



EPIGLU®

EPIGLU® è un adesivo tissutale in cianacrilato che si differenzia per la polimerizzazione, la stabilità ed il comodo confezionamento monodose. È prodotto in Germania ed è approvato anche per l'impiego sulle mucose nella cavità orale.

Quale adesivo tissutale può essere usato in molte applicazioni orali migliorando il comfort del paziente e l'operatività del clinico.

EPIGLU® si adatta perfettamente ai margini della ferita e li sigilla rispetto all'ambiente orale e ai batteri.

Indicazioni

- In alternativa alla sutura
- Per rafforzare e proteggere la linea di sutura
- Per evitare che le suture diano fastidio al paziente
- Per stabilizzare e isolare emostatici o innesti ossei nei siti estrattivi
- Per proteggere il sito ricevente di un innesto gengivale e contribuire a stabilizzarlo¹
- Per chiudere le incisioni di prelievo di un prelievo di connettivo sottoepiteliale
- Per ridurre i tempi di sutura di un sito donatore di un prelievo di tessuto connettivale³
- Per ridurre la contrazione di un innesto gengivale libero¹
- Per diminuire il dolore conseguente ad un innesto gengivale libero⁴
- Nei siti estrattivi per proteggere una membrana esposta senza spostare la linea mucogengivale²
- Per trattare ulcere resistenti da afte
- Protezione emostatica dopo il prelievo di tessuto connettivo
- Come impacco parodontale

Come si applica

Dopo aver asciugato la superficie **EPIGLU®** viene steso a piccole dosi con la comoda confezione monouso.

Il primo strato di **EPIGLU®**, applicato direttamente sulla ferita, polimerizza in circa 10 secondi. Si possono aggiungere altri strati per aumentare la protezione.



Frenulectomia trattata con **EPIGLU®**

Come si conserva

Per ottenere una durata del prodotto fino a 24 mesi **EPIGLU®** dovrebbe essere conservato in congelatore. **EPIGLU®** non gela e non solidifica: può essere usato immediatamente dopo la rimozione dal freezer senza la necessità di portarlo a temperatura ambiente. In alternativa **EPIGLU®** può essere conservato in frigorifero a 4 °C per periodi inferiori. Non necessita di trasporto refrigerato.



Codici

Articolo	Descrizione	Unità / Conf.ne
EPISDP10	EPIGLU singola dose da 0,3 ml	10
EPISDP25	EPIGLU singola dose da 0,3 ml	25

¹ Graft stabilization with cyanoacrylate decreases shrinkage of free gingival grafts.

P Gumus et al., Australian Dental Journal doi: 10.1111/adj.12149

Comparazione di 3 metodi di stabilizzazione

- Tecnica convenzionale con suture 5/0,
- Cianoacrilato con gentle pressure preliminare
- Microchirurgia con suture a 7/0

Valutazione di

- Ampiezza del tessuto cheratinizzato, area dell'innesto e recessione gengivale a mezzo software fotografico a 1, 3 e 6 mesi
- Durata della chirurgia
- Dolore del sito ricevente e donatore nella prima settimana postoperatoria

Risultati

- Contrazione dell'innesto significativamente inferiore nel gruppo cianoacrilato
- Durata della chirurgia significativamente inferiore nel gruppo cianoacrilato
- Dolore significativamente minor nel gruppo cianoacrilato

“Una minor contrazione nell'innesto gengivale libero insieme ad un tempo chirurgico più breve e a minor dolore nel sito ricevente ottenuti nel gruppo trattato con il cianoacrilato suggeriscono che il cianoacrilato possa essere considerato una valida alternativa alla stabilizzazione dell'innesto gengivale libero.

Si può speculare che .. ridurre il numero di suture per ridurre gli ematomi e... ridurre il tempo chirurgico siano fattori che hanno un ruolo nel ridurre la contrazione dell'innesto”.

² The Biocompatibility of Cyanoacrylate Tissue Adhesive in Conjunction with a Collagen Membrane for Providing Soft and Hard Tissue Regeneration in Extraction Socket Preservation Procedures.

Nevins M. et al, IJPRD, Volume 38, Supplement, 2018

- Gruppo test: siti estrattivi trattati con membrana riassorbibile esposta coperta da adesivo tissutale
- Gruppo controllo: siti estrattivi trattati con membrana riassorbibile esposta ma senza protezione dell'adesivo tissutale

Riesame a 6 mesi

- Gruppo test: normale colore e profilo dei tessuti molli e superficie piatta dell'osso alla riapertura
- Gruppo controllo: diversi siti presentano concavità dei tessuti molli e duri.
- Risultati istologici e stabilità implantare sovrapponibili

Nei siti estrattivi coperti con membrana ...la guarigione per prima intenzione richiede frequentemente una posizione alterata della giunzione mucogengivale o del contorno del tessuto molle che necessitano di una chirurgia correttiva. L'impiego dell'adesivo tissutale in cianoacrilato fornisce un'alternativa priva di complicanze per coprire e proteggere la membrana barriera posizionata sopra l'innesto senza dover riposizionare i tessuti.

³ A randomized clinical trial of cyanoacrylate tissue adhesives in donor site of connective tissue grafts.

Stavropoulou C et al. 2018 DOI: 10.1002/JPER.18-0475

36 pazienti sottoposti a prelievo di innesto di tessuto connettivo

- Gruppo test: chiusura della ferita con suture continue in PTFE
- Gruppo controllo: chiusura della ferita con adesivo tissutale fino al raggiungimento dell'emostasi

Valutazione del discomfort del paziente (tramite questionari) e del tempo chirurgico

Gli adesivi tissutali in cianoacrilato si comportano come le suture per la chiusura della ferita di un sito donatore di CTG nel palato. L'applicazione dell'adesivo in cianoacrilato è stata 3 volte più veloce dell'applicazione delle suture.