



OsteoBiol[®]
by TecnoSS

Костнозамещающие материалы

ПРОВЕДЕНО БОЛЕЕ 200 000 ОПЕРАЦИЙ. ДИСТРИБЬЮЦИЯ В 40 СТРАНАХ.
ПРЕКРАСНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

НАУКА О РЕГЕНЕРАЦИИ

ВДОХНОВЕНИЕ ОТ ПРИРОДЫ

TECNOSS®: НАША ЗАДАЧА – УСКОРЕНИЕ И НАПРАВЛЕНИЕ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРОЦЕССА РЕГЕНЕРАЦИИ КОСТИ

Компания TecnoSS® разработала биотехнологию, позволяющую сохранить коллаген исходной кости за счет отсутствия стадии керамизации. Резорбция такого биоматериала идет по остеокластическому типу и напоминает процесс физиологического обновления кости.

Особенности материалов OsteoBiol® способствуют стабильному костеобразованию с формированием плотного контакта между зрелой новообразованной костью и гранулами биоматериала.

КОЛЛАГЕН – КЛЮЧЕВОЙ ФАКТОР В ПРОЦЕССЕ РЕГЕНЕРАЦИИ

Коллаген играет ключевую роль в процессе регенерации кости:

>> он становится субстратом для активации и агрегации тромбоцитов;

>> он способствует привлечению и дифференцировке мезенхимальных клеток-предшественников, имеющих в костном мозге;

>> он стимулирует активацию тромбоцитов, остеобластов и остеокластов в ходе процессов заживления тканей.

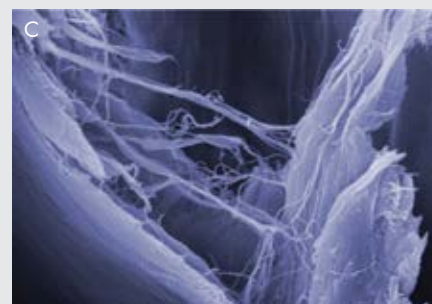
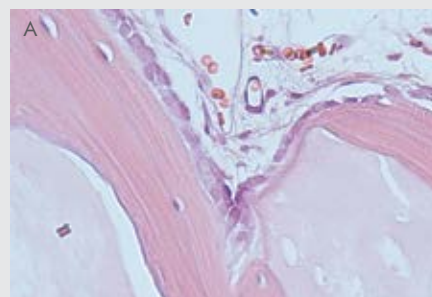
OSTEOBIOL®: УНИКАЛЬНЫЕ КОЛЛАГЕНИЗИРОВАННЫЕ БИОМАТЕРИАЛЫ

Свойства инновационных материалов OsteoBiol®:

1. Отсутствие антигенной реакции;
2. Постепенная резорбция;
3. Стимуляция и ускорение процесса заживления тканей;
4. Защита трансплантата от инфицирования (мембраны);
5. Возможность использования в качестве носителя лекарственного препарата в области хирургического вмешательства;
6. Удобство и практичность в применении.

OsteoBiol® – это новое поколение биоматериалов, которые, благодаря революционно новой технологии, не просто способствуют физиологической регенерации костной ткани, а ускоряют этот процесс.

OsteoBiol®
by TecnoSS



A | Формирование кости на поверхности гранул коллагенсодержащей свиной кости (OsteoBiol® Gen-Os) через 2 недели после имплантации биоматериала (исследование на кроликах). Гранулы, хорошо заметные в нижних правом и левом углах, покрыты новообразованной костью с тонким слоем остеобластов. В толще новообразованной кости видны лакуны с остеоцитами. Рядом с остеобластами просматриваются питающие микрососуды и венула. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение x40.

B | Сканирующий электронный микроскоп: гранулы OsteoBiol® Gen-Os. Увеличение x50.

C | Коллагеновая структура мембраны OsteoBiol®.



Линейка продуктов OsteoBiol®

ИННОВАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Gen-Os



ГЕТЕРОЛОГИЧНАЯ КОРТИКАЛЬНО-ГУБЧАТАЯ КОЛЛАГЕНСОДЕРЖАЩАЯ КОСТНАЯ СМЕСЬ

Материал Gen-Os естественного происхождения имеет ту же структуру матрикса и пор, что и аутогенная кость. Gen-Os резорбируется постепенно, поэтому объем и форма гребня, достигнутые при аугментации, сохраняются.

Описание: гетерологичная кортикально-губчатая костная смесь

Коллаген: сохранен

Характеристика: гранулы со слабовыраженной рентгеноконтрастностью

Состав: 100% гранулированная смесь

Размер гранул: 250-1000 микрон

Повторное вмешательство: через 4-5 месяцев, в зависимости от клинической ситуации

Форма выпуска: во флаконах 0,25 / 0,5 / 1,0 / 2,0 г

mp3



ГЕТЕРОЛОГИЧНАЯ КОРТИКАЛЬНО-ГУБЧАТАЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО УВЛАЖНЕННАЯ КОСТНАЯ СМЕСЬ

Постепенная резорбция материала обеспечивает сохранение объема и формы аугментата. Материал полностью готов к применению: он вводится в область дефекта из шприца и не требует предварительного смачивания или смешивания.

Описание: гетерологичная кортикально-губчатая предварительно увлажненная костная смесь

Коллаген: сохранен + 10% коллагенового геля

Характеристика: предварительно увлажненные гранулы и коллагеновый гель

Состав: 90% гранулированной смеси, 10% коллагенового геля

Размер гранул: 600-1000 микрон

Повторное вмешательство: ≈ через 5 месяцев

Форма выпуска: в шприцах 1,0 см³

Putty



ГЕТЕРОЛОГИЧНАЯ КОРТИКАЛЬНО-ГУБЧАТАЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО УВЛАЖНЕННАЯ КОЛЛАГЕНСОДЕРЖАЩАЯ КОСТНАЯ ПАСТА

Особенности производственного процесса позволили сделать материал очень податливым и пластичным, поэтому им удобно заполнять свежие альвеолярные лунки и периимплантатные дефекты, окруженные стенками.

Описание: гетерологичная кортикально-губчатая предварительно увлажненная коллагенсодержащая костная паста

Коллаген: сохранен + 20% коллагенового геля

Характеристика: паста на основе коллагенового геля с 80%-ным содержанием наполнителя в виде измельченной костной смеси

Состав: 80% гранулированной смеси, 20% геля

Размер гранул: до 300 микрон

Повторное вмешательство: ≈ через 4 месяца

Форма выпуска: в шприцах: 0,25 / 0,5 / 1,0 см³

Gel 40



ГЕТЕРОЛОГИЧНЫЙ КОРТИКАЛЬНО-ГУБЧАТЫЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО УВЛАЖНЕННЫЙ КОЛЛАГЕНСОДЕРЖАЩИЙ КОСТНЫЙ ГЕЛЬ

По вязкости и плотности материал Gel 40 напоминает клей. Это удобная для работы консистенция. Gel 40 при внесении в область дефекта смешивается с кровью, способствуя быстрому формированию первичного кровяного сгустка.

Описание: гетерологичный кортикально-губчатый предварительно увлажненный коллагенсодержащий костный гель

Коллаген: сохранен + 40% коллагенового геля

Характеристика: коллаген в форме геля с 60%-ным содержанием наполнителя (измельченная костная смесь)

Состав: 60% гранулированной смеси, 40% коллагенового геля

Размер гранул: до 300 микрон

Повторное вмешательство: ≈ через 4 месяца

Форма выпуска: в шприцах: 0,5 см³

Evolution



ГЕТЕРОЛОГИЧНАЯ КОЛЛАГЕНСОДЕРЖАЩАЯ МЕМБРАНА

Полностью резорбируемая мембрана Evolution изготавливается из мезенхимальной ткани (гетерологичный перикард). Мембрана очень прочная, что дает возможность наилучшим образом адаптировать ее к кости и мягким тканям.

Описание: гетерологичный перикард

Коллаген: сохранен

Характеристика: высушенная мембрана (одна сторона гладкая, другая – микрошероховатая)

Состав: 100% перикард

Толщина: тонкая: 0,4 мм, стандартная: 0,6 мм (± 0,1 мм)

Примерное время резорбции: тонкая ≈ 3 месяца, стандартная ≈ 4 месяца

Форма выпуска: 20x20 мм, 30x30 мм, 25x35 мм (овальная)

Lamina



ГЕТЕРОЛОГИЧНАЯ КОЛЛАГЕНСОДЕРЖАЩАЯ КОСТНАЯ ПЛАСТИНА

Пластина Lamina изготавливается из гетерологичной кортикальной кости по эксклюзивной технологии Tecnos®. После поверхностной декальцификации пластина становится эластичной, компактная структура исходной кости при этом сохраняется.

Описание: гетерологичная кость

Коллаген: сохранен

Характеристика: жесткая высушенная пластина, после смачивания становится гибкой

Состав: 100% кортикальная кость

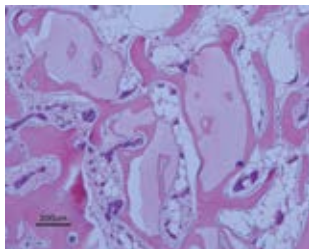
Толщина: тонкая: 0,4-0,6 мм, средняя изогнутая: 0,8-1,0 мм

Примерное время резорбции: тонкая: ≈ 5 месяцев, средняя изогнутая: ≈ 6 месяцев

Форма выпуска: тонкая: 25x25 мм / 20x40 мм / 25x35 мм (овальная), средняя изогнутая: 35x35 мм

Сильная научная база

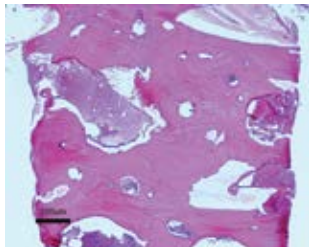
БОЛЕЕ 10 ЛЕТ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Гистологический препарат: костный матрикс OsteoBioI®

Источник: с разрешения Dr. Ulf Nannmark, Гётеборгский Университет, Швеция

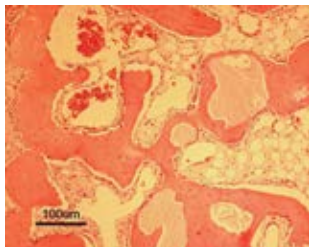
Barone A et al. Int J Oral Maxillofac Implants, 2005
Cassetta M et al. Europ J Impl Prosth, 2005
Covani U et al. J Periodontol, 2006
Barone A et al. Int J Oral Maxillofac Implants, 2006
Nannmark U et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2008
Cardaropoli D et al. Int J Periodontics Restorative Dent, 2008
Del Corso M. Cosmetic Dentistry, 2008
Figueiredo M et al. J Biomed Mater Res B Appl Biomater, 2009
Crespi R et al. J Periodontol, 2009
Rossi R et al. Eur J Esthet Dent, 2010
Scarano A et al. In press 2010
Pagliani L et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010



Через 24 месяца после субантральной аугментации: 48% - новая кость, 13% - оставшиеся гранулы костнозамещающего материала

Источник: биопсия взята Dr. Roberto Rossi, Генуя, Италия; гистопрепарат подготовлен Dr. Ulf Nannmark, Гётеборгский Университет, Швеция

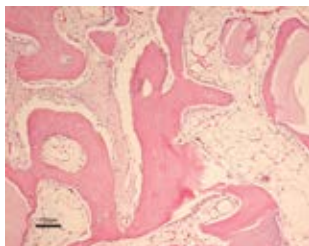
Barone A et al. Int J Oral Maxillofac Surg, 2007
Nannmark U et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2008
Barone A et al. J Periodontol, 2008
Barone A et al. Clin Oral Implants Res, 2008
Calvo Guirado JL et al. J Pineal Res, 2009
Covani U et al. J Oral Impl, 2009
Calvo Guirado JL et al. Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal, 2010
Barone A et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010
Calvo Guirado JL et al. J Pineal Res, 2010
Barone A et al. J Periodontol, 2010
Pagliani L et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010
Barone A et al. Clin Oral Impl Res, 2010



Биопсия взята через 5 недель после имплантации материала OsteoBioI® Putty в верхнюю челюсть кролика. Видна новообразованная кость. Ряды остеобластов определяются на поверхностях почти всех костных гранул. Маленькие гранулы полностью покрыты новообразованной костью. Кость и костный мозг хорошо васкуляризованы. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение x20

Источник: гистопрепарат подготовлен Dr. Ulf Nannmark, Гётеборгский Университет, Швеция

Covani U et al. Ital Oral Surg, 2004
Arcuri C et al. Minerva Stomatol, 2005
Covani U et al. J Periodontol, 2006
Calvo Guirado JL et al. J Ir Dent Assoc, 2007
Nannmark U et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010
Santagata M et al. J Oral Impl, 2010



Биопсия взята через 5 недель после имплантации материала OsteoBioI® Gel 40 в верхнюю челюсть кролика. Видна новообразованная кость. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение x20

Источник: гистопрепарат подготовлен Dr. Ulf Nannmark, Гётеборгский Университет, Швеция

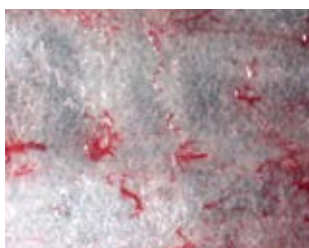
Covani U et al. Int J Oral Maxillofac Implants, 2008
Barone A et al. Int J Periodontics Restorative Dent, 2008
Cardaropoli D et al. Int J Periodontics Restorative Dent, 2009
Nannmark U et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010
Pagliani L et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010



Сканирующая электронная микроскопия: коллагеновый матрикс мембраны OsteoBioI® Evolution

Источник: с разрешения центра Nobil Bio Ricerche, Виллафранка д'Асти, Италия

Barone A et al. Int J Oral Maxillofac Implants, 2005
Covani U et al. J Periodontol, 2006
Orsini G et al. J Periodontol, 2006
Barone A et al. Int J Oral Maxillofac Implants, 2006
Barone A et al. Europ J Impl Prosth, 2006
Nannmark U et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2008
Cardaropoli D et al. Int J Periodontics Restorative Dent, 2008
Covani U et al. Int J Oral Maxillofac Implants, 2008
Barone A et al. Clin Oral Implants Res, 2008
Barone A et al. Int J Periodontics Restorative Dent, 2008
Cardaropoli D et al. Int J Periodontics Restorative Dent, 2009
Scarano A et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2009
Barone A et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010
Scarano A et al. J Oral Maxillofac Surg, 2010
Pagliani L et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010
Barone A et al. Clin Oral Impl Res, 2010



Световая микроскопия: смоченная кровью костная пластина OsteoBioI® Lamina

Сохранившиеся сосудистые каналы ускоряют васкуляризацию
Источник: с разрешения Dr. Ulf Nannmark, Гётеборгский Университет, Швеция

Rinna C et al. J Craniofac Surg, 2005
Scarano A et al. Journal of Osseointegration, 2009
Grengra PL et al. Ophthalmic Plast Reconstr Surg, 2009
Rinna C et al. J Craniofac Surg, 2009
Pagliani L et al. Clin Implant Dent Relat Res, 2010

Клинические показания

СПЕЦИАЛЬНО РАЗРАБОТАНЫ ДЛЯ КАЖДОЙ СИТУАЦИИ



GEN-OS | БИОМАТЕРИАЛ С КОЛЛАГЕНОМ



СОХРАНЕНИЕ
ЛУНКИ



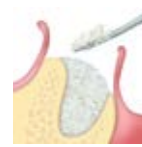
ОТКРЫТЫЙ
СИНУС-ЛИФТИНГ



ЗАКРЫТЫЙ
СИНУС-ЛИФТИНГ



ПЕРИИМПЛАНТАТНЫЕ
ДЕФЕКТЫ
1-2 стенки отсутствуют



ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ
2-х стеночные дефекты



ВНУТРИКОСТНЫЙ
ДЕФЕКТ
2-х стеночные дефекты



ДЕСНЕВАЯ
РЕЦЕССИЯ

MP3 | ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ УДОБСТВО В ПРИМЕНЕНИИ



СОХРАНЕНИЕ
ЛУНКИ



СОХРАНЕНИЕ
ГРЕБНЯ



ОТКРЫТЫЙ
СИНУС-ЛИФТИНГ



ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ
2-х стеночные дефекты



ВЕРТИКАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ
инлай-техника

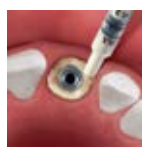
PUTTY | СПЕЦИАЛЬНО ДЛЯ ПЕРИИМПЛАНТАТНЫХ ДЕФЕКТОВ



СОХРАНЕНИЕ
ЛУНКИ



ЗАКРЫТЫЙ
СИНУС-ЛИФТИНГ



ПЕРИИМПЛАНТАТНЫЕ
ДЕФЕКТЫ



ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ
расщепление гребня

GEL 40 | УНИКАЛЬНЫЙ КОСТНЫЙ ГЕЛЬ



ЗАКРЫТЫЙ
СИНУС-ЛИФТИНГ



ВНУТРИКОСТНЫЙ
ДЕФЕКТ
3-х стеночные дефекты



ДЕСНЕВАЯ
РЕЦЕССИЯ

EVOLUTION | ЭВОЛЮЦИЯ КОЛЛАГЕНОВЫХ МЕМБРАН



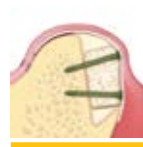
СОХРАНЕНИЕ
ЛУНКИ



ОТКРЫТЫЙ
СИНУС-ЛИФТИНГ



ПЕРИИМПЛАНТАТНЫЕ
ДЕФЕКТЫ



ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ
2-х стеночные дефекты



ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ
расщепление гребня



ВЕРТИКАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ



ВНУТРИКОСТНЫЙ
ДЕФЕКТ

LAMINA | УНИКАЛЬНЫЙ КОСТНЫЙ БАРЬЕР



ОТКРЫТЫЙ
СИНУС-ЛИФТИНГ



ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ
АУГМЕНТАЦИЯ

Клинические ситуации

ПРЕКРАСНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПАРОДОНТАЛЬНАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ



Зондирование внутрикостного дефекта



Дефекты заполняются материалом Gen-Os



Наложен второй слой коллагеновой мембраны Evolution



Клиническая ситуация через 1 год после вмешательства

Фотографии предоставлены:
Dr. Roberto Rossi, M.Sc.P.*, Генуя, Италия

* M.Sc.P - магистр пародонтологии

Костнозамещающий материал:
OsteoBiol® Gen-Os
Мембрана:
OsteoBiol® Evolution

ДВУСТОРОННИЙ ОТКРЫТЫЙ СИНУС-ЛИФТИНГ



Остеотомия с обнажением слизистой правой верхнечелюстной пазухи



Правое субантральное пространство заполнено материалом mp3



Костное окно закрыто мембраной Special



Ситуация через 8 месяцев после хирургического вмешательства

Фотографии предоставлены:
Dr. Antonio Barone и Prof. Ugo Covani
Стоматологическое отделение больницы «Ospedale della Versilia», Лидо ди Камайоре, Италия

Костнозамещающий материал:
OsteoBiol® mp3
Мембрана:
OsteoBiol® Special

ЗАКРЫТИЕ ПЕРИИМПЛАНТАТНОГО ДЕФЕКТА ПОСЛЕ ОДНОМОМЕНТНОЙ УСТАНОВКИ ИМПЛАНТАТА



Выполнена остеотомия



Установлен имплантат



Периимплантатный зазор заполнен материалом Putty



Зафиксирован временный протез

Фотографии предоставлены:
Dr. Roberto Rossi, M.Sc.P.*
Генуя, Италия

* M.Sc.P - магистр пародонтологии

Костнозамещающий материал:
OsteoBiol® Putty

ЗАКРЫТЫЙ СИНУС-ЛИФТИНГ



На месте 3-х отсутствующих зубов планируется установить 3 имплантата



Субантральная аугментация с использованием материала Gel 40



Имплантаты установлены



Готовая работа

Фотографии предоставлены:
Prof. Dr. Jose Luis Calvo Guirado
Мурсийский Университет, Испания

Костнозамещающий материал:
OsteoBiol® Gel 40

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДЕФЕКТОВ КОСТИ, ВОЗНИКШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРИИМПЛАНТИТА



Обширный дефект кости выраженный в области 3.5 вестибулярной стороны



Дефекты заполнены материалом Gen-Os



Защита аугментата сконтурированной мембраной Evolution



Фиксация постоянного протеза через 3 месяца после имплантации

Фотографии предоставлены:
Dr. Roberto Cocchetto
Частная практика, Дзевиио, Италия

Костнозамещающий материал:
OsteoBiol® Gen-Os
Мембрана:
OsteoBiol® Evolution

ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ АУГМЕНТАЦИЯ



Фронтальный вид костного и мягкотканного дефекта



Интраоральный снимок костного дефекта



Дефект заполнен материалом Gen-Os и защищен пластиной Lamina



Керамическая коронка через 15 месяцев

Фотографии предоставлены:
Dr. Luca G M Pagliani
Частная практика, Милан, Италия

Костнозамещающий материал:
OsteoBiol® Gen-Os
Мембрана:
OsteoBiol® Lamina

COVANI U, AMERI S, CRESPI R, BARONE A
PRESERVAZIONE DEL PROCESSO ALVEOLARE CON OSSO ETEROLOGO. CONSIDERAZIONI ISTOLOGICHE
ITALIAN ORAL SURGERY, 2004

CASSETTA M, CALASSO S, VOZZA I, DELL'AQUILA D
REHABILITATION OF ATROPHIC ALVEOLAR CRESTS WITH CYLINDRICAL SANDBLASTED AND ACID ETCHED IMPLANTS: A PILOT STUDY
EUROPEAN JOURNAL OF IMPLANT PROSTHODONTICS, 2005

ARCURI C, CECCHETTI F, GERMANO F, MOTTA A, SANTACROCE C
CLINICAL AND HISTOLOGICAL STUDY OF A XENOGENIC BONE SUBSTITUTE USED AS A FILLER IN POSTEXTRACTIVE ALVEOLUS
MINERVA STOMATOLOGICA, 2005

BARONE A, CRESPI R, ALDINI NN, FINI M, GIARDINO R, COVANI U
MAXILLARY SINUS AUGMENTATION: HISTOLOGIC AND HISTOMORPHOMETRIC ANALYSIS
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS, 2005

RINNA C, UNGARI C, SALTAREL A, CASSONI A, REALE G
ORBITAL FLOOR RESTORATION
JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY, 2005

BARONE A, AMERI S, COVANI U
IMMEDIATE POSTEXTRACTION IMPLANTS: TREATMENT OF RESIDUAL PERI-IMPLANT DEFECTS. A RETROSPECTIVE ANALYSIS
EUROPEAN JOURNAL OF IMPLANT PROSTHODONTICS, 2006

BARONE A, SANTINI S, SBORDONE L, CRESPI R, COVANI U
A CLINICAL STUDY OF THE OUTCOMES AND COMPLICATIONS ASSOCIATED WITH MAXILLARY SINUS AUGMENTATION
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS, 2006

COVANI U, BARONE A, CORNELINI R, CRESPI R
CLINICAL OUTCOME OF IMPLANTS PLACED IMMEDIATELY AFTER IMPLANT REMOVAL
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2006

ORSINI G, SCARANO A, PIATTELLI M, PICCIRILLI M, CAPUTI S, PIATTELLI A
HISTOLOGIC AND ULTRASTRUCTURAL ANALYSIS OF REGENERATED BONE IN MAXILLARY SINUS AUGMENTATION USING A PORCINE BONE-DERIVED BIOMATERIAL
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2006

TRUBIANI O, SCARANO A, ORSINI G, DI IORIO D, D'ARCANGELO C, PICCIRILLI M, SIGISMONDO M, CAPUTI S
THE PERFORMANCE OF HUMAN PERIODONTAL LIGAMENT MESENCHYMAL STEM CELLS ON XENOGENIC BIOMATERIALS
INTERNATIONAL JOURNAL OF IMMUNOPATHOLOGY AND PHARMACOLOGY, 2007

BARONE A, COVANI U
MAXILLARY ALVEOLAR RIDGE RECONSTRUCTION WITH NONVASCULARIZED AUTOGENOUS BLOCK BONE: CLINICAL RESULTS
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, 2007

CALVO GUIRADO JL, PARDO ZAMORA G, SAEZ YUGUERO MR
RIDGE SPLITTING TECHNIQUE IN ATROPHIC ANTERIOR MAXILLA WITH IMMEDIATE IMPLANTS, BONE REGENERATION AND IMMEDIATE TEMPORISATION: A CASE REPORT
JOURNAL OF IRISH DENTAL ASSOCIATION, 2007

DEL CORSO M
SOFT TISSUE RESPONSE TO PLATELET RICH FIBRIN: CLINICAL EVIDENCES
COSMETIC DENTISTRY, 2008

BARONE A, SANTINI S, MARCONCINI S, GIACOMELLI L, GHERLONE E, COVANI U
OSTEOTOMY AND MEMBRANE ELEVATION DURING THE MAXILLARY SINUS AUGMENTATION PROCEDURE. A COMPARATIVE STUDY: PIEZOELECTRIC DEVICE VS. CONVENTIONAL ROTATIVE INSTRUMENTS
CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, 2008

BARONE A, CORNELINI R, CIAGLIA R, COVANI U
IMPLANT PLACEMENT IN FRESH EXTRACTION SOCKETS AND SIMULTANEOUS OSTEOTOME SINUS FLOOR ELEVATION: A CASE SERIES
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2008

BARONE A, ALDINI NN, FINI M, GIARDINO R, CALVO GUIRADO JL, COVANI U
XENOGRAFT VERSUS EXTRACTION ALONE FOR RIDGE PRESERVATION AFTER TOOTH REMOVAL: A CLINICAL AND HISTOMORPHOMETRIC STUDY
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2008

COVANI U, CORNELINI R, BARONE A
BUCCAL BONE AUGMENTATION AROUND IMMEDIATE IMPLANTS WITH AND WITHOUT FLAP ELEVATION: A MODIFIED APPROACH
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS, 2008

CARDAROPOLI D, CARDAROPOLI G
PRESERVATION OF THE POSTEXTRACTION ALVEOLAR RIDGE: A CLINICAL AND HISTOLOGIC STUDY
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2008

NANNMARK U, SENNERBY L
THE BONE TISSUE RESPONSES TO PREHYDRATED AND COLLAGENATED CORTICO-CANCELLOUS PORCINE BONE GRAFTS: A STUDY IN RABBIT MAXILLARY DEFECTS
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2008

SCARANO A, PIATTELLI A, PERROTTI V, MANZON L, IEZZI G
MAXILLARY SINUS AUGMENTATION IN HUMANS USING CORTICAL PORCINE BONE: A HISTOLOGICAL AND HISTOMORPHOMETRIC EVALUATION AFTER 4 AND 6 MTH
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2009

PERROTTI V, NICHOLLS BM
RESORPTION PATTERN OF A PORCINE-DERIVED BONE SUBSTITUTE
JOURNAL OF OSSEOINTEGRATION, 2009

CALVO GUIRADO JL, GOMEZ MORENO G, BARONE A, CUTANDO A, ALCARAZ BANOS M, CHIVA F, LOPEZ MARI L, GUARDIA J
MELATONIN PLUS PORCINE BONE ON DISCRETE CALCIUM DEPOSIT IMPLANT SURFACE STIMULATES OSTEOINTEGRATION IN DENTAL IMPLANTS
JOURNAL OF PINEAL RESEARCH, 2009

SCARANO A, PIATTELLI M, CARINCI F, PERROTTI V
REMOVAL, AFTER 7 YEARS, OF AN IMPLANT DISPLACED INTO THE MAXILLARY SINUS. A CLINICAL AND HISTOLOGIC CASE REPORT
JOURNAL OF OSSEOINTEGRATION, 2009

COVANI U, MARCONCINI S, CRESPI R, BARONE A
IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT AFTER REMOVAL OF A FAILED IMPLANT: A CLINICAL AND HISTOLOGICAL CASE REPORT
JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY, 2009

GRENGA PL, REALE G, COFONE C, MEDURI A, CERUTI P, GRENGA R
HESS AREA RATIO AND DIPLOPIA: EVALUATION OF 30 PATIENTS UNDERGOING SURGICAL REPAIR FOR ORBITAL BLOW-OUT FRACTURE
OPHTHALMIC PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY, 2009

CRESPI R, CAPPARÈ P, GHERLONE E
DENTAL IMPLANTS PLACED IN EXTRACTION SITES GRAFTED WITH DIFFERENT BONE SUBSTITUTES: RADIOGRAPHIC EVALUATION AT 24 MTH
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2009

RINNA C, REALE G, FORESTA E, MUSTAZZA MC
MEDIAL ORBITAL WALL RECONSTRUCTION WITH SWINE BONE CORTEX
THE JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY, 2009

CARDAROPOLI D, CARDAROPOLI G
HEALING OF GINGIVAL RECESIONS USING A COLLAGEN MEMBRANE WITH A HEMINERALIZED XENOGRAFT: A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2009

CALVO GUIRADO JL, GOMEZ MORENO G, LOPEZ MARI L, GUARDIA J, MARINEZ GONZALEZ JM, TRESGUERRES IF, PAREDES SD, FUENTES BRETO L
ACTIONS OF MELATONIN MIXED WITH COLLAGENIZED PORCINE BONE VERSUS PORCINE BONE ONLY ON OSTEOINTEGRATION OF DENTAL IMPLANTS
JOURNAL OF PINEAL RESEARCH, 2010

FIGUEIREDO M, HENRIQUES J, MARTINS G, GUERRA F, JUDAS F, FIGUEIREDO H
PHYSICO-CHEMICAL CHARACTERIZATION OF BIOMATERIALS COMMONLY USED IN DENTISTRY AS BONE SUBSTITUTES - COMPARISON WITH HUMAN BONE
JOURNAL OF BIOMEDICAL MATERIALS RESEARCH PART B: APPLIED BIOMATERIALS, 2010

NANNMARK U, AZARMEHR I
SHORT COMMUNICATION: COLLAGENATED CORTICO-CANCELLOUS PORCINE BONE GRAFTS. A STUDY IN RABBIT MAXILLARY DEFECTS
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2010

CALVO GUIRADO JL, GOMEZ MORENO G, LOPEZ MARI L, ORTIZ RUIZ AJ, GUARDIA J
ATRAUMATIC MAXILLARY SINUS ELEVATION USING THREADED BONE DILATORS FOR IMMEDIATE IMPLANTS. A THREE-YEAR CLINICAL STUDY
MEDICINA ORAL, PATOLOGIA ORAL Y CIRUGIA BUCAL, 2010

BARONE A, RICCI M, COVANI U, NANNMARK U, AZARMEHR I, CALVO GUIRADO JL
MAXILLARY SINUS AUGMENTATION USING PREHYDRATED CORTICO-CANCELLOUS PORCINE BONE: HISTOMORPHOMETRIC EVALUATION AFTER 6 MTH
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2010

SCARANO A, PIATTELLI A, ASSENZA B, QUARANTA A, PERROTTI V, PIATTELLI M, IEZZI G
PORCINE BONE USED IN SINUS AUGMENTATION PROCEDURES: A 5-YEAR RETROSPECTIVE CLINICAL EVALUATION
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, 2010

ROSSI R, MORALES RS, FRASCARIA M, BENZI R, SQUADRITO N
PLANNING IMPLANTS IN THE ESTHETIC ZONE USING A NEW IMPLANT 3D NAVIGATION SYSTEM
THE EUROPEAN JOURNAL OF ESTHETIC DENTISTRY, 2010

BARONE A, ORLANDO B, TONELLI P, COVANI U
SURVIVAL RATE FOR IMPLANTS PLACED IN THE POSTERIOR MAXILLA WITH AND WITHOUT SINUS AUGMENTATION: A COMPARATIVE COHORT STUDY
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2010

SCARANO A, CARINCI F, ASSENZA B, PIATTELLI M, MURMURA G, PIATTELLI A
VERTICAL RIDGE AUGMENTATION OF ATROPHIC POSTERIOR MANDIBLE USING AN INLAY TECHNIQUE WITH A XENOGRAFT WITHOUT MINISCREWS AND MINIPLATES: CASE SERIES
IN PRESS 2010

PAGLIANI L, ANDERSSON P, LANZA M, NAPPO A, VERROCCHI D, VOLPE S, SENNERBY L
A COLLAGENATED PORCINE BONE SUBSTITUTE FOR AUGMENTATION AT NEOS IMPLANT SITES: A PROSPECTIVE 1-YEAR MULTICENTER CASE SERIES STUDY WITH HISTOLOGY
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2010

SANTAGATA M, GUARINIELLO L, TARTARO G
A MODIFIED EDENTULOUS RIDGE EXPANSION (MERE) TECHNIQUE FOR IMMEDIATE PLACEMENT OF IMPLANTS. A CASE REPORT
THE INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY, 2010

BARONE A, RICCI M, CALVO GUIRADO JL, COVANI U
BONE REMODELLING AFTER REGENERATIVE PROCEDURES AROUND IMPLANTS PLACED IN FRESH EXTRACTION SOCKETS: AN EXPERIMENTAL STUDY IN BEAGLE DOGS
CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, 2010

OsteoBiol® by Tecnos

ПРОВЕДЕНО БОЛЕЕ 200 000 ОПЕРАЦИЙ. ДИСТРИБЬЮЦИЯ В 40 СТРАНАХ.
ПРЕКРАСНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



Tecnoss® – это инновационная, активная на международном рынке компания, которая занимается разработкой, информационным сопровождением и производством ксеногенных биоматериалов высшего качества под торговыми марками Tecnos® и OsteoBiol®.

Результатом 15-летних исследований стало запатентованное производство материалов, в ходе которого происходит нейтрализация антигенных компонентов и достигается биосовместимость. Естественный коллагеновый матрикс при этом сохраняется.

Продукция Tecnos® отвечает высочайшим стандартам качества, таким как ISO 10993, ISO 13485 (уполномоченный орган сертификации TÜV Rheinland), 93/42/ЕЕС и 03/32/ЕЕС (уполномоченный орган СЕ 0373).



стоматологические товары

ИндигоМед

MED-INDIGO.RU

8 800 550 87 07