

SOSTITUZIONE DEL DENTE

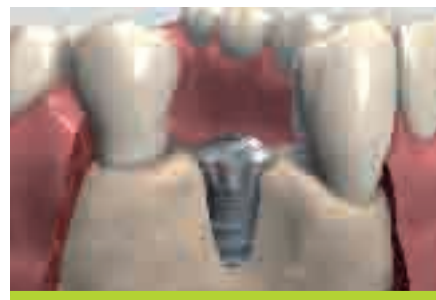
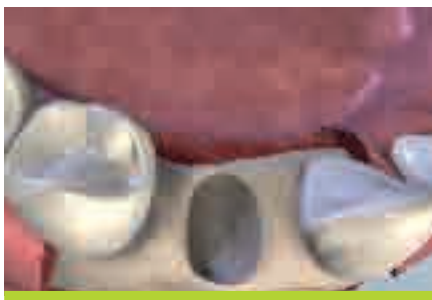
RIGENERAZIONE DELL'OSSO ALVEOLARE

L'inserimento di un impianto non è sempre possibile a causa del volume insufficiente dell'osso. I recenti progressi compiuti nella "Rigenerazione Ossea Guidata" (GBR) consentono l'inserimento di impianti dentali in sedi che precedentemente erano ritenute non idonee alle procedure dell'implantologia.

INDICAZIONI

Straumann® BoneCeramic è indicato per il riempimento e/o l'aumento di difetti ossei intraorali/maxillo-facciali quali:

- Difetto osseo della cresta alveolare
- Alveolo da estrazione dentale
- Espansione del seno
- Difetto osseo parodontale intraosseo e forcazione



I PRODOTTI

Straumann® BoneCeramic è un sostituto osseo, osteoconduttivo, completamente sintetico caratterizzato da una morfologia ottimizzata e da proprietà di riassorbimento che favoriscono la formazione di nuovo osso vitale. È composto da fosfato di calcio bifasico (BCP), una combinazione di un 60% in peso di idrossiapatite (HA) e un 40% in peso della forma beta del fosfato tricalcico (TCP).



Straumann® Bone Block Fixation è un sistema di Rigenerazione Ossea Guidata modificato che soddisfa interamente gli elevati requisiti qualitativi dello Straumann® Dental Implant System. Un set piccolo e compatto, formato da una pratica cassetta che contiene tutti gli strumenti, le frese e le viti necessarie alla procedura di fissaggio osseo che si desidera utilizzare.

È utilizzato per stabilizzare e fissare innesti d'osso e materiali di restauro per la rigenerazione di creste alveolari gravemente riassorbite. Il cacciavite preleva la vite, posiziona stabilmente il blocco d'osso e poi con semplicità lo sgancia.



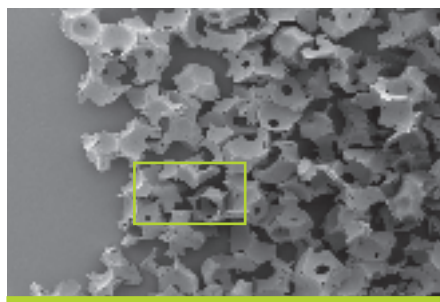
VANTAGGI FUNZIONALI EFFETTIVI CON STRAUMANN® BONECERAMIC



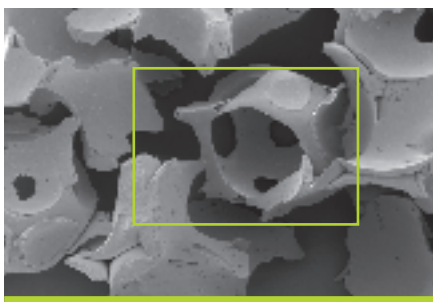
1. **Eccellente umettabilità:** Il liquido viene rapidamente assorbito migliorando la plasmabilità della pasta granulare.
2. **Manipolazione straordinaria:** I granuli umettati aderiscono allo strumento.
3. **Design di semplice utilizzo:** La forma triangolare della confezione a blister facilita la rimozione dei granuli umettati.
4. **Affidabile** grazie alla sua natura chimicamente sintetizzata
5. **Consistenza equivalente tra ogni lotto** grazie al processo di produzione controllato
6. **Morfologia ottimizzata** che favorisce la vascolarizzazione, la migrazione osteoblastica e la deposizione ossea.
7. **Distribuzione fortemente omogenea delle fasi** grazie alla sintesi chimica
8. **Eccellente supporto della formazione ossea** grazie alla dimensione ottimizzata dei pori
9. Pori interconnessi che favoriscono la **migrazione cellulare.**
10. **Massimo sfruttamento dello spazio** per l'osso di nuova formazione solo con una **minima quantità di materiale**

Umettabilità e manipolazione straordinarie

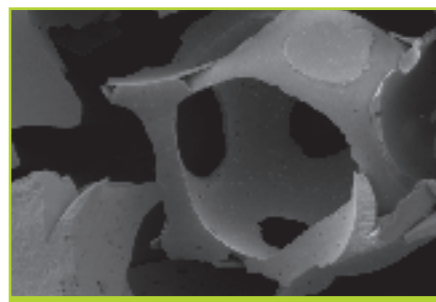
La morfologia caratteristica di questo materiale si ottiene riproducendo una matrice polimerica spugnosa. I blocchi porosi di fosfato di calcio bifasico così ottenuti vengono quindi frantumati e passati al setaccio per separare i granuli di diverse dimensioni.



Omogeneità garantita da un processo di lavorazione controllato



Dimensioni ottimizzate dei pori che incentivano nuova formazione ossea.



Pori interconnessi che consentono la migrazione cellulare.

SOSTITUTI OSSEI SICURI E CLINICAMENTE COMPROVATI

	Evidenza di	Indicazione	Materiale	End-point	Conclusione(i)
Valutazione pre-clinica <i>in vivo</i> (modelli clinicamente rilevanti)	Rigenerazione ossea nel difetto peri-implantare ¹⁷	Impianti dentali posizionati in alveoli da estrazione con difetto osseo mesiale nei cani	BCP confrontato con il controllo (nessun materiale)	Valutazione istologica e radiografica della rigenerazione ossea e dell'osteointegrazione degli impianti dentali dopo 3 mesi di guarigione	<ul style="list-style-type: none"> ■ Il BCP promuove la rigenerazione ossea attorno agli impianti dentali immediatamente posizionati in alveoli da estrazione. ■ L'osso rigenerato ha mostrato caratteristiche istologiche simili a quelle dell'osso in siti privi di difetti.
	Proliferazione ossea e degradazione del sostituto ¹⁸	Studio retrospettivo; riesame della letteratura		Vari	<ul style="list-style-type: none"> ■ La proliferazione ossea ha raggiunto i 2,5 mm nell'arco del primo anno. ■ Circa il 50% del materiale BCP si è degradato (è stato sostituito dall'osso lamellare corticale) in meno di 1 anno.
Clinical	Proliferazione ossea ¹⁹	Uso del BCP nelle indicazioni ortopediche (chirurgia di revisione per artroplastica dell'anca, traumi e sequele)	BCP e HA/TCP	Valutazione clinica, radiologica e istologica della rigenerazione ossea in 200 casi con più di sei mesi di follow-up	<ul style="list-style-type: none"> ■ Il BCP offre la stessa sicurezza ed efficacia dell'innesto osseo autologo quando viene impiegato in situazioni di trauma. ■ L'uso del BCP è consigliato in pressoché tutta la chirurgia ortopedica e dei traumi.
	Proliferazione ossea e degradazione del sostituto ²⁰	Impianto in difetti ossei derivanti da enucleazione di cisti nella mandibola anteriore	BCP	Valutazione clinica ed istologica dopo 6 mesi di guarigione	<ul style="list-style-type: none"> ■ L'uso del BCP nelle procedure di aumento dei difetti ossei nella mascella anteriore sottolinea il successivo buon esito del posizionamento dell'impianto dentale.

¹⁷ Boix D, Gauthier O, Guicheux J, Pilet P, Weiss P, Grimandi G, Daculsi G. Alveolar bone regeneration for immediate implant placement using an injectable bone substitute: an experimental study. *J. Periodontol* 2004; 75: 663-671

¹⁸ Daculsi G, Goyenvalle E, Aguado E. Spongiuous and cortical bone substitution kinetics at the expense of macroporous biphasic calcium phosphate: animal and human evidence. In: Ohgushi H, Yoshikawa T, Hastings GW, editors. *Bioceramics volume 12: Proceedings of the 12th International Symposium on Bioceramics in Medicine*. Singapore: World Scientific; 1999; p. 287-290

¹⁹ Schwartz C, Liss P, Jacquemaire B, Lecestre P, Frayssinet P. Biphasic synthetic bone substitute use in orthopaedic and trauma surgery: clinical, radiological and histological results. *J Mater Sci Mater Med* 1999; 821-825

²⁰ Piattelli A, Scarano A, Mangano C. Clinical and histologic aspects of biphasic calcium phosphate ceramic (BCP) used in connection with implant placement. *Biomaterials* 1996; 17: 1767-1770

www.straumann.com

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
