

LEADING REGENERATION

Geistlich  
Biomaterials

# Szczypta innowacji może spowodować dużą różnicę

Geistlich Bio-Oss® Collagen

**50mg - nowy rozmiar**

**oryginalnego**

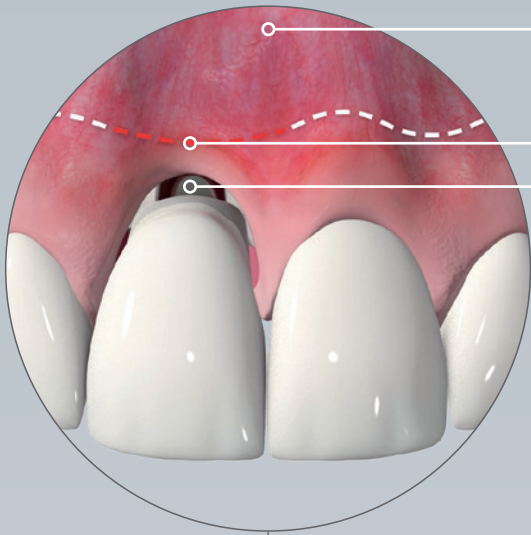
**Geistlich Bio-Oss®**

**z 10% kolagenu**



# Tarcza do sukcesu

Konsekwencją braku zapobiegania poprzez regenerację jest...



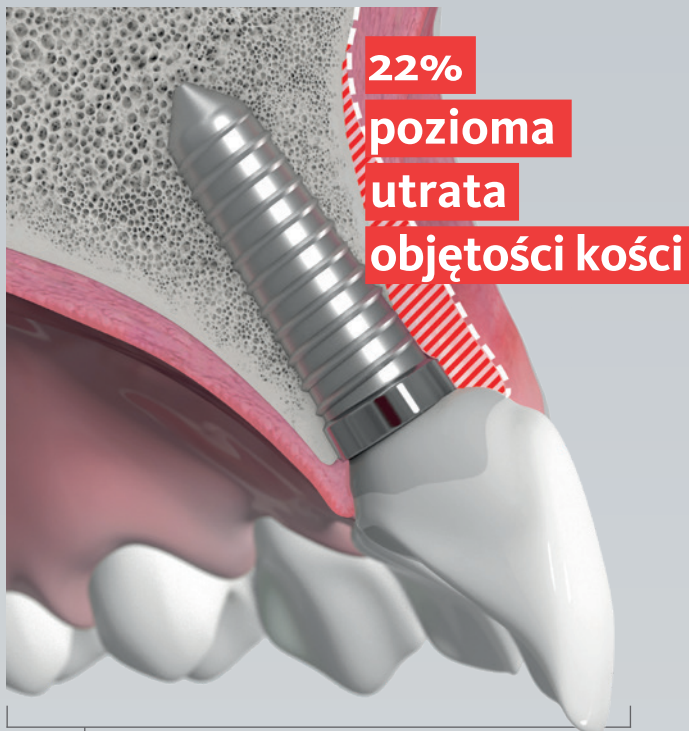
Sam implant umieszczony natychmiastowo nie jest w stanie utrzymać kości wyrostka zębodołowego po ekstrakcji<sup>1,2</sup>

Pozostawienie wolnej przestrzeni bez zaopatrzenia daje 2,7 razy większą resorpcję niż wypełnienie deficytu kości wokół implantu za pomocą Geistlich Bio-Oss® Collagen i Geistlich Bio-Gide®<sup>1</sup>

Pozioma resorpcja wyrostka zębodołowego jest bardziej widoczna w strefie estetycznej (przedni odcinek szczęki) i przy cieńszej blaszce kostnej od strony przedsionkowej<sup>3</sup>

Bez wypełnienia ubytku (po 1 roku)

Wypełnienie ubytku Geistlich Bio-Oss® Collagen (po 1 roku)



## Resorpcja kości

- ▶ 22% utrata w poziomie
- ▶ 1,7mm pionowej utraty kości

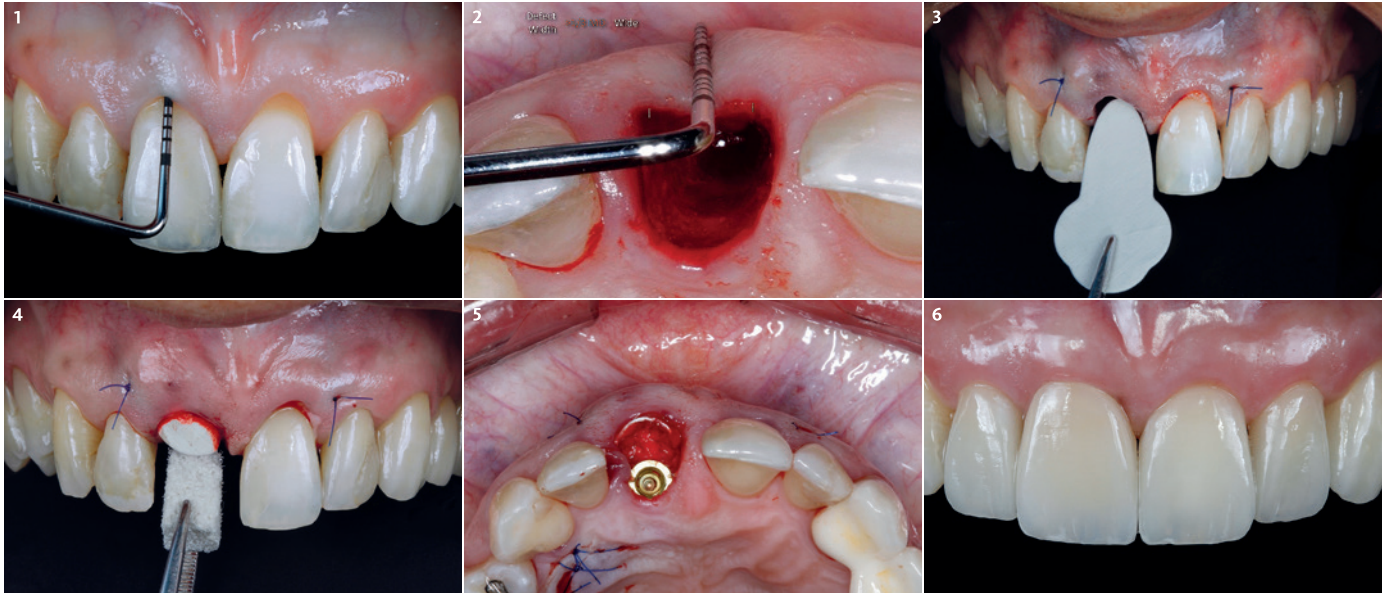
## Maksymalizacja zachowania objętości kości

- ▶ 92% objętości poziomej jest zachowana
- ▶ 0,6mm pionowej utraty kości



# Natychmiastowe wszczepienie implantu w miejscu z ubytkiem kości od strony przedsionkowej

Prof. Julio C. Joly, Prof. Robert C. da Silva, Prof. Paulo F. M. de Carvalho, Dr. Victor Clavijo | São Paulo, Brazil



- 1 Wstępne badanie wykazało głębokość sondowania na poziomie 9,0mm co sugeruje złamanie/pęknięcie korzenia. Na badaniu CBCT stwierdzono rozległą utratę ściany kości od strony przedsionkowej.
- 2 Prowadzenie sondy periodontologicznej z delikatnym dociskiem w kierunku ubytku umożliwia określenie jego głębokości i szerokości.
- 3 Po zwiększeniu grubości tkanek miękkich i pokryciu recesji przeszczepem tkanki łącznej w miejscu 11 i 21, umieszcza się Geistlich Bio-Gide® Shape poniżej przeszczepu i pod okostną.
- 4 Geistlich Bio-Oss® Collagen umieszcza się w celu wypełnienia ubytku, a membrana powinna wykraczać co najmniej 3mm poza wierzchołek i boki ubytku.
- 5 Biomateriał wypełnia lukę i wspiera tkanki przy zachowaniu niezbędnej objętości kości.
- 6 Korona tymczasowa, użyta bezpośrednio po wszczepieniu implantu z regeneracją, zostaje zastąpiona koroną ostateczną po 6 miesiącach gojenia.



7 Widok wyrostka i ostatecznego uzupełnienia protetycznego z ładnym profilem wylaniania 6 miesięcy po jednoczesnej augmentacji i natychmiastowym wszczepieniu implantu.

„Geistlich Bio-Oss® Collagen może skutecznie kompensować proces resorpcji kości naturalnie występujący po ekstrakcji zęba, co, jak wiemy, może zaburzać estetykę i prowadzić do niestabilności tkanek miękkich”

PROF. ROBERT C. DA SILVA



**50mg - nowy rozmiar oryginalnego Geistlich Bio-Oss® z 10% kolagenu**





Więcej informacji o nas  
i naszych partnerach:  
[www.geistlich-biomaterials.com](http://www.geistlich-biomaterials.com)

**MEDIF**  
FUTURE MEDICINE  
for dentistry

**Biuro Obsługi Klienta**  
+48 22 338 70 50  
[www.medif.com](http://www.medif.com)

**NOWY  
ROZMIAR**



#### Geistlich Bio-Oss® Collagen

Geistlich Bio-Oss® (małe granulki) + 10% kolagenu (wieprzowego)  
Rozmiary: 50mg (2.5 x 5.0 x 7.5mm), 100mg (5.0 x 5.0 x 7.0mm),  
250mg (7.0 x 7.0 x 7.0mm), 500mg (10.0 x 10.0 x 7.0mm)



#### Geistlich Bio-Gide® Shape

Przycięta, dwuwarstwowa membrana; Rozmiar: 14 x 24mm

**„Geistlich Bio-Oss® Collagen 50mg  
jest materiałem augmentacyjnym  
o idealnej wielkości do umieszczenia go  
pomiędzy implantem a blaszką przedstonkową  
w celu utrzymania objętości zarówno kości jak i tkanki miękkiej  
w całym przebiegu procesu osteointegracji i gojenia”.**



DR. JUSTIN KANG | NEW JERSEY, USA

- 1 Cardaropoli, D. et al. IJPRD 2014;34:631-637. (clinical study)
- 2 Vignoletti, F. & Sanz, M. Periodontology 2000 2014;66:132-152. (clinical study)
- 3 Sanz, M., et al. Clin Oral Implants Res. 2017 Aug;28(8):902-910. (clinical study)