



Catalogo prodotti

CATALOGO DEDICATO ALLE PROCEDURE RIGENERATIVE IN IMPLANTOLOGIA E PARODONTOLOGIA

MARZO 2018



La Rigenerazione siamo Noi

SOMMARIO

DIAGNOSI MICROBIOLOGICA	PerioPOC [®]	4
	ZCore [™]	6
	Equimatrix [™]	8
SOSTITUTI OSSEI	NanoBone [®]	10
	BETAbASE [®] MP	10
	GUIDOR [®] easy-graft	11
	Cytoplast [®] RTM Collagen	12
MEMBRANE E FLEECE RIASSORBIBILI	Vitala [®]	13
	GUIDOR [®] matrix barrier	14
	Medicipio [®] C Collagen Fleece	15
MEMBRANE NON RIASSORBIBILI	Cytoplast [®] Ti-250 e Ti-150 Titanium-Reinforced	16
	Cytoplast [®] TXT-200	17
RETI E MINIPLATE	Reti e griglie	18
	Miniplate in titanio	18
	Scraper ossei	19
SISTEMI DI FISSAZIONE	Pro-fix [®] Membrane Fixation System	20
	LeadFix [®]	21
	Pin in titanio	21
SUTURE	Suture Cytoplast [®] in PTFE	22
	Suture Serag-Wiessner [®]	22
TRATTAMENTO MECCANICO PERI-IMPLANTITE	I.C.T. Implant Cleaning Technique	24
TRATTAMENTO CHIMICO BIOFILM PERI-IMPLANTITE - PARODONTITE	Perisolv [®]	25
BIOMODULATORI	Acido ialuronico per le applicazioni intraorali	26
ESPANSORI TISSUTALI	Osmed [®]	27
STRUMENTARIO CHIRURGICO	Strumenti Teykos [™]	28
	Strumenti Helmut Zepf [®]	31

PerioPOC



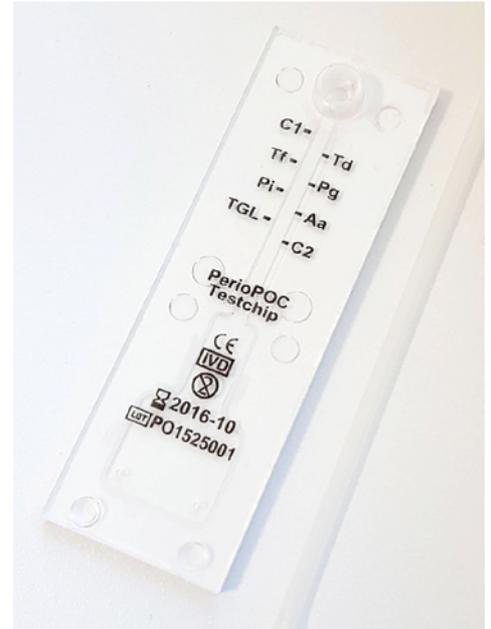
TEST “ALLA POLTRONA”, SEMPLICE E VELOCE,
PER LA DIAGNOSI DELLA MALATTIA PARODONTALE.



È ampiamente accettato che l'eziologia, la severità e la progressione della parodontite è di natura polimicrobica e il test microbiologico è uno strumento essenziale per ottimizzare la terapia parodontale, specialmente quando si deve considerare l'opportunità di un trattamento con antibiotici.

PerioPOC® è un test specifico per dentisti creato per identificare i 5 prevalenti patogeni parodontali:

- ✓ *Treponema denticola* (Td)
- ✓ *Tannerella forsythia* (Tf)
- ✓ *Porphyromonas gingivalis* (Pg)
- ✓ *Prevotella intermedia* (Pi)
- ✓ *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Aa)



PerioPOC® in breve

- Test „alla poltrona“ sensibile per la chirurgia dentale
- Si esegue in soli 17 minuti dal campione al risultato
- Nessun laboratorio esterno è coinvolto – non ci sono ritardi
- Monitoraggio clinico effettivo dei batteri patogeni vivi
- Minime attrezzature necessarie



La procedura di esecuzione è semplice, non richiede nessuna attrezzatura di laboratorio specializzato e i risultati si ottengono in soli 17 minuti.

Grazie alla raffinata tecnologia impiegata (ibrida RNA-DNA) vengono identificati dal test solo i batteri patogeni vivi. In questo modo si prevengono i risultati falsi positivi e si evitano i trattamenti con antibiotici non necessari.

L'individuazione di patogeni vivi a livelli di soglia clinicamente rilevanti ottimizza la cura del paziente e ne migliora la *compliance*. I benefici del test **PerioPOC®** si traducono, o meno, in una terapia antibiotica differenziata, un monitoraggio clinico più attento e una migliore *compliance* del paziente.

Codici

Art. No.	Description	Packaging
PPTK001	PerioPOC® test kit	10 samples
PPHW001	Heating block	1 pc.

Dati di performance clinica

Il limite clinico d'individuazione è stato testato in uno studio controllato, monocentrico e prospettico. Un totale di 125 pazienti (59 donne e 66 maschi) con un'età media di 52,2 +/- 16,9 sono stati divisi in un gruppo affetto da parodontite (100) e un gruppo controllo di 25 volontari sani.

Campioni di placca subgingivale sono stati raccolti da due siti per ogni soggetto per mezzo di un tamponcino. I campioni sono stati analizzati con **PerioPOC**[®]. È stata eseguita un'analisi PCR quantitativa *real-time* come metodo di riferimento per calcolare il limite clinico di individuazione (LoD) di **PerioPOC**[®] che corrisponde al numero di unità che formano una colonia (cfu).

Rispetto all'evidenza clinica, **PerioPOC**[®] ha mostrato una **sensibilità dell'87,82%** comparata al 94% di sensibilità del metodo di amplificazione (PCR). La PCR è un metodo molto sensibile che individua anche i germi inattivi e per questo è meno idoneo per la diagnosi dell'agente patogeno attivo nella malattia parodontale. La specificità è stata determinata essere del 100% per entrambi i metodi. L'LoD di **PerioPOC**[®] è mostrata nella tabella sottostante. Una sub-analisi dei campioni di parodontite al livello, oppure oltre, il LoD calcolato è risultata in una **sensibilità** rispettivamente del 91,3% , 86,8%, 83,8%, 85,7% e 100% per *T. denticola* (Td), *T. forsythia* (Tf), *P.gingivalis* (Pg), *P. intermedia* (Pi) e *A. actinomycetemcomitans* (Aa).

Specie	Limite di individuazione calcolato (LoD)	qPCR n. individuazione positivi	PerioPOC n. individuazione positivi ≥LoD (= n. massimo di possibile individuazione)	N. effettivo di individuazione con PerioPOC	* Sensibilità corrispondente
Td	1.2 x 10E4	85	80	73	91.3
Tf	1.2 x 10E4	94	80	69	86.3
Pg	2.5 x 10E4	74	68	57	83.8
Pi	5.3 x 10E4	52	28	24	85.7
Aa	5.8 x 10E4	** 31	15	15	100

*Sensibilità rispetto alla massima identificazione possibile usando PerioPOC sulla base del limite di identificazione calcolato (LoD)

**raggiunto il picco sperimentale

I risultati di **PerioPOC**[®] e il metodo di riferimento sono stati sostanzialmente sovrapponibili. **PerioPOC**[®] ha mostrato un'**eccellente sensibilità specie specifica** tra l'84 e il 100% (sensibilità corretta a oppure sopra i limiti di individuazione calcolati).



**MORE SPACE
FOR VITAL BONE**



Porosità 95%

ZCore™

Più spazio per osso vitale

Zcore™ è un nuovo minerale osseo anorganico con una struttura di carbonato apatite derivata dall'osso spongioso suino.

- ▶ La struttura porosa microscopica e macroscopica di interconnessione supporta la formazione e la crescita di nuovo osso.
- ▶ 88% - 95% di spazi vuoti: l'iperporosità della matrice spongiosa suina e lo spazio tra le particelle facilitato dalla morfologia ruvida della particella riducono la densità della massa dell'innesto permettendo un maggior spazio vuoto per la crescita di nuovo osso.*
- ▶ Con l'origine suina si elimina ogni rischio di trasmissione della BSE.
- ▶ Trattato a caldo con una temperatura ottimale che assicura un grado di cristallinità corrispondente al minerale osseo nativo per consentire il rimodellamento dell'osso di guarigione.



da Osteogenics
Biomedical Inc
(Cytoplast)

*0.25 mm - 1.0 mm particle size =
88% void space, 1.0 mm - 2.0 mm
= 95% void space

Shu Tung Li ST, Chen HC, Yuen D.
Isolation and Characterization of
a Porous Carbonate Apatite From
Porcine Cancellous Bone. *Science,
Technology, Innovation*, Aug. 2014:
1-13.

Formati disponibili

Zcore™ granuli 0,25 - 1,00 mm



0.5 cc	Part No. ZS050
1.0 cc	Part No. ZS100
2.0 cc	Part No. ZS200
4.0 cc	Part No. ZS400

Zcore™ granuli 1,00 - 2,00 mm



1.0 cc	Part No. ZL100
2.0 cc	Part No. ZL200

Documentazione scientifica e casi clinici disponibili su richiesta.

■ Caso clinico 1



Dopo l'estrazione mini-invasiva dell'elemento 12 è stata creata una tasca subperiosteale vestibolare e linguale per l'inserimento di una membrana Cytoplast® TXT. Nel sito è stato inserito il sostituto suino Zcore™.



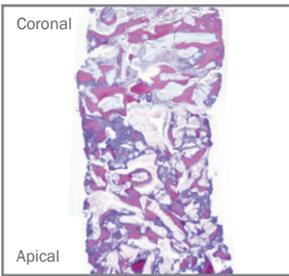
Con un filo Cytoplast® 4/0 in dPTFE è stata eseguita una sutura a materasso orizzontale a croce per stabilizzare sia la membrana che i margini dei tessuti.



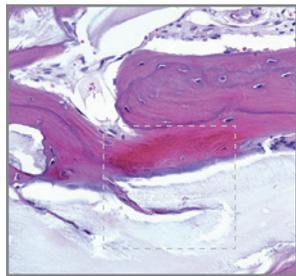
Il paziente ha seguito le istruzioni di igiene, le suture sono state rimosse dopo una settimana e in terza settimana la gengiva cheratinizzata era preservata senza segni d'infiammazione né di gonfiore.



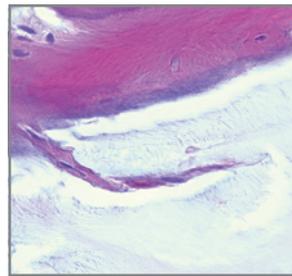
A 12 settimane il tessuto si presenta maturo con un incremento sovracrestale della banda di gengiva cheratinizzata.



A 5 mesi al momento del posizionamento implantare è stato prelevato un nucleo osseo per un riscontro istologico del comportamento di Zcore™ in particelle 0.25-1.0 mm. Ingrandimento x4. Colorazione H&E.



Ingrandimento 20x ingrowth di osso vitale nello spazio intra-particella di Zcore™.



Ingrandimento 40x.

Amount of newly formed vital bone 35% in socket preservation

Per gentile concessione di Gustavo Avila-Ortiz, DDS, MS, PhD, University of Iowa College of Dentistry, Department of Periodontics.

■ Caso clinico 2



La zona del 15-16 presenta una cresta a lama di coltello che richiede sia l'ispessimento della stessa che il rialzo del seno mascellare.



Viene utilizzato osso eterologo ZCore in granuli 0,2 - 1,00 mm in associazione a osso autologo raccolto con scraper osseo.



Il sito viene ricoperto (protetto) con membrana cross linked Cytoplast RTM Collagen opportunamente fissata con pin in titanio



Il sito viene riaperto a 8 mesi per le corticotomie implantari e vengono rimossi i pin di fissaggio. Il tessuto neoformato appare duro; il materiale innestato appare essersi rimodellato in modo ottimale con modesta traccia dei granuli innestati.

Per gentile concessione del dr. Fabrizio Belleggja, Roma.

■ Caso clinico 3



A seguito di avulsione di elemento 11 il volume osseo è inadeguato all'inserimento implantare in zona estetica.



Il caso viene trattato con l'inserimento di osso eterologo ZCore granuli 0,2 - 1 mm ed osso autologo.



Il sito viene protetto da membrana riassorbibile Cytoplast® RTM Collagen cross linked opportunamente fissata.



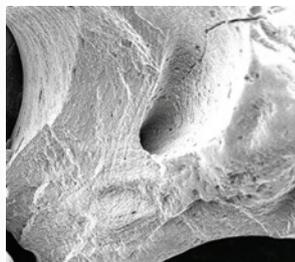
Alla riapertura dopo 6 mesi il tessuto neoformato è importante in volume, maturo e resistente all'inserimento implantare. Assai modesta è l'evidenza di granuli residui.

Per gentile concessione del dr. Fabrizio Belleggja, Roma.

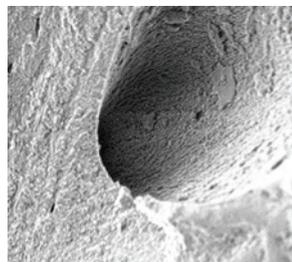
Equimatrix™ è una matrice ossea naturale, antigenica e porosa. È prodotta con la rimozione di tutte le componenti organiche dall'osso equino da Nibec e commercializzato da Osteohealth, l'azienda leader statunitense che produce e commercializza il fattore di crescita Gem 21 S.

Struttura porosa complessa

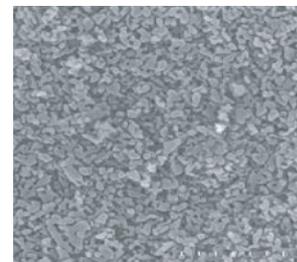
La complessa rete porosa di Equimatrix™ assomiglia all'osso umano e si traduce nelle eccellenti proprietà osteoconduttive del materiale. Inoltre, è stato dimostrato che la superficie nano-cristallina di Equimatrix™, osservata al microscopio a scansione elettronica a forte ingrandimento, possiede un'elevata affinità per l'adesione degli osteoblasti. L'adesione cellulare alla matrice ossea è un precursore fondamentale per rigenerare con successo nuovo osso.



Microscopio a scansione elettronica a 700x



Microscopio a scansione elettronica a 2.500x

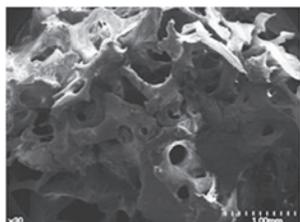


Microscopio a scansione elettronica a 50.000x

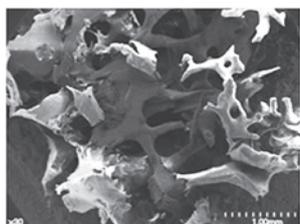


Sostituto osseo eterologo

La rete complessa e porosa di Equimatrix™ ricorda da vicino l'osso umano e si traduce nelle sue eccellenti proprietà osteoconduttive.



Equimatrix™



Human bone

Indicazioni

- Aumento o ricostruzione della cresta alveolare
- Riempimento dei difetti parodontali intraossei
- Riempimento di difetti dopo la resezione radicolare, apicectomie e cistectomie
- Riempimento di siti estrattivi per la preservazione della cresta alveolare
- Elevazione del seno mascellare

CODICE	TIPO OSSO	DIMENSIONE GRANULO	CONFEZIONE	
07-0025	spongioso	0.2-1.0 mm	0,25 g	in boccetta
07-0050	spongioso	0.2-1.0 mm	0,50 g	in boccetta
07-0100	spongioso	0.2-1.0 mm	1,00 g	in boccetta
07-0200	spongioso	0.2-1.0 mm	2,00 g	in boccetta
07-1050	spongioso	1-2.0 mm	0,50 g	in boccetta
07-1100	spongioso	1-2.0 mm	1,00 g	in boccetta

Studi Clinici - Case report

■ Seno mascellare

Il dr Myron Nevins ha condotto un articolato studio multicentrico per valutare la performance di Equimatrix™ nel seno mascellare, conducendo un'analisi clinica, radiografica, istologica e istomorfometrica. Tra i centri si annoverano 3 clinici Italiani.

Gli studi precedenti considerati dagli autori avevano mostrato una media di osso rigenerato compreso tra il 12,5% e il 24%. Con dei valori per Equimatrix™ compresi tra 16,3% e 33,6% e una media di 23,4% di formazione di osso vitale, lo studio ha concluso che *"Both the qualitative and quantitative results of this case series suggest comparable bone regenerative results at 6 months to bovine-derived xenografts"*.

Equine-derived bone mineral matrix for maxillary sinus floor augmentation: a clinical, radiographic, histologic, and histomorphometric case series. Nevins M, Heinemann F, Janke UW, Lombardi T, Nisand D, Rocchietta I, Santoro G, Schupbach P, Kim DM. Int J Periodontics Restorative Dent. 2013 Jul-Aug;33(4):483-9. doi: 10.11607/prd.1728

■ Socket preservation

In uno studio multicentrico con 17 siti estrattivi negli anteriori e premolari è stato impiegato Equimatrix™ per aumentare la creazione di nuovo osso e preservarne il volume in previsione della terapia implantare. In tutti i casi la guarigione è stata scevra da complicanze e a sei mesi il volume osseo era sufficiente per l'inserimento impiantare. **"A sei mesi dalla procedura di preservazione ossea ... i risultati istometrici medi dei campioni analizzati sono: percentuale ossea media, 28,8%; percentuale media di innesto residuo, 25,7%; percentuale media di tessuto connettivo/midollare, 45,6%.... La percentuale di osso rigenerato è superiore alla media riportata in letteratura che oscilla tra il 12,5% e il 24 %."**

Nevins M, Cappetta EG, Cullum D, Khang W, Misch C, Ricchetti P, Sclar A, Wallace SS, Ho DK, Kim DM. Int J Periodontics Restorative Dent. 2014;34 Suppl 3:s51-7. doi: 10.11607/prd.1837.

■ GBR verticale ed orizzontale



01 - Caso iniziale: sella edentula in area molare mandibolare con difetto osseo verticale e ritenzione del terzo molare.



02 - Due impianti vengono inseriti in corrispondenza del difetto.



03 - Il difetto viene corretto con l'innesto di osso eterologo (Equimatrix™ corticale) e coperto con una membrana in PTFE rinforzata in titanio (Cytoplast®).



04 - Alla rimozione della membrana si può notare abbondante tessuto neoformato sia nella dimensione verticale che orizzontale.

Per gentile concessione del dott. Palolo Rossetti, Milano.

Immagini tratte dal poster Surgical Anatomy of the Lingual Flap in GBR Procedures, vincitore categoria ricerca clinica SIO 2013

■ GTR



01 - Grave difetto parodontale sul 13 con componente mista spacemaking e non spacemaking.



02 - Dopo la preparazione del sito viene inserito Equimatrix™ 0,2 - 1,0 mm spongioso.



03 - Il difetto viene coperto con membrana a lento riassorbimento Cytoplast® RTM Collagen opportunamente fissata.



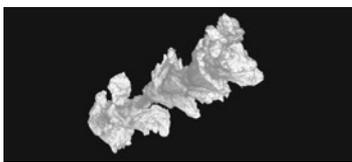
04 - Riapertura a 2 anni. Il difetto è riempito anche nella componente non spacemaking e i granuli di Equimatrix™ non sono visibili.

Per gentile concessione del dott. Fabrizio Belleggia, Roma.

Altra documentazione scientifica ed altri casi clinici disponibili su richiesta

Sostituto osseo di sintesi

HA e SiO₂

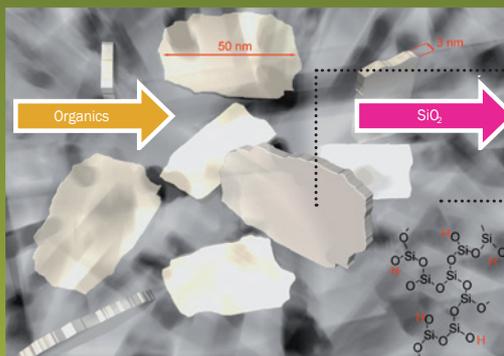


NanoBone® | granuli

È composto, a livello nanometrico, da granuli di idrossiapatite legati dal un gel di silicio altamente poroso. La componente di silicio viene sostituita da una matrice proteica nelle prime due settimane dall'impianto consentendo una più ampia superficie per la vascolarizzarne e quindi il rimodellamento in nuovo osso.

Indicazioni

- Materiale d'elezione nel rialzo del seno mascellare: risultati superiori dimostrati in letteratura in merito alla velocità di formazione e alla distribuzione dell'osso neoformato
- Indicato in tutti i casi di pazienti che prediligano un osso non di derivazione biologica



Organics in - SiO₂ out **

Cristalli di HA

- Dimensione come nell'osso naturale su scala nanometrica
- Non c'è legame tra i cristalli - non sinterizzato
- Proteine fisiologiche vengono assorbite dai cristalli di NanoBone®

Matrice di gel di silicio

- Entro pochi giorni la matrice di gel di silicio è sostituita da una matrice organica che contiene importanti proteine per l'osteogenesi (BMP, osteocalcina, osteopontina)*
- Ampia area di superficie interna, forte attrazione e adesione
- Veloce vascolarizzazione
- Accelerata guarigione della ferita

* Gerber et al.: Nanostructuring of biomaterials - a pathway to bone grafting substitute. European Journal of Trauma 32 (2006): 132-140

** Xu et al.: Early Matrix Change of a Nanostructured Bone Grafting Substitute in the Rat, J Biomed Mater Res B 2009; 692-699

Codici

NanoBone® | granuli piccoli (0,6 x 2,0 mm)

ARTICOLO	QUANTITÀ / CONFEZIONE
200001	1 x 0,6 ml
200002	5 x 0,6 ml
200003	1 x 1,2 ml
200004	5 x 1,2 ml
200005	1 x 2,4 ml
200006	5 x 2,4 ml

NanoBone® | granuli grandi (1,0 x 2,0 mm)

ARTICOLO	QUANTITÀ / CONFEZIONE
200007	1 x 1,2 ml
200008	5 x 1,2 ml
200009	1 x 2,4 ml
200010	5 x 2,4 ml

NanoBone® | block

(Include microplacca e microviti Ø 1,5 x 10 mm)

ARTICOLO	QUANTITÀ / CONFEZIONE
200023	5 x 10 x 15 mm

BetaBvSE® MP

Indicazioni

- Riempimento di difetti conseguenti alla rimozione di cisti
- Riempimento di alveoli estrattivi, come il terzo molare incluso
- Difetti conseguenti ad apicectomie
- Difetti conseguenti prelievi di osso autologo
- Difetti parodontali intraossei anche in associazione con membrane
- Riempimenti di piccoli gap tra la cavità alveolare e un impianto
- In associazione a materiali a lento riassorbimento

BETAbase® MP

βfosfato tricalcico - β-TCP - bioceramica di sintesi a veloce riassorbimento.

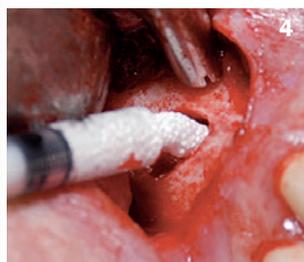
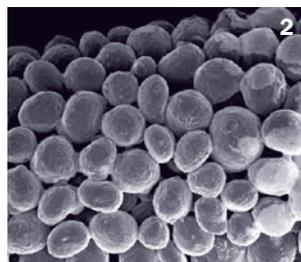
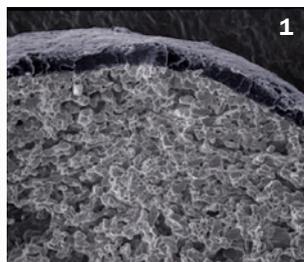
Porosità interconnessa: sistema di pori interconnessi con micropori e macropori; porosità del particolato >60%.

Osteoconduttività: i componenti ematici permeano rapidamente il materiale in modo da consentirne la vascolarizzazione e il rapido riassorbimento con la parallela formazione di nuovo tessuto osseo.

Riassorbimento completo: studi clinici dimostrano che in relazione alle dinamiche rigenerative del paziente si riassorbe completamente dopo circa 6-24 mesi.



CODICE	DIMENSIONE GRANULI	CONFEZIONE
BMP 1900 5105	granuli 0,5 mm - 1,0 mm	boccetta 0,5 ml
BMP 1900 5110	granuli 0,5 mm - 1,0 mm	boccetta 1,0 ml
BMP 1901 0105	granuli 1,0 mm - 2,0 mm	boccetta 0,5 ml



GUIDOR® easy-graft è un materiale al 100% alloplastico in siringa composto da granuli rivestiti di un polimero polilattide (PLGA) (1).

Attraverso il facile inserimento di un Bio-Linker i granuli vengono indumiditi, viene ammorbidito il rivestimento del polimero e si crea un innesto adesivo facile da usare (2).

Rimosso il Bio-Linker in eccesso GUIDOR® easy-graft è una massa omogenea semplice da applicare direttamente dalla siringa (3); una volta in situ indurisce velocemente dando una grande stabilità di forma ai granuli che vengono permeati dal sangue (4-5).

Indicazioni

- Incremento della base sinusale
- Riempimento di difetti periodontali
- Difetti dopo la rimozione di cisti ossee
- Implantologia (innesto simultaneo all'impianto)
- Preservazione dell'alveolo
- Per la chiusura di comunicazioni oro-antrali
- Corticotomie ortodontiche

Formati disponibili

GUIDOR® easy-graft è disponibile in siringa in due diverse formulazioni per due diversi profili di riassorbimento:

ARTICOLO		UNITÀ / CONF.NE
	EASY-GRAFT CLASSIC β -TCP in fase pura in siringa	
5000BC11012	EASY-GRAFT CLASSIC 150 3 X 0,15 ML, 500-630 μ m	3
5000BC11072	EASY-GRAFT CLASSIC 250 3 X 0,25 ML, 500-1000 μ m	3
5000BC11002	EASY-GRAFT CLASSIC 400 3 X 0,4 ML, 500-1000 μ m	3
	EASY-GRAFT CRYSTAL β -TCP 40%-HA 60%, bifasico in siringa	
5000BC15012	EASY-GRAFT CRYSTAL 150 3 X 0,15 ML, 450-630 μ m	3
5000BC15072	EASY-GRAFT CRYSTAL 250 3 X 0,25 ML, 450-1000 μ m	3
5000BC15002	EASY-GRAFT CRYSTAL 400 3 X 0,4 ML, 450-1000 μ m	3

Cytoplast® RTM Collagen

Membrana "cross linked" in collagene bovino di tipo 1

Indicazioni

- Difetti parodontali
- Difetti ossei
- Riparazioni delle finestre d'accesso
- Aumento dei tessuti molli
- Lesioni periapicali

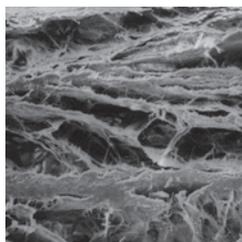
Elogio per il prodotto

"Non si strappa quando viene suturata, è facile da maneggiare e delle più che giuste dimensioni. Insomma, un buon prodotto ad un prezzo ragionevole."

Thomas Reinhart, DDS,
Parodontologo

"Sono stato molto contento del mantenimento di spazio fornito dalla membrana Cytoplast® RTM Collagene come pure sono rimasto contento della rigenerazione della cresta alveolare a 4-6 mesi."

Cory Wanatick, DMD,
Parodontologo



La costruzione multistrato permette l'integrazione nello strato più esterno mentre previene il passaggio diretto dei batteri e delle cellule epiteliali.

Caratteristiche e benefici

Prodotta dal tendine d'achille bovino di tipo I.

Lo speciale orientamento delle fibre fornisce un'alta resistenza tensile.

Ottima flessibilità.

Sicura per il paziente.

Si può suturare la membrana in situ senza strapparla.

Quando bagnata, si adatta facilmente sulla cresta ma non al punto da collassare nel difetto.

Tempo di riassorbimento più lungo e predicibile (26-38 settimane).

Occlusiva alle cellule.

Entrambi i lati possono essere rivolti verso il difetto.

Non c'è rischio di perdita di particelle a causa del riassorbimento prematuro.

Previene la migrazione epiteliale.

Non c'è rischio di confondersi.



RTM1520

15 mm x 20 mm
2 membrane per confezione



RTM2030

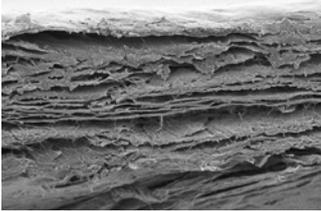
20 mm x 30 mm
2 membrane per confezione



RTM3040

30 mm x 40 mm
2 membrane per confezione

Le dimensioni delle membrane sono reali.



Ingrandimento 1000x

Naturale

Prodotta usando un protocollo brevettato progettato per mantenere l'architettura del tessuto naturale, microporoso e in tre strati, non "cross-linking" chimico.



Resistenza eccellente anche per la "sausage technique"

Duratura

Concepita:

- per riassorbirsi lentamente grazie al "cross-linking" naturale delle fibre
- per resistere allo strappo durante il posizionamento. Vitala[®] è naturalmente resistente.



Morbida ed adattabile

Adattabile

La struttura in collagene naturale fornisce una combinazione unica di soffice maneggevolezza e ideale adattabilità al difetto. Entrambi i suoi lati sono lisci e pertanto entrambi i lati possono essere posizionati verso il difetto.



- Vitala[®] vanta le caratteristiche di maneggevolezza avanzata di una membrana morbida, elastica, eccezionalmente flessibile ed adattabile con una resistenza allo strappo superiore.

SOFFICE, ADATTABILE & NATURALE

- Non ha memoria una volta idratata
- Entrambi i lati si possono rivolgere verso il difetto
- Sostanzialmente assorbita entro 26 settimane grazie all'intreccio naturale delle fibre

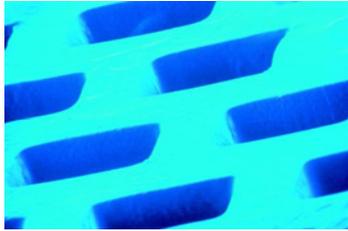
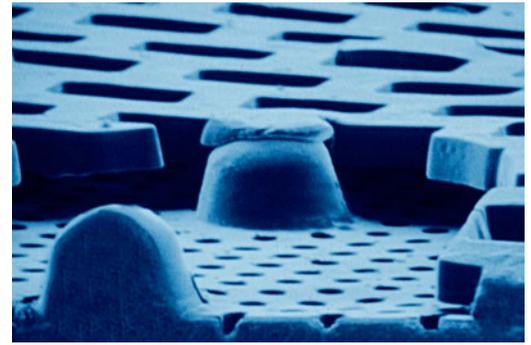
Vitala[®]: Dimensioni della Membrana

15 x 20 mm	Art. VIT1520E-1
13 x 25 mm	Art. VIT1325E-1
20 x 30 mm	Art. VIT2030E-1
30 x 40 mm	Art. VIT3040E-1

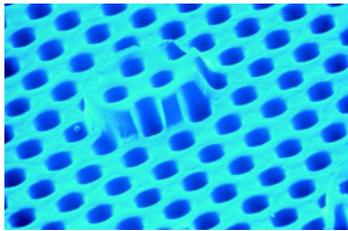


GUIDOR® matrix barrier

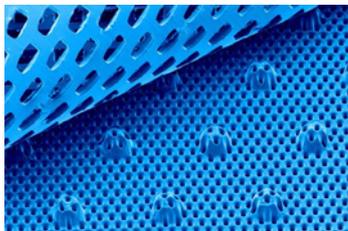
GUIDOR® matrix barrier presenta un design **unico multistrato** che stabilizza il sito della ferita, è di ausilio nella precoce integrazione dei tessuti connettivi gengivali e contrasta efficacemente la crescita epiteliale verso il basso, contribuendo "all'occlusione cellulare effettiva".



Lo strato esterno con il simbolo della "S" e le tacche, rivolto verso la gengiva, presenta dei fori rettangolari proporzionalmente larghi (400-500 per cm²) per permettere al tessuto connettivo gengivale di penetrare velocemente nella matrice e stabilizzarla.



Lo strato interno, rivolto verso il dente o l'osso, presenta fori circolari (4000-5000 per cm²), talmente piccoli da ritardare la penetrazione nel tessuto ma tali da lasciare permeabilità alle sostanze nutritive, agendo quindi da barriera. Lo strato interno presenta spessori esterni sul lato radice/osso per assicurare lo spazio per la naturale crescita coronale di legamento parodontale, in aree dove la matrice scorre vicino alla radice.

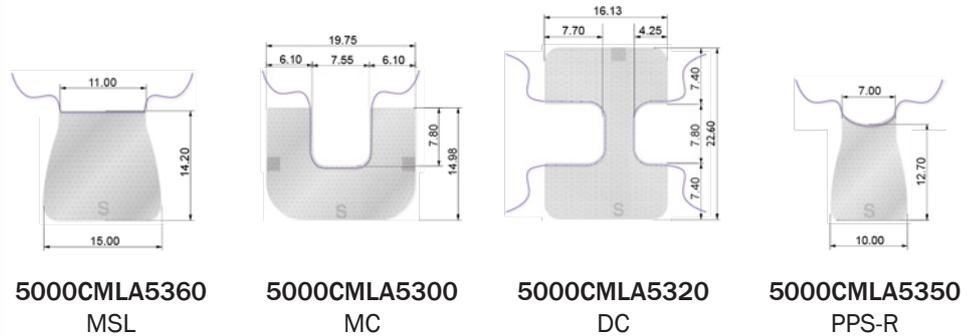


I due strati sono separati da spessori a formare un'intercapedine nella quale il tessuto molle può crescere.

Configurazioni

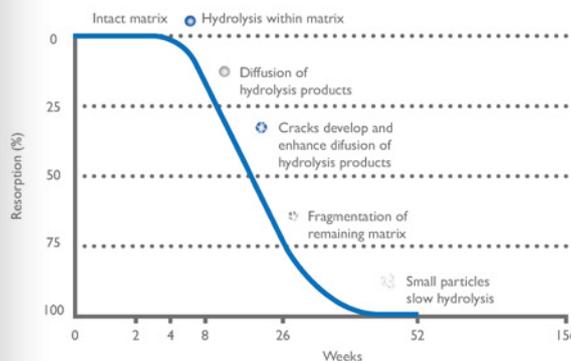
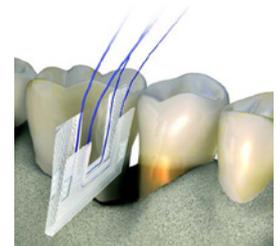
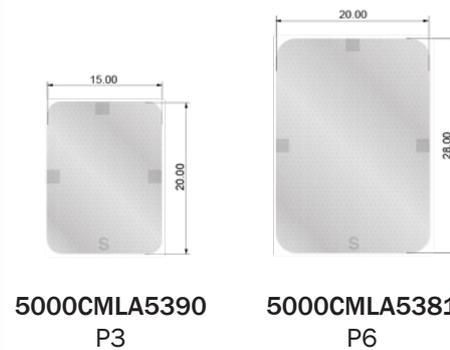
Rigenerazione tissutale guidata (GTR)

(Tutti i prodotti in scala)



Rigenerazione ossea guidata (GBR)

(Tutti i prodotti in scala)



GUIDOR® matrix barrier è progettata per mantenere la stabilità e la funzione **per almeno 6 settimane**, mentre la sua struttura resta stabile permettendo il mantenimento dello spazio necessario per rigenerazione ossea, legamento parodontale e cemento. Successivamente, il prodotto si riassorbe entro un arco di tempo prevedibile ed è gradualmente sostituito da tessuto parodontale.

Medicipio® C Collagen Fleece

Vello riassorbibile in collagene nativo per una gestione della ferita dei tessuti molli altamente efficace.



Medicipio® C Collagen Fleece è costituita di puro collagene di tipo 1, nativo, assorbibile, suino, sterile.

Viene usata come membrana in tutti i casi in cui viene richiesto principalmente un effetto contenitivo e nel sanguinamento parenchimatico nella chirurgia dentale e in implantologia.

1. Funzione barriera a breve termine (riassorbimento a circa 4 settimane)
2. Eccezionali proprietà adesive in ambiente umido
3. Facile da applicare, stabile in contatto con il sangue
4. pH neutro

Elevata capacità emostatica

- Effetto emostatico veloce e durevole
- Ferma il sanguinamento dopo 10-20 secondi
- Si può usare tagliata, rollata e piegata

Effetto barriera a breve termine

- Si riassorbe in 3-4 settimane
- Può essere facilmente posizionata e riposizionata perché non diventa appiccicosa anche quando bagnata di sangue



Accelera la guarigione della ferita

- Protegge la ferita facilitando la guarigione
- Sostituita da tessuto di granulazione
- Ideale per la protezione della membrana di Schneider



Indicazioni

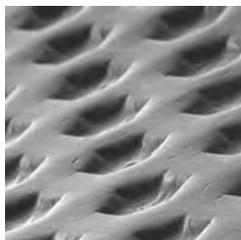
1. Contenitore degli innesti con breve effetto barriera
2. Riparazione e protezione della membrana Schneideriana
3. Siti estrattivi
4. Lembi della mucosa
5. Stabilizzazione del coagulo nei difetti ossei
6. Piccole ferite orali
7. Siti bioptici.

Specifiche Prodotto

CODICE	FORMATO	Q.TÀ/CONF.
1110	22x27 mm	5

Caratteristiche e benefici

- **TI-250**
Spessore 250 µm
- **TI-150**
Spessore 150 µm
- **Non Riassorbibile**
Non si riassorbe prematuramente. L'operatore clinico decide il tempo di guarigione.
- **PTFE di Grado Medicale al 100%.**
Biologicamente inerte e chimicamente non reattivo.
- **PTFE ad alta densità; dimensione dei pori inferiore a 0,3 µm.**
I batteri, che sono di circa 2-5 µm, non passano attraverso la membrana riducendo le infezioni.
- **Fossette esagonali aumentano l'area della superficie di oltre il 250%.**
La superficie testurizzata aiuta a stabilizzare la membrana e a prevenire la recessione del tessuto molle.
- **Il tessuto molle aderisce alla superficie ma non cresce attraverso la membrana.**
Anche dopo tempi lunghi di permanenza in sito la rimozione è facilitata.



L'immagine al SEM mostra le fossette esagonali della superficie micro testurizzata che aumentano l'area disponibile per l'attaccamento cellulare del 250% senza incrementare la porosità.

Cytoplast® Anterior Narrow

TI250ANL-1 e TI150ANL-1 (1 membrana per confezione)
TI250ANL-2 e TI150ANL-2 (2 membrane per confezione)

Ideale per siti estrattivi stretti di denti singoli, specialmente dove mancano una o più pareti ossee



12 mm x 24 mm

Cytoplast® Anterior Singles

TI250AS-1 e TI150AS-1 (1 membrana per confezione)
TI250AS-2 e TI150AS-2 (2 membrane per confezione)

Ideale per siti estrattivi stretti di denti singoli, specialmente dove mancano una o più pareti ossee



14 mm x 24 mm

Cytoplast® Buccal

TI250BL-1 e TI150BL-1 (1 membrana per confezione)
TI250BL-2 e TI150BL-2 (2 membrane per confezione)

Progettata per difetti vestibolari con elementi adiacenti



17 mm x 25 mm

Cytoplast® Posterior Singles

TI250PS-1 e TI150PS-1 (1 membrana per confezione)
TI250PS-2 e TI150PS-2 (2 membrane per confezione)

Progettata per innesti in siti estrattivi nei posteriori e aumenti di cresta limitati



20 mm x 25 mm

Cytoplast® Posterior Large

TI250PL-1 e TI150PL-1 (1 membrana per confezione)
TI250PL-2 e TI150PL-2 (2 membrane per confezione)

Progettata per innesti su grandi difetti ossei, inclusi gli aumenti di cresta



25 mm x 30 mm

Cytoplast® Posterior Single T²

TI250PST-1 (1 membrana per confezione)
TI250PST-2 (2 membrane per confezione)

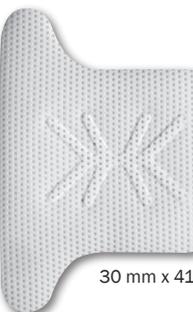


25 mm x 36 mm

Cytoplast® Posterior Large T²

TI250PLT-1 (1 membrana per confezione)
TI250PLT-2 (2 membrane per confezione)

Le nuove e uniche alette forniscono dei facili punti di fissazione lontano dall'area del difetto.



30 mm x 41 mm

Cytoplast® XL

TI250XL-1 e TI150XL-1

(1 membrana per confezione)

TI250XL-2 e TI150XL-2

(2 membrane per confezione)

Progettata per difetti di grandi dimensioni, in particolar modo aumenti di cresta orizzontali e verticali



30 mm x 40 mm

Cytoplast® XLK

TI250XLK-1 e TI150XLK-1

(1 membrana per confezione)

TI250XLK-2 e TI150XLK-2

(2 membrane per confezione)

Progettata per difetti di grandi dimensioni, in particolar modo aumenti di cresta orizzontali e verticali per poggiare sui picchi ossei mesiali e distali



30 mm x 40 mm

Cytoplast® K2

TI250K2-1

(1 membrana per confezione)

Progettata per ricostruzioni estese.



50 mm x 40 mm

Cytoplast® Anterior Trans Crestal

TI250ATC-1 e TI150ATC-1

(1 membrana per confezione)

Progettata per difetti ossei tra denti adiacenti incluso gli aumenti di cresta.



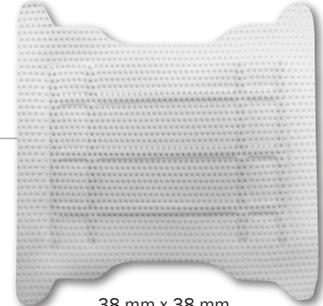
24 mm x 38 mm

Cytoplast® Posterior Trans Crestal

TI250PTC-1

(1 membrana per confezione)

Progettata per GBR intercalata in difetti ossei di grandi dimensioni, inclusi gli aumenti di volume.



38 mm x 38 mm

Cytoplast® Posterior Distal

TI250PD-1

(1 membrana per confezione)

Progettata per difetti ossei di grandi dimensioni, incluso l'estensione distale di una cresta posteriore.



38 mm x 38 mm

Cytoplast® TXT-200

Membrana in PTFE Micro-testurizzata, brevettata

Cytoplast® TXT2530

TXT2530 (4 membrane per confezione)

TXT2530-1 (1 membrana per confezione)

Indicata in tutti i casi di GBR dove si chiede un prolungato effetto barriera e non è necessario un rinforzo.



25 mm x 30 mm

Cytoplast® TXT1224

TXT1224 (10 membrane per confezione)

TXT1224-1 (1 membrana per confezione)

Ideale nei siti dove la chiusura primaria non è possibile. Si lascia intenzionalmente esposta nei siti postestrattivi*. Difetti parodontali.



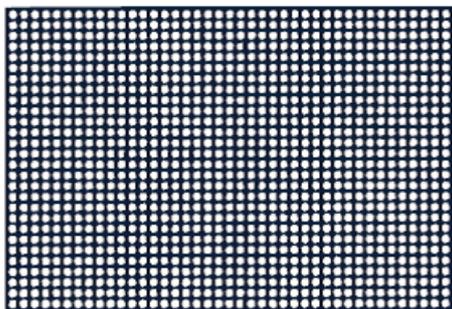
12 mm x 24 mm

*Si veda la Scheda Tecnica CytoPlast per gli Alveoli.

Le dimensioni delle membrane sono reali.

Reti e griglie

Art. MT-10-46



Art. MT-10-46

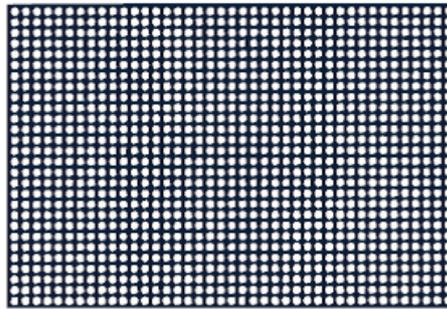
40 mm x 60 mm x 0,1 mm

È una griglia sottile di solo 0,1 mm, flessibile e adattabile per essere inserite in tutte le situazione anatomiche e sufficientemente rigide per mantenere lo spazio.

Utile per ridurre al minimo gli spessori che possono compromettere la chiusura dei lembi.

Diametro foro Ø 1 mm

Art. MT-20-46



Art. MT-20-46

40 mm x 60 mm x 0,2 mm

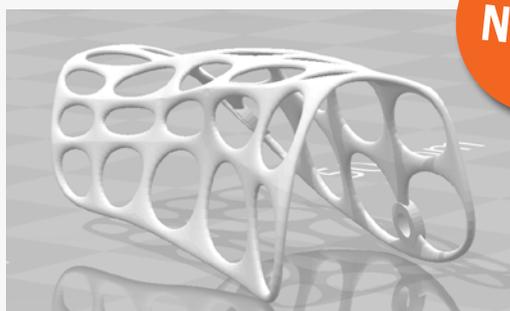
Griglia relativamente rigida, ideale per mantenere gli spazi senza creare tensioni sui lembi.

Lo spessore di 0,2 mm ne fa uno dei materiali più usati come griglia.

Diametro foro Ø 1 mm

Tailored made mesh

Contattaci per maggiori informazioni.



NUOVO

Miniplate in titanio



ARTICOLO	PT150601	PT150602	PT150603	PT150605	PT150630
DESCRIZIONE	Dritto 4 fori	Dritto 6 fori	Dritto 8 fori	Dritto 16 fori	T 7 fori
SPESSORE	0,6 mm				
Ø FORO	1,5 mm				

Scraper ossei

Sono strumenti chirurgici provvisti di lama per la raccolta di trucioli di osso corticale autologo da associare agli innesti eterologhi o di sintesi, quali Zcore™ o NanoBone®.

Sono indicati in tutte le procedure rigenerative.

Safescraper® TWIST

Scraper monouso.

Un serbatoio di raccolta trasparente permette il controllo delle quantità di osso prelevate.



Micross

Micross è uno scraper dotato di una microlama che rende il prelievo di osso autologo facile anche in aree ristrette e difficilmente raggiungibili come nelle aree vicine al difetto osseo.

5.0 mm di diametro.

Monouso.



Informazioni prodotto

CODICE	QUANTITÀ/CONFEZIONE
3987 Safescraper® Twist curved	3
4049 Micross	1

ZEPF Bone Scraper II

È uno strumento non monouso.

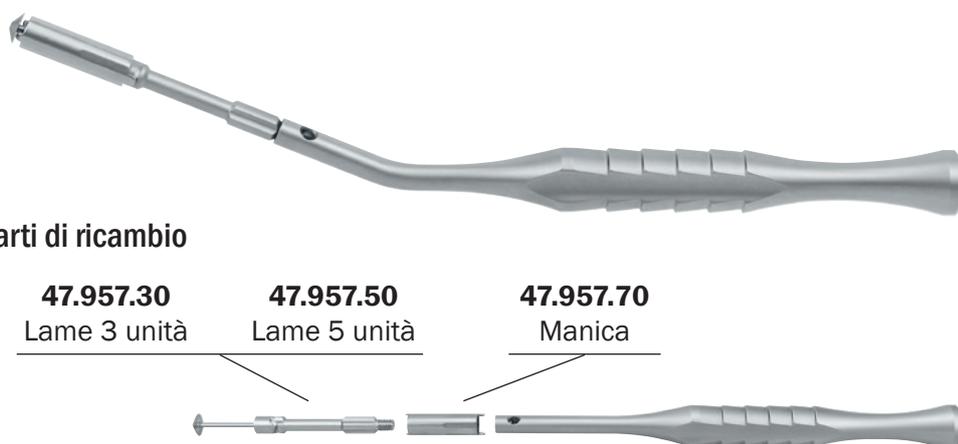
Le lame hanno una prolungata capacità di taglio e possono essere facilmente sostituite.

Parti di ricambio

47.957.30
Lame 3 unità

47.957.50
Lame 5 unità

47.957.70
Manica



Informazioni prodotto

CODICE	DESCRIZIONE
47.957.10	Scraper osseo II dritto, Ø 6 mm con manica e una lama, ZEPF design
47.957.15	Scraper osseo II angolato, Ø 6 mm con manica e una lama, ZEPF design
47.957.30	3 lame di ricambio, Ø 6 mm e 1 manica di ricambio
47.957.50	5 lame di ricambio, Ø 6 mm e 1 manica di ricambio

Pro-fix® Membrane Fixation System

L'alternativa facile e sicura al fissaggio delle membrane con i chiodini.



Kit di fissazione per membrane con viti autofilettanti

Art. **PFMK20**

Contenuto

- 1 vassoio di stoccaggio autoclavabile Tecapro™ con disco contenitore per viti
- 1 manico in acciaio inossidabile del cacciavite
- 2 punte a croce per il cacciavite (56 e 76 mm)
- 20 viti autofilettanti da 1,5 mm x 3,0 mm

Viti di fissazione per membrane - Fixation Screw - Autoperforanti (Self-drilling) *

- PFMF-5 Viti autofilettanti di fissazione membrane da 1,5 mm x 3,0 mm confezione da 5 unità
- PFMF5-5 Viti autofilettanti di fissazione membrane da 1,5 mm x 5,0 mm confezione da 5 unità

Ø Testa
2,51 mm



Viti di sostegno - Tenting screws Autoperforanti (Self-drilling) *

- PFT3 1 Vite 3.0 mm collo liscio + 4.0 mm porzione filettata = 7 mm lunghezza totale
- PFT4 1 Vite 4.0 mm collo liscio + 4.0 mm porzione filettata = 8 mm lunghezza totale
- PFT5 1 vite 5.0 mm collo liscio + 4.0 mm porzione filettata = 9 mm lunghezza totale
- PFT10 1 vite di sostegno autofilettante con filettatura lungo tutta la superficie

Ø Testa
3,5 mm



Viti di fissazione blocchi - Autofilettanti (Self-tapping) **

- PFB8 1 Vite da fissazione blocchi 1,5 mm x 8,0 mm
- PFB10 1 Vite da fissazione blocchi 1,5 mm x 10,0 mm
- PFB12 1 Vite da fissazione blocchi 1,5 mm x 12,0 mm
- PFB14 1 Vite da fissazione blocchi 1,5 mm x 14,0 mm

Ø Testa
2,51 mm



Parti singole

- PFDH manico del cacciavite in acciaio inossidabile
- PFDB punta a croce del cacciavite 76 mm
- PFDB56 punta a croce del cacciavite 56 mm per tenting screws
- PFDBCA punta a croce per contrangolo
- PFT vassoio di stoccaggio autoclavabile Tecapro™ con disco organizer
- H1SEM205012 fresa per foro pilota 1,2 mm

*Autoperforanti (Self-drilling) – Viti da fissazione membrane e di sostegno: possono essere posizionate senza la necessità di un foro pilota. Hanno una punta molto affilata che permette loro di penetrare attraverso la corticale ossea.

**Autofilettanti (Self-tapping) – Viti da fissazione blocchi: per essere posizionate necessitano di un foro pilota. Hanno un flauto tagliente che permette di filettare il foro pilota quando vengono inserite. Per le viti Profix si suggerisce un foro pilota da eseguire con una fresa di 1,2 mm di diametro.

LeadFIX®



LeadFIX® in breve

- Corpo del pin < 1mm diametro
- Disegno ad alta capacità ritentiva
- Testa liscia a forma di lente
- Da utilizzare solo con strumenti originali LeadFIX®

Sistema fissazione con pin

LeadFIX®

Sistema di fissazione con pin riassorbibili in polilattide.

Il sistema di fissazione membrane **LeadFIX®** si avvale di pin riassorbibili in acido polilattico che consentono una facile e sicura fissazione delle membrane senza la necessità di doverli rimuovere.

I pin **LeadFIX®**

- ✓ Sono particolarmente indicati in associazione a membrane riassorbibili.
- ✓ Sono composti di acido polilattico e perdono la loro forza meccanica dopo circa 6 - 7 mesi.
- ✓ Si riassorbono in maniera sicura per idrolisi (l'acido polilattico viene metabolizzato in CO2 e H2O) e non comportano rischi nel caso di ingestione
- ✓ Hanno un disegno che consente un'applicazione veloce e una fissazione a lungo termine

ART. NO.	DESCRIPTION	
PL0121	Pin riassorbibili in acido polilattico sterili. Ø corpo < 1 mm, Ø testa 2,5 mm, lunghezza 3 mm. Ogni confezione contiene 2 pin sterili	
PL0114	Fresa da preparazione Ø 0,8 mm Dispenser non incluso	
PL0115	Fresa da preparazione Ø 0,9 mm Dispenser non incluso	
PL0119	Dispenser dei pin	
PL0116	Guida per la presa e il posizionamento	
PL0131	Perforatore dritto	
PL0117	Perforatore angolato	
PL0120	Martelletto	
PL0113	Vassoio per kit strumentazione (vuoto)	
PL 0130	Kit completo di tutta la strumentazione e vassoio (pin non inclusi)	

Pin tradizionali in titanio

- MTP003_05**
Pin 3 mm
Confezione da 5 unità
- MTP005_05**
Pin 5 mm
Confezione da 5 unità

Pin con spire in titanio

- BPS-100-001**
Pin 3 mm
Confezione da 10 unità
- BPS-100-002**
Pin 5 mm
Confezione da 10 unità
- BPS-100-101**
Cacciavite per pin con spire



- BPS-100-104**
Box in titanio per stoccaggio 15 pin



- 47.966.00**
Zepf Augmentation kit
Cestello, sonda, applicatore del pin, perforatore, cucchiaio/condensatore da osso per seno, 10 pin da 3 mm, 5 pin da 5 mm, elevatore sinusale dritto, mortaio, dispenser del pin in titanio.

Applicatori compatibili per pin riassorbibili e in titanio



- BPS-100-100**
Applicatore del pin dritto



- BPS-000-030**
Punta angolata per l'applicatore del pin



Suture Cytoplast® in PTFE



Caratteristiche e benefici

Suture monofilamento in PTFE di grado medicale al 100%.
 Sutura biologicamente inerte ha un'ottima reazione tissutale.
 Estremamente soffice, nessuna memoria, scorrevole e sicura nei nodi.

Codice prodotto	Immagine e punta	Descrizione	USP percepito*	USP dichiarato	Lunghezza filo	Equivalente Gore-Tex	N. pz
CS0418		19 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente	3-0	2-0	45 cm	P4K13A	12
CS0518		16 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente	4-0	3-0	45 cm	P5K17A	12
CS0528		16 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente	4-0	3-0	70 cm	P5K17A	12
CS0518BK		16 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente, ago nero	4-0	3-0	45 cm	-	12
CS051819		19 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente	4-0	3-0	45 cm	P5K23A	12
CS051819BK		19 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente, ago nero	4-0	3-0	45 cm	-	12
CS0618RC		16 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente di precisione	5-0	4-0	45 cm	P6K25A	12
CS0628RC		16 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente di precisione	5-0	4-0	70 cm	P6K25A	12
CS0618PERIO		13 mm, 1/2 cerchio, taperpoint	5-0	4-0	45 cm	P6K13A	12
CS0618PREM		13 mm, 3/8 di cerchio, dorso tagliente di precisione	5-0	4-0	45 cm	P6K23A	12

*Avvertenza importante

Per le suture Cytoplast la classificazione USP dichiarata corrisponde a fili più sottili. Ad esempio

- USP 3-0 dichiarato corrisponde ad un filo USP 4-0
- USP 4-0 dichiarato corrisponde ad un filo USP 5-0

Suture Serag-Wiessner

Suture per la microchirurgia e chirurgia orale



Suture in PTFE per la microchirurgia

Seramon

Monofilamento in PTFE

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. pz
ME0071712	6/0	3/8	DS-12	bianco	1x50 cm	24
ME007171L	6/0	3/8	DSS-13	bianco	1x50 cm	24
ME007340C	6/0	1/2	HR-17	bianco	1x75 cm	24
ME0051711	7/0	3/8	DS-10	bianco	1x50 cm	24

Suture riassorbibili

Serapid Riass. a breve termine

Plurifilamento composto di PGA

Resistenza tensile 50% a 6-8 gg. Riassorbimento 100% a 30-42 gg.

Punti di forza la resistenza e la morbidezza

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
3015131T	4/0	3/8	DSS-15 mm	bianco	45	24
30153214	4/0	3/8	DS-18 mm	bianco	70	24
3010131L	5/0	3/8	DSS-13 mm	bianco	45	24
3007131S	6/0	3/8	DSS-10 mm	bianco	45	24

Serafast Riass. a medio-lungo termine

Monofilamento composto di PGA e caprolattone

Resistenza tensile 50% a 8-13 gg. Riassorbimento 100% a 90-120 gg.

Punto di forza: più soffice di fili simili, ottima tenuta nodo

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
J0153214	4/0	3/8	DS-18 mm	viola	70	24
J0103213	5/0	3/8	DS-15 mm	viola	70	24
4007131L	6/0	3/8	DS-13 mm	bianco	45	24

Serafit Riass. a medio termine

Plurifilamento composto di PGA

Resistenza tensile 50% a 18 gg. Riassorbimento 100% a 60-90 gg.

Punti di forza la resistenza e la morbidezza

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
60153256	4/0	1/2	HRT-17 mm	viola	70	24
60153214	4/0	3/8	DS-18 mm	viola	70	24
6015131T	4/0	3/8	DSS-15 mm	viola	45	24
6015131K	4/0	1/2	HS-18 mm	viola	45	24
60103213	5/0	3/8	DS-15 mm	viola	70	24
6010131L	5/0	3/8	DSS-13 mm	viola	45	24
6007321L	6/0	3/8	DSS-13 mm	viola	70	24

Serafit Protect Riass. a medio termine

Versione con coating antibatterico

Punto di forza: coating più sicuro e efficace rispetto a fili simili

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
MH0153214	4/0	3/8	DS-18 mm	viola	70	24
MH0103213	5/0	3/8	DS-18 mm	viola	70	24

Suture non riassorbibili

Seralon

Monofilamento in poliammide

Estremamente soffice rispetto ad altri monofilamenti; perde quasi interamente la sua scarsa memoria; stringe bene il nodo; ideale nella microchirurgia; materiale di scelta nei paesi di lingua tedesca.

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
VO151714	4/0	3/8	DS-18 mm	blu	50	24
VO10171L	5/0	3/8	DSS-13 mm	blu	50	24
VO07171L	6/0	3/8	DSS-13 mm	blu	50	24
VO05171S	7/0	3/8	DSS-10 mm	blu	50	24

Seralene

Monofilamento in PVDF

Sviluppato per la chirurgia vascolare; superficie priva di pori che offre un passaggio tissutale eccellente; polimero della famiglia del PTFE; ideale per la microchirurgia.

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
LO10171T	5/0	3/8	DSS-15 mm	blu	50	24
LO07171L	6/0	3/8	DSS-13 mm	blu	50	24
LO05171L	7/0	3/8	DSS-13 mm	blu	50	24
LO05171Z	7/0	3/8	DSS-8 mm	blu	50	24

Supramid

Filo monofilamento in poliammide nel calibro 5-0; fibre intrecciate e rivestite nel calibro 4-0; ottima tenuta del nodo; assenza di capillarità batterica.

Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
TO151714	4/0	3/8	DS-18 mm	nero	50	24
TO101713	5/0	3/8	DS-15 mm	nero	50	24

Seraflex

Plurifilamento in seta

Materiale scelto tra le migliori qualità di bachi da seta; ottimo rivestimento in modo da renderlo molto scorrevole e resistente alle secrezioni del siero; ottima maneggevolezza e stabilità del nodo.

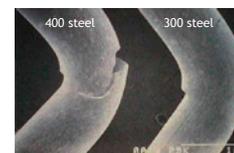
Articolo	USP	Forma ago	ago	Colore	Filo cm	N. Pz
I0203414	3/0	3/8	DS-18 mm	nero	75	24
I0153456	4/0	1/2	HRT-17 mm	nero	75	24
I0153414	4/0	3/8	DS-18 mm	nero	75	24
I015171T	4/0	3/8	DSS-15 mm	nero	50	24
I0151762	4/0	1/2	HS-20 mm	nero	50	24
I0103414	5/0	3/8	DS-18 mm	nero	75	24
I0103476	5/0	1/2	HR-17 mm	nero	75	24
I010171L	5/0	3/8	DSS-13 mm	nero	50	24



Qualità tedesca che convince... fino ai piccoli dettagli

SERAG-WIESSNER, fondata nel 1866, è stata la prima azienda produttrice di suture chirurgiche in Germania.

Aghi



Tutti gli aghi Serag-Wiessner sono prodotti con acciaio 300; sono estremamente duttili e hanno bassa forza di penetrazione.



▽ Reverse cutting needle with special point



● Round-bodied needle, with standard point



▽ Reverse cutting needle



⊕ Round-bodied needle, with trocar point

Forma dell'ago

D = $\frac{1}{8}$ cerchio H = $\frac{1}{2}$ cerchio

Sezione dell'ago

R = corpo rotondo
S = dorso tagliente

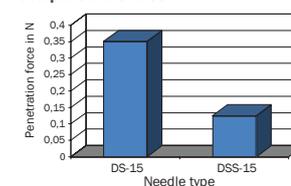
Esempio:

DSS15 = $\frac{3}{8}$ cerchio, dorso tagliente, sottile, 15 mm

Speciali caratteristiche

S = punta sottile (Premium)
T = trocar

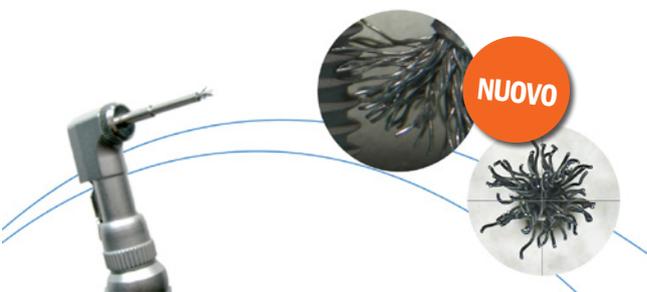
Comparison DS - DSS



I.C.T.

Implant Cleaning Technique

La spazzola per la pulizia meccanica delle superfici implantari.



Rimuove tutto eccetto l'implanto

- Rimuove il rivestimento di superficie
- Rimuove le macrostrutture biologiche

Protegge l'implanto

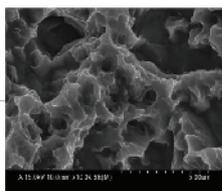
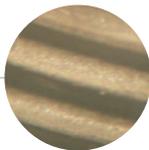
- Preserva la struttura originaria dell'implanto
- Preserva le spire dell'implanto



- > Un nuovo trattamento dei fili consente di raggiungere le zone più difficili.
- > I fili di 0,09 mm di diametro raggiungono gli spazi più profondi delle spire.

Efficacia

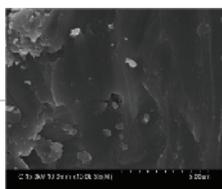
Prima



Superficie implantare prima e dopo l'impiego di I.C.T.

Si nota sia visivamente che al SEM che la superficie è stata modificata senza alterare la morfologia delle spire dell'implanto.

Dopo



I.C.T.

Implant Cleaning Technique

Cos'è I.C.T.

Sistema completo di spazzole di titanio disegnato appositamente per eseguire le necessarie manovre di pulizia meccanica delle superfici implantari che sono state contaminate a causa di peri-implantite senza dover mutare la morfologia dell'implanto.

Indicazioni

- I.C.T. non viene fornito sterile.
- Sterilizzare prima dell'uso con un programma in autoclave a 121 °C per 15 min.
- Irrigare abbondantemente per evitare il riscaldamento.
- La velocità suggerita è di 200-300rpm, ma si può salire fino a 1000rpm.
- Eseguire un movimento orizzontale o verticale top down.
- Strumento monouso, gettare dopo l'uso.

	Articolo	Descrizione	Unità per confezione
	1-D Micro	1 spazzola micro montata su un manico 32mm, diametro 1.8mm. Indicato nel trattamento a cielo aperto.	5
	1-D Nano	1 spazzola nano montata su un manico 32mm, diametro 1.5mm. Indicato nel trattamento a cielo chiuso.	5
	I.C.T. Combi	Combinazione di 2 x I.C.T. Micro - 3 I.C.T. Nano o a scelta	5

Cartellino rosso per il biofilm

PERISOLV® è un antisettico “made in Sweden” ad applicazione locale che eradica il biofilm batterico ed è compatibile con i tessuti orali.



Cos'è PERISOLV®

- > è un sistema a 2 componenti costituito da una soluzione di ipoclorito di sodio (NaClO) a bassa concentrazione tamponata mediante l'aggiunta di diversi aminoacidi.
- > si presenta con due siringhe. Quando vengono unite e il loro contenuto mescolato si ottengono «clorammine» a breve ciclo vitale: potenti disinfettanti che costituiscono una componente naturale delle difese immunitarie del corpo umano, sono altamente compatibili sotto il profilo fisiologico ed hanno un importante effetto antibatterico contro gli agenti patogeni.

PERISOLV® è indicato in parodontologia ed implantologia:

TERAPIA NON CHIRURGICA

Treatment of deep and persistent pockets in periodontal therapy support	✓
Treatment of deep pockets (Full Mouth Disinfection) in initial active periodontal therapy	✓
Treatment of mucositis peri-implant and peri-implantitis	✓

TERAPIA CHIRURGICA

Treatment of the root surface of the tooth in the context of surgical periodontal therapy	✓
Treatment of the implant surfaces in the context of the therapy of peri-implantitis	✓

La ricerca scientifica documenta che:

- ✓ È più potente della clorexidina
- ✓ È sicuro:
 - Non ha effetti collaterali sui tessuti molli
 - Non danneggia la superficie degli impianti
- ✓ È un efficace antimicrobico mirato in modo particolare verso i batteri anaerobi gram negativi
- ✓ Ha il potenziale per sostituire gli antibiotici topici
- ✓ Riduce la profondità delle tasche parodontali, in particolar modo quelle recidive
- ✓ Il PH leggermente basico ammorbidisce il tartaro facilitandone ed accelerandone la rimozione
- ✓ Permette di non rimuovere aggressivamente il cemento radicolare
- ✓ Arriva ad eliminare la totale presenza patologica di batteri su impianti contaminati.

La documentazione scientifica è disponibile su richiesta.

Semplice modalità d'utilizzo



PERISOLV® sui denti



PERISOLV® su impianti



Attendere 30 secondi

PROTOCOLLO SEMPLICE E MIRATO

(Dr Fickl, Germania)

PERI-IMPLANTITE

1. Pulizia chimica Perisolv
2. Levigatura impianto ICT
3. Seconda pulizia Perisolv
4. Levigatura finale ICT

Confezionamento

CODICE	CONTENUTO/ CONFEZIONE
Perisolv® 10500	5 siringhe con ipoclorito
	5 siringhe con aminoacidi
	5 punte non appuntite in plastica

Il prodotto integro deve essere conservato in frigorifero (4 - 8 °C).

Acido ialuronico per le applicazioni intraorali

L'acido ialuronico (HA) è una sostanza naturalmente presente nel corpo umano.

L'HA, oltre all'attività funzionale principale di lubrificazione dei tessuti all'interno delle articolazioni, svolge un ruolo preponderante nei processi rigenerativi fondamentali come la cicatrizzazione delle ferite e l'embriogenesi. In base alla funzione e all'indicazione considerata viene impiegato HA naturale o reticolato (cross-linked). L'HA naturale presenta il potenziale rigenerativo più elevato e si degrada in vivo in un lasso di tempo compreso tra qualche ora e alcuni giorni.

L'HA reticolato ha uno schema di degradazione che può essere prolungato fino a diversi mesi.

Perché l'HA intraorale:

- SVOLGE UN'AZIONE BATTERIOSTATICA E ANTINFIAMMATORIA
- RALLENTA LA PENETRAZIONE DI VIRUS E BATTERI
- MAGGIORE PREVEDIBILITÀ DEI TRATTAMENTI PARODONTALI
- MAGGIORE PREVEDIBILITÀ DEL PROCESSO RIGENERATIVO

SOLUZIONI hyaDENT

Ottimizzate per l'applicazione odontoiatrica

hyaDENT BG e hyaDENT presentano soluzioni terapeutiche basate sull'acido ialuronico di origine non animale e specifiche per applicazioni dentali rigenerative.



hyaDENT BG – cross linked

Gel di acido ialuronico ad alta concentrazione, basato su un mix di HA reticolato (16 mg/ml) e HA naturale (2 mg/ml). Processo di degradazione lento (varie settimane).



hyaDENT - non cross linked

Gel di acido ialuronico naturale ad alta concentrazione (14 mg/ml), caratterizzato da uno schema di degradazione rapida (alcune ore). Disponibile su richiesta.



CODICE
art. BS091

CONFEZIONE
2 fiale x 1,2 ml

CODICE
art. BS065

CONFEZIONE
1 ml "pronto per l'uso"
2 aghi non appuntiti (23,6 mm x 3/4 ")
SU ORDINAZIONE

Indicazioni

	hyaDENT	hyaDENT BG
Terapia non chirurgica:		
treatmento successivo a seguito di procedura di Scaling and Root Planing (SRP)	X	
Terapia chirurgica:		
copertura delle recessioni con tecnica del lembo ad avanzamento coronale (CAF)		X
copertura delle recessioni con innesto di tessuto connettivo (CGT) o innesto gengivale libero (FGG)	X	
applicazione topica su ferite orali (ad es. siti di prelievo per innesto di tessuto connettivo)	X	
procedure di rigenerazione tissutale guidata (GTR)	X	X
per arricchire e stabilizzare i granuli dell'innesto in GBR		X

Osmed

Auto espansore tissutale osmotico

L'auto espansore tissutale Osmed è composto di uno speciale idrogel* che impiega il principio dell'osmosi per ottenere aumento di volume dei tessuti molli in preparazione agli aumenti di volume di tessuti duri (GBR, blocchi d'osso).

È concepito per uso temporaneo.

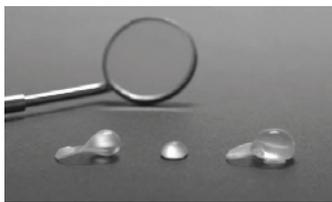
L'auto espansore tissutale Osmed, che non ha alcun contatto con il cavo orale dopo il suo inserimento, è l'unico ad offrire un rigonfiamento controllato senza valvole esterne.

Due configurazioni (cilindrica e a cupola) 5 misure per la maggior parte dei difetti ossei orali:

* Lo stesso materiale impiegato per le lenti a contatto

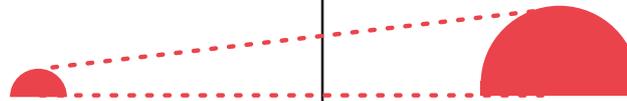
Cupola Dental

Indicazioni: piccoli gap (1-2 denti mancanti) o aree edentule curve (area frontale della mandibola e della mascella)



Prima del rigonfiamento*

Dopo il rigonfiamento **



ART. N.	DESCRIZIONE	VOLUME	PROIEZIONE	DIAMETRO	VOLUME	PROIEZIONE	DIAMETRO	TEMPO PER IL RIGONFIAMENTO**
400-2035	Cupola Dental 0.35 ml	0.05 ml	3 mm	6 mm	0.35 ml	5,6 mm	9 mm	40 Giorni

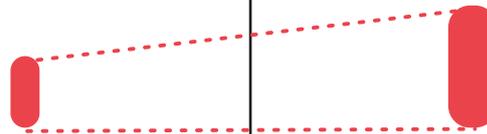
Cylinder Dental

Indicazioni: aree edentule dritte (lati della mandibola e della mascella)



Prima del rigonfiamento*

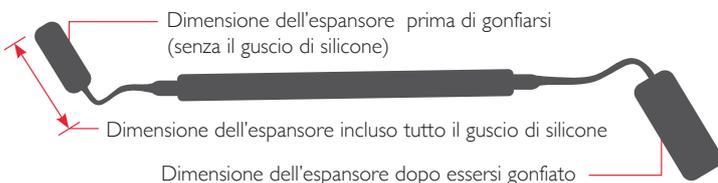
Dopo il rigonfiamento **



ART. N.	DESCRIZIONE	VOLUME	PROIEZIONE	DIAMETRO	VOLUME	PROIEZIONE	DIAMETRO	TEMPO PER IL RIGONFIAMENTO**
400-1024	Cylinder Dental 0,24 ml	0,045 ml	7,5 mm	3 mm	0,24 ml	12 mm	6 mm	20 Giorni
400-1070	Cylinder Dental 0,7 ml	0.15 ml	12 mm	4 mm	0.7 ml	20 mm	7 mm	40 Giorni
400-1130	Cylinder Dental 1,3 ml	0,25 ml	13 mm	5 mm	1,3 ml	22 mm	9 mm	50 Giorni
400-1210	Cylinder Dental	0,42 ml	15 mm	6 mm	2,1 ml	24 mm	10,5 mm	90 Giorni

*in vitro in 0,9% NaCl-Sol.

**senza guscio in silicone



Template

ART. N.	DESCRIZIONE
001-0001	Set di template Cylinder Dental and Cupola Dental
001-2035	Template per Cupola Dental 0.35 ml
001-1024	Template per Cylinder Dental 0.24 ml
001-1070	Template per Cylinder Dental 0.7 ml
001-1130	Template per Cylinder Dental 1.3 ml
001-1210	Template per Cylinder Dental 2.1 ml

Basic



DO008 Sonda parodontale



DO009 Curette esplorazione doppia



DO004 Retrattore Minnesota



DO016 Retrattore Farebeuf



DO005 Manico Bisturi MA-BI



DO026 Pinzetta curva Semkan Taylor



DO039 Retrattore

Implantology



DO025 Forbici La Grange 11,50 cm



DO033 Forbici Dean



Porta aghi Castroviejo per implantologia 18 cm: **DO038** manico tondo, **DO038P** manico piatto
Porta aghi Castroviejo per parodontologia 14 cm: **DO032** manico tondo, **DO032P** manico piatto



DO006 Elevatore periostale Prichard



DO007 Elevatore periostale Buser



DO010 Curette chirurgica Lucas grande



DO011 Curette chirurgica Lucas piccola



DO012 Curette chirurgica Prichard 180 mm



DO013 Curette chirurgica Columbia



DO014 Scalpello back-action



DO036 Pinzetta chirurgica soft per tessuti



DO015 Forbici emostatiche Kelly dritte



DO030 Porta aghi dritto 15 cm TC



DO017 Rongeur Ossivoro

GBR



DO021 Mortaio



DO042 Pinzetta per tessuti 17,5 cm punta 1,00 mm soft & grip



DO022 Condensatore da osso



DO027 Posizionatore membrana con punta



DO028 Perforatore membrana



DO029 Martello Chirurgico Mead con battuta



DO037 Pinzetta per membrana



DOF01 Fresa per fori di perforazione nell'osso corticale .027" / 0,8mm
Attacco per contrangolo

Sinus Lift



DO018 Elevatore sinusale dritto 1



DO019 Elevatore sinusale dritto 2



DO020 Elevatore sinusale curvo



DO023 Condensatore da osso per seno



DO050 Bone Carrier Ø int.2,5mm Ø est.3,5 Siringa per Osso

DO051 Bone Carrier Ø int.3,5mm Ø est.4,5 Siringa per Osso

DO052 Bone Carrier Ø int.4,5mm Ø est.5,5 Siringa per Osso

DO053 Bone Carrier Ø int.6,0mm Ø est.7,0 Siringa per Osso

Trepine e lame



- DOTB003** Trepine per osso Ø int. 3 mm
- DOTB004** Trepine per osso Ø int. 4 mm
- DOTB005** Trepine per osso Ø int. 5 mm
- DOTB006** Trepine per osso Ø int. 6 mm
- DOTB007** Trepine per osso Ø int. 7 mm
- DOTB008** Trepine per osso Ø int. 8 mm
- DOTB009** Trepine per osso Ø int. 9 mm
- DOTB010** Trepine per osso Ø int. 10 mm



- DOTT0035** Trepine per tessuti Ø int. 3,5 mm
- DOTT004** Trepine per tessuti Ø int. 4 mm
- DOTT0045** Trepine per tessuti Ø int. 4,5 mm
- DOTT005** Trepine per tessuti Ø int. 5 mm
- DOTT0055** Trepine per tessuti Ø int. 5,5 mm



I00-012 Lame bisturi 12 sterili



I00-D12 Lame bisturi 12 doppie sterili



I00-C15 Lame bisturi 15 sterili

Strumenti Helmut Zepf



47.954.01

Macinino per tritare osso autologo



47.955.01

Frantoio da osso autologo



47.955.10

Base opzionale per frantoio osso autologo 47.955.01



47.958.00

Tenaglia macina osso disassemblabile in 3 parti

HELMUT ZEPF
 MEDIZINTECHNIK GMBH



DE ORE S.r.l.

società unipersonale

Sede legale: Via Casette, 23 - 37024 Negrar - Verona
P.IVA e C.F. 04486110234
Registro imprese di Verona n. 04486110234 - REA 424472
Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

<http://www.deorematerials.com>

CONTATTI

Tel. **045 6020924**
Fax **045 9613150**

E-mail

- ▶ Per ordini
vendite@deorematerials.com
- ▶ Per amministrazione
amministrazione@deorematerials.com
- ▶ Per documentazione tecnica e scientifica e consulenza
info@deorematerials.com