

Allogreffe aux particules corticales Puros®

Régénérer l'os, naturellement.



SOLUTIONS DE RÉGÉNÉRATION

1 Régénération durable

- Utilisable seule ou dans le cadre d'une greffe composée lors des procédures de préservation de l'espace et d'augmentation du volume¹
- À résorption lente – Maintient un maillage ouvert pour la prolifération des cellules ostéoformatrices¹
- Conserve la matrice de collagène et la structure minérale naturelles de l'os cortical humain^{2,3}

3 Sûre et facile à utiliser

- Stérilisée selon le procédé breveté Tutoplast®
- Plus de 5 millions de cas documentés en plus de 40 ans³
- Manipulation aisée, hydratation rapide, durée de conservation de cinq ans à température ambiante

2 Réussite clinique

- Se remodèle sous forme d'une structure lamellaire dense, sans sacrifier le contour de la crête, et d'un os naturel viable d'une densité similaire à celle de l'os d'origine⁴
- Dans le cadre d'une technique « en sandwich » pour le traitement de défauts de déhiscence buccale localisés, Park et Wang ont noté un gain moyen d'épaisseur osseuse de 1,8 mm⁵
- Dans le cadre d'une procédure associant une technique « en sandwich » et avec lambeau de poche mucogingivale, une étude a obtenu un gain d'épaisseur moyenne de la crête de 1,5 mm à 3,5 mm et un gain de hauteur moyenne de la crête de 84 % à 100 %⁶



ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.®

Offre la densité et la résistance d'une autogreffe d'os cortical¹ sans recours à un prélèvement osseux coûteux et invasif.

Procédé unique Tutoplast

- Le procédé déposé Tutoplast assure un niveau maximal de sécurité et de qualité des tissus, avec un risque minimal de transmission de maladies^{2,3}.
- Ce procédé préserve l'intégrité de la matrice de collagène et du tissu, tout en désactivant les agents pathogènes et en éliminant en douceur les matériaux indésirables de type cellules, antigènes et virus³. Le résultat est un tissu biocompatible sûr³.
- Des tissus traités selon le procédé Tutoplast ont été utilisés en toute sécurité lors de plus de 5 millions de procédures depuis plus de 40 ans³.

Efficacité clinique de la greffe de particules corticales

Il a été démontré qu'une greffe de particules corticales donne des résultats cliniques positifs dans les situations suivantes :

- Augmentation des sinus⁷⁻⁸
- Régénération des espaces autour des blocs de greffe³
- Augmentation de la crête alvéolaire⁴⁻⁶
- Techniques de greffe en « tente » et « en sandwich »^{4,6}



Délipidisation



Traitement osmotique



Traitement par oxydation



Déshydratation par solvant



Irradiation gamma à faible dose

Regardez-y de plus près



Figure A Crête fortement résorbée avant opération.



Figure B MEB des particules corticales Puros.



Figure C Particules corticales Puros en place.



Figure D 3 mois après l'opération : largeur de crête restaurée présentant des contours naturels (augmentation de 4 mm).

Clinical images ©2012 Sang-Hoon Park, DDS and Hom-Lay Wang, DDS, MSD, Department of Periodontics, University of Michigan. Tous droits réservés. Les résultats individuels peuvent varier.

Renseignements concernant la commande

Référence	Description
67271	Particules corticales Puros, 0,25–1 mm/0,5 ml
67272	Particules corticales Puros, 0,25–1 mm/1,0 ml
67273	Particules corticales Puros, 0,25–1 mm/2,0 ml
67274	Particules corticales Puros, 1-2 mm/0,5 ml
67275	Particules corticales Puros, 1-2 mm/1,0 ml
67276	Particules corticales Puros, 1-2 mm/2,0 ml

¹ Wang HL, Boyapati L. "PASS" principles for predictable bone regeneration. *Implant Dent.* 2006;15:8-17.

² Schoepf C. Allograft safety: efficacy of the Tutoplast™ Process. *International Magazine of Oral Implantology.* 2006;01:10-15.

³ Données enregistrées auprès de RTI Biologics, Inc.

⁴ Le B, Burstein J, Sedghizadeh P. Cortical tenting grafting technique in the severely atrophic ridge for implant site preparation. *Implant Dent.* 2008; 17:40-50.

⁵ Park SH, Wang HL. Management of localized buccal dehiscence defect with allografts and acellular dermal matrix. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2006;26:589-595.

⁶ Park SH, Wang HL. Mucogingival pouch flap for sandwich bone augmentation: technique and rationale. *Implant Dent.* 2005;14:349-356.

⁷ Schlegel KA, Schultze-Mosgau S, Wiltfang J, Neukam FW, Rupprecht S, Thorwarth M. Changes in mineralization of free autogenous bone grafts used for sinus floor elevation. *Clin Oral Implants Res.* 2006;17:673-678.

⁸ Rubio de Rezende ML, Nascimento de Melo LG, Hamata MM, Monteiro-Amado F. Particulate inlay nasal graft with immediate dental implant placement in a patient with repaired alveolar cleft: case report. *Implant Dent.* 2008;17:332-338.

Contactez-nous au +33(0)1- 45 12 35 35 ou rendez-vous sur zimmerbiometdental.fr

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

Zimmer Dental SAS
2 place Gustave Eiffel, BP 40237
94528 Rungis Cedex
France
Tél.: +33 1 45 12 35 35
Fax: +33 1 45 60 04 88

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 greffes Puros sont fabriquées par RTI Biologics, Inc. Tutoplast® est une marque déposée par Tutogen Medical GmbH. Pour plus d'informations sur le produit, veuillez consulter l'étiquette individuelle 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. ZB0342FR RÉV A 09/17 ©2017 Zimmer Biomet. Tous droits réservés.

