

BIOTECH DENTAL RÉGÉNÉRATION

Une gamme complète
DE SOLUTIONS

DE SOLUTIONS
DE RÉGÉNÉRATION
OSSEUSE ET TISSULAIRE



BIOTECH DENTAL

SUBSTITUTS OSSEUX

XÉNOGREFFES		Collapat® II Substitut osseux hémostatique sous forme d'éponge	®	®
		Cerabone® botiss Minéral osseux sous forme de granulés		
		Cerabone® plus botiss Minéral osseux sous forme de granulés + hyaluronate		
		MinerOss® X Minéral osseux en seringue ou sous forme de granulés		
		MinerOss® XP Minéral osseux en seringue ou sous forme de granulés		
SYNTHÉTIQUE		Guidor® Easy-Graft Crystal + Substitut osseux injectable biphasique à durcissement <i>in situ</i> (EXPOSABLE)		®
		Guidor® Easy-Graft Classic + Substitut osseux injectable monophasique à durcissement <i>in situ</i> (EXPOSABLE)		®
		Maxresorb® botiss Phosphate de calcium biphasique		
		Maxresorb® inject botiss Phosphate de calcium biphasique injectable		

DISPOSITIFS HÉMOSTATIQUES

XÉNOGREFFES		Collacone® botiss Cône de collagène hémostatique		
		Collafleece® botiss Eponge de collagène hémostatique		

ESTHÉTIQUE

A.H.**	Pluryal® Comblement des rides péri-buccales et du contour des lèvres
--------	--

**Acide Hyaluronique

PHOTOBIMODULATION

	ATP38 Appareil de photobiomodulation
---	--

				®	®
PORCIN	BOVIN	SYNTHÉTIQUE	ALLOGREFFE	RÉTICULÉ	EXPOSABLE

MEMBRANES

XÉNOGREFFES		Nea Cova™ ® Membrane de collagène résorbable	®	®
		Collprotect® membrane botiss Membrane de collagène		
		Jason® membrane botiss Membrane péricardique native		
SYNTHÉTIQUE		Permamem® botiss Membrane barrière PTFE haute densité non résorbable		®
MAGNÉSIMUM		NOVAMag® botiss Membrane de magnésium résorbable		
		NOVAMag® fixation screw botiss Fixation de membranes		
TITANE		Titan Pins Set botiss Fixation de membranes		

MATRICES DE RECONSTRUCTION TISSULAIRE

XÉNOGREFFES		Novomatrix™* Matrice de collagène acellulaire		
		Mucoderm® botiss Matrice de collagène acellulaire		

SOLUTION DE RÉGÉNÉRATION OSSEUSE MODÉLISÉE

TITANE	Your3DCage™ BIOTECH DENTAL Membrane en titane sur mesure
	SCREWPINSKIT BIOTECH DENTAL Kit Mini Vis Autoforeuses Multi-Indications

ALLOGREFFES

ALLOGREFFE		Granulés maxgraft® botiss Granulés spongieux et cortico spongieux		
		Blocs maxgraft® botiss Blocs spongieux et cortico-spongieux		
		Lames maxgraft® botiss Lames corticales		

BIOTECH DENTAL
RÉGÉNÉRATION

XÉNOGREFFES



Collapat® II

SUBSTITUT OSSEUX HÉMOSTATIQUE
SOUS FORME D'ÉPONGE



CARACTÉRISTIQUES

COLLAPAT® II est composé d'un support de collagène dans lequel sont inclus des granules céramisés d'hydroxyapatite. Les granules d'hydroxyapatite donnent au matériau ses propriétés ostéoconductives. L'hydroxyapatite est le composé minéral le plus important de l'émail, de la dentine et de l'os minéralisé. Il se résorbe lentement¹

Le collagène procure à COLLAPAT® II son pouvoir hémostatique et est complètement résorbé en quelques mois². Le collagène est extrait de dermes bovins.

La présence de collagène permet aux cellules osseuses de migrer dans le substitut osseux et de favoriser ainsi la régénération osseuse³.

INDICATIONS

COLLAPAT® II est utilisé pour le comblement de lésions osseuses en chirurgie maxillo-faciale et en odonto-stomatologie

- ✓ Après exérèse de dents de sagesse ou de canine incluse
- ✓ Après exérèse de kystes radiculo-dentaires
- ✓ Débridement des poches parodontales
- ✓ Comblement pour greffe de sinus
- ✓ Reconstitution du stock osseux suite à une avulsion, à un traumatisme, à une pathologie oncologique, avant mise en place d'implants

MANIPULATION

Après imprégnation du sang du défaut osseux ou de sérum physiologique, COLLAPAT® II se ramollit et prend la consistance d'une pâte qui assurera un bon remplissage de la cavité à combler.

Il n'est pas prévu de retirer COLLAPAT® II, sauf en cas d'éventuelle infection postopératoire.

Collapat II	
Références	Dimensions/conditionnement
PAT1X1X1	Cubes 10x1mm (boîte de 5)
PAT35X6	35x6 mm

XÉNOGREFFES



Cerabone®

MINÉRAL OSSEUX D'ORIGINE
BOVINE PUR À 100 %



CARACTÉRISTIQUES

Cerabone® est un minéral osseux d'origine bovine pur à 100 %, obtenu selon un processus de fabrication unique à 1200°C. Utilisé avec succès chez plus de 1,5 million de patients en dentisterie régénérative, il est employé depuis plus de 15 ans dans diverses applications médicales (par ex. chirurgie crâniofaciale, oncologie, chirurgie de la main et du rachis).

- ▶ **Minéral osseux naturel 100% pur**
Cerabone® est un minéral osseux d'une pureté exceptionnelle⁴ et d'une grande cristallinité – contrairement aux greffes osseuses non frittées, aucun reste d'eau ou de carbonate de calcium n'est présent.
- ▶ **Structure osseuse semblable à celle de l'homme**
Cerabone®, grâce à ses propriétés matérielles uniques, offre un environnement favorable aux cellules et soutient ainsi efficacement le processus de régénération osseuse. Cerabone® est un matériau de greffe osseuse hautement poreux avec une porosité de ~65-80% et une taille moyenne des pores de ~600-900 µm.
- ▶ **Stabilité maximale du volume**
Cerabone® présente une excellente stabilité mécanique et biologique car l'apatite osseuse pure est pratiquement insoluble.

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Augmentations horizontale et verticale
- ✓ Défauts osseux parodontaux, défauts péri-implantaires et défauts de furcation (classes I et II)
- ✓ Préservation de l'alvéole et de la crête

MANIPULATION

- ▶ **Hydratation** : Les granulés Cerabone® peuvent être appliqués secs ou humides.
- ▶ **Compactage des granulés** : Pour laisser de l'espace au processus de régénération, il est recommandé de ne comprimer que légèrement les granulés.
- ▶ **Stabilisation des granulés** : Les granulés cerabone® doivent toujours être recouverts d'une membrane afin d'immobiliser les particules au niveau du site augmenté et d'empêcher la croissance des tissus mous dans le défaut osseux.

Cerabone® granules		
Références	Contenu	Taille des particules
1510	1 x 0,5 ml	0,5 – 1,0 mm
1511	1 x 1,0 ml	0,5 – 1,0 mm
1512	1 x 2,0 ml	0,5 – 1,0 mm
1515	1 x 5,0 ml	0,5 – 1,0 mm
1520	1 x 0,5 ml	1,0 – 2,0 mm
1521	1 x 1,0 ml	1,0 – 2,0 mm
1522	1 x 2,0 ml	1,0 – 2,0 mm
1525	1 x 5,0 m	1,0 – 2,0 mm

XÉNOGREFFES



Cerabone® plus

SUBSTITUT OSSEUX NATUREL BOVIN
AVEC HYALURONATE



CARACTÉRISTIQUES

Ostéoconductivité et stabilité volumique de Cerabone® plus combinées aux propriétés connues de l’hyaluronate

- ▶ Collant et malléable après hydratation
- ▶ Comblement efficace des défauts et application offrant un gain de temps
- ▶ Remodelage facile des défauts
- ▶ Déplacement minimisé des granules individuels lors de l’application

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Augmentations horizontale et verticale
- ✓ Défauts osseux parodontaux
- ✓ Défauts péri-implantaires
- ✓ Préservation de l’alvéole et de la crête
- ✓ Défauts de furcation (classes I et II)

MANIPULATION

Cerabone® plus nécessite une hydratation avant utilisation (env. 0,5 ml de solution saline ou de sang du patient pour 1 ml de Cerabone® plus), ce qui peut être fait dans le blister fourni.

- Retirer l’excès de liquide du site du défaut avant l’application
- Utiliser de préférence dans les défauts indépendants
- Immobiliser le greffon à l’aide d’une membrane barrière.

Cerabone® plus		
Références	Contenu	Taille des particules
1810	1 x 0,5 ml	0,5 – 1,0 mm
1811	1 x 1,0 ml	0,5 – 1,0 mm
1820	1 x 0,5 ml	1,0 – 2,0 mm
1821	1 x 1,0 ml	1,0 – 2,0 mm

XÉNOGREFFES



MinerOss® X

SUBSTITUT DE GREFFE OSSEUSE
EN SERINGUE ET EN POUDRE



CARACTÉRISTIQUES

Mineross® est une matrice minérale de tissus osseux bovins anorganique (95% d’os bovin spongieux anorganique et d’environ 5% de collagène bovin)

- ▶ Matrice pour l’ostéointégration
 - Les caractéristiques de diffraction sont proches de celles de l’os natif mature
 - Porosité élevée qui favorise et améliore l’intégration de l’os nouveau
- ▶ Stabilité et solidité fiables
 - Déprotéinisé et délipidé, stérilisé aux rayons gamma
 - Équilibre calcium/phosphate optimal par rapport à l’os humain⁵
- ▶ Flexibilité qui permet de satisfaire les besoins cliniques
 - Maintien de l’espace idéal et de l’occlusion cellulaire sur le long terme pour un volume osseux maximal en combinaison avec une membrane

INDICATIONS

- ✓ Augmentation ou reconstruction de la crête alvéolaire
- ✓ Comblement de défauts parodontaux intra-osseux
- ✓ Comblement de défauts après résection radiculaire, apicoectomie ou cystectomie
- ✓ Comblement des alvéoles d’extraction destiné à la protection et à la préservation de la crête alvéolaire
- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Comblement de défauts parodontaux en association avec des produits destinés à la régénération tissulaire guidée (RTG) ou à la régénération osseuse guidée (ROG)
- ✓ Comblement de défauts péri-implantaires en association avec des produits destinés à la régénération osseuse guidée (ROG)

MinerOss® X en poudre		
Références	Volume	Taille des particules
MINX-CAN0.25GR	0.6 cm3	250-1000 µm
MINX-CAN0.5GR	1.2 cm3	250-1000 µm
MINX-CAN1.0GR	2.4 cm3	250-1000 µm
MINX-CAN2.0GR	4.7 cm3	250-1000 µm
MINX-CAN0.25GRL	0.9 cm3	1000-2000 µm
MINX-CAN0.5GRL	1.7 cm3	1000-2000 µm
MINX-CAN1.0GRL	3.4 cm3	1000-2000 µm
MINX-CAN2.0GRL	6.8 cm3	1000-2000 µm
MinerOss® X en seringue		
Références	Volume	Taille des particules
MINX-SYR0.5	0.5 cm3	250-1000 µm

XÉNOGREFFES



MinerOss® XP

SUBSTITUT DE GREFFE OSSEUSE
EN SERINGUE OU EN POUDRE



CARACTÉRISTIQUES

MinerOss® XP est une matrice minérale osseuse poreuse composée principalement de phosphate de calcium. Elle est obtenue par extraction de composants organiques de tissus osseux spongieux d'origine porcine.

- ▶ **Espace intra- et interparticulaire**
La structure hautement poreuse de MinerOss® XP offre un espace substantiel favorable à la croissance de nouveaux vaisseaux sanguins et de nouveaux tissus osseux
Plus d'espace intra- et interparticulaire est libéré pour l'ostéoconduction et la formation de nouveaux tissus osseux par rapport à des matériaux comparables.
- ▶ **La surface rugueuse facilite l'adhérence cellulaire et l'étalement de la croissance osseuse**
- ▶ **Comblement de volume important par unité de poids⁶**
- ▶ **La substitution en carbonate-apatite contribue à un meilleur remodelage ostéoclastique par rapport à l'hydroxyapatite⁷⁻¹⁰**

INDICATIONS

- ✓ Augmentation ou reconstruction de la crête alvéolaire
- ✓ Comblement de défauts parodontaux intra-osseux
- ✓ Comblement de défauts après résection radiculaire, apicoectomie ou cystectomie
- ✓ Comblement des alvéoles d'extraction destiné à la protection et à la préservation de la crête alvéolaire
Élévation du plancher sinusien
- ✓ Comblement de défauts parodontaux en association avec des produits destinés à la régénération tissulaire guidée (RTG) ou à la régénération osseuse guidée (ROG)
- ✓ Comblement de défauts péri-implantaires en association avec des produits destinés à la régénération osseuse guidée (ROG)

MinerOss® XP en poudre		
Références	Volume	Taille des particules
MINXP-CAN0.5SM	0,5 cm3	250-1000 µm
MINXP-CAN1.0SM	1,0 cm3	250-1000 µm
MINXP-CAN2.0SM	2,0 cm3	250-1000 µm
MINXP-CAN4.0SM	4,0 cm3	250-1000 µm
MINXP-CAN1.0LG	1,0 cm3	1000-2000 µm
MINXP-CAN2.0LG	2,0 cm3	1000-2000 µm
MinerOss® XP en seringue		
Références	Volume	Taille des particules
MINXP-SYR0.5	0,5 cm3	250-1000 µm

XÉNOGREFFES



Guidor® Easy Graft

SUBSTITUT OSSEUX EN SERINGUE



CARACTÉRISTIQUES

Les substituts osseux synthétiques GUIDOR® *easy-graft* sont à 100 % synthétiques sans aucun élément d'origine animale ou humaine. Ils sont biocompatibles et ostéoconducteurs

- ▶ **CLASSIC+ - Résorption à 100 %, plus d'espace pour le nouvel os**
La phase minérale CLASSIC+ est constituée à 100% de β -TCP de phase pure. La résorption du matériau s'opère parallèlement à la régénération de l'os. CLASSIC+ offre une résorption complète en 5 à 15 mois. En pratique clinique, la résorption du β -TCP est observée après des périodes plus courtes de cicatrisation. Aucun résidu de matériau ne persiste
- ▶ **CRYSTAL+ - Résorption partielle, intégration dans l'os**
La phase minérale est constituée de CRYSTAL+ est constituée de 60 % d'hydroxyapatite HA et de 40% de β -TCP. Le β -TCP sert au démarrage de la régénération osseuse et l'HA contribue à la préservation du volume osseux à long terme en s'intégrant à l'os nouvellement formé

INDICATIONS

- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Défauts parodontaux
- ✓ Défauts après retrait de kystes
- ✓ Augmentation de la crête alvéolaire
- ✓ Défauts post-extractionnels

MANIPULATION

Dans toutes ces indications, vous pouvez profiter de l'avantage de manipulation de GUIDOR® *easy-graft*, notre substitut osseux synthétique malléable à durcissement *in situ* pouvant être appliqué directement à la seringue

Easy-Graft CLASSIC +	
Références	Quantité / Volume
C11-102	3x0,4 ml
C11-105	1x0,4 ml
C11-172	3x0,25 ml
C11-175	1x0,25 ml
Easy-Graft CRYSTAL	
Références	Quantité / Volume
C15-002	3x0,4 ml
C15-005	1x0,4 ml
Easy-Graft CRYSTAL +	
Références	Quantité / Volume
C15-112	3x0.15ml
C15-115	1x0.15ml

SYNTHÉTIQUE



Maxresorb®

SUBSTITUT DE GREFFE OSSEUSE
EN SERINGUE OU EN POUDRE



CARACTÉRISTIQUES

- maxresorb® est un substitut osseux innovant, sûr, fiable et entièrement synthétique, qui permet une résorption contrôlée et offre des propriétés de manipulation remarquables.
- ▶ **100% synthétique et résorbable** : Maxresorb® est composé de 60% d'hydroxyapatite (HA) à résorption lente et de 40% de phosphate tricalcique bêta (β-TCP) à résorption rapide^{11,12}.
 - ▶ **Ostéoconducteur et porosité interconnectée très élevée**
L'ostéoconductivité de maxresorb® repose sur un réseau de pores interconnectés, une porosité globale très élevée d'env. 80 %, ainsi qu'une surface très rugueuse^{13,15}. Maxresorb® est un support idéal pour la migration des cellules osseuses et la fixation des molécules de signalisation, ce qui peut accélérer l'intégration et la régénération des tissus^{16,17}.
 - ▶ **Surface très rugueuse et hydrophile**
La surface nano-structurée facilite l'adsorption du sang, des protéines et des cellules souches, ce qui favorise la différenciation cellulaire et l'intégration osseuse. Maxresorb® est une alternative fiable à l'os d'origine bovine dans de nombreuses indications.

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Augmentation de la crête
- ✓ Défauts intra-osseux
- ✓ Alvéoles d'extraction
- ✓ Défauts osseux
- ✓ Défauts de furcation

MANIPULATION

- ▶ **Hydratation** : Les granules Maxresorb® peuvent être appliqués secs ou humides. L'hydratation dans du sang ou une solution saline stérile facilite la manipulation et l'application des granules, car ils adhèrent les uns aux autres.
- ▶ **Compaction des granules** : Pour laisser de l'espace au processus de régénération, il est recommandé de ne comprimer que légèrement les particules.
- ▶ **Stabilisation des granules** : Les granules Maxresorb® doivent toujours être recouverts d'une membrane afin d'immobiliser les particules sur le site d'augmentation et d'empêcher la croissance des tissus mous dans le défaut osseux.

maxresorb®		
Références	Contenu	Taille des particules
20005	1 x 0,5 ml	0,5 – 1,0 mm (S)
20010	1 x 1,0 ml	0,5 – 1,0 mm (S)
20105	1 x 0,5 ml	0,8 – 1,5 mm (L)
20120	1 x 2,0 ml	0,8 – 1,5 mm (L)

SYNTHÉTIQUE



Maxresorb® Inject

PÂTE OSSEUSE SYNTHÉTIQUE
INJECTABLE



CARACTÉRISTIQUES

- Maxresorb® inject est une pâte pour greffe osseuse injectable unique, en quatre phases, dotée de propriétés de résorption contrôlée. La pâte à base d'eau contient des nanoparticules d'hydroxyapatite (HA) et est mélangée à de petits granules maxresorb® (60 % HA/40 % β-TCP)^{18,19}.
- ▶ **Synthétique et résorbable**
Les granules Maxresorb® contenus dans le produit aident à maintenir le volume au fil du temps. Maxresorb® inject est non durcissant et prêt à l'emploi, facile à manipuler
 - ▶ **Visqueux et malléable**
Grâce à sa composition spécifique, les propriétés visqueuses de Maxresorb® inject permettent une mise en forme, un moulage et un ajustement parfaits, ainsi qu'une liaison complète avec la surface osseuse environnante du défaut. La seringue permet une application directe et facile sur le site du défaut.
 - ▶ **Non-durcissant**
Maxresorb® inject ne durcit pas *in situ*, la pâte permet donc une vascularisation très rapide du défaut tout en fournissant un scaffold ostéoconducteur pour la migration des cellules de formation osseuse. Une fois appliqué, Maxresorb® inject est progressivement remplacé par de l'os nouveau.

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Défauts intra-osseux
- ✓ Préservation de l'alvéole
- ✓ Défauts osseux
- ✓ Régénération de défauts de petite taille/délimités
- ✓ Combler de l'espace en association avec d'autres substituts osseux

MANIPULATION

- ▶ **Recouvrement avec une membrane** : Maxresorb® inject doit toujours être recouvert d'une membrane afin de stabiliser le matériau et de faciliter la régénération osseuse sans perturbation.
- ▶ **Application des matériaux** : Maxresorb® inject peut être appliqué directement dans le défaut à l'aide de la seringue. Il est également possible de le former avant de l'appliquer sur le défaut, ou de l'insérer à l'aide d'une spatule.

maxresorb® inject		
Références	Contenu	Taille des particules
22005	1 x 0,5 ml	0,5 – 1,0 mm (S)
22010	1 x 1,0 ml	0,5 – 1,0 mm (S)
22025	1 x 2,5 ml	0,5 – 1,0 mm (S)

XÉNOGREFFES

Nea Cova™

MEMBRANE DE COLLAGÈNE RÉSORBABLE



CARACTÉRISTIQUES

- ▶ La membrane Nea Cova™ est une membrane réticulée et résorbable de collagène porcin hautement purifié (type I et III). Le tissu porcin est considéré comme le matériau de référence dans de nombreuses procédures de xénogreffes médicales
- ▶ Nea Cova™ offre une excellente propriété de manipulation : flexible et adhérente aux différentes géométries osseuses
- ▶ Résistante, suturable & pinsable. Facile à découper, à manipuler, à positionner & à réajuster
- ▶ Fonction barrière pendant 12 semaines. 100% résorbable

INDICATIONS

- ✓ La membrane Nea Cova™ est une membrane de cicatrisation guidée résorbable conçue pour la procédure de régénération tissulaire (GTR) et osseuse guidée (GBR) en chirurgie dentaire
- ✓ Élévation de sinus
- ✓ Augmentation de crête
- ✓ Régénération alvéolaire
- ✓ Régénération osseuse guidée (ROG)

MANIPULATION

- ▶ La membrane Nea Cova™ peut être posée sèche ou hydratée.
- ▶ Toutefois pour une manipulation aisée, nous recommandons d’hydrater la membrane dans de l’eau stérile ou dans une solution saline 5 minutes avant la pose finale.

NEACOVA	
Références	Dimensions
NC0701EZC1525	15x25mm
NC0702EZC2030	20x30mm
NC0703EZC3040	30x40mm

XÉNOGREFFES

Collprotect® membrane

MEMBRANE DE COLLAGÈNE



CARACTÉRISTIQUES

Collprotect® membrane est une membrane de collagène natif, composée de derme porcin, destinée à la régénération du tissu dentaire. Son processus de nettoyage en plusieurs étapes garantit l’élimination de tous les composants antigéniques et non-collagéniques, tout en préservant sa structure en collagène naturel.

- ▶ **Structure de collagène native et dense avec des pores naturels** empêchant efficacement les cellules de migrer dans la zone défectueuse, tout en facilitant la croissance rapide des vaisseaux sanguins^{20,21} et favorisant l’angiogenèse.
- ▶ **Surface rugueuse pour l’adhésion/migration cellulaire**
La membrane Collprotect® présente une bonne adaptation de surface et une bonne intégration tissulaire et est idéale pour la plupart des indications où une stabilité intermédiaire et une manipulation facile sont requises.
- ▶ **Collagène naturel pour favoriser la formation de caillots et la cicatrisation des plaies**
L’effet hémostatique naturel du collagène permet une stabilisation précoce de la plaie et favorise la cicatrisation naturelle²⁶.

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Augmentation horizontale
- ✓ Préservation de l’alvéole et de la crête
- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Protection et recouvrement de la membrane de Schneider
- ✓ Défauts de fenestration et de déhiscence
- ✓ Défauts intra-osseux (1 à 3 parois)
- ✓ Défauts de furcation (classes I et II)

MANIPULATION

- ▶ **Mise en forme** : La membrane peut facilement être découpée à l’aide de ciseaux ou d’un scalpel pour l’adapter au défaut. Il est recommandé de couper la membrane à l’état sec avant l’application, bien qu’il soit également possible de découper la membrane après réhydratation.
- ▶ **Fixation** : Dans de nombreux cas, la fixation n’est pas nécessaire, en raison de l’excellente capacité de la membrane Collprotect® à adhérer au tissu sous-jacent et à s’adapter aux contours de la surface. Cependant, la membrane Collprotect® peut être suturée ou épinglée si nécessaire.

collprotect® membrane		
Références	Contenu	Dimensions
601520	1 membrane	15 x 20 mm
602030	1 membrane	20 x 30 mm
603040	1 membrane	30 x 40 mm

XÉNOGREFFES

Jason®
membrane

MEMBRANE PÉRICARDIQUE NATIVE
POUR LA ROG/RTG



CARACTÉRISTIQUES

Jason® membrane est une membrane en collagène natif particulièrement fine (~0,15 mm), issue de péricarde porcine, qui assure une fonction barrière longue basée sur la composition et la structure spécifiques des fibres de collagène péricardiques^{23,24}.

- ▶ **Jason® membrane dispose d’une structure en collagène multicouche en nid d’abeille ayant une quantité accrue de collagène de type III et générant une réticulation naturellement importante des fibres, ce qui ralentit la dégradation²⁵⁻²⁷.**
- ▶ **Résistance multidirectionnelle et résistance à la déchirure**
Grâce à la préservation des propriétés biomécaniques naturelles du péricarde, Jason® membrane présente des caractéristiques de manipulation bénéfiques telles qu’une résistance remarquable à la déchirure et une adaptation efficace de la surface²⁸.

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Augmentations horizontale et verticale
- ✓ Reconstruction de la crête
- ✓ Préservation de l’alvéole et de la crête
- ✓ Élévation du plancher sinusien
- ✓ Protection et recouvrement de la membrane de Schneider
- ✓ Défauts de fenestration et de déhiscence
- ✓ Défauts intra-osseux (1 à 3 parois)
- ✓ Défauts de furcation (classes I et II)

MANIPULATION

- ▶ **Réhydratation :** Jason® membrane peut être appliquée sèche ou préhydratée dans une solution saline stérile ou du sang provenant du défaut.
- ▶ **Fixation :** Jason® membrane peut être facilement épinglée, suturée ou même vissée sans se rompre.
- ▶ **Taillage :** Jason® membrane peut être découpée à la forme et à la taille souhaitées à l’aide d’une paire de ciseaux, tout en conservant sa stérilité.

Jason® membrane		
Références	Contenu	Dimensions
681520	1 membrane	15 x 20 mm
682030	1 membrane	20 x 30 mm
683040	1 membrane	30 x 40 mm

XÉNOGREFFES

Permamem®

MEMBRANE BARRIÈRE EN PTFE
HAUTE DENSITÉ



CARACTÉRISTIQUES

Permamem® est une membrane exceptionnellement fine (~0,08 mm), non résorbable et biocompatible. Elle est composée de polytétrafluoroéthylène (PTFE) haute densité, biologiquement inerte, qui agit comme une barrière efficace contre la pénétration bactérienne et cellulaire, et peut donc être utilisée pour la cicatrisation ouverte dans certaines indications.

- ▶ **Imperméabilité aux bactéries grâce à sa structure dense et résistance exceptionnelle à la déchirure sur 360**
- ▶ **Pas de fermeture primaire des tissus mous (selon l’indication)**
Comme Permamem® peut être utilisé pour la cicatrisation ouverte dans la préservation de l’alvéole et de la crête, la fermeture primaire de la plaie est omise et les contours des tissus mous sont maintenus^{29,30}. L’absence de fermeture du lambeau évite le déplacement de la ligne mucogingivale et préserve ainsi la gencive attachée.

INDICATIONS

Permamem® est une membrane implantable de manière temporaire devant servir de barrière créatrice d’espace dans le cadre de procédures de ROG et RTG.

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Préservation de l’alvéole et de la crête (cicatrisation ouverte)
- ✓ Augmentation horizontale/verticale de la crête
- ✓ Défauts de fenestration et de déhiscence
- ✓ Défauts intra-osseux (1 à 3 parois)
- ✓ Défauts de furcation (classes I et II)

MANIPULATION

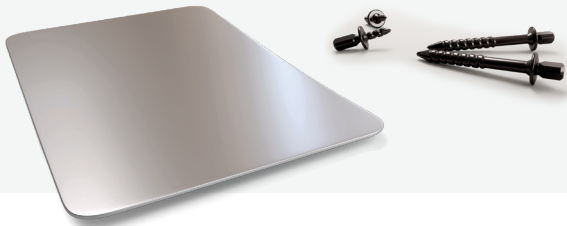
- ▶ **Application :** La membrane peut être découpée à la forme et à la taille souhaitées à l’aide d’une paire de ciseaux ou d’un scalpel, tout en conservant sa stérilité.
- ▶ **Fixation :** Permamem® doit toujours être immobilisé sur le site receveur par des broches, des vis ou des sutures.
- ▶ **Retrait :** La couleur bleue permet de récupérer facilement la membrane Permamem®. Pour les procédures de régénération d’alvéoles d’extraction, la membrane peut être retirée au bout de trois à quatre semaines.

permamem® membrane		
Références	Contenu	Dimensions
801520	1 membrane	15 x 20 mm
802030	1 membrane	20 x 30 mm
803040	1 membrane	30 x 40 mm

MAGNÉSIUM

NOVAMag[®]
membrane

MEMBRANE DE MAGNÉSIUM RÉSORBABLE



CARACTÉRISTIQUES

- ▶ La membrane NOVAMag[®] est fabriquée à partir de magnésium pur. Le magnésium est un métal biodégradable qui est résorbé par le corps humain sans résidus toxiques^{31,32}. Grâce aux propriétés inhérentes au magnésium métal, la membrane NOVAMag[®] offre une option de matériau mécaniquement solide mais dégradable pour les chirurgies d’augmentation osseuse^{33,34}.
- ▶ **Métal biodégradable**
Le processus de dégradation crée une surface rugueuse qui améliore l’adhérence des tissus mous. La dégradation contrôlée (pas de désintégration précoce, pas d’encapsulation).
- ▶ **Aucune chirurgie d’ablation nécessaire**
Comme la membrane NOVAMag[®] se résorbe complètement quelques mois après l’implantation, une deuxième intervention chirurgicale pour retirer la membrane n’est donc pas nécessaire.

INDICATIONS

La membrane NOVAMag[®] est indiquée pour la régénération tissulaire et osseuse guidée (GTR / GBR) :

- ✓ En cas de défauts osseux chirurgicaux et de défauts de la paroi osseuse
- ✓ Dans le cadre de l’augmentation du plancher sinusien
- ✓ Dans le cadre de l’augmentation de la crête alvéolaire
- ✓ Dans le cadre de la reconstruction de la crête alvéolaire pour le traitement prothétique
- ✓ Dans le cadre d’un traitement des défauts de fenestration
- ✓ Dn cas de défauts de l’os parodontal (défauts d’une à trois parois, défauts de furcation)
- ✓ Après une apicectomie, kystectomie, résection de dents retenues et résection d’autres lésions osseuses
- ✓ Dans les cavités d’extraction après les extractions dentaires
- ✓ Dans le cas d’une ROG associée à la pose immédiate ou différée d’un implant

MANIPULATION

- ▶ La membrane de magnésium est à la fois solide et résorbable. Elle peut être taillée sur mesure et façonnée pour traiter des défauts osseux individuels.
- ▶ Dans un traitement de ROG, la membrane doit être complètement immobilisée des deux côtés du défaut (oralement et buccalement) à l’aide de la vis de fixation biodégradable NOVAMag[®] XS 5 minutes avant la pose finale.

NOVAMag [®] membrane		
Références	Contenu	Dimensions
721520	1 membrane	15 x 20 mm
722030	1 membrane	20 x 30 mm
723040	1 membrane	30 x 40 mm

MAGNESIUM

NOVAMag[®]
fixation screw

FIXATION DE MEMBRANES



CARACTÉRISTIQUES

- ▶ **Origine** : Synthétique
- ▶ **Composition** : Alliage de magnésium
- ▶ **Diamètre** : 1.0 mm (XS) or 1.4 mm (S, M, L, XL)
- ▶ **Longueur** : 3.5 mm (XS), 7 mm (S), 9 mm (M), 11 mm (L), 13 mm (XL)
- ▶ **Temps de dégradation** : Résorbable (dans l’espace d’environ 1 an)
- ▶ **Extraction** : Non nécessaire (car résorbable)

Fabriquées à partir d’un alliage métallique de magnésium entièrement résorbable et biodégradable, les NOVAMag[®] fixation screws sont idéales pour fixer les membranes barrières, les greffes osseuses et les matériaux d’augmentation osseuse. Les vis de fixation sont disponibles en cinq tailles pour répondre à toutes les exigences de fixation.

Les NOVAMag[®] fixation screws peuvent être utilisées en combinaison avec des matériaux d’augmentation tels que de l’os autogène ou du cerabone[®]. Les vis de fixation se résorbant complètement environ un an après implantation, une deuxième intervention chirurgicale n’est pas nécessaire pour les retirer.

INDICATIONS

- ✓ Défauts osseux et défauts de la paroi osseuse
- ✓ Elévation du plancher sinusien
- ✓ Augmentation ou reconstruction de la crête pour le traitement prothétique
- ✓ Traitement de défauts de fenestration
- ✓ CMF (à ne pas utiliser en combinaison avec un système de plaques d’ostéosynthèse)
- ✓ Défauts de l’os parodontal (défauts de une à trois parois, défauts de furcation)
- ✓ Apectomie, cystectomie, résection de dents retenues ou résection d’autres lésions osseuses
- ✓ ROG en combinaison avec la pose immédiate ou différée d’un implant

MANIPULATION

- ▶ Suivre le protocole de forage approprié comme indiqué dans le mode d’emploi de la NOVAMag[®] fixation screw.

INSTRUMENTS	
Références	Contenu
BT1001	NovaMag [®] safety - cutter
BT1002	NovaMag [®] sulptor (stylet de modelage)
BT1003	NovaMag [®] scissors (ciseaux)
BT1004	NovaMag [®] drill rak (kit de forets pilotes)
BT1005	NovaMag [®] steri WashTray
BT2009	Precision drill
BT2010	Pilot drill 1.0
BT2012	Pilot drill 1.2
BT2013	Pilot drill 1.35

VIS		
Références	Contenu	Dimensions
74100402	NovaMag [®] vis de fixation (XS)	1,0 x 3,5 mm
74140701	NovaMag [®] vis de fixation (S)	1,4 x 7 mm
74140901	NovaMag [®] vis de fixation (M)	1,4 x 9 mm
74141101	NovaMag [®] vis de fixation (L)	1,4 x 11 mm
74141301	NovaMag [®] vis de fixation (XL)	1,4 x 13 mm

TITANE

Titan Pins Set

FIXATION DE MEMBRANES



CARACTÉRISTIQUES

Lors de l’application des techniques modernes de ROG et de RTG, les membranes barrières sont indispensables pour obtenir des résultats prévisibles et fiables. La fixation de la membrane barrière à l’os local simplifie considérablement l’application du matériau de régénération osseuse particulière ainsi que la couverture du site d’augmentation par la membrane barrière. Grâce à l’applicateur, les broches en titane peuvent être facilement prélevées du distributeur et appliquées sur le site de fixation. Il ne peut y avoir de déformation de l’extrémité de travail de l’épingle lors de la manipulation.

- ▶ Ergonomie de prise en main extrêmement confortable pour faciliter la prise des épingles de titane
- ▶ Conception fonctionnelle
- ▶ Ouverture sûre et facile contrôlable à une main
- ▶ Convient aux membranes résorbables et non résorbables

Titan Pins Set	
Références	Contenu
440000	Set d’épingles en titane - 1 x applicateur - 1 x distributeur pour 15 épingles en titane - 1 x épingle en titane 3 mm (10 pièces)
440310	1 x épingle en titane 3 mm (10 pièces)

XÉNOGREFFES

NovoMatrix™

MATRICE DERMIQUE ACELLULAIRE



PORCIN

CARACTÉRISTIQUES

NovoMatrix® est une matrice dermique acellulaire dérivée de tissu porcin. Dans le cadre de son application chirurgicale, la matrice résistante aux déchirements et facile d’utilisation^{35,36} est une excellente alternative aux greffes de tissu conjonctif autologues (GTC). Il n’est pas nécessaire de prélever des tissus intraoraux, ce qui réduit la morbidité du patient.

- ▶ Le procédé de préparation des tissus LifeCell™ entraîne une revascularisation rapide
- ▶ Épaisseur des tissus homogène et constante au fil du temps
- ▶ L’application de NovoMatrix® permet une cicatrisation sans irritation et une très bonne adaptation de la teinte et de la structure du tissu au tissu naturel environnant.³⁷

INDICATIONS

- ✓ Augmentation du tissu attaché autour des dents et des implants
- ✓ Reconstruction de la crête alvéolaire pour la restauration prothétique
- ✓ Régénération tissulaire guidée en cas de défauts de récession pour le recouvrement radiculaire

MANIPULATION

- ▶ Préhydratée – prête à l’emploi après la sortie de l’emballage et un bain de 2 minutes dans une solution saline stérile ou une solution Ringer lactate³⁸.
- ▶ Conservation entre -8° C et +30° C

NOVOMATRIX	
Références	Dimensions
NOV1515	15 x 15 mm
NOV1525	15 x 25 mm
NOV1545	15 x 45 mm
NOV2545	25 x 45 mm

XÉNOGREFFES

Mucoderm®

MATRICE DE COLLAGÈNE ACELLULAIRE



CARACTÉRISTIQUES

- ▶ Mucoderm® est une matrice de collagène acellulaire en trois dimensions issue de derme. Elle présente une grande stabilité entérme de mécanique et de volume. Elle se compose d'un maillagede collagène de types I et III ressemblant étroitement à la structure du tissu conjonctif humain^{39,40}.
- ▶ **Revascularisation rapide et intégration des tissus**
Mucoderm® présente une porosité élevée et une structure de collagène natif, ce qui en fait un excellent scaffold pour la croissance des vaisseaux sanguins et des cellules, favorisant ainsi une revascularisation rapide et l'intégration des tissus⁴¹.
- ▶ **Régénération/augmentation des tissus mous sans prélèvement d'autogreffe palatine**
- ▶ **Remodelage complet dans les tissus du patient en ~6-9 mois**^{42,43}

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Traitement des récessions gingivales
- ✓ Greffe de tissu mou associée à une ROG/RTG
- ✓ Élargissement de la gencive attachée
- ✓ Fermeture d'alvéoles d'extraction
- ✓ Épaississement du tissu mou péri-implantatoire
- ✓ Recouvrement de plaie orale suite à un prélèvement de greffe ou une ablation de tumeur

MANIPULATION

- ▶ **Hydratation** : Mucoderm® doit toujours être appliqué après réhydratation (dans du sérum physiologique stérile, du sang du site chirurgical ou des concentrés plaquettaires).
- ▶ **Découpe** : Après réhydratation, Mucoderm® peut être facilement découpé à la taille souhaitée à l'aide d'un scalpel ou de ciseaux.
- ▶ **Fixation** : Des sutures à bouton unique ou en croix peuvent être utilisées ; l'utilisation de sutures résorbables est recommandée.

Jasont® membrane		
Références	Contenu	Dimensions
701520	1 matrice	15 x 20 mm
702030	1 matrice	20 x 30 mm
703040	1 matrice	30 x 40 mm
710210	1 poinçon	Ø10 mm

XÉNOGREFFES

Collacone®

CÔNE DE COLLAGÈNE HÉMOSTATIQUE



CARACTÉRISTIQUES

- Collacone® est un cône de collagène naturel modelable et stable même humide, destiné à être posé dans des alvéoles d'extraction fraîches.
- ▶ **Résorption en deux à quatre semaines**
 - ▶ **Stabilisation du caillot sanguin et hémostase locale efficace**
L'application de collacone® dans l'alvéole favorise la stabilisation du caillot sanguin formé et aide à contrôler les saignements, tandis que sa forme conique adaptée protège la zone de la plaie des aliments et des bactéries⁴⁴.
 - ▶ **Structure très poreuse pour la croissance des vaisseaux et des cellules**
La structure spongieuse de collacone® est idéale pour l'adhésion des thrombocytes, des fibroblastes et des ostéoblastes^{45,46}.
 - ▶ **Processus de cicatrisation contrôlé**
L'application de collacone® est particulièrement bénéfique pour les patients dont l'hémostase est compromise afin de prévenir les saignements postopératoires⁴⁴.

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie et chirurgie CMF
- ✓ Fermeture de sites d'extraction
- ✓ Sites de prélèvement de biopsie
- ✓ Plaies orales mineures
- ✓ Contrôle et arrêt du saignement dans les alvéoles d'extraction ou les sites de biopsie
- ✓ Élévation du plancher sinusien interne

MANIPULATION

- ▶ **Application et mise en forme** : Après ouverture de l'emballage, Collacone® peut facilement être coupé à la taille nécessaire à l'aide d'une paire de ciseaux stérile.
- ▶ **Réhydratation** : En général, il est recommandé d'appliquer Collacone® à sec, car le fait de tremper ou d'humidifier le cône avant l'implantation peut altérer ses propriétés hémostatiques.
- ▶ **Fixation** : Au contact de la surface humide de la plaie, le Collacone® adhère à la plaie et forme un gel avec le sang. Cependant, une fixation passive par des sutures croisées ou de maintien pourrait aider à maintenir le cône en place lorsqu'il est appliqué dans des cavités d'extraction.

collacone®		
Références	Contenu	Dimensions
511112	12 pièces (unités stériles individuelles)	~16 mm de hauteur, largeur au niveau de la partie supérieure ~11 mm, largeur au niveau de la partie inférieure ~7 mm

XÉNOGREFFES

Collafleece®

ÉPONGE DE COLLAGÈNE HÉMOSTATIQUE



CARACTÉRISTIQUES

- ▶ Collafleece® est une éponge stable en présence d’humidité, composée de collagène porcin naturel ayant un effet hémostatique ultra-efficace.
- ▶ **Collagène hémostatique très efficace**
Sa structure poreuse naturelle en collagène favorise l’hémostase et contrôle la cicatrisation naturelle de la plaie⁴⁷.
- ▶ **Résorption rapide par dégradation enzymatique (2-4 semaines)⁴⁸**
- ▶ **Application facile**
- ▶ **Maintien de l’intégrité en présence de sang et pendant l’application**
- ▶ **Protection et cicatrisation des plaies**

INDICATIONS

- ✓ Implantologie, parodontologie, chirurgie orale et CMF
- ✓ Plaies orales mineures
- ✓ Sites de prélèvement de biopsie
- ✓ Sites de prélèvement de bloc osseux
- ✓ Sites de prélèvement de greffe de tissu mou
- ✓ Alvéoles d’extraction

MANIPULATION

- ▶ **Mise en forme** : Collafleece® peut être coupé à la taille requise à l’aide d’une paire de ciseaux avant d’être appliqué sur ou inséré dans la plaie.
- ▶ **Fixation** : Une fixation directe du Collafleece® par des sutures ou des épingles n’est pas possible, mais n’est généralement pas nécessaire.
- ▶ **Réhydratation** : En général, il est recommandé d’appliquer Collafleece® à sec, car la réhydratation peut altérer les propriétés hémostatiques du matériau.

Collacone®		
Références	Contenu	Dimensions
512212	12 pièces	20 x 20 mm

MEMBRANE EN TITANE

Your3Dcage™

MEMBRANE EN TITANE SUR MESURE



CARACTÉRISTIQUES

Your3Dcage™ est une membrane en titane sur mesure issue d’une reconstruction digitale de la crête osseuse. Ce dispositif innovant est une membrane en titane micro-perforée sur mesure réalisée par impression 3D, conçue pour régénérer les défauts osseux complexes.

- ▶ **Technologie CAD-CAM & Impression 3D**
 - Solution 100 % sur mesure pour les défauts osseux complexes
 - Précision et ajustement à l’anatomie spécifique du patient
 - Microperforation de la membrane pour une vascularisation favorisée
- ▶ **Titane de grade 2 (T40)**
 - Excellente biocompatibilité limitant les risques de rejet ou de complications
 - Surface interne lisse limitant l’attache osseuse sur la membrane rigide
 - Adaptation parfaite de la membrane titane par rapport à l’os existant
 - Fixation facilitée par 2 vis d’ostéosynthèse, uniquement en vestibulaire
- ▶ **Technique de reconstruction osseuse avec os autogène**
 - Temps de cicatrisation réduit (cicatrisation en seulement 4 mois)
 - Ostéointégration optimisée
 - Limitation du risque de rejet osseux
 - Diminution du risque d’infection

INDICATIONS

- ✓ Régénération des défauts osseux complexes
- ✓ Régénération osseuse verticale

MANIPULATION

L’acquisition d’un kit Screwpinskit est une pré-requis pour la pose de la membrane your3Dcage™.

Commandez vos membranes directement sur notre plateforme dédiée :
Biotech Planning Center : biotech-planningcenter.com

VIS DE FIXATION

SCREWPINSKIT

KIT MINI VIS AUTOFOREUSES
MULTI-INDICATIONS



CARACTÉRISTIQUES

Le screwpinskit est un kit de mini vis de diamètre 1 mm disposées dans un conteneur stérilisable.
Il est composé de :

- ▶ Vis de longueurs 4 à 18 mm (4 / 6 / 8 / 10 / 12 / 14 / 16 / 18 mm),
- ▶ 2 forets (diamètre 0,8 mm, Lg. 8 mm et 14 mm),
- ▶ 3 axes de tournevis (court, moyen et long),
- ▶ 1 manche de tournevis ergonomique.

Les vis ont la particularité d’être autoforeuses à filet autotaraudant optimisé évitant de perforer le site.
Les vis autoforeuses de 4 mm peuvent être utilisées comme pins pour membrane sans maillet.

INDICATIONS

- ✓ Maintien de bloc osseux à distance lors de chirurgies reconstructrices pré-implantaires
- ✓ Fixation de membranes
- ✓ Stabilisation de carottes osseuses
- ✓ Fixation des dispositifs Your3Dcage™

LE CONTENEUR

Référence	Longueur (mm)	Largeur (mm)	Hauteur (mm)
KVPKV	127	125	35

LES FORETS

Références	Forets	Diamètre du foret (mm)	Longueurs utiles (mm)
PFK08	Foret court	0,8	9
PFK08L	Foret long		15

LES AXES

Références	Axes	Longueurs (mm)
PA1	Axe court	30
PA1M	Axe moyen	45
PA1L	Axe long	60

LES VIS

Références	Diamètre de tête Ø (mm)	Diamètre de corps Ø (mm)	Quantités	Longueurs (mm)
PV1004	Ø 2,4	Ø 1	4	4
PV1006			4	6
PV1008			4	8
PV1010			4	10
PV1012			2	12
PV1014			2	14
PV1016			-	16
PV1018			-	18

LE MANCHE

Référence	Longueur (mm)
KSPMT	103

APPAREIL

ATP38®

APPAREIL DE PHOTOBIMODULATION



CARACTÉRISTIQUES

L’ATP38® est un concentré de technologie qui propose un traitement indolore et non invasif améliorant la réparation des tissus, accélérant la cicatrisation, réduisant la douleur et l’inflammation partout où la lumière est appliquée.

- ▶ **Traitement athermique**
Diffusion de longueurs d’ondes naturelles (spectre de 452nm à 875nm), athermiques, qui par conversion de l’énergie lumineuse en énergie métabolique, vont stimuler des processus de régénération cellulaire.
- ▶ **Précision**
Pilotage par micro-processeur permettant de garantir la précision et la maîtrise de la dose d’énergie des longueurs d’ondes
- ▶ **Propriétés**
 - Absorption de l’onde produite par la photothérapie par les composants de la chaîne respiratoire cellulaire
 - Stimulation de la production de molécules sous la forme d’ATP (Adénosine TriPhosphate).
 - Augmentation de la synthèse de collagène et des fibres élastiques
 - Amplification du métabolisme naturel réparateur des cellules
 - Amélioration de l’état de toutes les couches de la peau ainsi que des os

INDICATIONS

Soins dentaires : orthodontie, chirurgie implantaire, parodontologie, omnipratique

- ✓ Chirurgie osseuse : Meilleure régénération
- ✓ Après une pause d’implant : Amélioration de l’ostéointégration
- ✓ Après une chirurgie complexe : Effet antalgique et anti-inflammatoire
- ✓ Accélération de la cicatrisation
- ✓ Omnipratique :
 - Douleur ATM
 - Mucite buccale
 - Herpès
 - Lichen plan
 - Gingivite
 - Extraction
 - Oedème
 - Blessure prothétique

Appareil Photobiomodulation

Références
ATP38_MB

Pluryal®

A white box of Pluryal Hyaluronic Dermal Filler is shown next to a syringe. The box features the Pluryal logo and the text "HYALURONIC DERMAL FILLER 1 x 10ML". The syringe is labeled "PLURIAL HYALURONIC DERMAL FILLER" and "10ML".

- ▶ Préparation du gel en salle blanche en conformité avec la norme ISO 14644
- ▶ Contrôle total des paramètres de réticulation de l'acide hyaluronique tels que la température, l'environnement, etc.
- ▶ Contrôle des résidus de protéines et d'endotoxines durant le processus de validation.
- ▶ Stérilisation extrêmement rigoureuse : tous les produits sont stérilisés à l'autoclave en plus d'être remplis dans des conditions aseptiques.
- ▶ Contrôle des résidus de protéines et d'endotoxines durant le processus de validation
- ▶ Le taux le plus bas de BDDE conforme aux normes strictes de la FDA (0,4 ppm).

- ✓ Comblement des rides péri-buccales et du contour des lèvres

L'injection d'acide hyaluronique est un geste à la portée technique d'un chirurgien-dentiste, à condition d'avoir reçu la formation adaptée ; Les injections d'acide hyaluronique sont autorisées dans un cadre tout à fait légal et avec une obligation de moyen renforcée.

Pluryal®	
Références	Désignations
P/1	Pluryal® Classic*
PCL	Pluryal® Classic Lidocaine*
PV/1	Pluryal® Volume*
PVL	Pluryal® Volume Lidocaine*
PVL	Pluryal® BioVolume*

NOTES

NOTES

[illegible]

RÉFÉRENCES

- 1/ Hernandez de Grado et Al. J Tissue of Engineering. 2018; 9:1-18.
- 2/ Données précliniques Symatase
- 3 / Données précliniques Symatase
- 4/Tadic, D. et Eppe, M. (2004), "A thorough physicochemical characterisation of 14 calcium phosphate-based bone substitution materials in comparison to natural bone", Biomaterials, Vol. 25 No. 6, pp. 987-994
- 5/ Gonshor A, Chris L Tye: Evaluation of Anorganic Bovine Bone Mineral in Post-extraction Alveolar Sockets: A Case Series. Journal of Osseointegration, March 2010; 1(2).
- 6/Data on file, Shu-Thung Li, Ph. D. et al.: Isolation and Characterization of a Porous Carbonate Apatite From Porcine Cancellous Bone. Science, Technology, Innovation, Aug. 2014: 1-13.
- 7/ Spense G, Patel N, Brooks R, Rushton N: Osteoclastogenesis on hydroxyapatite ceramics: the effect of carbonate substitution. J Biomed Mater Res A., Mar 15, 2010; 92(4):1292-300.
- 8/ Ellies LG, Carter JM, Natiella JR, Featherstone JDB, Nelson DGA: Quantitative Analysis of Early In Vivo Tissue Response to Synthetic Apatite Implants. J Biomed Mater, 1988, Res 22:137-148.
- 9/ Landi E, Celotti G, Logroscino G, Tampieri A: Carbonated Hydroxyapatite as Bone Substitute. Journal of the European Ceramic Society, 2003, 23:2931-2937.
- 10/ Spense G, Patel N, Brooks R, Rushton N: Carbonate Substituted Hydroxyapatite: Resorption by Osteoclasts Modifies the Osteoblastic Response. Journal of Biomedical Materials Research, 2009, Part A 217-224.
- 11 / Gauthier et al. (1999). Les conditions d'élaboration influencent les propriétés physicochimiques et la bioactivité in vivo des céramiques de phosphate de calcium biphasiques macroporeuses. Journal of materials science. Materials in medicine 10:199-204.
- 12 / Schwartz et al. (1999). Utilisation de substituts osseux synthétiques biphasés en chirurgie orthopédique et traumatologique : résultats cliniques, radiologiques et histologiques. Journal of materials science. Matériaux en médecine 10:821-825
- 13 / Rothamel et al. 2009. Étude scientifique et expérimentale des matériaux de remplacement biphasés Ossceram nano : structure de l'enveloppe, biocompatibilité et régénération du tissu conjonctif. Z Oral Implant 5/2009.
- 14 / Trajkovski et al. 2018. Hydrophilicity, Viscoelastic, and Physicochemical Properties Variations in Dental Bone Grafting Substitutes. Materials (Bâle). 11(2):215.
- 15 / Calvo-Guirado JL, Ramírez-Fernández MP, Delgado-Ruiz RA, Maté-Sánchez JE, Velasquez P, de Aza PN. Influence du β -TCP biphasique avec et sans utilisation de membranes de collagène sur la cicatrisation osseuse de défauts de taille critique chirurgicaux. Étude radiologique, histologique et histomorphométrique. Clin Oral Implants Res. 2014 Nov;25(11):1228-1238.
- 16 / Eriberto Bressan et al. Les propriétés biologiques liées à l'âge des cellules souches de la pulpe dentaire humaine changent dans les échafaudages nanostructurés. PLOS One, Nov 2012, VOL 7, Issue 11 ; e49146.
- 17 / Fujioka-Kobayashi M, Schaller B, Zhang Y, Kandalam U, Hernandez M, Miron RJ. La protéine morphogénétique osseuse humaine recombinante (rhBMP)9 induit la différenciation des ostéoblastes lorsqu'elle est associée à des allogreffes osseuses déminéralisées lyophilisées (DFDBA) ou à du phosphate de calcium biphasé (BCP). Clin Oral Investig. 2017 Jun;21(5):1883-1893.
- 18 / Laschke et al. 2007. Injectable nanocrystalline hydroxyapatite paste for bone substitution : in vivo analysis of biocompatibility and vascularization. J Biomed Mater Res B Appl Biomater ; 82(2):494-505.
- 19 / Huber et al. 2009. Évaluation d'une nouvelle pâte d'hydroxyapatite nanocristalline et d'une céramique d'hydroxyapatite solide pour le traitement des défauts osseux de taille critique (CSD) chez le lapin. J Mater Sci Mater Med.;19(1):33-8. Epub 2007 Jun 14.
- 20 / Rothamel D, Török R, Neugebauer J, Fienitz T, Scheer M, Kreppel M, Mischkowski R et Zöller J. Current issues in soft- and hard-tissue augmentation. Journal EDI 1/2012. p.62.
- 21 / Pabst et al. 2020. Matrices de collagène : opportunités et perspectives dans la régénération des tissus durs et mous de la bouche. Quintessence Int. 51(4):318-327. 25
- 22 / Bunyaratavej et Wang 2001. Membranes de collagène : une revue. J Periodontol. 72(2):215-29
- 23 / Rothamel et al. 2012. Biocompatibility and Biodegradation of a Native, Porcine Pericardium Membrane. Results from in vitro/in vivo Examination. J. Int J Oral Maxillofac Implants 2012, 27(1):146-54.
- 24 / Barbeck et al. 2015. Les matériaux non réticulés à base de derme et de péricarde porcin induisent des cellules géantes multinucléées après leur implantation in vivo : A physiological reaction ? J Oral Implantol. 41(6):e267-81.
- 25 / Vilela et al. 2008. Matrice extracellulaire du péricarde porcin : biochimie et architecture du collagène. J Membrane Biol. 221(1):15-25.

26 / Pabst et al. 2020. Matrices de collagène : opportunités et perspectives dans la régénération des tissus durs et mous de la bouche. Quintessence Int. 51(4):318-327.

27 / Naimark et al. Corrélation entre la structure et les propriétés viscoélastiques du péricarde de quatre espèces de mammifères. Am J Physiol. 1992 Oct;263(4 Pt 2):H1095-106.

28 / Essais sur la résistance à la déchirure et la force d’arrachement des sutures, données archivées

29 / Papi, P., Di Murro, B., Tromba, M., Passarelli, P. C., D’Addona, A. et Pompa, G. (2020). L’utilisation d’une membrane non absorbable comme barrière occlusive pour la préservation de la crête alvéolaire : A One Year Follow-Up Prospective Cohort Study. Antibiotics (Bâle, Suisse), 9(3), 110. <https://doi.org/10.3390/antibiotics9030110>

30 / Zafropoulos, G. G., Kaßareviß, Z. P., Qasim, S. S. B., & Trajkovski, B. (2020). Préservation de l’emboîture à cicatrisation ouverte avec une nouvelle membrane en polytétrafluoroéthylène dense (dPTFE) : A Retrospective Clinical Study. Medicina (Kaunas, Lituanie), 56(5), 216. <https://doi.org/10.3390/medicina56050216>

31 / D. Zhao, F. Witte, F. Lu, J. Wang, J. Li et L. Qin, "Current status on clinical applications of magnesium-based orthopaedic implants : A review from clinical translational perspective", Biomaterials, vol. 112. Elsevier Ltd, pp. 287-302, 01 janvier 2017. doi: 10.1016/j.biomaterials.2016.10.017.

32 / E. Willbold et al, "Biocompatibility of rapidly solidified magnesium alloy RS66 as a temporary biodegradable metal", Acta Biomater, vol. 9, no. 10, pp. 8509-8517, Nov. 2013, doi : 10.1016/j.actbio.2013.02.015.

33 / P. Rider et al, "Biodegradable magnesium barrier membrane used for guided bone regeneration in dental surgery," (Membrane biodégradable en magnésium utilisée pour la régénération osseuse guidée en chirurgie dentaire). Bioact. Mater., vol. 14, pp. 152-168, août 2022, doi : 10.1016/J.BIOACTMAT.2021.11.018.

34 / P. Rider et al, "Analysis of a Pure Magnesium Membrane Degradation Process and Its Functionality When Used in a Guided Bone Regeneration Model in Beagle Dogs," (Analyse du processus de dégradation d’une membrane de magnésium pur et de sa fonctionnalité lorsqu’elle est utilisée dans un modèle de régénération osseuse guidée chez des chiens beagle). Mater. 2022, Vol. 15, page 3106, vol. 15, no. 9, p. 3106, avril 2022, doi : 10.3390/MA15093106.

35 / Data on file, Allergan. NovoMatrix™ – Mechanical testing, Preclinical Data.

36 / Data on file, Allergan. INT/0204/2018.

37 / Van Orten A. Peri-implant thickening of soft tissue – stable and functional. Implantologie Journal 5 | 2020.

38 / Reference manufacturer’s Instructions for Use (IFU) package insert.

39 / Ramachandra SS, Rana R, Reetika S, Jithendra KD. Options pour éviter le site chirurgical : une revue de la littérature. Cell Tissue Bank Bank 2014, 15(3) : 297-305.

40 / Meyer et al. 1982. Collagen fiber arrangement in the skin of the pig. J Anat. 134:139-48.

41 / Pabst AM, Happe A, Callaway A, Ziebart T, Stratul SI, Ackermann M, Konerding MA, Willershausen B, Kasaj A. In vitro and in vivo characterization of porcine acellular dermal matrix for gingival augmentation procedures. Periodont Res. 2014, 49(3) : 37-81 /

42 / : Rothamel et al. 2014. Modèle de biodégradation et intégration tissulaire des matrices d’augmentation des tissus mous en collagène porcin natif et réticulé – une étude expérimentale chez le rat. Tête et visage 27;10:10.

43 / Zafropoulos et al. 2016. Changements de l’épaisseur des tissus mous péri-implantaires après une greffe avec une matrice de collagène. J Indian Soc Periodontol ; 20(4):441-445.

44 / Zirk et al. 2016. Prevention of post-operative bleeding in hemostatic compromised patients using native porcine collagen fleeces-retrospective study of a consecutive case series. Oral Maxillofac Surg. 20(3):249-54

45 / Miron et al. 2015. Osteogain® chargé sur une éponge de collagène absorbable induit l’attachement et la différenciation ostéoblastique des cellules ST2 in vitro. Clin Oral Investig. 2017 Sep;21(7):2265-2272.

46 / Fujioka-Kobayashi et al. 2017. Des éponges de collagène absorbables chargées de protéine morphogénétique osseuse recombinante 9 induisent une plus grande différenciation des ostéoblastes par rapport à la protéine morphogénétique osseuse 2. Clin Exp Dent Res. 2017 Feb 9;3(1):32-40.

47 / Zirk et al. 2016. Prevention of post-operative bleeding in hemostatic compromised patients using native porcine collagen fleeces-retrospective study of a consecutive case series. Oral Maxillofac Surg. 20(3):249-54.

48 / Barbeck et al. 2015. Les matériaux non réticulés à base de derme et de péricarde de porc induisent des cellules géantes multinucléées après leur implantation in vivo : Une réaction physiologique ? J Oral Implantol. 41(6):e267-81

COLLAPAT® II : Réservé aux professionnels de santé. Avant utilisation, se référer à la notice d’utilisation du produit. Dispositif médical inscrit au titre III de la liste des produits remboursables prévus à l’article L165-1 du code de la sécurité sociale. COLLAPAT® II est un biomatériau de substitution osseuse hémostatique et COLLAPAT® II est remboursé uniquement dans les indications de chirurgie orthopédique et non de chirurgie orale ou dentaire. A obtenu le marquage CE par l’organisme certifié G-MED n°0459 et est un dispositif médical implantable de Classe III destiné à remplacer et régénérer la structure osseuse, fabriqué par SYMATESE - Chaponost - FRANCE.

Guidor® - Fabricant : Degradable Solutions AG. Dispositifs médicaux de Classe III pour chirurgie dentaire réservés aux professionnels de santé. CE0297. Lire attentivement les instructions figurants dans les notices. Non remboursés par la sécurité sociale.

Nea Cova™ - Fabricant : Biomatlante SA. Dispositifs médicaux stériles implantables marqués CE0123 de classe III destinés pour la chirurgie dentaire réservés aux professionnels de santé. Toutes les marques sont sous la responsabilité de leurs fabricants respectifs.Lire attentivement les instructions figurant dans la notice et sur l’étiquette avant utilisation. Non remboursé par la sécurité sociale.

Dispositifs médicaux MinerOss® XP et MinerOss® X de classe III, pour la formation et l’intégration d’os nouveau sur le site d’implantation dentaire. CE2797. Fabricant: Collagen Matrix; Mandataire: MDSS GmbH. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Non remboursé par la Sécurité Sociale. MinerOss est une marque enregistrée de BioHorizons.

Dispositif médical NovoMatrix™ de classe III, pour la régénération de tissus mous. CE0344. Fabricant: LifeCell Corporation; Mandataire: Allergan Pharmaceuticals International Limited. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Non remboursé par la Sécurité Sociale. NovoMatrix est une marque de Allergan, une société de AbbVie

A propos des produits : Jason® membrane, collprotect® membrane, mucoderm®, permamem®, collafleece®, cerabone® Granulate, cerabone® plus, maxresorb® Granulate, maxresorb® inject, NovaMag® membrane, NovaMag® fixation screw - Fabricant: botiss biomaterials GmbH. Distribués par Biotech Dental. Lire attentivement les instructions figurants dans les notices. Non remboursés par la sécurité sociale.

Dispositifs médicaux Jason® membrane Classe III, pour soutenir la régénération tissulaire et osseuse guidée (RTG et ROG) et les recouvrements de greffes osseuses et d’implants dentaires. CE 0483. Jason® membrane est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical collprotect® membrane Classe III, Pour la régénération osseuse ou tissulaire dentaire. CE 0483. collprotect® membrane est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical mucoderm® Classe III, Pour régénérer les défauts des tissus mous et les tissus mous autour des dents et des implants, ainsi que dans les zones édentées. CE 0483. mucoderm® est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical permamem® Classe IIb, Pour la régénération des alvéoles d’extraction (préservation de l’alvéole et de la crête). Pour être utilisé comme barrière pour créer de l’espace dans le cadre de la régénération osseuse guidée (ROG) et de la régénération tissulaire guidée (RTG). Pour le comblement des défauts osseux, lors des interventions chirurgicales en parodontologie, en chirurgie maxillo-faciale, en chirurgie orale et en implantologie. CE 0483. permamem® est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical collafleece® Classe III, Pour favoriser la cicatrisation et agir en tant qu’hémostatique. CE 0483. collafleece® est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical cerabone® Granulate Classe III, Pour le comblement durable ou la reconstruction de défauts osseux aseptiques et pour l’augmentation de volume en cas de greffe d’os spongieux autologue en chirurgie dentaire, buccale et maxillo-faciale. CE 0483. cerabone® Granules est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical cerabone® plus Classe III, Pour le comblement durable ou la reconstruction de défauts osseux aseptiques, et pour l’augmentation de volume en cas de greffe d’os spongieux autologue en chirurgie dentaire, buccale et maxillo-faciale. CE 048. cerabone® plus est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical maxresorb® Granulate Classe III, Pour la colonisation et à l’intégration de l’os viable adjacent lorsqu’il est introduit dans un environnement osseux. CE 0483. maxresorb® est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical maxresorb® inject Classe III, Pour le soutien temporaire et le produit est remplacé progressivement par de nouvelles structures osseuses, dans le cadre du processus naturel de remodelage. CE 0483. maxresorb® inject est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical NovaMag® membrane Classe III, Pour la régénération tissulaire et osseuse guidée, pour les recouvrements d’implants et la régénération des tissus parodontaux. CE 0483. NovaMag® membrane est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Dispositif médical NovaMag® fixation screw Classe III, pour la fixation de membranes barrières et/ou de greffes osseuses ou de matériaux de remplissage osseux dans le cadre de la régénération tissulaire et osseuse guidée. CE 0483. NovaMag® fixation screw est une marque de botiss biomaterials GmbH.

Your3Dcage™ : Ce dispositif doit être utilisé par des professionnels de santé qualifiés et formés. Non remboursé par la sécurité sociale. Distribué par Biotech Dental Digital - 305 Allées de Craponne - 13300 Salon de Provence - FRANCE Tél. : +33 (0)4 65 84 46 56 - info@biotech-dental-digital.com - www.biotech-dental-digital.com S.A.S au capital de 10 000 € - RCS Salon de Provence : 797 755 188 SIRET : 797 755 188 00043 - N° Ident. TVA : FR 96 797 755 188. Your3Dcage™ : fabricant Glad 3D - Dispositif médical sur-mesure de classe IIb - 246 rue des Canesteu - 13300 Salon de Provence - FRANCE - Tél. : +33 (0)6 36 85 03 25 - contact@gladmedical.com - www.glad-3d.com - S.A.S au capital de 1000 € - RCS Salon de Provence : 918 599 176 - SIRET : 918 599 176 00016 - N° Ident. TVA : FR 89 91 859 91 76. Visuels non contractuels.

ATP38® - Fabriqué par : Swiss Bio Inov - Distribué par : Biotech Dental. Dispositif médical de classe IIa. Technologie pour applications médicales : antalgique, anti-inflammatoire, cicatrisation. CE0459. Doit être utilisé par des professionnels de santé qualifiés et formés. Des lunettes de protection doivent obligatoirement être portées par le praticien et le patient. Contre-indiqué aux patients porteurs d’un pacemaker, aux patients épileptiques, aux femmes enceintes et sur une population pré-pubère. Visuels non contractuels. Non remboursé par la Sécurité Sociale. Lire attentivement les instructions figurants dans la notice.

Pluryal® - Fabricant: MD Skin Solutions - Distributeur : Biotech Dental. Gels de comblement des rides destinés à être injectés dans la peau du visage. Le traitement par produit de comblement peut nécessiter plusieurs retouches dans le temps pour atteindre la correction souhaitée. Dispositif Médical de classe III (CE 0499).

Visuels non contractuels.

Distribué par :



BIOTECH DENTAL

Biotech Dental SAS
305, Allées de Craponne
13300 Salon de Provence - France

Tél. : +33 (0)4 90 44 60 60
Fax : +33 (0)4 90 44 60 61

regeneration@biotech-dental.com

www.biotech-dental.com