

# Résistance et prévisibilité



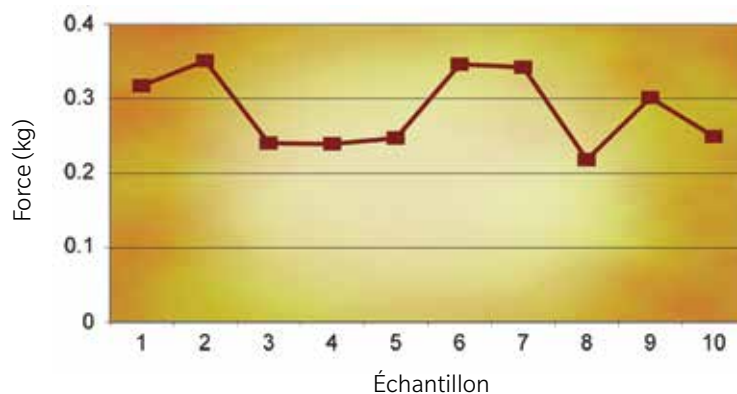
## Résistance vérifiée lot par lot

Reconnues après des années d'expérience clinique et d'articles dans des publications scientifiques.<sup>6</sup>

Pour évaluer la résistance de la membrane OsseoGuard, chaque lot de membranes produit est soumis par le fabricant (Collagen Matrix, Inc.) à un test de résistance à l'arrachement des sutures.

Une suture 3.0 perce la membrane à environ 3 mm de son bord. Un nœud est fait, laissant une boucle pour accrocher la suture à un dynamomètre. L'autre extrémité de la membrane est retenue par une pince. La suture est tirée à une vitesse d'un pouce/minute jusqu'à ce qu'elle sorte de la membrane. La force moyenne requise pour tirer la suture de la membrane OsseoGuard sur dix tests de résistance à l'arrachement des sutures est : 0,286 kg, +/- 0,090 kg. Ceci confirme de façon cohérente la résistance mécanique nécessaire afin de prendre en charge les sutures de la membrane et d'en assurer sa stabilité.

Test de résistance à l'arrachement des sutures sur membrane OsseoGuard



## Prévisible

- Protège le site pour assurer des résultats cohérents lors des greffes
- Le collagène hautement purifié permet un processus de cicatrisation naturel
- Les techniques de réticulation uniques assurent un équilibre optimal entre la manipulation et la résorption
- Les membranes sont généralement complètement résorbées dans les six à neuf mois

## Applications recommandées des membranes OsseoGuard et OsseoGuard Flex :

- Sites d'extraction
- Augmentations localisées de la crête
- Reconstruction de la crête alvéolaire
- Régénération osseuse guidée dans les défauts de type déhiscence
- Régénération osseuse guidée dans les défauts parodontaux

6. Papaioannou KA, Markopoulou CE, Gioni V, Mamalis AA, Vayouraki HN, Kletsas D, Vrotsos IA. Attachment and Proliferation of Human Osteoblast-like Cells on Guided Bone Regeneration (GBR) Membranes in the Absence or Presence of Nicotine: An In Vitro Study. Int J Oral Maxillofac Implants, May/June 2011, Volume 26, Issue 3, 509-519.

Vous souhaitez une membrane facile à utiliser ?  
Essayez une membrane OsseoGuard ou OsseoGuard  
Flex dès aujourd'hui !

## Informations produit

Les membranes résorbables en collagène OsseoGuard et OsseoGuard Flex sont disponibles en trois tailles dans un emballage doublement stérile.



Contactez-nous au 1.800.363.1980 ou rendez-vous sur [www.zimmerbiometdental.com](http://www.zimmerbiometdental.com)

Zimmer Biomet Dental  
Global Headquarters  
4555 Riverside Drive  
Palm Beach Gardens, FL 33410  
Téléphone : +1-561-776-6700  
Fax : +1-561-776-1272

Zimmer Biomet Dental Canada  
2323 Argentia Road  
Mississauga, Ontario L5N 5N3  
Canada  
Tél. : 1.800.363.1980  
Fax : 1.877.766.7452

Sauf indication contraire, comme indiqué ici, toutes les marques déposées sont la propriété de Zimmer Biomet et tous les produits sont fabriqués par une ou plusieurs des filiales dentaires de Zimmer Biomet Holdings, Inc., distribués et commercialisés par Zimmer Biomet Dental (et, dans le cas de la distribution et de la commercialisation, par ses partenaires de commercialisation). Les membranes OsseoGuard et OsseoGuard Flex sont fabriquées par Collagen Matrix, Inc. Pour plus d'informations sur ce produit, consultez l'étiquette ou la notice du produit. L'autorisation et la disponibilité des produits peuvent être limitées dans certains pays ou certaines régions. Ce document s'adresse uniquement aux praticiens et n'a pas pour objectif de fournir un avis médical ou des recommandations. Ce document ne doit pas être dupliqué ni réimprimé sans l'autorisation écrite expresse de Zimmer Biomet Dental. ZB0062CAN\_FR RÉV B 07/17

©2017 Zimmer Biomet. Tous droits réservés.



# OsseoGuard® et OsseoGuard Flex®

## Régénération tissulaire et osseuse guidée



# OsseoGuard<sup>®</sup> et OsseoGuard Flex<sup>®</sup>

Membranes résorbables

## Faciles à utiliser pour la protection des sites et maniables du point de vue clinique

Choisissez entre deux niveaux de flexibilité assurant une utilisation simple dans diverses procédures cliniques.

Aujourd'hui, le traitement d'un nombre croissant de patients par régénération osseuse guidée (GBR, Guided Bone Regeneration) en association avec les traitements implantaire par les praticiens a induit une utilisation plus généralisée des membranes résorbables. Des études ont montré, qu'en plus d'assurer le maintien du matériau de greffe et la protection contre l'invasion cellulaire des tissus mous, l'usage de membranes dans la plupart des procédures GBR influence positivement leur résultat.<sup>1,2</sup> Les cas pour lesquels une membrane a été utilisée ont induit, par rapport aux interventions sans pose de membrane, des taux de survie plus élevés de l'implant et une augmentation du pourcentage de formation d'os vital dans les greffes sinusales.<sup>1,2</sup>

Pour répondre aux besoins croissants en membranes résorbables en collagène, Zimmer Biomet Dental a mis au point les membranes OsseoGuard et OsseoGuard Flex pour la protection des sites opératoires. Les praticiens peuvent choisir la membrane adaptée à leurs préférences de manipulation spécifiques. Si un praticien préfère une membrane aux capacités de maintien d'espace plus élevées, OsseoGuard est vraisemblablement la plus adaptée. D'un autre côté, si un praticien préfère une membrane ayant moins de mémoire et offrant donc un plus grand degré de conformité au défaut, OsseoGuard Flex est vraisemblablement la plus adaptée.

Ces membranes, faciles à tailler, peuvent être utilisées sèches ou hydratées sans avoir à être posées sur un côté spécifique. La taille de leurs pores leur permet de bloquer les cellules gingivales et épithéliales tout en restant perméables aux nutriments essentiels.



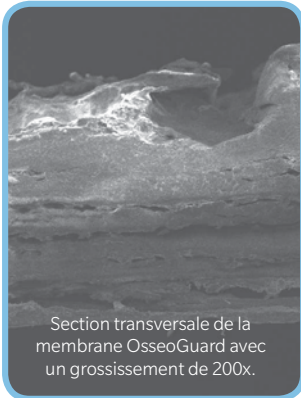
Les membranes OsseoGuard et OsseoGuard Flex, faciles d'utilisation, assurent une cicatrisation esthétique et prévisible des tissus mous avec un profil de résorption long.

1. Wallace S, Froum S, Cho S, Elian N, Monteiro D, Kim B, Tarnow D: Sinus Augmentation Utilizing Anorganic Bovine Bone (Bio-Oss<sup>®</sup>) with Absorbable and Nonabsorbable Membranes Placed over the Lateral Window: Histomorphometric and Clinical Analyses. Int J Periodontics & Restorative Dentistry, Nov./Dec. 2005, Vol. 25, Issue 6, 551-559.

2. Wallace S, Froum S, Effect of Maxillary Sinus Augmentation on the Survival of Endosseous Dental Implants. A Systematic Review. Annals of Periodontology, December 2003, Vol. 8, No. 1, 328-343.  
†Dr. Tarnow est lié par un partenariat financier avec BIOMET 3i LLC, consistant en des interventions publiques, des conseils et d'autres services définis.

# Membranes OsseoGuard®

## Membranes résorbables



Section transversale de la membrane OsseoGuard avec un grossissement de 200x.

## Membranes longue durée et entièrement résorbables

La membrane OsseoGuard est conçue pour offrir résistance, résorption et manipulation optimales. Elle est en collagène hautement purifié de type I présent dans les tendons d'Achille des bovins.



### Résultat :

- Une résistance optimale pour prendre en charge les sutures, de bonnes qualités de manipulation, une résistance à l'arrachement des sutures largement supérieure à celle offerte par la membrane BioMend® grâce à sa structure matricielle fibrillaire unique.<sup>3</sup>
- Un long profil de résorption (6 à 9 mois)<sup>4</sup> adapté à la période de cicatrisation requise dans de nombreuses procédures GBR.

## Défauts liés à l'extraction récente en mandibule postérieure

Images cliniques du Dr Francisco Enrile, Huelva, Espagne.



**Fig. 1 :** Apparence clinique du site chirurgical au moment de la pose de l'implant quatre semaines après l'extraction de la dent.



**Fig. 2 et 3 :** Défauts osseux greffés avec de l'os autogène et des petits granules Xenograft Endobon®. Site chirurgical recouvert d'une membrane résorbable en collagène OsseoGuard de 20x30 mm.



**Fig. 4 :** Site chirurgical fermé par sutures.



**Fig. 5 :** Apparence clinique d'un site un mois après la pose des implants montrant l'épithélialisation des tissus mous.



**Fig. 6 :** Site trois mois après la pose des implants montrant les tissus mous complètement cicatrisés. Les implants sont prêts pour la deuxième intervention chirurgicale et la jonction du pilier de cicatrisation.



**Fig. 7 :** Site de la restauration finale cinq mois après l'intervention chirurgicale.



**Fig. 8 :** Apparence clinique neuf mois après l'intervention chirurgicale. Les tissus mous sont sains.



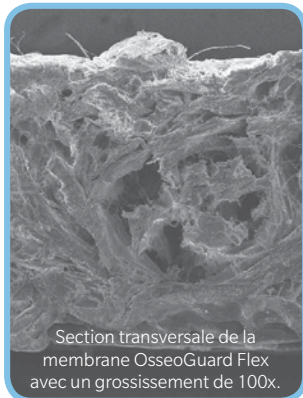
**Fig. 9 :** Radiographie périapicale neuf mois après l'intervention chirurgicale. Noter l'os régénéré et l'intégration de la greffe.

3. Yuen D, Junchaya C, Zuclich G, Ulreich J, Lin H, Li S. A Resorbable, Reconstituted Type I Collagen Membrane for Guided Tissue Regeneration and Soft-Tissue Augmentation. Society for Biomaterials, 2000.  
4. Yuen D, Ulreich J, Zuclich G, Lin H, S Li. Prediction of In Vivo Stability of a Resorbable, Reconstituted Type I Collagen Membrane by In Vitro Methods. Society for Biomaterials, 2000.

Le Dr Enrile a conclu un partenariat financier avec Zimmer Biomet Dental pour la tenue de conférences, la fourniture de conseils et d'autres services au moment de sa participation.

# Membranes OsseoGuard Flex®

Membranes résorbables

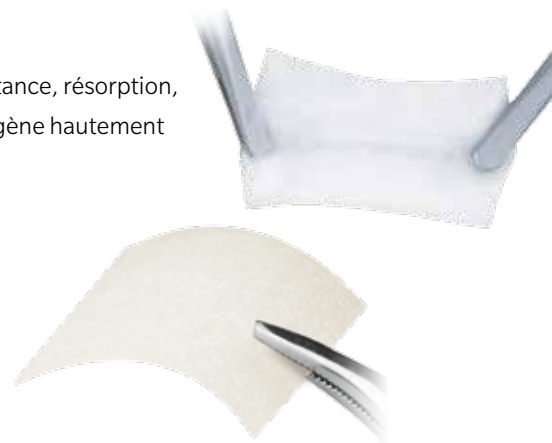


## Flexibilité et résistance

La membrane OsseoGuard Flex est conçue pour offrir résistance, résorption, manipulation et étalement optimisés. Membranes en collagène hautement purifié de types I et III extrait de l'épiderme bovin intact.

### Résultat :

- Une flexibilité optimale pour recouvrir les défauts.
- Un long profil de résorption (6 à 9 mois)<sup>4</sup> adapté à la période de cicatrisation requise dans de nombreuses procédures GBR.
- D'excellentes capacités à favoriser la cicatrisation gingivale même en cas d'exposition au niveau d'un site d'extraction de molaires postérieures.<sup>5\*</sup>



## Défaut post-extractionnel d'une molaire du maxillaire

Images cliniques du Dr del Castillo<sup>1</sup>, Floride, États-Unis.



Fig. 1 : Site d'extraction d'une première molaire maxillaire.



Fig. 2 : Site d'extraction greffé avec des petits granules Xenograft Endobon et recouvert d'une membrane OsseoGuard Flex.



Fig. 3 : Bords de la membrane positionnés sous les tissus mous et retenus par des sutures résorbables.



Fig. 4 : Déroulement sans problème de la cicatrisation. Les tissus mous se sont épithélialisés sur la membrane OsseoGuard Flex dans les deux semaines suivant l'intervention.



Fig. 5 : Site complètement recouvert quatre semaines après l'extraction.

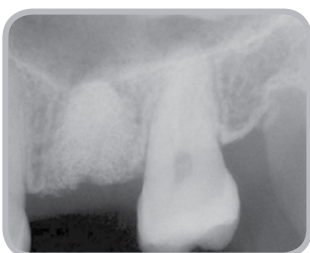


Fig. 6 : Quatre mois après l'intervention chirurgicale, une radiographie du site de greffe montre l'excellent maintien du matériau de greffe.



Fig. 7 : Quatre mois après l'intervention chirurgicale, le site d'extraction est cicatrisé et prêt pour la pose de l'implant.



Fig. 8 : Apparence clinique neuf mois après l'intervention chirurgicale. Les tissus mous sont sains.



Fig. 9 : L'implant reste protégé pendant deux mois de cicatrisation.

5. del Castillo R<sup>1</sup>. Grafting of an Extracted Maxillary First-Molar Socket: Using a new, flexible resorbable collagen membrane for ridge preservation in advance of implant placement. Inside Dentistry, October 2011, Vol. 7, Issue 9, 94-96.

† Le Dr del Castillo a conclu un partenariat financier avec Zimmer Biomet Dental pour la tenue de conférences, la fourniture de conseils et d'autres services.

\*Une fermeture primaire est recommandée. La durée de résorption sera plus courte si le site est exposé.