

# BIOMATERIALI STRAUMANN®

Vincere qualsiasi sfida.





## COMPLETO

Il nostro portfolio completo offre esattamente ciò di cui avete bisogno per affrontare sfide che vanno dalla rigenerazione parodontale chirurgica/flapless, al miglioramento della cicatrizzazione delle ferite, alla rigenerazione ossea, alla gestione dei tessuti molli e alla cura delle ferite.



## SOLUZIONI INDIVIDUALI

Siamo consapevoli del fatto che una soluzione universale, unica e adatta a tutti, non sempre aiuta ad affrontare ogni sfida. Ecco perché forniamo soluzioni individuali per le vostre sfide individuali.



## EFFICACE

Che si tratti di una migliore cicatrizzazione, di conservazione del volume, velocità o risultati estetici naturali, forniamo esattamente ciò di cui avete bisogno per affrontare le vostre sfide, supportato da prove scientifiche e alimentate dall'innovazione.

L'odontoiatria moderna ha bisogno di soluzioni specifiche per garantire il massimo delle prestazioni e della sicurezza.





# BIOMATERIALI STRAUMANN®. QUALE SFIDA DEVI **AFFRONTARE** OGGI?

Sappiamo che i vostri casi sono individuali quanto i vostri pazienti. Ecco perché offriamo prodotti comodi da usare, sui quali poter contare, giorno dopo giorno. Potete affidarvi all'esperienza e alla competenza, sinonimi di Straumann®, per fornire la soluzione giusta in ogni situazione. Qualsiasi siano le esigenze dei vostri pazienti: uno xenoinnesto per la conservazione del volume, trattamenti veloci e risultati naturali con un alloinnesto o una combinazione bilanciata, le nostre soluzioni innovative offrono esattamente ciò di cui avete bisogno per affrontare ogni sfida.

Insieme ai nostri partner strategici, Straumann® offre ora un portafoglio accuratamente selezionato e completo nella rigenerazione orale. I nostri prodotti biologici unici, il nostro portfolio GBR completo e le nostre innovative soluzioni personalizzate sono progettati per aiutarvi ad affrontare le sfide della pratica quotidiana.

# BIOMATERIALI

STRAUMANN® EMDOGAIN®



## STRAUMANN® EMDOGAIN®

Chirurgia parodontale



## STRAUMANN® EMDOGAIN®

Cicatrizzazione delle lesioni



## STRAUMANN® EMDOGAIN® FL

Rigenerazione flapless

LABRIDA  
BIOCLEAN™



## LABRIDA BIOCLEAN™

Manutenzione degli impianti

EMOSTASI



## COLLACONE®

Tappo di collagene

INNESTI DI  
TESSUTO MOLLE



## MUCODERM®

Matrice in collagene naturale



## PERMAMEM®

Membrana PTFE ad alta densità

MEMBRANE



## STRAUMANN® MEMBRANE FLEX

Membrana da peritoneo



## COLLPROTECT® MEMBRANE

Membrana da derma



## JASON® MEMBRANE

Membrana di pericardio



Alloinnesto



Bovino



Suino



Sintetico



Implant Health



## STRAUMANN® XENOGRFT

Granuli non sinterizzati



## STRAUMANN® XENOFLEX

Cubo collagenato per eteroinnesto



## CERABONE®

Minerale osseo naturale puro



## CERABONE® PLUS

Osso appiccicoso dopo l'estrazione dal blister



## MAXGRAFT® GRANULES / BLOCKS

Alloinnesto trattato



## MAXGRAFT® BONEBUILDER

Blocchi personalizzati



## MAXGRAFT® BONERING

Anello osseo di qualità spongiosa



## MAXGRAFT® CORTICO

Placca corticale



## STRAUMANN® BONECERAMIC™





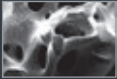

















Granuli di fosfato di calcio bifasico








INNESTI OSSEI

# CONTENUTO

## Innesti ossei

	<b>STRAUMANN® XENOGRAFT</b> Granuli non sinterizzati	 8
	<b>STRAUMANN® XENOFLEX</b> Cubo collagenato per eteroinnesto	 10
	<b>CERABONE®</b> Minerale osseo naturale puro	 12
	<b>CERABONE® PLUS</b> Osso appiccicoso dopo l'estrazione dal blister	 14
	<b>MAXGRAFT® GRANULI/BLOCCHI</b> Alloinnesto trattato	 16
	<b>MAXGRAFT® BONEBUILDER</b> Blocco allogenico trattato e personalizzato, modellato in 3D	 18
	<b>MAXGRAFT® BONERING</b> Anello osseo di qualità spongiosa	 20
	<b>MAXGRAFT® CORTICO</b> Placca corticale	 24
	<b>STRAUMANN® BONECERAMIC™</b> Granuli di fosfato di calcio bifasico	 26
	<b>MAXRESORB®</b> Granuli di fosfato di calcio bifasico	 28
	<b>MAXRESORB® INJECT</b> Pasta ossea al fosfato di calcio	 30

## Membrane

	<b>JASON® MEMBRANE</b> Membrana in pericardio suino multistrato naturale	 32
	<b>STRAUMANN® MEMBRANE FLEX™</b> Membrana di collagene peritoneale suino reticolata	 34
	<b>COLLPROTECT® MEMBRANE</b> Membrana in collagene naturale di derma suino	 36
	<b>PERMAMEM®</b> Membrana PTFE ad alta densità	 38



## Innesti di tessuto molle



### MUCODERM®

Innesto di collagene 3D suino



40

## Emostatici



### COLLACONE®

Tappo emostatico al collagene



42

## Straumann® Emdogain®



### STRAUMANN® EMDOGAIN® FL

Rigenerazione parodontale flapless



44



### STRAUMANN® EMDOGAIN®

Chirurgia parodontale e guarigione delle ferite orali



46

## Labrida BioClean™



### LABRIDA BIOCLEAN™

Debridement efficace



48

## Strumenti

Strumenti Bone Block Fixation

50

botiss Titan Pin Set

50

Strumenti per AlloGraft Ring

51

INNESTI OSSEI

# STRAUMANN® XENOGRAFT



## Granuli non sinterizzati

La scelta quotidiana per una rigenerazione ossea e tissutale di successo.

Straumann® XenoGraft:

- Facilità d'uso
- Stabilità del volume a lungo termine
- Usati con successo in oltre 500.000 casi in tutto il mondo



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Osteoconduttività</b>	La naturale struttura di Straumann® XenoGraft con granuli porosi interconnessi facilita l'adesione e la penetrazione delle cellule di formazione ossea, con un'integrazione completa dell'impianto grazie alla crescita di cellule e di vasi sanguigni.
<b>Ambiente di guarigione e stabilità del volume</b>	Straumann® XenoGraft è sottoposto solo ad assorbimento superficiale. I granuli consentono un mantenimento straordinario dello spazio e si integrano in modo predicibile nell'osso neoformato, garantendo la conservazione del volume e una matrice forte e di lunga durata per il successo degli impianti dentali.
<b>SICUREZZA</b>	Al fine di garantire la massima sicurezza, i componenti organici vengono completamente rimossi con un trattamento a base di solvente e a temperatura (> 500 °C) durante il processo di produzione di Straumann®Xenograft. La manipolazione e le prestazioni favorevoli sono garantite grazie al trattamento a temperatura relativamente bassa (non sinterizzato), che preserva la microstruttura naturale dell'osso naturale. La sterilità finale di Straumann® XenoGraft è garantita da raggi gamma.
<b>Rapido assorbimento del sangue</b>	Le particelle di Straumann® XenoGraft assorbono rapidamente il liquido e aderiscono tra loro dopo la miscelazione.
<b>Maneggevolezza e facilità di applicazione</b>	Le particelle di Straumann® XenoGraft aderiscono alla spatola dopo l'idratazione. Evitare di condensare le particelle durante l'applicazione. Le particelle non compattate lasciano spazio per la crescita dei vasi sanguigni e la formazione di nuova matrice ossea.



NIBEC CO., Ltd.

Iwol electricity-electronic Agro-industrial Complex, 116, Bamdi-gil,  
Iwol-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbuk-do, 27816, Corea



## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Particolato di osso spongioso bovino
Composizione	Fosfato di calcio (idrossiapatite pura al 100%, fase minerale)
Cinetica di degradazione	Integrazione a lungo termine delle particelle bovine, degradazione molto lenta e limitata
Tempo di guarigione/integrazione	6-9 mesi (in base al difetto)
Temperatura di conservazione	15-25 °C
Validità	3 anni (dalla data di produzione)

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

Si consiglia l'idratazione con sangue o soluzione fisiologica, in quanto ciò migliora l'utilizzo e semplifica l'applicazione.

### Applicazione

- Straumann® XenoGraft può essere applicato al sito chirurgico con curette chirurgiche o uno scollaperiostio dopo averlo bagnato con sangue o soluzione salina.
- Assicurare il contatto massimo tra il materiale di innesto e la superficie ossea sanguinante ben vascolarizzata per facilitare la crescita di nuovi vasi sanguigni e delle cellule di formazione ossea.
- Sull'innesto deve essere applicata una membrana bioassorbibile.

### Chiusura della ferita

Verificare che il sito di innesto sia completamente coperto da tessuto molle e non sotto tensione

### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della sua diagnosi della situazione individuale del paziente.

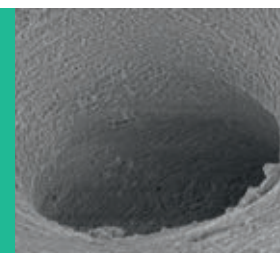
Si raccomanda un periodo di guarigione minimo di sei mesi prima del rientro, per garantire l'integrazione stabile delle particelle.

### Combinazione con alloinnesto

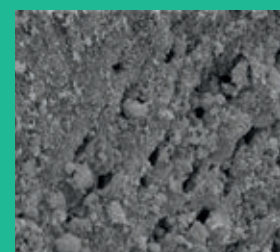
La combinazione di Straumann® XenoGraft con osso allogeneo combina i vantaggi di entrambi i materiali; il potenziale biologico dell'alloinnesto e la stabilità a lungo termine di Straumann® XenoFlex consentono una rigenerazione rapida di osso forte e vitale.

### Combinazione con osso autologo

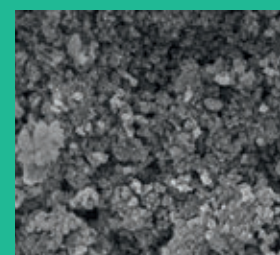
La combinazione di Straumann® XenoGraft con osso autologo aggiunge attività biologica (proprietà osteoinduttive e osteogeniche dell'osso autologo) e può supportare una rigenerazione e formazione più rapida di nuovo osso.



Ingrandimento 1.000×



Ingrandimento 5.000×



Ingrandimento 20.000×

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Volume (g/cc)	Dimensione dei granuli (mm)	Prodotto
S1-0210-025	0,25 g/0,55 cc	0,2–1,0 mm	Granuli Straumann® XenoGraft in vasetto di vetro
S1-0210-050	0,5 g/1,3 cc		
S1-0210-100	1,0 g/2,4 cc		
S1-0210-200	2,0 g/4,5 cc		
S1-1020-025	0,25 g/0,68 cc	1,0–2,0 mm	Granuli Straumann® XenoGraft in vasetto di vetro
S1-1020-050	0,5 g/1,55 cc		
S1-1020-100	1,0 g/2,9 cc		
S1-1020-200	2,0 g/5,0 cc		

INNESTI OSSEI

# STRAUMANN® XENOFLEX

Bovino



## Cubo collagenato per eteroinnesto

Straumann® Xenoflex è un materiale composito biomimetico simile all'osso nativo nella composizione bifasica di base di collagene e idrossiapatite xenogenica. Presenta vantaggiose caratteristiche per quanto riguarda la maneggevolezza e la possibilità di essere modellato per adattarsi al singolo difetto individuale. Straumann® Xenoflex – una soluzione efficace, facile da manipolare e a volume stabile per il trattamento di difetti ossei.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Osteoconduttività</b>	La naturale struttura di Straumann® Xenoflex con granuli porosi interconnessi e collagene purificato facilita l'adesione e l'invasione da parte delle cellule di formazione ossea, con il risultato di un'integrazione completa dell'impianto grazie alla crescita di cellule e di vasi sanguigni.
<b>Ambiente di guarigione e stabilità del volume</b>	La porzione di collagene di Straumann® Xenoflex supporta l'ambiente di guarigione iniziale e il fissaggio dei granuli al difetto. Il collagene crea l'ambiente favorevole per la generazione ossea e si decompone dopo un determinato periodo (settimane). I granuli sono sottoposti solo ad assorbimento superficiale. I granuli offrono un mantenimento straordinario dello spazio e si integrano in modo predicibile nell'osso neoformato, garantendo la conservazione del volume e una matrice forte e di lunga durata a supporto di un'applicazione di successo di impianti dentali.
<b>Sicurezza</b>	Al fine di garantire la massima sicurezza, i componenti organici vengono completamente rimossi con un trattamento a base di solvente e a temperatura (> 500 °C) durante il processo di produzione di Straumann® Xenoflex. La sterilità finale di Straumann® Xenoflex è garantita da raggi gamma.
<b>Consistenza spugnosa dopo l'idratazione</b>	Dopo l'idratazione Straumann® Xenoflex si trasforma in una consistenza leggermente spugnosa che consente una manipolazione e applicazione al difetto eccellenti. Le fibre di collagene presentano proprietà emostatiche intrinseche che facilitano l'adesione delle proteine e delle molecole di segnalazione del sangue ai granuli integrati, per migliorare ulteriormente la rapida integrazione ossea di Straumann® Xenoflex.
<b>Maneggevolezza e facilità di applicazione</b>	Straumann® Xenoflex è facilmente tagliabile nella misura e forma desiderate sia da secco che bagnato. Il prodotto può essere inserito nel difetto in monoblocco utilizzando le pinzette per accorciare i tempi di intervento.



NIBEC CO., Ltd.

Iwol electricity-electronic Agro-industrial Complex, 116, Bamdi-gil,  
Iwol-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbuk-do, 27816, Corea

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Particolato di osso spongioso bovino Collagene porcino di tipo I
Composizione	90% Fosfato di calcio (idrossiapatite pura al 100%, fase minerale) 10% Collagene tipo I
Cinetica di degradazione	Adesione rapida nel sito del difetto grazie al 10% di collagene suino, degradazione superficiale delle particelle bovine molto lenta. Integrazione ossea a lungo termine delle particelle in matrice ossea neoformata
Tempo di guarigione/integrazione	6-9 mesi (in base al difetto)
Temperatura di conservazione	2-30 °C
Validità	3 anni (dalla data di produzione)

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

Si consiglia l'idratazione con sangue o soluzione fisiologica, in quanto ciò migliora l'utilizzo e semplifica l'applicazione.

### Applicazione

- Straumann® XenoFlex può essere tagliato alla misura desiderata sotto forma asciutta o dopo idratazione con sangue o soluzione fisiologica (con pinzette e forbici).
- Garantisce il contatto massimo tra il materiale di innesto e la superficie ossea sanguinante ben vascolarizzata per facilitare la crescita di nuovi vasi sanguigni e di cellule di formazione ossea.
- Sull'innesto deve essere applicata una membrana bioassorbibile.

### Chiusura della ferita

Verificare che il sito di innesto sia completamente coperto da tessuto molle e non sotto tensione

### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della sua diagnosi della situazione individuale del paziente.

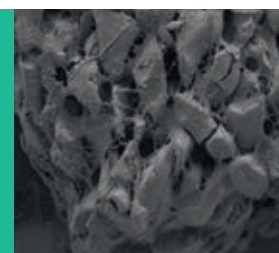
Si raccomanda un periodo di guarigione minimo di sei mesi prima del rientro, per garantire l'integrazione stabile delle particelle.

### Combinazione con alloinnesto

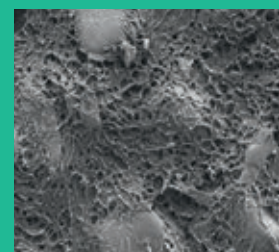
La combinazione di Straumann® XenoFlex con osso allogeneo combina i vantaggi di entrambi i materiali; il potenziale biologico dell'alloinnesto e la stabilità a lungo termine di Straumann® XenoFlex consentono una rigenerazione rapida di osso forte e vitale.

### Combinazione con osso autologo

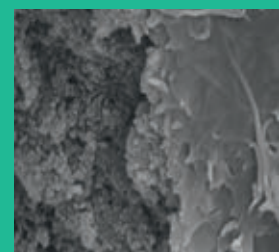
La combinazione di Straumann® XenoFlex con osso autologo aggiunge attività biologica (proprietà osteoinduttive e osteogeniche dell'osso autologo) e può supportare una rigenerazione e formazione più rapida di nuovo osso.



Ingrandimento 50 ×



Ingrandimento 100 ×



Ingrandimento 50.000 ×

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Dimensioni L × P × H (mm)	Prodotto
NI-0110-005	6 × 6 × 3, 50 mg	Blocco Straumann® XenoFlex
NI-0110-010	6 × 6 × 6, 100 mg	
NI-0110-025	7 × 8 × 9, 250 mg	
NI-0110-050	9 × 10 × 11, 500 mg	

Codice	Dimensioni Ø × L (mm)	Prodotto
NI-0110-025S	4,6 × 40, 250 mg	Siringa Straumann® XenoFlex
NI-0110-050S	5,6 × 45, 500 mg	

INNESTI OSSEI

# CERABONE®

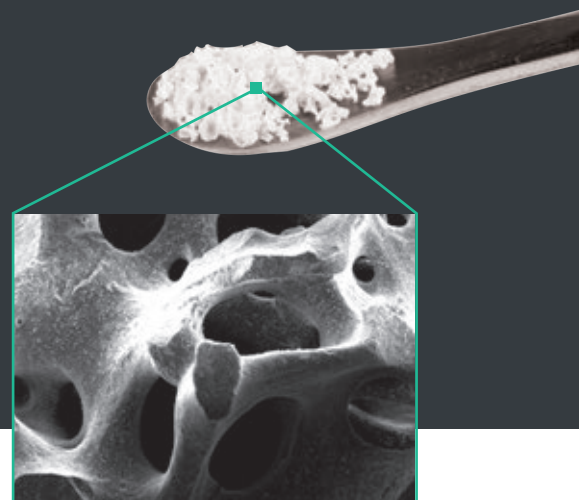


**Sicurezza a 1200 °C: minerale osseo naturale puro**

cerabone® è uno dei materiali da innesto osseo bovino più comunemente usati nella medicina dentale rigenerativa. Si tratta di un innesto osseo dimensionalmente stabile che fornisce un supporto strutturale permanente.


→ Stabilità del volume a vita

→ Oltre 1 milione di innesti di successo



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Sicurezza + Purezza</b>	L'esclusivo processo di produzione a 1200 °C di cerabone® elimina tutti i componenti organici per la massima sicurezza e porta ad un minerale osseo naturale puro al 100% - utilizzando solo calore e acqua (senza additivi chimici). L'irradiazione con raggi gamma garantisce la sterilità finale di cerabone®.
<b>Osteoconduttività</b>	La struttura ossea simile a quella umana di cerabone®, con la sua rete di pori tridimensionale e la superficie bioattiva, si traduce in eccellenti proprietà osteoconduttive. Promuove l'adesione e l'invasione delle cellule per la formazione ossea con conseguente completa integrazione dei granuli nella matrice ossea neofornata.
<b>Stabilità del volume</b>	Grazie alla sua purezza eccezionalmente elevata, cerabone® fornisce un'affidabile stabilità di volume del sito innestato, particolarmente vantaggiosa per il supporto dei tessuti molli nella regione estetica, per la conservazione della forma della cresta e per proteggere l'osso autologo o allogenico da riassorbimento.
<b>Idrofilicità + effetto di deposito</b>	I pori interconnessi e la superficie idrofila superiore di cerabone® supportano l'adesione delle proteine ematiche. cerabone® si lega e rilascia gradualmente le molecole di segnalazione fornendo così un effetto di deposito a lungo termine. Inoltre, il minerale osseo naturale puro al 100% agisce come un serbatoio di calcio che rilascia lentamente ioni calcio importanti per il rimodellamento osseo.
<b>Predicibilità + Evidenza</b>	Il successo a lungo termine di cerabone® nell'odontoiatria rigenerativa è stato dimostrato in più di 1 milione di pazienti trattati in tutto il mondo. Inoltre, cerabone® viene utilizzato da oltre 15 anni in diverse applicazioni mediche (ad es. chirurgia cranio-facciale, oncologia e chirurgia della mano e della colonna vertebrale).
<b>Comfort per il paziente</b>	A causa della sua stabilità a lungo termine, cerabone® può essere specificamente preferito nei pazienti con una qualità ossea meno adeguata.

 **botiss biomaterials GmbH**  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germania

**Letteratura**  
[https://www.botiss-dental.com/pdf/cerabone\\_LiteratureList.pdf](https://www.botiss-dental.com/pdf/cerabone_LiteratureList.pdf)

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Osso spongioso bovino
Composizione	Minerale osseo naturale puro al 100% (fosfato di calcio)
Porosità	65-80%
Dimensione media dei pori	600–900 µm
Cinetica di degradazione	solo degradazione superficiale. Stabilità del volume a vita.
Tempo di guarigione/integrazione	6-9 mesi
Temperatura di conservazione	5-25 °C
Validità	3 anni



Per gentile concessione del Dr. Hassan Maghaireh, Leeds/ UK

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

L'idratazione di cerabone® con sangue dal sito del difetto o in soluzione fisiologica non è necessaria, ma consigliata, in quanto ciò migliora l'utilizzo e facilita l'applicazione delle particelle.

### Applicazione

- Evitare di comprimere le particelle durante l'applicazione. Le particelle non compattate lasciano spazio per la crescita dei vasi sanguigni e la formazione di nuova matrice ossea.
- Riempire il difetto nel modo più completo possibile.
- Garantire il massimo contatto fra il materiale di innesto e l'osso vitale in una zona ben vascolarizzata.
- I granuli devono essere contenuti con una membrana per evitarne il movimento e la migrazione e per garantire una rigenerazione ossea senza interferenze.

### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della valutazione della situazione individuale del paziente. Si raccomanda un periodo di guarigione minimo di sei mesi prima del rientro, per garantire l'integrazione stabile delle particelle.

### Dimensione delle particelle

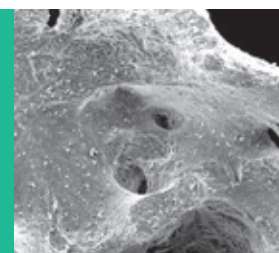
Nelle zone di rilevanza estetica l'uso di granuli piccoli consente un modellamento migliore della superficie. L'uso di granuli grandi consente una migliore rivascolarizzazione dei difetti più ampi.

### Miscelazione con maxgraft® (alloinnesto)

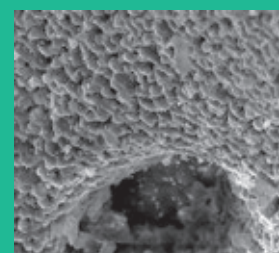
La miscelazione di cerabone® con osso allogenico (maxgraft®) combina i vantaggi di entrambi i materiali; il potenziale biologico di maxgraft® e la stabilità a lungo termine di cerabone® consentono una rigenerazione rapida di osso forte e vitale.

### Miscelazione con osso autologo

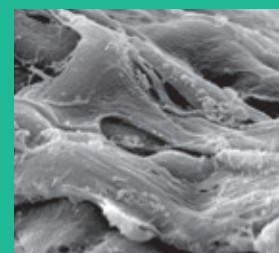
La miscelazione di cerabone® con osso autologo aggiunge attività biologica (proprietà osteoinduttive e osteogeniche dell'osso autologo) e supporta una rigenerazione e formazione più rapida di nuovo osso.



Rete a pori tridimensionale



Superficie idrofila, ruvida



Integrazione ossea cellulare

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-1510	0,5 - 1,0 mm, 1×0,5 ml	cerabone® small granules
BO-1511	0,5 - 1,0 mm, 1×1,0 ml	
BO-1512	0,5 - 1,0 mm, 1×0,2 ml	
BO-1515	0,5 - 1,0 mm, 1×0,5 ml	
BO-1520	1,0 - 2,0 mm, 1×0,5 ml	cerabone® large granules
BO-1521	1,0 - 2,0 mm, 1×1,0 ml	
BO-1522	1,0 - 2,0 mm, 1×0,2 ml	
BO-1525	1,0 - 2,0 mm, 1×0,5 ml	

INNESTI OSSEI

# CERABONE® PLUS



## Osso appiccicoso dopo l'estrazione dal blister

cerabone® plus è una combinazione dell'affermato materiale di innesto osseo bovino cerabone® e ialuronato di sodio. A contatto con soluzione fisiologica o sangue, forma un materiale osseo appiccicoso, che garantisce un'eccellente semplicità di manipolazione, un facile assorbimento e il trasferimento al sito di applicazione.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Appiccicoso e malleabile dopo l'idratazione</b>	Grazie alle spiccate capacità di legare i liquidi dello ialuronato, cerabone® plus, dopo l'idratazione, forma una massa interconnessa e malleabile che semplifica l'applicazione rispetto agli innesti ossei di particolato convenzionali. cerabone® plus facilita l'assorbimento, l'applicazione precisa del particolato, l'efficiente riempimento del difetto e il modellamento del contorno del difetto.
<b>Capacità ideale di legare i liquidi dell'acido ialuronico</b>	L'acido ialuronico è in grado di incorporare un volume di liquido 1000 volte più grande della molecola stessa. È altamente igroscopico, biodegradabile e si decompone rapidamente durante la fase di guarigione iniziale.
<b>Struttura della componente minerale ossea simile a quella dell'osso umano</b>	La componente minerale ossea (cerabone®) ha una struttura simile a quella dell'osso umano, con una rete di pori tridimensionale e una superficie ruvida. Favorisce l'adesione e l'invasione degli osteoblasti con conseguente completa integrazione dei granuli nella matrice ossea neoformata.
<b>1200 °C per sicurezza e biocompatibilità</b>	Utilizzando solo calore e acqua, il processo di trattamento termico di cerabone® a 1200 °C rimuove tutte le componenti organiche formando un minerale osseo naturalmente puro. L'irradiazione con raggi gamma garantisce la sterilità finale di cerabone® plus.
<b>Stabilità del volume a lungo termine</b>	Grazie alla sua degradazione limitata, cerabone® plus fornisce un valido supporto predicibile del sito di innesto, cosa particolarmente vantaggiosa per il supporto dei tessuti molli nella regione estetica, per la conservazione della forma della cresta e per proteggere l'osso autologo o allogenico da riassorbimento.

## INDICAZIONI

- Rialzo/ricostruzione della cresta alveolare
- Riempimento di difetti ossei (come dopo resezione radicale, apicectomia o cistectomia)
- Riempimento di alveoli poste strattivi per supportare la conservazione della cresta alveolare
- Rialzo del pavimento del seno mascellare
- Riempimento di difetti ossei parodontali
- Riempimento di alveoli post estrattivi nell'inserimento immediato degli impianti
- Riempimento di difetti ossei perimplantari



botiss biomaterials GmbH  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germania

## Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
1810	cerabone® plus, 0,5 - 1,0 mm, 0,5 ml	cerabone® plus small granules
1811	cerabone® plus, 0,5 - 1,0 mm, 1,0 ml	
1820	cerabone® plus, 1,0 - 2,0 mm, 0,5 ml	cerabone® plus large granules
1821	cerabone® plus, 1,0 - 2,0 mm, 1,0 ml	

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Osso spongioso bovino. Ialuronato di sodio ottenuto mediante fermentazione batterica
Composizione	Minerale osseo naturale (fosfato di calcio) e ialuronato di sodio non reticolato
Cinetica di degradazione	Componente minerale ossea: solo degradazione superficiale. Stabilità del volume a lungo termine. Acido ialuronico: completo assorbimento per degradazione enzimatica entro le prime settimane dall'impianto.
Tempo di guarigione/integrazione	6-9 mesi
Temperatura di conservazione	5-25 °C
Validità	3 anni



Pratico blister per una comoda idratazione

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Idratazione

cerabone® plus deve essere idratato prima dell'uso (vedi tabella seguente). Aggiungere circa 0,5 ml di liquido (corrispondenti a circa 10-12 gocce) a 1 ml di materiale di sostituto osseo. L'idratazione può essere effettuata con una soluzione salina sterile o con il sangue del paziente per migliorare la formazione di nuovo osso.

### Protocollo di idratazione

Codice	Volume di cerabone® plus	Idratazione con
1810 e 1820	0,5 ml	ca. 0,25 ml di liquido
1811 e 1821	1,0 ml	ca. 0,5 ml di liquido

### Suggerimenti per la manipolazione

- Aggiungere con cura il liquido goccia a goccia e miscelarlo con cerabone® plus fino a ottenere la consistenza desiderata
- Rimuovere il liquido in eccesso dal sito del difetto prima dell'applicazione
- Fissare l'innesto con una membrana barriera

### Tempo di guarigione e rientro

Si raccomanda un periodo di guarigione minimo di sei mesi prima del rientro, per garantire l'integrazione stabile delle particelle. Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della valutazione della situazione individuale del paziente.

## APPLICAZIONE CLINICA

Aumento dell'osso e supporto dei tessuti molli nella zona estetica con cerabone® plus e Jason® membrane.



1. Situazione iniziale



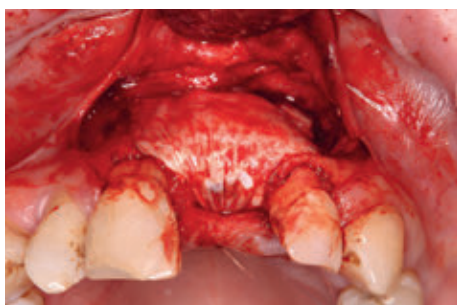
2. Guarigione dei tessuti molli dopo l'estrazione



3. Straumann® BLT applicato



4. GBR con tecnica di stratificazione: chip di osso autogeno ricoperti con cerabone® plus



5. Jason® membrane fissata per stabilizzare gli innesti ossei e prevenire la crescita di tessuto molle



6. Risultato dopo 6 mesi dal trattamento

INNESTI OSSEI

# MAXGRAFT® GRANULES / BLOCKS

Alloinnesto



Alloinnesto trattato

Gli alloinnesti maxgraft® sono l'alternativa sicura e consolidata all'osso autologo. I granuli maxgraft® e i blocchi di osso spongioso sono derivati al 100% da osso di donatore vivo, lavorato in condizioni farmaceutiche dalla Cells and Tissue Bank Austria (C+TBA). Fondata nel 2004, C+TBA è una delle principali banche europee dei tessuti, riconosciuta da numerose autorità nazionali in tutto il mondo e membro dell'Associazione Europea delle Banche dei tessuti (EATB).



**PRODOTTI NON DISPONIBILE IN ITALIA**

## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Sicurezza e biocompatibilità</b>	Il processo di depurazione dei prodotti maxgraft® (processo Allotec®) preserva la struttura naturale della fase minerale e di quella organica (collagene).
<b>Biofunzionalità</b>	L'elevata porosità e il contenuto fisiologico di collagene umano garantiscono l'eccellente osteoconduttività di maxgraft®. La struttura naturale dell'osso consente un'integrazione totale dell'impianto grazie alla crescita di cellule e di vasi sanguigni.
<b>Idrofilicità</b>	I pori interconnessi e la morfologia ruvida della superficie sono fondamentali per una buona idrofilicità. Grazie all'eccellente idrofilicità, i prodotti maxgraft® assorbono rapidamente i liquidi. L'adesione delle proteine e le molecole di segnalazione del sangue migliorano ulteriormente le proprietà biologiche di maxgraft®.
<b>Stabilità del volume</b>	Grazie alla grande similarità con l'osso nativo, la degradazione di maxgraft® avviene per mezzo degli osteoclasti, se non sottoposto a carico dopo il periodo di guarigione. In base alle indicazioni, il prodotto può essere miscelato con materiale di innesto ad assorbimento lento (minerali ossei bovini deproteinizzati (DBBM)).
<b>Comfort per il paziente</b>	maxgraft® è una soluzione di rigenerazione ossea sicura e affidabile, più simile all'osso proprio del paziente. Si tratta di una reale alternativa all'osso autologo, senza le complicanze del sito donatore, come morbidità, infezione o dolore postoperatorio.



## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Tutti i prodotti derivano da teste femorali espianate di donatore vivo (endoprotesi totale d'anca).
Composizione	Collagene naturale mineralizzato
Porosità	65-80 %
Dimensione dei pori	600-900 µm
Cinetica di degradazione	Rapida incorporazione dell'innesto e potenziale di rimodellamento completo dell'osso del paziente.
Tempo di guarigione/integrazione	3-4 mesi con particelle 5-6 mesi per l'innesto con blocchi
Temperatura di conservazione	5-30 °C
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Dr. Algirdas Puišys, Vilnius/Lituania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Apertura

maxgraft® è fornito sterile e deve essere usato immediatamente dopo l'apertura in ambiente asettico.

### Reidratazione

L'idratazione dei granuli maxgraft® in sangue prelevato dal sito del difetto o in soluzione fisiologica non è necessaria, tuttavia semplifica la manipolazione e l'applicazione. I blocchi maxgraft® non devono essere reidratati. Tuttavia, gli innesti ossei di dimensioni maggiori possono essere reidratati in un mezzo fisiologico adatto per almeno 10 minuti (ad es. soluzione fisiologica).

### Applicazione dei granuli

Evitare di comprimere le particelle durante l'applicazione. Le particelle non compattate lasciano spazio per la crescita dei vasi sanguigni e la formazione di nuova matrice ossea.

### Riempire il difetto nel modo più completo possibile.

Garantire il massimo contatto fra il materiale di innesto e l'osso vitale in una zona ben vascolarizzata.

### Applicazione dei blocchi

Garantire il massimo contatto fra i blocchi e l'osso vitale in una zona ben vascolarizzata.

Per fissare il blocco, creare un foro pilota, procedendo con attenzione, e fissare la vite lentamente senza esercitare pressione.

L'uso aggiuntivo di sostituto osseo in granuli è indicato per ottenere il risultato estetico del profilo osseo desiderato e per riempire eventuali spazi vuoti.

### Copertura

Coprire sempre il sito di innesto con una membrana barriera (ad es. Jason® membrane) per garantire una rigenerazione ossea indisturbata e per impedire la migrazione di particelle nella cavità orale.

### Chiusura della ferita

Verificare che il sito di innesto sia completamente coperto da tessuto molle e non sotto tensione. La vascolarizzazione senza impedimenti del sito di innesto è della massima importanza.

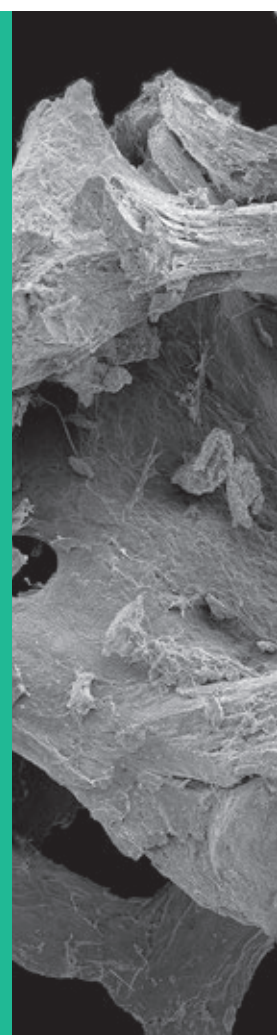
### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della valutazione della situazione individuale del paziente. In base alla dimensione del difetto, l'innesto sarà incorporato in modo stabile entro un periodo di ca. 3-4 mesi (particelle nella conservazione dell'alveolo, difetti ossei piccoli, difetti parodontali) o di ca. 5-6 mesi (innesto di blocchi in difetti estesi).

### Miscelazione con altri sostituti ossei

La miscelazione di maxgraft® in granuli con osso autologo aggiunge attività biologica (proprietà osteoinduttive e osteogeniche dell'osso autologo) e supporta una rigenerazione e formazione più rapida di nuovo osso.

La miscelazione di maxgraft® in granuli con materiali xenogenici (Straumann® XenoGraft, cerabone®) combina i vantaggi di entrambi i materiali; il potenziale biologico di maxgraft® e la stabilità di volume a lungo termine di materiali xenogenici consentono una rigenerazione rapida con osso forte e vitale.



## Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-30005	< 2 mm, 1×0,5 ml	maxgraft® in granuli spongioso
BO-30010	< 2 mm, 1×1,0 ml	
BO-30020	< 2 mm, 1×2,0 ml	
BO-30040	< 2 mm, 1×4,0 ml	
BO-32112	20×10×10 mm, 1×blocco	maxgraft® blocco spongioso
BO-32111	10×10×10 mm, 1×blocco	

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-31005	< 2 mm, 1×0,5 ml	maxgraft® in granuli cortico spongioso
BO-31010	< 2 mm, 1×1,0 ml	
BO-31020	< 2 mm, 1×2,0 ml	
BO-31040	< 2 mm, 1×4,0 ml	

INNESTI OSSEI

# MAXGRAFT® BONEBUILDER

Alloinnesto



**Blocco allogenico trattato e personalizzato, modellato in 3D**

maxgraft® bonebuilder è un blocco osseo allogenico, innovativo, personalizzato, studiato individualmente e adattato al profilo osseo tridimensionale desiderato. Sulla base di scansioni CT/CBCT del paziente, il blocco osseo viene progettato virtualmente da Botiss biomaterials GmbH (Zossen, Germania) utilizzando la più recente tecnologia 3D-CAD. Il prodotto finale viene quindi fresato dai blocchi di osso spongioso lavorati direttamente nella camera bianca della Cells and Tissue Bank Austria (C+TBA) prima dell'irradiazione finale.



**PRODOTTO NON DISPONIBILE IN ITALIA**

## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Semplice da applicare</b>	Il blocco allogenico individualizzato del paziente viene consegnato sterile ed → è pronto per essere applicato in chirurgia → è studiato per adattarsi perfettamente al sito ricevente → riduce il rischio di infezione rispetto a un blocco osseo (perché si possono evitare manipolazioni intra ed extraorali ripetitive) → consente di risparmiare tempo di trattamento rispetto ai blocchi autologhi
<b>Osteoconduttività</b>	La struttura naturale e la composizione di maxgraft® forniscono un'impalcatura eccellente per l'osteointegrazione: → L'elevata porosità e il contenuto fisiologico di collagene umano ne garantiscono l'eccellente osteoconduttività → Il massimo contatto fra l'innesto e l'osso favorisce una rivascolarizzazione accelerata e l'integrazione dell'innesto
<b>Conservazione della fase minerale e organica dell'osso</b>	Il processo di depurazione dei prodotti maxgraft® (processo Allotec®) preserva la struttura naturale della fase minerale e di quella organica (collagene). Il collagene attrae le cellule endoteliali e gli osteoblasti mediante chemiotassi. Ciò garantisce l'incorporazione rapida e un rimodellamento naturale.
<b>Idrofilicità</b>	I pori interconnessi e la morfologia ruvida della superficie sono fondamentali per una buona idrofilicità. Grazie all'eccellente idrofilicità, maxgraft® bonebuilder assorbe rapidamente il sangue. L'adesione delle proteine e le molecole di segnalazione del sangue migliorano ulteriormente le proprietà biologiche di maxgraft®.
<b>Stabilità del volume</b>	L'esperienza clinica dimostra che maxgraft® bonebuilder ha un'elevata stabilità di volume.

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	maxgraft® bonebuilder è prodotto partendo da blocchi di spongiosa di teste femorali espianate da donatori viventi (endoprotesi totali d'anca).
Composizione	Collagene naturale mineralizzato
Porosità	Porosità naturale dell'osso spongioso umano (65-80%)
Cinetica di degradazione	Rapida incorporazione e potenziale di rimodellamento completo nell'osso del paziente. L'osso di nuova generazione si degrada se non viene caricato dopo il periodo di guarigione.
Tempo di guarigione/integrazione	Circa 6 mesi
Temperatura di conservazione	5-30 °C
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Dr. Michelle Jacotti, Brescia/Italia

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Indicazioni

maxgraft® bonebuilder può essere utilizzato in tutte le situazioni stabili in cui è indicato un innesto con un materiale sostitutivo dell'osso. È particolarmente efficace in indicazioni in cui si desidera un ampio innesto osseo orizzontale e un limitato innesto verticale (fino a 4 mm), come ad es.:

Innesto con blocchi in estesi difetti orizzontali/verticali dove non è possibile ottenere un risultato predicibile con l'applicazione di particelle di sostituto osseo.

Complessa ricostruzione tridimensionale di grandi difetti.

### Reidratazione

Gli innesti ossei di dimensioni maggiori possono essere reidratati in un mezzo fisiologico adatto per almeno 10 minuti (ad es. soluzione fisiologica). Tuttavia, un'eccessiva reidratazione prima del trapianto può compromettere le proprietà fisiche di maxgraft® bonebuilder e deve quindi essere evitata.

### Preparazione del sito di innesto prima della fissazione di maxgraft® bonebuilder

Perforare lo strato corticale dell'osso prima della fissazione di maxgraft® bonebuilder per indurre il sanguinamento, che porta alla traslocazione del sangue e dei fattori di crescita nell'area di innesto.

### Combinazione con xenoinnesto o innesto osseo sintetico

Il volume di vuoto aggiuntivo deve essere riempito con materiale da innesto particellare (ad es. Straumann® XenoGraft, cerabone® o Straumann® BoneCeramic) per migliorare il risultato estetico e proteggere i tessuti molli.

### Rigenerazione ossea guidata (GBR)

Coprire maxgraft® bonebuilder con una membrana barriera riassorbibile per GBR (ad es. Jason® membrane) per prevenire la ricrescita dei tessuti molli nell'innesto osseo.

### Fissaggio di maxgraft® bonebuilder

Fissare maxgraft® bonebuilder con viti per osteosintesi, preferibilmente con viti a testa piatta per evitare la perforazione dei tessuti molli circostanti (come Straumann® Bone Block Fixation 1,5 mm). L'applicazione di una forza eccessiva può causare danni a maxgraft® bonebuilder.

### Stabilità del volume

Grazie alla grande similarità con l'osso nativo, la degradazione di maxgraft® avviene per mezzo degli osteoclasti, se non sottoposto a carico dopo il periodo di guarigione.

### Rientro

A seconda della dimensione del difetto, l'innesto verrà saldamente incorporato entro 5-6 mesi.

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-PM1a	Innesto osseo allogenico personalizzato, dimensioni massime 23 × 13 × 13 mm	maxgraft® bonebuilder

Per ulteriori informazioni, visitare [www.botiss-bonebuilder.com](http://www.botiss-bonebuilder.com)

INNESTI OSSEI

# MAXGRAFT® BONERING

Alloinnesto



Anello osseo di qualità spongiosa

maxgraft® bonering è un anello presagomato da osso processato di donatori allogenici, inserito a pressione in un letto ad anello preparato con fresa carotatrice Trepphine.



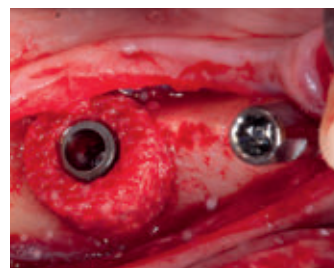
**PRODOTTO NON DISPONIBILE IN ITALIA**

## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Innesto osseo e collocamento simultaneo dell'impianto</b>	La tecnica dell'anello osseo riduce l'intero tempo di trattamento di diversi mesi rispetto ai blocchi ossei, consentendo un tempo più breve alla protesizzazione e una riduzione dei costi complessivi del trattamento.
<b>Progettazione</b>	La forma ad anello è ideale per la ricostruzione della forma anatomica delle ossa mascellari.
<b>Osteoconduttività</b>	La struttura naturale e la composizione di maxgraft® forniscono un'impalcatura eccellente per l'osteointegrazione. L'elevata porosità e il contenuto fisiologico di collagene umano garantiscono l'eccellente osteoconduttività di maxgraft®. La struttura naturale dell'osso consente un'integrazione totale dell'impianto grazie alla crescita di cellule e di vasi sanguigni.
<b>Biocompatibilità</b>	Il processo di depurazione (processo Allotec®) dei prodotti maxgraft® preserva la struttura naturale della fase minerale e di quella organica (collagene). Il collagene attrae le cellule endoteliali e gli osteoblasti mediante chemiotassi. Ciò garantisce l'incorporazione rapida e un rimodellamento naturale di maxgraft® bonering.
<b>Idrofilità</b>	I pori interconnessi e la morfologia ruvida della superficie sono fondamentali per una buona idrofilità. Grazie all'eccellente idrofilità, i prodotti maxgraft® assorbono rapidamente i liquidi. L'adesione delle proteine e le molecole di segnalazione del sangue migliorano ulteriormente le proprietà biologiche di maxgraft®.
<b>Stabilità del volume</b>	L'esperienza clinica dimostra che maxgraft® bonering ha un'elevata stabilità di volume. (Pubblicazione in preparazione)

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	maxgraft® bonering sono prodotti partendo da blocchi di spongiosa provenienti di teste femorali espianate da donatori viventi (endoprotesi totali d'anca).
Composizione	Collagene naturale mineralizzato
Porosità	Porosità naturale dell'osso spongioso umano (65-80%)
Cinetica di degradazione	Rapida incorporazione e potenziale di rimodellamento completo nell'osso del paziente. L'osso di nuova generazione si degrada se non viene caricato dopo il periodo di guarigione.
Tempo di guarigione/integrazione	Circa 6 mesi
Temperatura di conservazione	5-30 °C
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Dr. Bernhard Giesenhausen, Kassel/Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Requisiti anatomici per l'utilizzo della tecnica maxgraft® bonering

Una cresta alveolare sottile (non importa in quale area della mascella) è una controindicazione per la tecnica maxgraft® bonering. In questo caso, la quantità di osso è insufficiente per ancorare l'impianto. La tecnica maxgraft® bonering con simultaneo rialzo del pavimento del seno mascellare (SFE) e collocamento dell'impianto è indicata se l'altezza residua dell'osso mascellare è inferiore a 4 mm, ma non inferiore a 1 mm. Queste misure sono linee guida. Quando si utilizza questa tecnica, considerare sempre la qualità dell'osso residuo. L'impianto Straumann® BL o BLT insieme alla cappetta di chiusura e di fissaggio deve avere una sufficiente stabilità primaria all'interno di maxgraft® bonering e della cresta mascellare residua. Questo per garantire che questi componenti rimangano saldamente in posizione durante la procedura chirurgica e la fase di guarigione.

### Manipolazione e reidratazione di maxgraft® bonering

maxgraft® bonering viene lavorato a partire da osso spongioso umano e deve essere maneggiato con cura. Evitare di esercitare pressione sul materiale. maxgraft® bonering non deve essere idratato. Un'eccessiva idratazione può comportare una perdita di integrità strutturale.

### Preparazione del letto ad anello

La preparazione del letto ad anello con il kit chirurgico AlloGraft Ring assicura uno stretto contatto di maxgraft® bonering con osso sanguinante vitale. Questo porta all'assorbimento del sangue in maxgraft® bonering e consente una rapida integrazione sia dell'impianto che dell'innesto osseo.

### Uso di un innesto osseo supplementare e di una membrana barriera

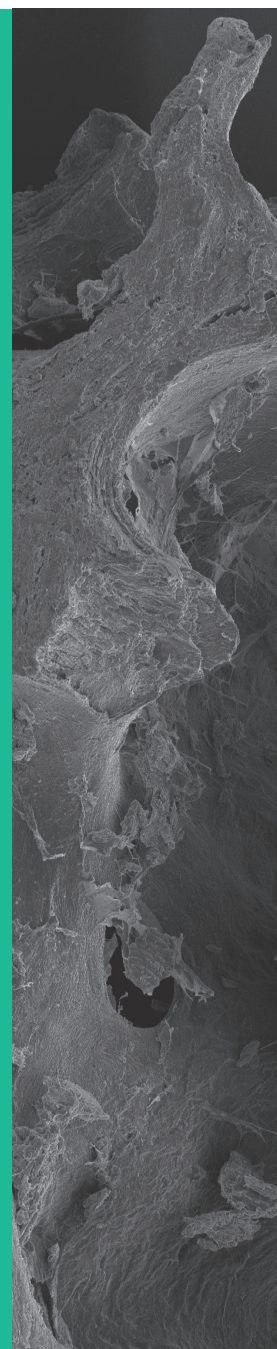
La combinazione con materiali xenogenici (Straumann® XenoGraft, cerabone®) offre i vantaggi di entrambi i materiali. Il potenziale biologico di maxgraft® bonering supporta l'incorporazione rapida dell'innesto e dell'impianto. Il materiale allogeneico di volume stabile che viene applicato per riempire i volumi vuoti e per sovrapporre l'innesto funge da barriera contro il riassorbimento e migliora il risultato estetico.

Coprire l'intera area di innesto con una membrana barriera che abbia una funzione di barriera a lungo termine (come Jason® membrane). Fissare la membrana con pin per garantire la stabilità di posizionamento.

### Uso degli impianti Straumann® Bone Level e Bone Level Tapered

Per ottenere una sufficiente stabilità primaria, l'impianto dovrebbe estendersi di almeno 3 mm nella cresta ossea alveolare residua.

Se la tecnica maxgraft® bonering viene utilizzata con impianti Bone Level Tapered, la procedura chirurgica dipenderà non solo dalla qualità dell'osso, ma anche dall'osso residuo. Inserire l'impianto Straumann® BLT almeno 3 mm nella cresta residua attraverso maxgraft® bonering. Questo vale solo per osso morbido (tipo 3 o 4) e per un'altezza ossea residua di 3 mm in un letto implantare sottopreparato, in modo che la stabilità primaria possa essere raggiunta con la sezione apicale conica dell'impianto BLT. Se non è possibile ottenere la stabilità primaria con l'impianto BLT, si consiglia di passare all'impianto Bone Level.



## SI CONSIGLIA VIVAMENTE DI LEGGERE ANCHE LE ISTRUZIONI PIÙ DETTAGLIATE FORNITE NELLA NOSTRA BROCHURE

"Informazioni di base per la procedura chirurgica - maxgraft® bonering con impianti Straumann® BL e BLT".

### Uso degli impianti Straumann® Bone Level e Bone Level Tapered per rialzo del pavimento del seno mascellare (SFE)

La tecnica maxgraft® bonering con simultaneo rialzo del pavimento del seno mascellare e collocamento dell'impianto è indicata se l'altezza residua dell'osso mascellare è inferiore a 4 mm, ma non inferiore a 1 mm. Queste misure sono linee guida. Quando si utilizza questa tecnica, considerare sempre la qualità dell'osso residuo. L'impianto BL o BLT insieme alla cappetta di chiusura e di fissaggio deve avere una sufficiente stabilità primaria all'interno di maxgraft® bonering e della cresta mascellare residua. Questo per garantire che questi componenti rimangano saldamente in posizione durante la procedura chirurgica e la fase di guarigione.

### Controindicazioni

La tecnica maxgraft® bonering con simultaneo rialzo del pavimento del seno mascellare e collocamento dell'impianto è controindicata se l'altezza residua dell'osso mascellare è inferiore a 1 mm.

### Uso della cappetta di chiusura e di fissaggio

Fissare maxgraft® bonering con la cappetta di chiusura e fissaggio se la sede di maxgraft® bonering non è sufficientemente stabile o se l'impianto non fornisce una stabilità primaria sufficiente dell'anello osseo.

Nella tecnica di rialzo del seno mascellare, la cappetta di chiusura e di fissaggio viene utilizzata per fissare l'impianto e maxgraft® bonering all'osso residuo per fornire stabilità primaria durante la fase di guarigione.

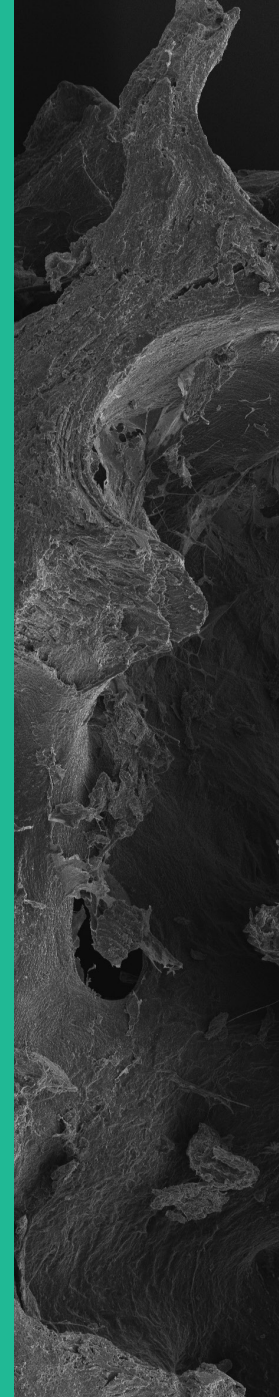
### Rientro

maxgraft® bonering viene fissato direttamente con un impianto adatto e fornisce un'eccellente stabilità primaria. Caricare gli impianti non prima di 6 mesi dopo l'inserimento per consentire una corretta integrazione.

Si noti che l'osso rigenerato è suscettibile di rimodellamento naturale. Per evitare il riassorbimento dell'innesto osseo causato dalla mancanza di carico meccanico, non ritardare eccessivamente il restauro definitivo.

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-33160	maxgraft® bonering 3,3 L: 10 mm; D: 6 mm*	maxgraft® bonering
BO-33170	maxgraft® bonering 3,3 L: 10 mm; D: 7 mm*	
BO-33174	maxgraft® bonering 4,1 L: 10 mm; D: 7 mm**	



## STRUMENTI DISPONIBILI COME PARTI DI RICAMBIO

Prodotto	Immagine	Descrizione	Materiale	Codice
Kit chirurgico				
Set chirurgico AlloGraft Ring		Vassoio chirurgico completo con tutti gli strumenti per la tecnica chirurgica AlloGraft Ring	Acciaio inossidabile	BK-33000
Cappette di chiusura***				
Cappetta di chiusura e fissaggio NC sterile		Cappetta di chiusura e fissaggio NC, Ø5,5 mm	Ti	024.22205
Cappetta di chiusura e fissaggio RC sterile		Cappetta di chiusura e fissaggio RC, Ø5,5 mm		024.42205
Strumenti per kit chirurgico				
Fresa pilota Ø 2 mm		Ø esterno 2 mm	Acciaio inossidabile	BK-33001
Trapano 6 mm		Ø esterno 6 mm		BK-33002
Trapano 7 mm		Ø esterno 7 mm		BK-33003
Fresa ablativa 6 mm		Ø esterno 6 mm		BK-33006
Fresa ablativa 7 mm		Ø esterno 7 mm		BK-33007
Fresa adamantina tulip				BK-33004
Fresa adamantina				BK-33005
AlloGraft Ring fix, pinzette				BK-33010
AlloGraft Ring Sinus fix, pinzette				BK-33016
Vassoio e rack strumenti				
Vassoio portastrumenti AlloGraft Ring		Vassoio per strumenti AlloGraft Ring, vuoto, lunghezza 135 mm, larghezza 177 mm, altezza 39 mm	Acciaio inossidabile	BK-33009
Rack per strumenti:		Rack per strumenti AlloGraft Ring per 12 strumenti con stelo, lunghezza 25 mm, altezza 51 mm, larghezza 60 mm		BK-33008

\* Utilizzabile con impianti con diametro esterno da 3,3 mm a 3,6 mm

\*\* Utilizzabile con impianti Straumann® Bone Level con diametro di 4,1 mm

\*\*\* Utilizzare il tappo di chiusura e fissaggio se maxgraft®bonering non è stabile dopo l'inserimento dell'impianto

INNESTI OSSEI

# MAXGRAFT® CORTICO



## Placca corticale

maxgraft® cortico svolge la funzione di barriera stabile, densa, non vitale, a lento assorbimento, garantendo una protezione sicura e senza micromovimenti della zona innestata, creando l'ambiente necessario per la crescita di nuovo osso lungo la dimensione orizzontale e su quella verticale.



**PRODOTTO NON DISPONIBILE IN ITALIA**

## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Sicurezza e biocompatibilità</b>	<p>Il processo di depurazione (processo Allotec®) dei prodotti maxgraft® preserva la struttura naturale della fase minerale e di quella organica (collagene). Il collagene attrae le cellule endoteliali e gli osteoblasti mediante chemiotassi. Ciò garantisce un'incorporazione affidabile e il rimodellamento naturale nel tempo.</p> <p>I prodotti maxgraft® sono sicuri e vantano risultati straordinari in fatto di sicurezza ed efficacia, senza segnalazione di casi di trasmissione di malattie.</p>
<b>Biofunzionalità</b>	<p>maxgraft® cortico è una placca in osso corticale non vitale con completo potenziale di rimodellamento. Grazie al rimodellamento lento, consente un mantenimento straordinario dello spazio per la crescita di nuovo osso lungo la dimensione orizzontale e quella verticale.</p> <p>Il contenuto fisiologico di collagene umano mineralizzato, così come la struttura complessiva molto simile all'osso naturale del paziente, offre un'eccellente biocompatibilità e consente un'integrazione predicibile combinate a stabilità a lungo termine.</p>
<b>Maneggevolezza e tecnica comprovata</b>	<p>La praticità della disponibilità, della dimensione e dello spessore predicibili di maxgraft® cortico eliminano la necessità di un prelievo osseo e consentono una procedura di trattamento più rapida e semplice. maxgraft® cortico è facile da stabilizzare con viti, pertanto i micromovimenti del sito innestato possono essere facilmente evitati, offrendo le migliori condizioni possibili per supportare la guarigione ossea.</p>
<b>Comfort per il paziente</b>	<p>maxgraft® è la soluzione di rigenerazione ossea sicura e affidabile più simile all'osso nativo del paziente. Si tratta di una reale alternativa all'osso autologo, senza le complicanze del sito donatore, come morbidità, infezione o dolore postoperatorio. Migliora il comfort per il paziente, diminuendo il numero di siti sottoposti a intervento chirurgico e/o riducendo l'invasività.</p>



## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	I donatori provengono esclusivamente da paesi selezionati dell'Europa centrale, che hanno correttamente trasformato con successo in legge la direttiva 2004/23/UE. I prodotti maxgraft® sono fabbricati da Cells+Tissuebank Austria (C+TBA), un'organizzazione senza scopo di lucro che fornisce trapianti allogenici per la rigenerazione ortopedica e dentale. C+TBA è certificata e controllata dal Ministero della Salute austriaco, in conformità con le direttive europee ed è regolata dalla legge austriaca di sicurezza dei tessuti (GSG 2009).
Composizione	Osso corticale da donatore umano
Tempo di guarigione/integrazione	5-6 mesi
Temperatura di conservazione	5-30 °C
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Dr. med. dent. Kai Höckl, Bad Krozingen, Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Tecnica a involucro con maxgraft® cortico

Il concetto della tecnica a involucro prevede la preparazione di un contenitore biologico che crei lo spazio necessario per l'incorporazione completa del materiale di innesto osseo particolato. La placca ossea maxgraft® cortico svolge la funzione di barriera stabile, non vitale e potenzialmente assorbibile. Consente di creare una protezione sicura e senza movimenti della zona innestata e aiuta a creare l'ambiente necessario per la crescita di nuovo osso.

### Rifilatura

maxgraft® cortico può essere tagliato fuori dal cavo orale usando un disco diamantato, per ottenere la misura richiesta.

### Reidratazione

maxgraft® cortico non deve essere idratato. Tuttavia, la reidratazione in soluzione fisiologica sterile per circa 10 minuti ha dimostrato di aumentare la resistenza alla rottura e la flessibilità della placca.

### Applicazione di maxgraft® cortico

La placca viene posizionata in modo distanziato, preforando la placca e l'osso locale. Si utilizzano viti per osteosintesi per creare un compartimento immobile.

Per evitare perforazioni dei tessuti molli è necessario rimuovere i bordi taglienti, ad es. utilizzando una fresa a sfera diamantata.

Si raccomanda l'uso aggiuntivo di innesto osseo granulato per il riempimento del vuoto creato fra l'osso ospite e maxgraft® cortico. Si consiglia l'uso di innesto osseo granulato autologo e/o allogenico (maxgraft® in granuli) per ottenere il massimo potenziale di rigenerazione.

### Copertura

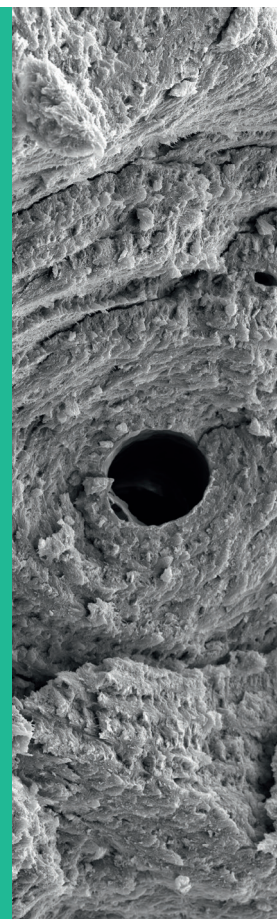
Coprire sempre il sito di innesto con una membrana barriera (ad es. Jason® membrane) per garantire una rigenerazione ossea indisturbata e per impedire la migrazione di particelle nella cavità orale.

### Chiusura della ferita

Verificare che il sito di innesto sia completamente coperto da tessuto molle e non sotto tensione. La vascolarizzazione senza impedimenti del sito di innesto è della massima importanza.

### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della valutazione della situazione individuale del paziente e del particolare materiale utilizzato.



### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-31251	25 × 10 × 1 mm placca di osso corticale	maxgraft® cortico

INNESTI OSSEI

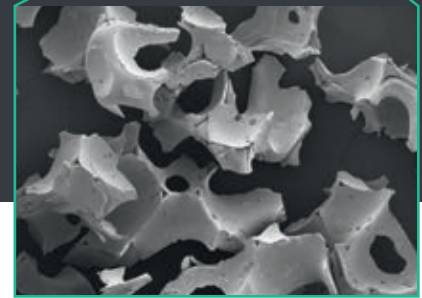
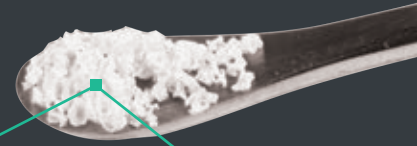
# STRAUMANN® BONECERAMIC™

Sintetico



## Granuli di fosfato di calcio bifasico

Uno dei materiali sintetici meglio documentati sul mercato che offre una struttura all'avanguardia con assorbimento controllato per la rigenerazione di osso vitale senza compromettere la conservazione del volume.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Sicurezza e biocompatibilità</b>	La tecnologia del processo chimico usata per la produzione di Straumann® BoneCeramic™ garantisce → riproducibilità → coerenza fra i lotti → biocompatibilità Grazie alla composizione 100% sintetica è possibile escludere ogni rischio di infezione o di trasmissione di malattie.
<b>Morfologia ottimizzata</b>	La porosità ottimizzata al 90% favorisce la rivascolarizzazione, la migrazione degli osteoblasti e il successivo deposito di osso. L'elevata porosità e il quantitativo minimo di materiale necessario massimizzano lo spazio per la crescita di nuovo osso.
<b>Composizione omogenea</b>	Fosfato di calcio bifasico in composizione omogenea: 60% di idrossiapatite (HA) come matrice robusta per preservare a lungo il Volume osseo → 60% di HA per impedire un assorbimento eccessivo e preservare il volume osseo. → 40% di $\beta$ -tricalcio fosfato ( $\beta$ -TCP) per una rapida risposta iniziale delle cellule di formazione ossea: il $\beta$ -TCP è assorbito più rapidamente e sostituito da osso naturale.
<b>Biofunzionalità</b>	La morfologia di Straumann® BoneCeramic™ facilita l'osteoconduttività, la vascolarizzazione e la migrazione degli osteoblasti. Straumann® BoneCeramic™ crea un'impalcatura per la deposizione di osso durante il processo di formazione ossea. La percentuale di assorbimento lenta della HA impedisce un assorbimento eccessivo e mantiene la stabilità volumetrica dell'innesto. Il rapido assorbimento del $\beta$ -tricalcio fosfato ( $\beta$ -TCP) consente la rigenerazione dell'osso vitale durante la guarigione.



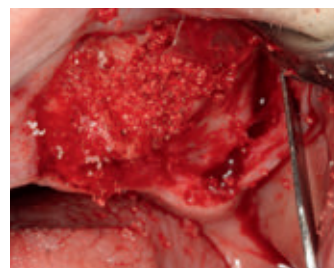
Institut Straumann AG  
Peter-Merian-Weg 12  
4002 Basel  
Svizzera

### Letteratura

<https://www.straumann.com/en/dental-professionals/science/literature/bone-substitutes.html>

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Sintetico
Composizione	Fosfato di calcio bifasico (60% idrossiapatite (HA), 40% $\beta$ -tricalcio fosfato ( $\beta$ -TCP))
Porosità	90 %
Dimensione dei pori	100-500 $\mu$ m
Cinetica di degradazione	Processo di assorbimento naturale (cellulo-mediato); assorbimento rapido del $\beta$ -TCP, assorbimento lento della HA
Tempo di guarigione/integrazione	6 mesi
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Dr. A. Stricker, Costanza/Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

Si consiglia l'idratazione con sangue dal sito del difetto o in soluzione fisiologica, in quanto ciò migliora l'utilizzo e semplifica l'applicazione

### Applicazione

- Evitare di comprimere le particelle durante l'applicazione; le particelle non compattate lasciano spazio per la crescita dei vasi sanguigni e la formazione di nuova matrice ossea.
- Riempire il difetto nel modo più completo possibile.
- Garantire il massimo contatto fra il materiale di innesto e l'osso vitale in una zona ben vascolarizzata.

### Copertura

Quando si lavora con materiali di rigenerazione ossea sotto forma di particolato, il sito di innesto deve sempre essere coperto con una membrana barriera per garantire una rigenerazione ossea indisturbata e per impedire la migrazione di particelle nel cavo orale.

### Chiusura della ferita

Verificare che il sito di innesto sia completamente coperto da tessuto molle e non sotto tensione.

### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della valutazione della situazione individuale del paziente. Si raccomanda un periodo di guarigione di sei mesi prima del rientro, per garantire l'integrazione stabile delle particelle.

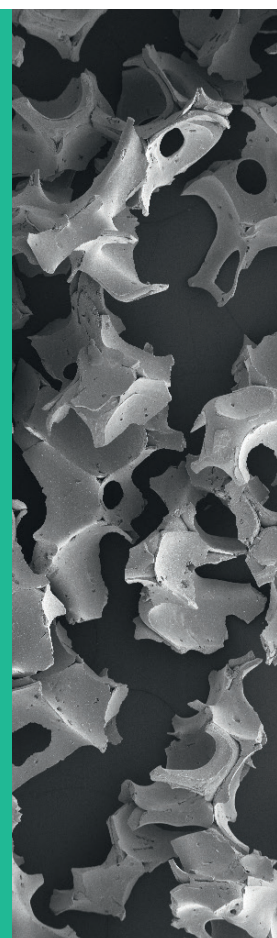
### Dimensione delle particelle

Nelle zone di rilevanza estetica è preferibile usare i granuli piccoli per consentire un modellamento migliore della superficie. È anche utile usare i granuli più piccoli per i siti con difetti minori, come quelli parodontali.

I granuli grandi consentono una migliore rivascularizzazione dei difetti più ampi.

### Miscelazione con osso autologo

La miscelazione di Straumann® BoneCeramic™ con osso autologo aggiunge attività biologica (proprietà osteoinduttive e osteogeniche dell'osso autologo) e supporta una rigenerazione e formazione più rapida di nuovo osso.



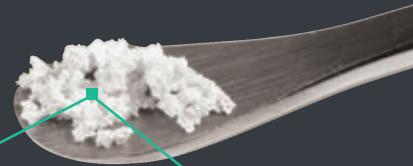
### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Dimensione, quantità	Prodotto
070.198	0,4-0,7 mm, 0,25 g, 0,3 ml	Granuli Straumann® BoneCeramic™
070.199	0,5-1,0 mm, 0,5 g, 0,95 ml	
070.200	0,5-1,0 mm, 1,0 g, 1,9 ml	



## Granuli di fosfato di calcio bifasico

Sulla base delle conoscenze sui fosfati di calcio bifasici sintetici, maxresorb® ha una superficie micro strutturata per creare le condizioni ideali per l'adesione degli osteoblasti. Il lento riassorbimento semplifica una reale rigenerazione ossea.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Riproducibilità e sicurezza</b>	La tecnologia del processo chimico usata per la produzione di maxresorb® garantisce riproducibilità e sicurezza elevate del materiale. Grazie alla composizione 100% sintetica è possibile escludere ogni rischio di infezione.
<b>Biofunzionalità</b>	maxresorb® è caratterizzato da un assorbimento bifasico controllato: all'integrazione iniziale delle particelle segue l'assorbimento completo. Mentre l'assorbimento rapido del $\beta$ -TCP crea rapidamente spazio per la formazione di nuovo osso, la componente di HA fornisce stabilità volumetrica per un periodo di tempo prolungato.
<b>Composizione omogenea</b>	maxresorb® non è solo una miscela di particelle di HA e $\beta$ -TCP. Durante il processo di produzione l'HA e il $\beta$ -TCP vengono riuniti in un impasto ceramico fluido, che viene trasformato in schiuma e liofilizzato, formando particelle che contengono entrambe le fasi. Il rapido assorbimento del componente $\beta$ -TCP aumenta costantemente la porosità del materiale che favorisce, l'integrazione dei tessuti permettendo la crescita di cellule e vasi sanguigni.
<b>Ruvidità superficiale</b>	La pronunciata rugosità superficiale di maxresorb® facilita l'adesione di cellule e proteine e offre un'eccellente idrofilicità. Ciò fa di maxresorb® un'importante impalcatura per la migrazione delle cellule di formazione ossea e per il legame delle molecole di segnalazione del sangue, che consentono un'integrazione e una rigenerazione dei tessuti accelerate.
<b>Maneggevolezza eccellente</b>	maxresorb® → può essere miscelato con osso autogeno, sangue o soluzione fisiologica → trattiene i liquidi, favorendo un'idratazione rapida ed estesa delle particelle con sangue o soluzione fisiologica → L'adesività delle particelle bagnate consente un'applicazione facile e veloce sul sito del difetto



botiss biomaterials GmbH  
 Hauptstrasse 28  
 15806 Zossen  
 Germania

### Letteratura

[https://botiss-dental.com/pdf/maxresorb\\_LiteratureList.pdf](https://botiss-dental.com/pdf/maxresorb_LiteratureList.pdf)

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Sintetico
Composizione	Fosfato di calcio bifasico (60% idrossiapatite (HA), 40% $\beta$ -tricalcio fosfato ( $\beta$ -TCP))
Porosità	~80%
Dimensione dei pori	100-1000 $\mu$ m
Cinetica di degradazione	Assorbimento completo e naturale (cellulo-mediato); assorbimento rapido del $\beta$ -TCP (3-6 mesi), assorbimento lento della HA (> 2 anni)
Tempo di guarigione/integrazione	5-6 mesi
Temperatura di conservazione	5-30 °C
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Prof. Dr. Daniel Rothamel, Mönchengladbach/ Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

Si consiglia l'idratazione con sangue dal sito del difetto o in soluzione fisiologica, in quanto ciò migliora l'utilizzo e semplifica l'applicazione

### Applicazione

- Evitare di comprimere le particelle durante l'applicazione. Le particelle non compattate lasciano spazio per la crescita dei vasi sanguigni e la formazione di nuova matrice ossea.
- Riempire il difetto nel modo più completo possibile.
- Garantire il massimo contatto fra il materiale di innesto e l'osso vitale in una zona ben vascolarizzata.

### Copertura

Quando si lavora con materiali di rigenerazione ossea sotto forma di particolato, il sito di innesto deve sempre essere coperto con una membrana barriera per garantire una rigenerazione ossea indisturbata e per impedire la migrazione di particelle nel cavo orale.

### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della valutazione della situazione individuale del paziente.

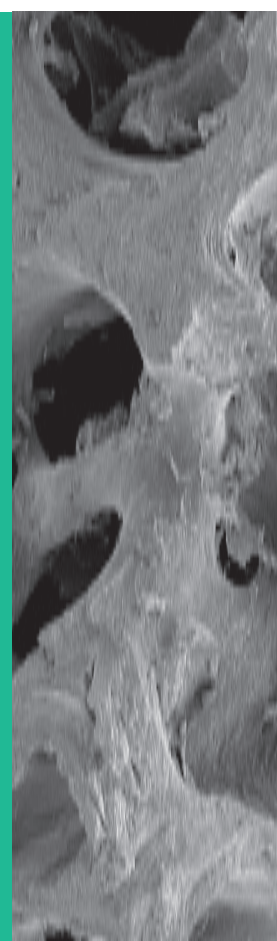
Si raccomanda un periodo di guarigione di 5-6 mesi prima del rientro, per garantire l'integrazione stabile delle particelle.

### Dimensione delle particelle

Nelle zone di rilevanza estetica è preferibile usare i granuli piccoli per consentire un modellamento migliore della superficie. È anche utile usare i granuli più piccoli per i siti con difetti minori, come quelli parodontali. I granuli grandi consentono una migliore rivascularizzazione dei difetti più ampi.

### Miscelazione con osso autologo

La miscelazione di maxresorb® con osso autologo aggiunge attività biologica (proprietà osteoinduttive e osteogeniche dell'osso autologo) e supporta una rigenerazione e formazione più rapida di nuovo osso.



### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-20005	0,5-1,0 mm, 0,5 ml	maxresorb® small granules
BO-20010	0,5-1,0 mm, 1,0 ml	
BO-20105	0,8-1,5 mm, 0,5 ml	maxresorb® large granules
BO-20120	0,8-1,5 mm, 0,2 ml	

INNESTI OSSEI

# MAXRESORB® INJECT

Sintetico



## Pasta di fosfato di calcio bifasico

maxresorb® inject è una pasta ossea non indurente e pronta all'uso composta da un gel di nano-HA a base di acqua e da particelle di maxresorb®. Grazie alla sua specifica composizione, le proprietà viscosi di maxresorb® inject permettono formatura, modellatura e adattamento perfetti e completa adesione alla superficie ossea circostante al difetto.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Facilità d'uso</b>	maxresorb® inject è una pasta pronta all'uso. La versione a siringa semplifica l'applicazione nel sito del difetto.
<b>Viscosità e modellabilità</b>	Grazie alla sua consistenza viscosa, non indurente, maxresorb® inject è facilmente modellabile al sito del difetto. Si adatta ai contorni superficiali e massimizza il contatto osseo.
<b>Biofunzionalità</b>	Le particelle di nano-HA (dimensione ~15-50 nm) offrono un'area superficiale molto ampia per l'interazione cellulare e sono rapidamente assorbibili. La componente di nano-HA, che costituisce fino all'80% del materiale, è assorbibile in 6-8 settimane. I granuli di maxresorb® aiutano a mantenere il volume nel tempo.
<b>Riproducibilità e sicurezza</b>	La tecnologia del processo chimico usata per la produzione di maxresorb® inject garantisce riproducibilità e sicurezza elevate del materiale. Grazie alla composizione 100% sintetica è possibile escludere ogni rischio di infezione.
<b>Non indurente</b>	maxresorb® inject è una pasta ossea non indurente che favorisce una rapida rigenerazione ossea con crescita di vasi sanguigni e cellule attraverso la sua struttura porosa.



botiss biomaterials GmbH  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germania

### Letteratura

[https://botiss-dental.com/pdf/maxresorb\\_LiteratureList.pdf](https://botiss-dental.com/pdf/maxresorb_LiteratureList.pdf)

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Sintetico
Composizione	Acqua + particelle di nano-idrossiapatite (volume > 80%), maxresorb® in granuli (fosfato di calcio bifasico) (volume < 20%)
Cinetica di degradazione	100% assorbibile in 4 fasi: 1. Acqua (veicolante) 2. HA attiva (nano-HA) 3. e 4. Fosfato di calcio bifasico: assorbimento rapido del $\beta$ -TCP, assorbimento lento della HA (> 2 anni)
Tempo di guarigione/integrazione	4-6 mesi
Temperatura di conservazione	5-30 °C
Validità	2 anni



Per gentile concessione del Dr. Frank Kistler, Landsberg a. L./Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Applicazione

maxresorb® inject può essere iniettato direttamente nel difetto con la siringa. È anche possibile modellarlo prima dell'applicazione nel difetto o applicarlo con una spatola. La pasta è pronta all'uso, ma può essere miscelata con sangue, osso autologo o materiale di innesto osseo.

### Copertura

maxresorb® inject deve sempre essere coperto con una membrana per stabilizzare il materiale e per garantire una rigenerazione ossea indisturbata.

### Tempo di guarigione e rientro

Il tempo di guarigione adeguato varia da paziente a paziente e in base al sito e deve essere deciso dal medico sulla base della valutazione della situazione individuale del paziente.

### Stabilità del materiale

maxresorb® inject non può essere considerato materiale d'elezione negli innesti più estesi a causa della stabilità insufficiente. La componente di nano-HA, che costituisce fino all'80% del materiale, è assorbibile in 6-8 settimane. Il materiale è non indurente, ossia non indurisce dopo l'applicazione.

### Temperatura di conservazione

maxresorb® inject deve essere conservato alla temperatura raccomandata (5-30 °C). Temperature più elevate causerebbero l'essiccazione della pasta. Il congelamento della componente acquosa causerebbe alterazioni irreversibili delle proprietà del materiale.

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-22005	1× siringa, 1×0,5 ml	maxresorb® inject
BO-22010	1× siringa, 1×1,0 ml	
BO-22025	1× siringa, 1×2,5 ml	

MEMBRANE

# JASON® MEMBRANE

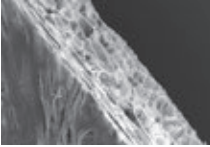
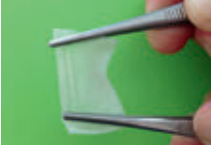


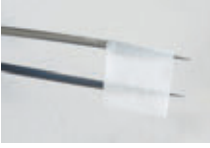
Suino



## Membrana di pericardio

Jason® membrane è una membrana in collagene naturale ottenuta da pericardio suino, sviluppata e prodotta per la rigenerazione dei tessuti dentali. Le favorevoli proprietà biomeccaniche e biologiche del pericardio naturale vengono preservate durante il processo di produzione.

## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<p><b>La struttura naturale del collagene è preservata durante il processo di produzione</b></p>	<p>Elevata resistenza alla trazione grazie alle proprietà biomeccaniche del pericardio. Consente l'uso di una vasta gamma di metodi di fissaggio, inclusi pin e suture, nonostante l'esiguo spessore di solo ~ 0,15 mm.</p>   
<p><b>Degradazione lenta grazie alla struttura di collagene naturale a nido d'ape e multistrato, con un contenuto maggiore di collagene di tipo III</b></p>	<p>Il prolungamento della durata della funzione barriera rende questa membrana la scelta raccomandata soprattutto nelle procedure di innesto estese.</p>
<p><b>Spessore esiguo di soli 0,15 mm</b></p>	<p>Semplifica la gestione dei tessuti molli, in particolare negli impegnativi biotipi sottili.</p> 
<p><b>Maneggevolezza e facilità di applicazione</b></p>	<p>Può essere tagliata a forma e misura, da asciutta o bagnata. Non si appiccica su se stessa o sugli strumenti. Può essere facilmente riposizionata in caso di necessità. Eccezionale adattabilità al contorno della superficie dopo la reidratazione.</p> 



botiss biomaterials GmbH  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germany

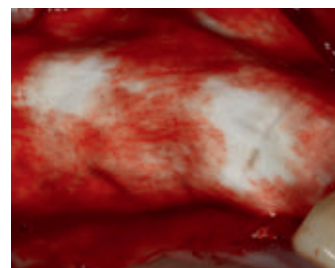
### Letteratura

[https://www.botiss-dental.com/pdf/Jason\\_LiteratureList.pdf](https://www.botiss-dental.com/pdf/Jason_LiteratureList.pdf)



## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Pericardio suino
Composizione	Collagene nativo, tipo I e III
Struttura	Struttura di collagene multistrato, non specifica del sito
Spessore	0,05–0,35 mm (~ 0,15 mm)
Fissaggio	Generalmente non necessario grazie al buon adattamento alla superficie, ma possibile (con pin, suture, viti)
Tempo di degradazione	Degradazione lenta con funzione barriera prolungata (12 settimane)
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente (< 30 °C)
Validità	3 anni



Per gentile concessione del Prof. Dr. Daniel Rothamel, Mönchengladbach/ Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

Jason® membrane può essere applicata asciutta o idratata con soluzione fisiologica sterile o sangue. L'applicazione iniziale della membrana asciutta con successiva applicazione del materiale di innesto è particolarmente vantaggiosa negli innesti laterali di difetti all'esterno del contorno della cresta. Dopo reidratazione, Jason® membrane presenta un'eccezionale adattabilità ai contorni della superficie. Non essendo appiccicosa, se necessario può essere facilmente riposizionata.

### immediata

Un lato della Jason® membrane è leggermente più liscio ed è marcato con una "G" nell'angolo superiore destro. Questo lato è previsto per essere rivolto verso la gengiva o i tessuti molli. Il lato leggermente più ruvido della Jason® membrane deve essere rivolto verso l'osso. Tuttavia, un'eventuale inversione dei lati della membrana non crea problemi. L'effetto clinico, se presente, è minimo, prevalentemente legato alla funzione barriera a lungo termine della membrana Jason®. La Jason® membrane deve essere tagliata e posizionata in modo da sovrapporla alle pareti del difetto di almeno 2–3 mm. In questo modo la membrana è a stretto contatto con l'osso, impedendo la crescita laterale di tessuto connettivo gengivale.

### Fissaggio

La Jason® membrane ha una notevole resistenza multidirezionale alla rottura. Pertanto, può essere fissata facilmente con pin, suture o viti senza subire rotture. Tuttavia, l'eccellente adesione della membrana alle pareti ossee, nella maggior parte dei casi, rende superfluo un fissaggio aggiuntivo.

### Esposizione

L'esposizione della Jason® membrane deve essere evitata, in quanto il rapido assorbimento batterico riduce la funzione di barriera della sottile membrana. In caso di deiscenza, in genere, la ferita guarisce senza complicanze mediante formazione di tessuto di granulazione libero.

### Forma

La Jason® membrane può essere tagliata alla forma e misura desiderate usando delle forbici, mantenendone la sterilità. Può essere utile usare mascherine appropriate per la definizione della misura necessaria della membrana.

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-681520	15 × 20 mm	Jason® membrane
BO-682030	20 × 30 mm	
BO-683040	30 × 40 mm	

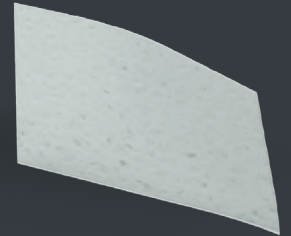
MEMBRANE

# STRAUMANN® MEMBRANE FLEX™



## Membrana di collagene peritoneale suino minimamente reticolata


Membrane Flex™ offre flessibilità e resistenza in una barriera facile da maneggiare e da suturare per il supporto dei tessuti molli e il contenimento degli innesti. Prodotta meticolosamente da collagene suino intatto altamente purificato e minimamente reticolato, è biocompatibile e predicibilmente assorbibile. Si adatta naturalmente ai difetti e ai contorni ed è facile da riposizionare. Una volta posizionata, può essere saldamente ancorata al tessuto circostante con rischio di strappo o distacco minimo, grazie alla sua elevata resistenza alla sutura.\*



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Eccellenti caratteristiche di maneggevolezza</b>	Non specifica per lato. Può essere applicata asciutta o idratata. Anche se idratata, non aderisce a guanti o strumenti. Può essere facilmente riposizionata per un'applicazione precisa. Accetta le suture o i punti con facilità, per un posizionamento semplice ma sicuro.
<b>Resistenza affidabile</b>	La comprovata resistenza biomeccanica migliora la garanzia di fissaggio.*
<b>Supporta la cicatrizzazione delle lesioni</b>	Protegge l'area dell'innesto da infiltrazioni indesiderate nei tessuti molli durante la fase iniziale di guarigione, consentendo comunque un corretto trasferimento dei nutrienti. Assorbimento predicibile nell'arco di 3 o 4 mesi, poiché il nuovo collagene ospite viene rigenerato simultaneamente.*
<b>Reticolazione minima</b>	Il tessuto intatto di peritoneo suino fornisce una resistenza intrinseca che è inoltre minimamente reticolata per controllare il tempo di assorbimento e la manipolazione.

\*Dati in archivio presso il produttore

  
**Collagen Matrix, Inc.**  
15 Thornton Road  
Oakland New Jersey 07436  
USA

**Letteratura**  
Li et al., Materials Science, 2015

## PROPRIETÀ

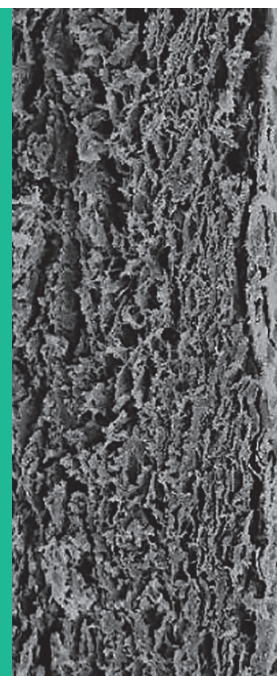
Attributo	Descrizione
Origine	Peritoneo suino
Composizione	Collagene di tipo I e III
Struttura	Minimamente reticolata con glutaraldeide
Spessore	0,5mm
Tempo di degradazione	12-16 settimane
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente (15-30 °C)
Validità	3 anni



Per gentile concessione del Prof. Carlos Nemcovsky

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

- È facile da usare e da posizionare perché non è specifica per un lato
- Con una flessibilità eccezionale, si drappeggia facilmente sui difetti e si adatta naturalmente ai contorni
- Flessibilità di posizionamento, in quanto può essere facilmente riposizionata per una maggiore precisione
- Può essere applicata asciutta o idratata
- Anche se idratata, non aderisce a guanti o strumenti
- Accetta le suture o i punti con facilità, per una fissazione semplice ma sicura



### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
070.008	15 × 20 mm	Straumann® Membrane Flex™
070.009	20 × 30 mm	
070.010	30 × 40 mm	

MEMBRANE

# COLLPROTECT® MEMBRANE

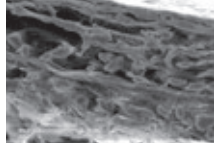




## Membrana da derma

collprotect® membrane è una membrana in collagene naturale di derma suino. Il processo di purificazione multiplo garantisce l'eliminazione di tutte le componenti antigeniche e non collageniche, preservando la struttura naturale del collagene.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>La struttura naturale del collagene è preservata durante il processo di produzione</b>	<p>La fitta rete di collagene con pori naturali e superficie ruvida permette una rapida integrazione nel tessuto circostante.</p> 
<b>Rapida angiogenesi grazie ai pori intrinseci del derma suino naturale</b>	<p>Favorisce la vascolarizzazione della zona del difetto, mentre la membrana crea una barriera contro la crescita dei tessuti molli.</p> 
<b>Funzione di barriera intermedia</b>	<p>Mantenimento della necessaria funzione di barriera nella maggior parte delle indicazioni.</p>
<b>Semplicità di applicazione e di gestione</b>	<p>Particolarmente adatta per il trattamento di piccoli difetti e difetti ossei parodontali. Può essere tagliata a forma e misura, da asciutta o bagnata. Non si appiccica su se stessa o sugli strumenti. Può essere facilmente riposizionata in caso di necessità. Eccezionale adattabilità al contorno della superficie dopo la reidratazione.</p>

  
**botiss biomaterials GmbH**  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germania

**Letteratura**  
[https://botiss-dental.com/pdf/collprotect\\_membrane\\_LiteratureList.pdf](https://botiss-dental.com/pdf/collprotect_membrane_LiteratureList.pdf)

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Derma porcino
Composizione	Collagene nativo, tipo I e III
Struttura	Struttura collagenica densa con pori naturali
Spessore	0,2–0,5 mm (~ 0,4 mm)
Fissaggio	Non necessario grazie al buon adattamento della superficie, ma possibile (con pin, suture)
Tempo di degradazione	Funzione di barriera intermedia (8-12 settimane)
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente (< 24 °C)
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Dr. Michael Erbhäuser, Mühlendorf am Inn/Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

collprotect® membrane può essere applicata asciutta o idratata con soluzione fisiologica sterile o sangue proveniente dal difetto. In particolare negli innesti laterali è utile applicare una membrana asciutta prima dell'applicazione del materiale di innesto. Dopo l'idratazione, la membrana può essere collocata sopra al difetto e facilmente riposizionata in caso di necessità.

### Fissaggio

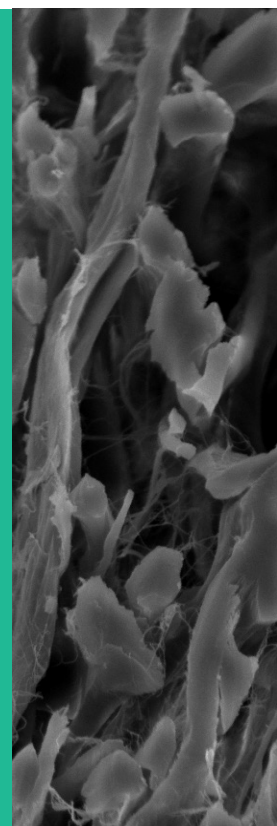
In genere, grazie alle eccellenti caratteristiche di adesione di collprotect® membrane al tessuto sottostante e di adattamento ai contorni della superficie, non è necessario fissare la membrana. Tuttavia, se necessario, la membrana collprotect® può essere fissata con pin o suturata.

### Forma

La membrana può, inoltre, essere facilmente ritagliata con le forbici o con un bisturi per adattarla alla forma del difetto. Si consiglia di tagliare la membrana da asciutta, prima dell'applicazione, anche se è possibile modellarla anche dopo l'idratazione.

### Esposizione

In caso di deiscenza, in genere, la ferita guarisce senza complicanze mediante formazione di tessuto di granulazione e contrazione libera. Tuttavia, l'esposizione della membrana deve essere evitata, in quanto il rapido assorbimento batterico riduce la funzione di barriera della membrana. In caso di tessuti molli instabili o se è prevedibile deiscenza della ferita, si raccomanda di coprire la membrana collprotect® con tamponi di collagene per proteggere la zona della ferita.



### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-601520	15 × 20 mm	collprotect® membrane
BO-602030	20 × 30 mm	
BO-603040	30 × 40 mm	

## MEMBRANE

# PERMAMEM®

Sintetico

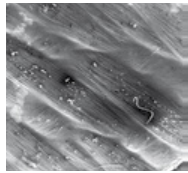


### Membrana PTFE ad alta densità

permamem® è una membrana eccezionalmente sottile, non riassorbibile, biologicamente inerte e biocompatibile, realizzata in politetrafluoroetilene ad alta densità (PTFE). permamem® mantiene le sue caratteristiche strutturali sia durante l'impianto iniziale che nel tempo. Grazie alla sua struttura densa, la membrana agisce come una barriera efficace contro la penetrazione batterica e cellulare, e può quindi essere lasciata in posizione per la guarigione aperta in alcune indicazioni.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Sicurezza</b>	permamem® è una membrana barriera sintetica al 100%, quindi si può escludere qualsiasi rischio di trasmissione di malattie.
<b>Impermeabile ai batteri</b>	La membrana è composta da PTFE biologicamente inerte, ad alta densità, che agisce come un'efficace barriera contro la penetrazione batterica e cellulare, e può quindi essere utilizzata per la guarigione a cielo aperto nella conservazione della cresta e dell'alveolo. 
<b>Proprietà di mantenimento dello spazio</b>	La stabilità della forma di permamem® facilita la manipolazione e ne consente l'utilizzo per fornire spazio per la rigenerazione del difetto sottostante senza collassamento spontaneo della membrana e dei tessuti molli sovrastanti.
<b>Maneggevolezza e facilità di applicazione</b>	Facile da maneggiare grazie alla sua natura sottile (spessore ~ 0,08 mm). Nelle procedure di guarigione aperte, permamem® può essere facilmente rimossa dopo il tempo di guarigione desiderato con un paio di pinzette. I bordi arrotondati della membrana evitano la traumatizzazione dei tessuti molli.



botiss biomaterials GmbH  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germania

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Sintetico
Composizione	Politetrafluoroetilene ad alta densità (PTFE)
Spessore	≤ 0,08 mm
Fissaggio	Fissaggio facile con suture o pin
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente (< 30 °C)
Validità	3 anni



Per gentile concessione del  
Dr. Axel Wöst, Bad Honnef/Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Fissaggio

permamem® deve essere sempre immobilizzata nel sito del ricevente con pin, viti o suture.

### Forma

La membrana può essere tagliata alla forma e misura desiderata usando delle forbici o un bisturi, mantenendone la sterilità.

### Esposizione

La membrana permamem® è un materiale temporaneamente impiantabile che impedisce l'integrazione e il passaggio dei batteri grazie piccoli pori del materiale, permettendo così la guarigione intenzionalmente aperta della membrana. Tuttavia, la membrana può anche essere coperta dal lembo per ottenere la chiusura primaria della ferita.

### Rimozione

Il tempo di rimozione dipende dall'indicazione (vedere le istruzioni per l'uso). Una membrana esposta può essere facilmente rimossa con una pinzetta. Se si effettua una chiusura primaria durante il posizionamento della membrana, sarà necessario aprire il sito chirurgico per rimuovere la membrana. Dopo la rimozione di permamem®, il processo di guarigione primaria e la riepitelizzazione dei tessuti molli rigeneranti saranno completati entro un mese.

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-801520	15 × 20 mm	permamem®
BO-802030	20 × 30 mm	
BO-803040	30 × 40 mm	

# INNESTI DI TESSUTO MOLLE

# MUCODERM®




## Innesto di collagene 3D suino

mucoderm® in determinate indicazioni costituisce un'alternativa reale al tessuto connettivo del paziente. Questo sostituto di tessuto molle stabile, tridimensionale, a base di collagene derivato da derma suino, favorisce una vascolarizzazione rapida e l'integrazione del tessuto molle, compresi colore e consistenza.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Sicurezza e biocompatibilità</b>	Il particolare processo di pulizia multistadio certificato di mucoderm® rimuove efficacemente tutte le proteine e le cellule non collageniche, così come i potenziali immunogeni, batteri e virus. Quindi, mucoderm® è una matrice di collagene di tipo I e III assolutamente sicura e pura. mucoderm® è biocompatibile e supporta l'adesione e la proliferazione di fibroblasti e cellule endoteliali.
<b>Matrice tridimensionale</b>	La struttura unica e porosa fa di mucoderm® una struttura ideale per la crescita dei vasi sanguigni e delle cellule e favorisce una rapida integrazione e rivascularizzazione dei tessuti. <sup>2,3</sup>
<b>Elevata resistenza al carico di rottura</b>	Grazie alla sua stabilità strutturale, mucoderm® può essere suturata, fissata con pin o avvitata, facilmente tagliata alle dimensioni e alla forma desiderate e facilmente applicata con la tecnica di tunnellizzazione senza il rischio di lacerare la matrice.
<b>Struttura simile al tessuto umano</b>	mucoderm® è un'alternativa valida al tessuto del paziente stesso in determinate indicazioni: Si rimodella completamente nel tessuto del paziente entro 6-9 mesi. Riduce il fastidio provato dal paziente e le morbilità del sito donatore.

 **botiss biomaterials GmbH**  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germania

**Letteratura**  
[https://botiss-dental.com/pdf/mucoderm\\_LiteratureList.pdf](https://botiss-dental.com/pdf/mucoderm_LiteratureList.pdf)



## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Derma porcino
Composizione	Collagene nativo, tipo I e III
Spessore	1,2–1,7 mm
Tempo di guarigione/integrazione	6-9 mesi
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente (< 24 °C)
Validità	5 anni



Per gentile concessione del  
Dr. Algirdas Puišys, Vilnius/Lituania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Reidratazione

mucoderm® deve essere idratata in soluzione fisiologica sterile o sangue per 5-20 minuti prima dell'applicazione. Il tempo di idratazione dipende dalla tecnica usata e dalla flessibilità desiderata della matrice; più è lungo il tempo di idratazione, più è elevata la flessibilità di mucoderm®. <sup>4</sup>

### Rifilatura

Dopo l'idratazione, la dimensione e la forma di mucoderm® possono essere facilmente adattate al difetto, rifilandola alla dimensione desiderata usando un bisturi o una forbice.



Se mucoderm® viene idratata solo per breve tempo e pertanto non è flessibile, il taglio o l'arrotondamento dei bordi può evitare la perforazione del tessuto gengivale durante la chiusura del lembo. Per la copertura di recessioni multiple, mucoderm® può essere allungato, tagliando la matrice su lati alternati (tecnica mesh-graft) e tirando entrambe le estremità per estenderla.

### Esposizione

In base all'indicazione mucoderm® deve essere coperta o può essere lasciata esposta. L'esposizione di mucoderm® deve essere sempre evitata nel trattamento delle recessioni. È necessario verificare che il lembo riposizionato copra completamente la matrice.

La copertura completa della matrice garantisce la crescita dei vasi sanguigni e delle cellule del lembo sovrapposto e pertanto una rapida incorporazione dell'innesto. L'esposizione precoce può causare l'assorbimento veloce e la contaminazione di mucoderm® con fallimento dell'innesto di tessuto. La guarigione aperta è possibile quando sono esposte solo parti minori della matrice e la rivascularizzazione può avvenire partendo dai margini circostanti del lembo. La guarigione aperta è anche possibile quando mucoderm® viene fissato strettamente al periostio sottostante, ad es. per aumentare la larghezza della gengiva aderente, ma non lo spessore del tessuto.

### Fissaggio

Quando si prepara un lembo a mezzo spessore, mucoderm® deve essere suturato al periostio intatto per garantire un contatto stretto fra la matrice e il letto della ferita periostale. È possibile usare suture a bottone singole o incrociate; si raccomanda l'uso di suture riassorbibili.

### Trattamento post-operatorio

Dopo l'intervento, è necessario evitare traumi meccanici del sito trattato. È necessario istruire i pazienti a non usare lo spazzolino nella zona trattata per 4 settimane dopo l'intervento. Sciacqui con soluzione di clorexidina allo 0,2% prevengono la formazione di placca. Dopo l'intervento il paziente deve essere visto una volta alla settimana, per il controllo della placca e la valutazione del processo di guarigione.

### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-701520	15 × 20 mm	mucoderm®
BO-702030	20 × 30 mm	
BO-703040	30 × 40 mm	

EMOSTATICI

# COLLAONE®

Suino



## Tappo emostatico al collagene

La formazione di un coagulo stabile è di grande importanza per la rigenerazione degli alveoli post-estrattivi freschi, ma anche per la guarigione delle ferite e può essere supportata dall'uso di collaone®.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

Collagene naturale (tipo I) con effetto emostatico locale altamente efficace	collaone® aiuta a stabilizzare il coagulo di sangue e a controllare il sanguinamento quando viene applicata dopo l'estrazione di denti o per coprire ferite orali più piccole o siti di prelievo di biopsie.  L'applicazione di collaone® è particolarmente vantaggiosa in pazienti con compromissione emostatica per prevenire eventi emorragici post-operatori. <sup>1</sup>
Rapido assorbimento del sangue	Grazie alle sue proprietà idrofile e alla sua struttura altamente porosa, collaone® assorbe rapidamente il sangue.
Assorbimento entro ca. 2-4 settimane	Ottimale per la protezione della ferita. Impedisce la penetrazione di particelle di cibo e saliva nel sito della ferita.
Facilità d'uso	collaone® è un cono stabile all'umidità e modellabile. La forma a cono permette una facile applicazione.
Protezione delle ferite	La forma conica protegge la zona della ferita dall'ingresso di cibo e batteri.



botiss biomaterials GmbH  
Hauptstrasse 28  
15806 Zossen  
Germania

### Letteratura

[https://www.botiss-dental.com/pdf/Jason\\_fleece\\_collaone\\_LiteratureList.pdf](https://www.botiss-dental.com/pdf/Jason_fleece_collaone_LiteratureList.pdf)

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Derma porcino
Composizione	Collagene tipo I
Misura	Altezza 16 mm, Ø inferiore 11 mm, Ø superiore 7 mm
Tempo di degradazione	2-4 settimane; sarà completamente riassorbito
Comportamento del prodotto	La spugna collagenica emostatica supporta la formazione del coagulo sanguigno e aiuta a controllare l'emorragia.
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente (< 24 °C)
Validità	5 anni



Per gentile concessione del Dr. Eleni Kapogianni, Berlino/Germania

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Emostasi locale efficiente

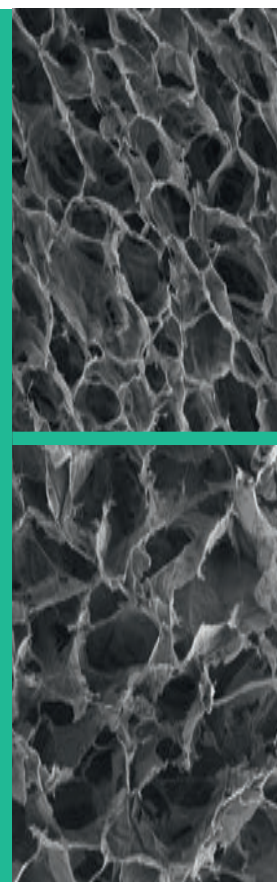
Il collagene naturale di collacone® ha un effetto emostatico intrinseco. Il collagene interagisce direttamente o indirettamente con i recettori sui trombociti, inducendo così la loro aggregazione e quindi l'emostasi.

### Fissaggio

A contatto con la superficie bagnata della ferita, collacone® si attacca alla ferita e forma un legame gelatinoso con il sangue. Si raccomanda il fissaggio con suture a croce o con suture di tenuta per mantenere il cono in posizione quando applicato in alveoli di estrazione.

### Reidratazione

Generalmente, collacone® viene applicato asciutto perché l'ammollo o l'inumidimento della spugna di collagene prima dell'impianto può compromettere le sue proprietà emostatiche. collacone® assorbe rapidamente il sangue nel punto del difetto.



### Disponibile nelle seguenti misure

Codice	Descrizione	Prodotto
BO-511112	16 mm altezza, larghezza inferiore 11 mm, larghezza superiore 7 mm	collacone®

STRAUMANN® EMDOGAIN®

# STRAUMANN® EMDOGAIN® FL



## Rigenerazione parodontale flapless

Applicato sulla superficie pulita della radice del dente, l'esclusiva composizione proteica di Straumann Emdogain® FL è in grado di indurre la rigenerazione di tutti i tessuti parodontali: cemento, legamento parodontale, osso alveolare e gengiva.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Meno interventi chirurgici</b>	L'aggiunta di Emdogain® alla fase iniziale della terapia parodontale aiuta ad evitare l'intervento chirurgico risolvendo il 42% delle tasche non chirurgicamente <sup>20</sup>
<b>Più efficace</b>	Riduzione della profondità di sondaggio delle tasche significativamente migliorata rispetto alla procedura SRP senza Emdogain <sup>22</sup>
<b>Più efficiente</b>	Risultati simili a 12 e 24 mesi come se fosse stato eseguito l'intervento <sup>21</sup>
<b>Meno dolore e infiammazioni</b>	Le proprietà di guarigione delle ferite di Emdogain® riducono il dolore riportato dai pazienti e i marcatori di infiammazione generale <sup>23</sup>
<b>Minimamente invasivo</b>	Una ridotta invasività è consentita grazie alla nuova cannula <sup>20</sup> più sottile, con un diametro simile a quello di una sonda parodontale
<b>Applicatore più sottile per l'uso flapless</b>	È possibile ora ottenere una vera rigenerazione parodontale senza chirurgia a lembo aperto per tasche con profondità di 5-9 mm dopo l'esecuzione di procedure di detartrasi e levigatura radicolare (SRP) <sup>20</sup>



Institut Straumann AG  
Peter-Merian-Weg 12  
4002 Basel  
Svizzera

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Gemme dentali di suino
Composizione	Derivati della matrice dello smalto, alginato di glicole propilenico (PGA), acqua
Struttura	Gel pronto per l'uso
Temperatura di conservazione	Conservare in frigorifero (2-8 °C)
Validità	2 anni



Per gentile concessione del Prof. Mario Aimetti, Università di Torino, Italia

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Competenza e supporto clinico eccezionale

Dopo decenni di successi clinici nella chirurgia parodontale e grazie all'introduzione di un nuovo applicatore, Emdogain®, l'esclusivo gel contenente un derivato della matrice dello smalto può ora essere applicato flapless nelle tasche parodontali dopo interventi di detartrasi e levigatura radicolare.

### Efficace

Emdogain® FL rende le procedure più efficaci e rigenera più tasche nelle procedure di debridement parodontale.<sup>20</sup>

### Riduzione dell'invasività

L'utilizzo di Emdogain® FL in un approccio flapless conduce a risultati clinici simili a quando Emdogain® è applicato con chirurgia a lembo aperto dopo 12 e 24 mesi.<sup>22</sup>

### Comfort per il paziente

Inoltre, migliora la qualità della vita dei pazienti riducendo il dolore, il gonfiore e l'infiammazione sistemica.<sup>20</sup>

## TRATTAMENTO

### Risultati a 3 anni dopo rigenerazione parodontale flapless con Emdogain® FL

Immagini su gentile concessione del Dr. Orest G Komarnyckyj DDS, Phoenix AZ, USA



Incisivo anteriore sinistro prima del trattamento

PPD ≥ 9mm



3 anni dopo il trattamento con Straumann® Emdogain® FL

PPD = 1-2mm

### Disponibile nelle seguenti misure

Prodotto	Codice
<b>Emdogain® FL 0,15 ml</b>	
1× Emdogain® FL 0,15 ml 1× PrefGel® 0,6 ml 2× cannule	075.130
<b>Emdogain® FL 0,3 ml</b>	
1× Emdogain® FL 0,3 ml 1× PrefGel® 0,6 ml 2× cannule	075.131

STRAUMANN® EMDOGAIN®

STRAUMANN® EMDOGAIN®

Suino



### Chirurgia parodontale e guarigione delle ferite orali

Straumann® Emdogain® è un esclusivo gel contenente un derivato da matrice dello smalto. Questa miscela di proteine naturali può favorire processi biologici che di norma avvengono durante lo sviluppo del parodonto e può stimolare alcune cellule coinvolte nel processo di guarigione dei tessuti molli e duri.



Consultare le istruzioni per l'uso disponibili su [ifu.straumann.com](http://ifu.straumann.com)

## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Emdogain® induce una rigenerazione reale</b>	Modulando il processo di guarigione della ferita, Emdogain® induce la rigenerazione di un attacco funzionale nelle procedure parodontali (come evidenziato da dati istologici umani <sup>5,6</sup> )
<b>Emdogain® migliora la guarigione delle ferite nelle procedure chirurgiche orali</b>	Favorendo l'angiogenesi <sup>7,8</sup> , modulando la produzione di fattori correlati all'infiammazione <sup>9</sup> e grazie al suo effetto antimicrobico verso gli agenti patogeni orali <sup>10</sup> , Emdogain® accelera il processo di guarigione delle ferite nelle procedure chirurgiche orali <sup>11</sup>
<b>Emdogain® migliora la predicibilità delle procedure parodontali</b>	Emdogain®: → migliora in modo significativo i parametri clinici nei difetti intraossei rispetto alle sole procedure di debridement <sup>12</sup> → migliora la copertura radicolare quando utilizzato in concomitanza con il lembo avanzato coronalmente (CAF) rispetto al solo CAF <sup>13</sup> , consentendo di ottenere risultati comparabili a CAF + innesto di tessuto connettivo <sup>4</sup>
<b>Emdogain® aiuta a soddisfare le aspettative dei pazienti</b>	→ Nel trattamento dei difetti intraossei, Emdogain® contribuisce a migliorare la prognosi dentale dei pazienti → Nell'uso in procedure chirurgiche orali in generale, Emdogain® accelera la chiusura delle ferite <sup>15</sup> e riduce il dolore e il gonfiore postoperatori <sup>16</sup> → Nell'uso in procedure di chirurgia di plastica parodontale intorno a denti e impianti, Emdogain® può migliorare il risultato estetico grazie a una migliore guarigione delle ferite
<b>Emdogain® è semplice da applicare</b>	Trattandosi di un gel, Emdogain® è semplice da applicare, anche in caso di difetti difficilmente accessibili
<b>Emdogain® è sinonimo di tranquillità</b>	Emdogain® è supportato da un'ampia documentazione clinica con follow-up a lungo termine. L'uso è documentato in oltre 1000 pubblicazioni scientifiche, incluse 600 pubblicazioni cliniche <sup>17</sup> e da 10 anni di dati <sup>14,18</sup>



Institut Straumann AG  
Peter-Merian-Weg 12  
4002 Basel  
Svizzera

## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Origine	Gemme dentali di suino
Composizione	Derivati della matrice dello smalto, alginato di glicole propilenico (PGA), acqua
Struttura	Gel pronto per l'uso
Temperatura di conservazione	Conservare in frigorifero (2-8 °C)
Validità	2 anni

## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

### Emdogain® nella rigenerazione orale

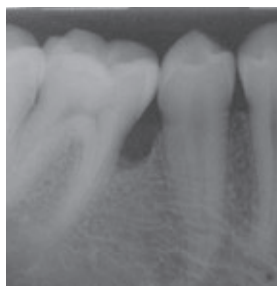
La parodontite è associata a perdita del tessuto di sostegno dei denti ed è irreversibile, costituendo la causa principale della perdita dei denti se non trattata. Emdogain® è il gold standard quando si tratta d'indurre una rigenerazione sicura, semplice e predicibile dei tessuti parodontali persi. Studi clinici a lungo termine hanno dimostrato che Emdogain® è in grado di salvare i denti ed invertire la recessione gengivale in modo efficace.

### Emdogain® nella cicatrizzazione delle lesioni

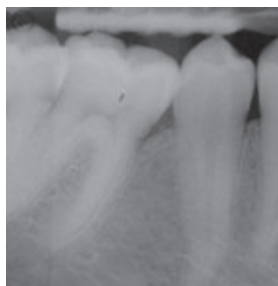
Con estetica, comfort ed efficienza come fattori sempre più importanti nell'implantologia dentale, Emdogain® è la soluzione che stavate cercando. Emdogain® consente di accelerare la guarigione e minimizza il fastidio per il paziente grazie a minore gonfiore e dolore e ad una rigenerazione più rapida. Inoltre, avvia una riabilitazione naturale che consente di ottenere risultati esteticamente soddisfacenti.

## TRATTAMENTO

Per gentile concessione del Prof. Carlos Nemcovsky



Prima del trattamento con Straumann® Emdogain®



20 anni dopo il trattamento con Straumann® Emdogain®

Per gentile concessione del Prof. Giovanni Zucchelli



Prima del trattamento con Straumann® Emdogain®



8 mesi dopo il trattamento con Straumann® Emdogain®

### Disponibile nelle seguenti misure

Prodotto	Codice
<b>Emdogain® confezione singola</b>	
1 × Straumann® Emdogain® 0,15 ml	075.127W
1 × Straumann® Emdogain® 0,3 ml	075.101W
1 × Straumann® Emdogain® 0,7 ml	075.102W
<b>Emdogain® Multipack</b>	
3 × Straumann® Emdogain® 0,3 ml 3 × Straumann® PrefGel® 0,6 ml	075.114W
3 × Straumann® Emdogain® 0,7 ml 3 × Straumann® PrefGel® 0,6 ml	075.116W
<b>Emdogain® confezione da 5</b>	
5 × Straumann® Emdogain® 0,15 ml	075.098W
<b>PrefGel®</b>	
5 × Straumann® PrefGel® 0,6 ml	075.203W



LABRIDA BIOCLEAN™

# LABRIDA BIOCLEAN™



Per un debridement efficace dei denti e delle superfici degli impianti dentali

Labrida BioClean™ è un dispositivo medico progettato per una pulizia efficace degli impianti dentali osteointegrati e/o dei denti con tasche di profondità  $\geq 4$  mm.<sup>1, 5</sup> La rimozione dei batteri che formano la placca dall'impianto dentale infetto/dalla superficie del dente è il primo passo nella gestione del biofilm.



## CARATTERISTICHE E VANTAGGI

<b>Per una cura efficiente degli impianti<sup>1-5</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Manutenzione efficiente degli impianti</li> <li>→ Pulizia efficace della superficie dell'impianto</li> <li>→ Delicato sulla superficie dell'impianto*</li> </ul>
<b>Preserva la salute perimplantare<sup>1-3, 6-9</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Trattamento della mucosite perimplantare e della perimplantite</li> <li>→ Prevenzione della perimplantite</li> <li>→ Supporta la salute perimplantare</li> </ul>
<b>Aumenta il comfort del paziente rispetto alle curette in Ti<sup>2,5</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Più confortevole per il paziente rispetto al trattamento con le curette in Ti</li> </ul>
<b>Fibre di chitosano</b>	<p>Chitosano</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ È un biopolimero marino anallergico</li> <li>→ È biocompatibile e si assorbe molto velocemente</li> <li>→ Ha documentate proprietà batteriostatiche e antinfiammatorie<sup>10,11,12</sup></li> </ul>
<b>Guaina in polipropilene</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Proprietà protettive contro i danni meccanici delle protesi implantari</li> </ul>
<b>Mandrino in acciaio inossidabile di grado medico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Materiale durevole</li> </ul>

\* dimostrato in vitro



Labrida AS  
Slemdalsveien 1  
0369 Oslo  
Norvegia



## PROPRIETÀ

Attributo	Descrizione
Temperatura di conservazione	Temperatura ambiente 2-30 °C
Validità	3 anni










## APPLICAZIONE E TRATTAMENTO

Labrida BioClean™ è un dispositivo odontoiatrico con un'estremità attiva in chitosano a rapida degradabilità fissata a uno stelo in acciaio inox di grado medico ricoperto da una guaina in polipropilene morbido bianco. La guaina protegge la protesi implantare da eventuali danni. Labrida BioClean™ è un dispositivo monouso per la pulizia di un massimo di 4 impianti dentali infetti per paziente. Labrida BioClean™ deve essere utilizzato con un manipolo dentale oscillante (in media 600 - 1000 giri/min).

### Disponibile nelle seguenti misure

Prodotto	Codice
Labrida BioClean™	LBC2013.0001












## BONE BLOCK FIXATION

Prodotto	Immagine	Descrizione	Materiale	Codice
Microviti, incavo a croce		Ø1,2 mm, lunghezza 6 mm, confezione 5 pezzi	Ti	68-112-506
		Ø1,2 mm, lunghezza 8 mm, confezione 5 pezzi		68-112-508
		Ø1,2 mm, lunghezza 11 mm, confezione 5 pezzi		68-112-511
		Ø1,2 mm, lunghezza 13 mm, confezione 5 pezzi		68-112-513
Fresa pilota		Ø1,0 mm, lunghezza 14 mm, per viti Ø1,2 mm		68-510-014
		Ø1,2 mm, lunghezza 14 mm, per viti Ø1,4 mm	68-512-014	
Cassetta di stoccaggio		Cassetta di stoccaggio per microviti, Ø1,0 mm - 1,4 mm	Acciaio inossidabile	68-720-002
Cacciavite		Cacciavite, 11 cm		68-740-002
cortico trimmer®		Strumento per l'adattamento di maxgraft® cortico	Ti	BO-34000

## BOTISS TITAN PIN SET

Prodotto	Immagine	Descrizione	Materiale	Codice
<b>botiss Titan Pin Set</b>				
botiss Titan Pin Set		1 × applicatore 1 × dispenser per 15 pin in titanio 1 × pin in titanio 3 mm (10 pezzi)		BO-440000
botiss Titan Pin 3 mm		Pin in titanio 3 mm (10 pezzi)		BO-440310

**STRUMENTI PER ALLOGRAFT RING**

Prodotto	Immagine	Descrizione	Materiale	Codice
<b>Kit chirurgico</b>				
Set chirurgico AlloGraft Ring		Vassoio chirurgico completo con tutti gli strumenti per la tecnica chirurgica AlloGraft Ring	Acciaio inossidabile	BK-33000
<b>Cappette di chiusura</b>				
Cappetta di chiusura e fissaggio NC sterile		Cappetta di chiusura e fissaggio NC, Ø5,5 mm	Ti	024.22205
Cappetta di chiusura e fissaggio RC sterile		Cappetta di chiusura e fissaggio RC, Ø5,5 mm		024.42205
<b>Strumenti per kit chirurgico</b>				
Fresa pilota Ø 2 mm		Ø esterno 2 mm	Acciaio inossidabile	BK-33001
Trapano 6 mm		Ø esterno 6 mm		BK-33002
Trapano 7 mm		Ø esterno 7 mm		BK-33003
Fresa ablativa 6 mm		Ø esterno 6 mm		BK-33006
Fresa ablativa 7 mm		Ø esterno 7 mm		BK-33007
Fresa adamantina tulip				BK-33004
Fresa adamantina				BK-33005
AlloGraft Ring fix, pinzette				BK-33010
AlloGraft Ring Sinus fix, pinzette				BK-33016
<b>Vassoio e rack strumenti</b>				
Vassoio portastrumenti AlloGraft Ring		Vassoio per strumenti AlloGraft Ring, vuoto, lunghezza 135 mm, larghezza 177 mm, altezza 39 mm	Acciaio inossidabile	BK-33009
Rack per strumenti:		Rack per strumenti AlloGraft Ring per 12 strumenti con stelo, lunghezza 25 mm, altezza 51 mm, larghezza 60 mm		BK-33008

# BIOMATERIALI STRAUMANN®

Vincere qualsiasi sfida.

## BIBLIOGRAFIA

1 Zirk et al. Prevention of post-operative bleeding in hemostatic compromised patients using native porcine collagen fleeces-retrospective study of a consecutive case series. *Oral Maxillofac Surg.* 2016. [E-Pub vor Print-Pub] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27139018> 2 Pabst AM., Happe A., Callaway A., Ziebart T., Stratul SI., Ackermann M., Konerding MA., Willershausen B., Kasaj A. In vitro and in vivo characterization of porcine acellular dermal matrix for gingival augmentation. *J Periodont Res* 2014; Epub 2013 Jul 1. 3 Rothamel D., Benner M., Fienitz T., Happe A., Kreppel M., Nickenig HJ. and Zöller JE. Biodegradation pattern and tissue integration of native and cross-linked porcine collagen soft tissue augmentation matrices – an experimental study in the rat. *Head and Face* 2014, 10:10. 4 Kasaj A, Levin L, Stratul SI, Götz H, Schlee M, Rütters CB, Konerding MA, Ackermann M, Willershausen B. Pabst AM. The influence of various rehydration protocols on biomechanical properties of different acellular tissue matrices. *Clin Oral Invest.* 2015. 5 McGuire MK, et al. A Prospective, Cased-Controlled Study Evaluating the use of Enamel Matrix Derivative on Human Buccal Recession Defects: A Human Histologic Examination. *J Periodontol.* 2016 Feb 1:1-34. 6 Sculean A, et al. Clinical and histologic evaluation of human intrabony defects treated with an enamel matrix protein derivative (Emdogain). *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2000;20:374–381. 7 Aspriello SD, et al. Effects of enamel matrix derivative on vascular endothelial growth factor expression and microvessel density in gingival tissues of periodontal pocket: a comparative study. *J Periodontol.* 2011 Apr;82(4):606-12. 8 Guimarães et al. Microvessel Density Evaluation of the Effect of Enamel Matrix Derivative on Soft Tissue After Implant Placement: A Preliminary Study. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2015 Sep-Oct;35(5):733-8. 9 Sato et al. Enamel matrix derivative exhibits anti-inflammatory properties in monocytes *J Periodontol.* Mar 2008;79(3):535-40 10 Arweiler et al. Antibacterial effect of an enamel matrix protein derivative on in vivo dental biofilm vitality. *Clin Oral Investig.* 2002 Dec;6(4):205-9. Epub 2002 Nov 14. 11 Maymon-Gil T, et al. Emdogain Promotes Healing of a Surgical Wound in the Rat Oral Mucosa. *J. Periodontol.* 2016 Jan 16:1-16. 12 Tonetti et al. Enamel matrix proteins in the regenerative therapy of deep intrabony defects – A multicenter, randomized, controlled clinical trial. *J Clin Periodontology* 2002;29:317-325 13 Tonetti MS et al. Clinical efficacy of periodontal plastic surgery procedures: consensus report of Group 2 of the 10th European Workshop on Periodontology. *J Clin Periodontol.* 2014 Apr;41 Suppl 15:S36-43 14 McGuire MK, et al. Evaluation of human recession defects treated with coronally advanced flaps and either enamel matrix derivative or connective tissue: comparison of clinical parameters at 10 years. *J Periodontol.* 2012 Nov;83(11):1353-62 15 Villa O et al. J Periodontol. A Proline-Rich Peptide Mimic Effects of EMD in Rat Oral Mucosal Incisional Wound Healing. 2015 Dec;86(12):1386-95. 16 Jepsen S, et al. A randomized clinical trial comparing enamel matrix derivative and membrane treatment of buccal Class II furcation involvement in mandibular molars. Part I: Study design and results for primary outcomes. *J Periodontol.* 2004 Aug;75(8):1150-60. 17 According to PUBMED - search term "Emdogain" or "enamel matrix derivative". 18 Sculean A, et al. Ten-year results following treatment of intra-bony defects with enamel matrix proteins and guided tissue regeneration. *J Clin Periodontol.* 2008 Sep;35(9):817-24 19 Almqvist et al. Effects of amelogenins on angiogenesis-associated processes of endothelial cells. *J Wound Care.* 2011 Feb;20(2):68, 70-5 20 Graziani F, Gennai S, Petrini M, Bettini L, Tonetti M. Enamel matrix derivative stabilizes blood clot and improves clinical healing in deep pockets after flapless periodontal therapy: A Randomized Clinical Trial. *J Clin Periodontol.* 2019 Feb; 46(2):231-240. 21 Aimetti M, Ferrarotti F, Mariani GM, Romano F. A novel flapless approach versus minimally invasive surgery in periodontal regeneration with enamel matrix derivative proteins: a 24-month randomized controlled clinical trial. *Clin Oral Investig.* 2017 Jan;21(1): 327-337. 22 Straumann Sponsored Study, data on file, study ongoing 23 Wennström JL, Lindhe J. Some effects of enamel matrix proteins on wound healing in the dento-gingival region. *J Clin Periodontol.* 2002 Jan;29(1):9-14

## International Headquarters

Institut Straumann AG

Peter Merian-Weg 12

CH-4002 Basel, Switzerland

Phone +41 (0)61 965 11 11

Fax +41 (0)61 965 11 01

[www.straumann.com](http://www.straumann.com)

© Institut Straumann AG, 2023. Tutti i diritti riservati.

Straumann® e/o altri marchi commerciali e loghi di Straumann® citati nel presente documento sono marchi commerciali o marchi commerciali registrati di Straumann Holding AG e/o delle sue affiliate.

 **straumann**