



Solutions cliniques de confiance

Biomatériaux

Gamme





Table des matières

La performance des allogreffes Puros®	4
Greffes osseuses	5
Allogreffes Puros.....	6
Particules spongieuses	6
Particules corticales.....	7
Particules Blend cortico-spongieuses	8
Bloc osseux, bloc spongieux et cheville spongieuse	9
Xénogreffes	10
Xénogreffe CopiOs®	10
Xénogreffe Endobon®	11
Xénogreffe résorbable RegenerOss®	12
Substituts osseux synthétiques.....	13
IngeniOs® HA.....	13
IngeniOs β-TCP	14
CuztomGraft Solutions.....	15
Bloc Puros allogénique personnalisé	16
AccuraMesh™ et AccuraPlate™	17
Membranes barrières.....	18
CopiOs Pericardium.....	19
CopiOs Extend®	20
BioMend® et BioMend Extend™	21
OsseoGuard® et OsseoGuard Flex®	22
Membrane Socket Repair	23
Membranes barrières non résorbables	24
Membranes non résorbables OsseoGuard PTFE	24
Pansements	26
Pansements collagéniques Zimmer® Collagen Plug, Tape et Patch.....	27
Grefe de tissus mous.....	28
Matrice tissulaire allogénique Puros Dermis.....	29
Sutures	30
Fils de suture OsseoGuard PTFE	31
Instruments.....	32
Kit de vis d'ostéosynthèse.....	33
SAFECRAPER™ TWIST	34
Ti-System	35
Arbre décisionnel des produits	36
Sites d'extraction sans lambeau.....	36
Sites d'extraction avec lambeau.....	37
Élévation du plancher sinusien.....	37
Augmentation de crête	38
Défauts parodontaux.....	39
Augmentation des tissus mous	39

La performance des allogreffes d'augmentation osseuse Puros

Les praticiens du monde entier utilisent depuis des années la gamme d'allogreffes Puros lors des procédures d'augmentation des tissus durs. Le réputation de la marque repose sur les éléments suivants :*

- **Traitement et configuration prévisibles**
- **Utilisation clinique en dentisterie depuis 1999¹⁻³**
- **Validation par plus de 300 articles scientifiques¹⁻⁵**
- **Contribution à la formation d'un os sain et vital⁶⁻⁹**
- **Remodelage prévisible démontré dans les études cliniques sur l'homme¹⁰⁻¹⁵**
- **Facilité d'utilisation et stérilisation en phase finale¹⁶**
- **Hydratation rapide, durée de conservation de cinq ans et stockage à température ambiante¹⁶**

Plus d'études que toutes les autres allogreffes⁵



Jusqu'à 127 % de formation d'os vital en plus comparativement à une xéno greffe non résorbable lors de procédures d'élévation du plancher sinusien.¹⁰

Le procédé exclusif Tutoplast®

En 1969, le procédé de stérilisation des tissus Tutoplast est mis au point pour stériliser et préserver les tissus en vue de leur implantation. Plus de 6 millions d'implants ont été stérilisés en suivant le processus Tutoplast, sans aucune incidence confirmée d'infection associée à l'implant.¹⁷

Les avantages du procédé Tutoplast en plusieurs étapes pour les greffes osseuses avec particules Puros



Pour les allogreffes osseuses, le procédé préserve la précieuse matrice de collagène minérale osseuse et l'intégrité des tissus¹⁸ tout en désactivant les agents pathogènes et en éliminant en douceur les éléments indésirables (cellules, antigènes et virus).¹⁷ Les tissus obtenus sont prévisibles, fiables, stériles et sécurisants.¹⁷

*Les allégations mentionnées concernent les produits traités suivant le procédé Tutoplast.

1. Gambini A. et al. Chir Organi Mov (1999) 84:359-66. 2. Rocci A. et al. Quintessence International, Edizione Italiana (1999) 15:373-380. 3. Semergidis T. et al. Int. J. Oral Maxillofac Surg (1999) 28:91. 4. Baldi D. et al. Implant Dent (2019) 28:472-477. 5. Pubmed search (July 6th 2020). 6. Tsao Y.P. et al. J Periodontol (2006) 77:416-25. 7. Leonetti J.A. et al. Implant Dent (2003) 12:217-226. 8. Keith J.D. et al. Int J Periodont Rest (2006) 26:321-327. 9. La Monaca G. et al. Case reports in dentistry (2019) 8, Article ID 6725351. 10. Froum S.J. et al. Int J Periodont Rest (2006) 26:543-51. 11. Noubissi S.S. et al. J Oral Implantol (2005) 31:171-9. 12. Block M.S. et al. J Am Dent Assoc (2002) 133:1631-1638. 13. Minichetti J.C. et al. J Oral Implantol (2004) 30:74-82. 14. Schmitt C.M. et al. Clin Oral Implants Res (2013) 24:576-85. 15. Soardi C.M. et al. Int J Oral Maxillofac Implants (2016) 31:352-8. 16. Puros Allograft IFU latest revision. 17. Données disponibles auprès de RTI Surgical, Inc. 18. Tadic D. et al. Biomaterials (2004) 25:987-94.



Matériaux de greffe osseuse





Particules spongieuses allogéniques Puros

Allogreffes osseuses

Principaux avantages :

L'allogreffe avec particules spongieuses Puros bénéficie de résultats cliniques bien documentés. En outre, elle est facile à manipuler et assure une régénération osseuse prévisible, tout en agissant comme un substrat ostéoconducteur pour la formation d'os nouveau.¹⁻⁸

Avantages cliniques :

- Jusqu'à 127 % de formation d'os vital en plus comparativement à une xéno greffe non résorbable dans les procédures d'élévation du plancher sinusien^{2,3,9}
- Os vital nouvellement formé après 3 à 5 mois^{4,8,10} dans les sites d'extraction
- 56 % de contact en plus entre la greffe et l'os comparativement à une xéno greffe non résorbable³
- Gain vertical de 9,7 mm après 4 à 5 mois lors de l'utilisation de particules pour d'allogreffe Puros avec des vis en piquet de tente¹¹
- Conservation des propriétés ostéoconductrices grâce à la préservation du collagène et de la composition minérale de la matrice osseuse naturelle, du réseau trabéculaire et de la porosité d'origine^{1-6,8,12-14}, permettant ainsi la croissance des tissus conjonctifs vasculaires et cellulaires⁴

Performances cliniques démontrées pour :

- Régénération de l'os parodontal et des défauts de furcation^{1,6,15}
- Régénération des sites d'extraction^{4,7,8,10}
- Régénération des espaces autour des blocs de greffe^{12,13}
- Augmentation horizontale de la crête alvéolaire horizontale¹⁶⁻¹⁹
- Élévation de sinus^{2,9,20,21}

Particules spongieuses allogéniques Puros

Référence	Description
67210	Particules spongieuses Puros, 0,25–1 mm/0,5 cm3
67211	Particules spongieuses Puros, 0,25–1 mm/1 cm3
67209	Particules spongieuses Puros, 0,25–1 mm/2 cm3
67212	Particules spongieuses Puros, 1–2 mm/0,5 cm3
67213	Particules spongieuses Puros, 1–2 mm/1 cm3
67214	Particules spongieuses Puros, 1–2 mm/2 cm3
67215	Particules spongieuses Puros, 1–2 mm/3 cm3

Durée de conservation : cinq (5) ans



1. Tsao Y.P. et al. J Periodontol (2006) 77:416-25. 2. Froum S.J. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2006) 26:543-51. 3. Noubissi S.S. et al. J Oral Implantol (2005) 31:171-9. 4. Minichetti J.C. et al. J Oral Implantol (2004) 30:74-82. 5. Données disponibles auprès de RTI Surgical, Inc. 6. Dayi E. et al. J Int Med Res (2002) 30:168-73. 7. Baldi D. et al. Implant Dent (2019) 28:472-477. 8. Block M.S. et al. J Am Dent Assoc (2002) 133:1631-1638. 9. Schmitt C.M. et al. Clin Oral Implants Res (2013) 24:576-85. 10. Beck T.M. et al. J Periodontol (2010) 81:1765-72. 11. Le B. et al. J Oral Maxillofac Surg (2010) 68:428-435. 12. Keith J.D. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2006) 26:321-327. 13. Leonetti J.A. et al. Implant Dent. (2003) 12:217-226. 14. Tadic D. et al. Biomaterials (2004) 25:987-94. 15. Reddy B. et al. Journal of International Society of Preventive and Community Dentistry (2016) 6:248-253. 16. Block M.S. et al. J Oral Maxillofac Surg (2004) 62:67-72. 17. Le B. et al. Implant Dent (2008) 17:40-50. 18. Ronda M. et al. Clin Oral Implants Res (2014) 25:859-66. 19. La Monaca G. et al. Case reports in dentistry (2019) 8, Article ID 6725351. 20. Soardi C.M. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2020) 40:757-764. 21. Monje A. et al. Int J Oral Maxillofac Implants (2017) 32:121-127.



Particules corticales allogéniques Puros

Allogreffes osseuses

Principaux avantages :

Les particules corticales allogéniques Puros peuvent être utilisées dans les procédures de maintien de l'espace et d'augmentation du volume.^{1,2} Elles se résorbent lentement et maintiennent un réseau ouvert pour la prolifération des cellules formant de l'os.^{1,3}

Avantages cliniques :

- Sans sacrifier les contours de la crête, les particules corticales se remodelent pour former une structure lamellaire dense et de l'os viable de densité similaire à celle de l'os natif⁴
- Épaisseur horizontale de 2 mm en moyenne en cas d'utilisation avec une technique « en sandwich » pour le traitement des défauts localisés de déhiscence buccale⁴
- Augmentation de 40 % de l'os minéralisé et de 0,47 % des matériaux de greffe résiduels après 4 mois de cicatrisation dans les procédures d'élévation du plancher sinusien⁵
- Stabilité clinique et radiographique de la greffe après 5 ans de suivi dans les procédures d'élévation du plancher du sinus⁶
- Réduction de la résorption osseuse verticale et horizontale en cas d'utilisation dans les sites d'extraction de pose immédiate d'implants⁷

Performances cliniques démontrées pour :

- Élévation de sinus^{3,5,8,9}
- Augmentation de la crête alvéolaire^{2,10,11}
- Techniques de greffe « en piquet de tente » et « en sandwich »¹²⁻¹⁶
- Sites où des implants ont été immédiatement placés après extraction⁷



Particules corticales allogéniques Puros

Référence	Description
67271	Particules corticales Puros, 0,25–1 mm/0,5 cm3
67272	Particules corticales Puros, 0,25–1 mm/1 cm3
67273	Particules corticales Puros, 0,25–1 mm/2 cm3
67274	Particules corticales Puros, 1-2 mm/0,5 cm3
67275	Particules corticales Puros, 1–2 mm/1 cm3
67276	Particules corticales Puros, 1–2 mm/2 cm3

Durée de conservation : cinq (5) ans

1. Wang H.L. et al. *Implant Dent* (2006) 15:8-17. 2. El Chaar E. et al. *Int J Periodontics Restorative Dent* (2019) 39:491-500. 3. Berberi A. et al. *Journal of Maxillofacial and Oral Surgery* (2015) 14:624-629. 4. Park S.H. et al. *Int J Periodont. Rest* (2006) 26:589-95. 5. Berberi A. et al. *Implant Dent*. (2016) 25:353-60. 6. Annibaldi S. et al. *Implant Dent* (2011) 20:445-54. 7. Orti V. et al. *J Periodontal Implant Sci* (2016) 46:291-302. 8. Soardi C.M. et al. *Int J Periodontics Restorative Dent* (2020) 40:757-764. 9. Monje A. et al. *Int J Oral Maxillofac Implants* (2017) 32:121-127. 10. Abed P.F. et al. *J Int Acad Periodontol* (2020) 22:11-20. 11. Wen S. et al. *Int J Periodontics Restorative Dent* (2018) 38:79. 12. Leong D.J. et al. *Implant Dent* (2015) 24:4-12. 13. Fu J.H. et al. *Clin Oral Implants Res* (2014) 25:458-67. 14. Fu J.H. et al. *Clin Oral Implants Res* (2014) 26:1150-7. 15. Fu J.-H. et al. *Clin Adv Periodontics* (2012) 2:172-177. 16. Lee A. et al. *Implant Dent* (2009) 18:282-90.



Particules Blend cortico-spongieuses allogéniques Puros

Allogreffes osseuses

Principaux avantages :

Les particules BLEND cortico-spongieuses allogéniques Puros sont un mélange anatomique de particules d'os cortical et spongieux combinant le maintien de l'espace de l'os cortical et le remodelage rapide de l'os spongieux.¹

Avantages cliniques :

- Conservation des propriétés ostéoconductrices grâce à la préservation du collagène et de la composition minérale de la matrice osseuse naturelle, du réseau trabéculaire et de la porosité d'origine²
- Manipulation aisée, réhydratation rapide, durée de conservation de 5 ans et stockage à température ambiante³
- Aucun mélange nécessaire sur le site
- Un seul donneur par flacon

Performances cliniques démontrées pour :

- Augmentation autour des implants³
- Augmentation/reconstruction de la crête alvéolaire³
- Élévation du plancher sinusien³



Particules BLEND cortico-spongieuses allogéniques Puros

Référence	Description
67800	Puros Blend Particulate, 0.25–1 mm/0.5 cc
67801	Puros Blend Particulate, 0.25–1 mm/1 cc
67802	Puros Blend Particulate, 0.25–1 mm/2 cc
67803	Puros Blend Particulate, 1–2 mm/0.5 cc
67804	Puros Blend Particulate, 1–2 mm/1 cc
67805	Puros Blend Particulate, 1–2 mm/2 cc

Durée de conservation : cinq (5) ans

1. Soardi C.M. et al. Clin Oral Implants Res (2011) 22:560-6. 2. Données disponibles auprès de RTI Surgical, Inc. 3. Puros Allograft IFU latest revision.



Cheville d'os spongieux et blocs osseux Puros pour allogreffe

Allogreffes osseuses

Principaux avantages :

En supprimant la nécessité de prélever un bloc de greffe autogène, les blocs Puros allogéniques peuvent permettre de gagner du temps, contribuer à soulager la douleur et raccourcir la durée de réhabilitation du patient.¹

Avantages cliniques :

- Conservation des propriétés ostéoconductrices grâce à la préservation du collagène et de la composition minérale de la matrice osseuse naturelle, du réseau trabéculaire et de la porosité d'origine^{2,3}
- Aucune intervention chirurgicale secondaire nécessaire pour prélever l'os
- Possibilité de mettre en place les implants 5 à 6 mois après la greffe^{2,4}
- Données cliniques montrant des résultats comparables à ceux d'une greffe avec des blocs osseux autogènes^{1,5,6}
- Restauration efficace du volume à des crêtes fortement résorbées, comme indiqué après 9 ans de suivi^{1,2,4,7}

Performances cliniques démontrées pour :

- Greffe osseuse horizontale^{1,2,8,9}
- Greffe osseuse verticale^{4,5}



Bloc allogénique Puros

Tenon Puros pour allogreffe d'os spongieux



Bloc d'os spongieux allogénique Puros

Cheville d'os spongieux et blocs osseux Puros pour allogreffe

Référence	Description
67220	Bloc Puros allogénique, 15 x 10 x 9 mm
67221	Bloc Puros allogénique, 15 x 15 x 9 mm
67222	Bloc d'os spongieux allogénique Puros, 8 x 8 x 8 mm
67223	Bloc d'os spongieux allogénique Puros, 10 x 10 x 20 mm
67224	Bloc d'os spongieux allogénique Puros, 10 x 20 x 20 mm
67225	Cheville d'os spongieux allogénique Puros, Ø 7 mm, L 14–18 mm
67226	Cheville d'os spongieux allogénique Puros, Ø 10 mm, L 16–20 mm

Durée de conservation : cinq (5) ans

1. Schlee M. et al. Head & Face Medicine (2014) 10:21. 2. Keith J.D. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2006) 26:321-327. 3. Tadic D. et al. Biomaterials (2004) 25:987-94. 4. Leong D.J. et al. Implant Dent (2015) 24:4-12. 5. Laino L. et al. Biomed Res Int (2014) 2014:982104. 6. Motamedian S.R. et al. Ann Maxillofac Surg (2016) 6:78-90. 7. Bauchet T. Implant (2020) 26:1-8. 8. Jacotti M. et al. Implant Dent (2012) 21:444-8. 9. Tresguerres F.G.F. et al. Clin Implant Dent Relat Res (2019) 21:1087-1098.



Substituts osseux pour xénogreffes

Principaux avantages :

La xénogreffe CopiOs ne fait pas l'objet d'un traitement thermique pendant la fabrication, c'est pour cette raison que la xénogreffe CopiOs sera remodelée en os vital nouvellement formé au bout d'un certain temps.^{1,2}

Avantages cliniques :

- Conservation des propriétés ostéoconductrices grâce à la préservation du collagène et de la composition minérale de la matrice osseuse d'origine bovine, du réseau trabéculaire et de la porosité d'origine³
- Biocompatibilité et bonne tolérance, comme le montrent les études chez l'animal et chez l'humain^{2,4,5,6}
- Possibilité de remodelage en os vital^{2,6,7}
- Performances éprouvées dans les défauts osseux de petite et grande taille^{2,5,8}

Performances cliniques démontrées pour :

- Régénération des défauts osseux parodontaux^{9,10}
- Procédures de greffe autour des implants immédiatement mis en place^{8,9,11}
- Augmentation de la crête alvéolaire^{5,9,12}

Particules de xénogreffe CopiOs

Référence	Description
97200	Particules d'os spongieux de xénogreffe CopiOs, 0,25–1 mm/0,5 cm ³
97201	Particules d'os spongieux pour xénogreffe CopiOs, 0,25–1 mm/1 cm ³
97202	Particules d'os spongieux pour xénogreffe CopiOs, 0,25–1 mm/2 cm ³
97210	Particules d'os spongieux pour xénogreffe CopiOs, 1–2 mm/0,5 cm ³
97211	Particules d'os spongieux de xénogreffe CopiOs, 1–2 mm/1 cm ³
97212	Particules d'os spongieux pour xénogreffe CopiOs, 1–2 mm/2 cm ³

Durée de conservation : cinq (5) ans



1. Données disponibles auprès de RTI Surgical, Inc. 2. Tudor C. et al. Oral Surg Oral Med O (2008) 105:430-436. 3. Tadic D. et al. Biomaterials (2004) 25:987-994. 4. Trentz O.A. et al. Biomaterials (2003) 24:3417-26. 5. Perret F. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2018) 39:97-105. 6. Thorwarth M. et al. Br J Oral Maxillofac Surg (2007) 45:41-7. 7. Günther K.P. et al. Osteologie (1996) 5:4-12. 8. Peron C. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2020) 40:417-424. 9. CopiOs Xenograft Particulates IFU latest revision. 10. Stavropoulos A. et al. J Periodontol (2011) 82:462-470. 11. Longoni S. et al. J Osseointegration (2016) 8:8-13. 12. Marei H.F. et al. Egypt Dent J (2017) 63:2281-2288.



Particules pour xénogreffe Endobon

Substituts osseux pour xénogreffes

Principaux avantages :

Un matériau essentiellement non résorbable idéalement conçu pour la régénération des défauts, lorsqu'un maintien efficace de l'espace est nécessaire.¹

Avantages cliniques :

- Hydroxyapatite d'origine bovine entièrement déprotéinée²
- Non résorbables pour une stabilité et un maintien prévisible du volume³
- Ostéoconducteurs grâce à l'interconnexion entre les pores microscopiques et macroscopiques pour une ostéointégration, ce qui favorise la stabilité de la greffe et le développement vasculaire¹
- Les particules de xénogreffe seront entourées d'os vital nouvellement formé⁴

Performances cliniques démontrées pour :

- Comblement de défauts après résection, cystectomie, apicectomie ou autres défauts de la crête ou de la paroi alvéolaire^{5,6}
- Défauts péri-implantaires⁷⁻⁹
- Augmentation de la crête alvéolaire y compris le modelage des contours du défaut à des fins esthétiques^{1,10,11}
- Greffe au niveau de sites d'extraction¹²
- Élévation du plancher sinusien^{4,13}

Particules pour xénogreffe Endobon

Référence	Description
ROX05	0,5-1 mm/0,5 ml
ROX10	0,5-1 mm/1 ml
ROX20	0,5-1 mm/2 ml
ROXLG20	1-2 mm/2 ml
ROXLG50	1-2 mm/5 ml (5 unités de 1 ml)
ROXLG80	1-2 mm/8 ml (8 unités de 1 ml)

Durée de conservation : 18 mois



1. Block M.S. et al. J Oral Maxillofac Surg (2013) 71:1513-1519. 2. Tadic D. et al. Biomaterials (2004) 25:987-94. 3. Block M.S. et al. J Oral Maxillofac Surg (2012) 70:1321-1330. 4. Nevins M. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2011) 31:227-35. 5. Endobon Xenograft IFU latest revision. 6. Block M.S. J Oral Maxillofac Surg (2018) 77:690-697. 7. De Angelis N. et al. Eur J Oral Implantol (2011) 4:313-25. 8. Renvert S. et al. J Clin Periodontol (2018) 45:1266-1274. 9. Negri B. et al. Quintessence Int. (2016) 47:123-139. 10. Barone A. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2013) 33:795-802. 11. Castillo R.a.D. Inside Dent (2011) 7:94-96. 12. Fischer K.R. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2018) 38:549-556. 13. Testori T. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2012) 32:295-301.



Particules résorbables de xéno greffe RegenerOss

Substituts osseux pour xéno greffes

Principaux avantages :

La xéno greffe résorbable RegenerOss présente une porosité allant jusqu'à 95 %, ce qui permet une ostéoconductivité et un espace adéquat pour la formation d'un nouvel os.

Avantages cliniques :

- Surface ostéoconductrice et structure d'interconnexion poreuse macroscopique et microscopique qui favorise la formation et la croissance d'un nouvel os au niveau du site d'implantation^{2,3}
- Résultats cliniques montrant la formation d'os nouveau, non seulement autour, mais aussi à l'intérieur des particules⁴
- La carbonate apatite d'origine porcine présente un potentiel ostéoconducteur supérieur à celui de l'hydroxyapatite^{5,6}
- Les profils de résorption et de remodelage sont plus proches d'un os humain que ceux des substituts osseux synthétiques⁶
- Seringue facile à utiliser

Performances cliniques démontrées pour :

- Augmentation autour des implants³
- Augmentation/reconstruction de la crête alvéolaire^{3,7}
- Élévation du plancher sinusien³
- Alvéoles d'extraction^{4,8-10}
- Défauts parodontaux³

Particules résorbables de xéno greffe RegenerOss

Référence	Description
ROXR05	Xéno greffe résorbable RegenerOss, 0,25–1 mm/0,5 cm ³
ROXR10	Xéno greffe résorbable RegenerOss, 0,25–1 mm/1,0 cm ³
ROXR20	Xéno greffe résorbable RegenerOss, 0,25–1 mm/2,0 cm ³
ROXR40	Xéno greffe résorbable RegenerOss, 0,25–1 mm/4,0 cm ³
ROXRLG10	Xéno greffe résorbable RegenerOss, 1–2 mm/1,0 cm ³
ROXRLG20	Xéno greffe résorbable RegenerOss, 1–2 mm/2,0 cm ³
ROXRS025	Xéno greffe résorbable RegenerOss, seringue, 0,5–1 mm/0,25 cm ³
ROXRS05	Xéno greffe résorbable RegenerOss, seringue, 0,5–1 mm/0,5 cm ³

Durée de conservation des petites et des grosses particules : trois (3) ans

Durée de conservation de la seringue : deux (2) ans



1. Données disponibles auprès de Collagen Matrix Inc. 2. Klenke F.M. et al. J Biomed Mater Res A (2008) 85A:777-786. 3. RegenerOss Xenograft IFU latest revision. 4. Guarnieri R. et al. Regen Biomater (2017) 4:125-128. 5. Spence G. et al. J Biomed Mater Res A (2009) 90A:217-224. 6. Ellies L.G. et al. J Biomed Mater Res (1988) 22:137-48. 7. Cucchi A. et al. J. Oral Implantol. (2019) 45:59-64. 8. Guarnieri R. et al. J Oral Maxillofac Res (2019) 10:e3. 9. Guarnieri R. et al. J Oral Maxillofac Res (2017) 8:e5. 10. Lai V.J. et al. J Periodontol (2020) 91:361-368.



Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA

Greffes osseuses synthétiques

Principaux avantages :

Les particules osseuses synthétiques IngeniOs HA durables sont fabriquées à partir d'hydroxyapatite (HA) en phase pure, soit une composition similaire à celle de l'HA présente dans l'os naturel.¹

Avantages cliniques :

- Fixation des cellules significativement plus élevée avec IngeniOs HA par rapport à Geistlich Bio-Oss à chaque instant dans une étude in vitro²
- Support durable¹ pour l'ostéoconduction, avec une résorption minimale afin d'assurer la stabilité de la greffe à long terme et le maintien du volume
- Jusqu'à 80 % de porosité interconnectée permettant la formation d'os vascularisé, l'ostéointégration et le déroulement du processus naturel de remodelage dans le cadre de greffe^{3,4}
- Radio-opacité du matériau permettant une identification facile à la radiographie⁴
- Utilisable⁴ comme extension de greffe osseuse pour fournir une radio-opacité ou une préservation du volume à long terme

Performances cliniques démontrées pour :

- Augmentation/reconstruction de la crête alvéolaire^{1,4}
- Élévation du plancher sinusien^{1,4}
- Défauts après retrait des kystes osseux^{1,4}
- Alvéoles d'extraction⁴

Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA

Référence	Description
0-802501	Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA, 0,25–1 mm/0,25 cm ³
0-800501	Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA, 0,25–1 mm/0,5 cm ³
0-801001	Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA, 0,25–1 mm/1 cm ³
0-802001	Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA, 0,25–1 mm/2 cm ³
0-900501	Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA, 1–2 mm/0,5 cm ³
0-901001	Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA, 1–2 mm/1 cm ³
0-902001	Particules osseuses synthétiques IngeniOs HA, 1–2 mm/2 cm ³

Durée de conservation : cinq (5) ans



1. Holweg A. et al. EDI Journal (2012) 3:64-73. 2. Bernhardt A. et al. Clin Oral Implants Res (2011) 22:651-7. 3. Données disponibles auprès de Curasan Ag. 4. IngeniOs HA Synthetic Bone Particles IFU latest revision.



Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP

Greffes osseuses synthétiques

Principaux avantages :

Les particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP résorbables sont fabriquées à partir de phosphate bêta tricalcique en phase pure (β -TCP) silicaté qui permet une intensification de la bioactivité.¹⁻³

Avantages cliniques :

- Matériau entièrement résorbable conçu pour se résorber à mesure de son remplacement par de l'os minéralisé naturellement régénéré³
- Jusqu'à 75 % de porosité interconnectée, conçue pour permettre la croissance du tissu osseux sain^{1,3}
- Radio-opacité du matériau permettant une identification facile à la radiographie³

Performances cliniques démontrées pour :

- Augmentation/reconstruction de la crête alvéolaire³
- Élévation du plancher sinusien³
- Comblement de défauts suite à une résection de la racine, une apicectomie et une cystectomie⁶
- Alvéoles d'extraction³
- Défauts parodontaux³

Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP

Référence	Description
0-602501	Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP, 0,25–1 mm/0,25 cm ³
0-600501	Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP, 0,25–1 mm/0,5 cm ³
0-601001	Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP, 0,25–1 mm/1 cm ³
0-602001	Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP, 0,25–1 mm/2 cm ³
0-700501	Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP, 1–2 mm/0,5 cm ³
0-701001	Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP, 1–2 mm/1 cm ³
0-702001	Particules osseuses synthétiques bioactives IngeniOs β -TCP, 1-2 mm/2 cm ³

Durée de conservation : cinq (5) ans



1. Données disponibles auprès de Curasan Ag. 2. Pietak A.M. et al. Biomaterials (2007) 28:4023-32. 3. IngeniOs β -TCP Bioactive Synthetic Bone Particles IFU latest revision.



CuztomGraft
Solutions





Bloc Puros allogéniques personnalisés

CuztomGraft Solutions

Principaux avantages :

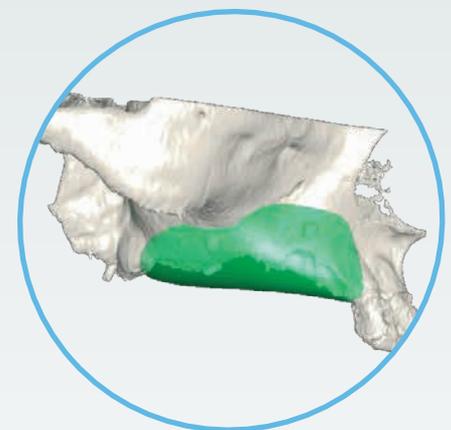
Les blocs Puros allogéniques personnalisés sont fabriqués en utilisant la technologie CFAO, sur la base d'un examen de CBCT/CT de la zone du défaut. Ainsi, la procédure est plus confortable pour votre patient, car elle réduit la durée de l'intervention et minimise le risque de complications.¹

Avantages cliniques :

- Le bloc personnalisé s'adapte au défaut avec précision²
- La large surface de contact améliore la repousse des vaisseaux sanguins et la revascularisation³
- Un ajustement manuel supplémentaire du défaut et du bloc personnalisé est rarement nécessaire, ce qui réduit la durée de l'intervention et la morbidité⁴
- Les rapports cliniques ont montré des niveaux osseux stables jusqu'à 2 ans de suivi après la pose de l'implant^{5,6}

Performances cliniques démontrées pour :

- Augmentation horizontale de crête^{2,5,6}



Bloc Puros allogéniques personnalisés

Référence	Description
67217	Bloc Puros allogénique personnalisé, Standard, 27 x 15 x 15 mm maximum
67218	Bloc Puros allogénique personnalisé, Large, 27,1 x 15,1 x 15,1 mm minimum - 60 x 30 x 30 mm maximum

Durée de conservation : cinq (5) ans



1. Schlee M. et al. Implant Dent (2013) 22:212-8. 2. Würzler K.K. et al. Implantologie Journal (2015) 5:30-36. 3. Mcallister B.S. et al. J Periodontol (2007) 78:377-96. 4. Parthasarathy J. Ann Maxillofac Surg (2014) 4:9-18. 5. Engler-Hamm D. Implantologie (2018) 26:231-242. 6. Blume O. et al. J Esthet Restor Dent (2018) 30:474-479.



AccuraMesh et AccuraPlate

CuztomGraft Solutions

Principaux avantages :

entièrement numérique. Les données provenant de dispositifs d'imagerie médicale 3D, associées à un logiciel de conception assistée par ordinateur (CAO) moderne et à des processus de fabrication assistée par ordinateur (FAO) de pointe, permettent d'obtenir des dispositifs médicaux personnalisés de haute qualité pour les procédures de régénération osseuse guidée.¹

Avantages cliniques :

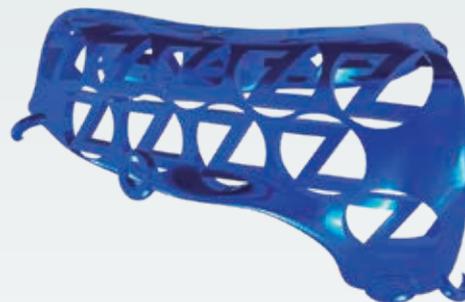
- Produits AccuraMesh et AccuraPlate fabriqués en CFAO qui s'adaptent précisément au site de défaut²
- 2 options de matériau disponibles, PEEK de qualité chirurgicale et titane (titane pour AccuraMesh uniquement)
- Positions des vis préplanifiées pour une fixation fiable
- Conditionnement stérile (stérilisation à l'oxyde d'éthylène) : 10⁻⁶ de niveau d'assurance de stérilité³⁻⁵
- Ajustement manuel supplémentaire du lit osseux ou des produits Accura rarement nécessaire^{2,6}
- Réduction de la durée d'intervention et de la morbidité^{2,7}

Le produit AccuraPlate est généralement utilisé dans :

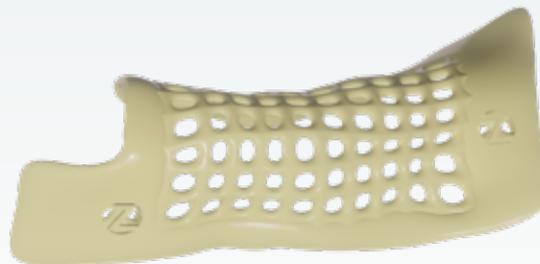
- Régénération des défauts osseux horizontaux⁵

Le produit AccuraMesh est généralement utilisé dans :

- Régénération des défauts osseux horizontaux et/ou verticaux^{1,3,4}



AccuraMesh titane



AccuraMesh PEEK



AccuraPlate PEEK

Produits AccuraMesh

Référence	Description
TICMS	AccuraMesh titane Standard (jusqu'à 6 dents manquantes)
TICML	AccuraMesh titane Large (7 dents manquantes ou plus)
PCMS	AccuraMesh PEEK Standard (jusqu'à 6 dents manquantes)
PCML	AccuraMesh PEEK Large (7 dents manquantes ou plus)

Produits AccuraPlate

PCPS	AccuraPlate PEEK Standard (jusqu'à 4 dents manquantes)
PCPL	AccuraPlate PEEK Standard (5 dents manquantes ou plus)

Durée de conservation : six (6) mois⁸

1. Cruz N. et al. Materials (2020) 13:2177. 2. Lehman H. et al. Int J Oral Maxillofac Implants (2014) 29:e259-64. 3. Titanium AccuraMesh IFU latest revision. 4. PEEK AccuraMesh IFU latest revision. 5. PEEK AccuraPlate IFU latest revision. 6. Parthasarathy J. Ann Maxillofac Surg (2014) 4:9-18. 7. El Chaar E. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2019) 39:491-500. 8. Données disponibles auprès de ResDevMed



Membranes barrières





Membrane CopiOs Pericardium

Membranes barrières résorbables

Principaux avantages :

La membrane CopiOs Pericardium est une barrière durable et adaptable. Elle est suffisamment solide pour répondre à la plupart des besoins cliniques et suffisamment souple pour s'adapter aux contours de greffe les plus difficiles.¹⁻⁴

Avantages cliniques :

- Fabriquée à partir de péricarde bovin⁵
- Durée de protection de 8 à 24 semaines : pour une protection et une stabilisation plus longues de la greffe^{1,6,7}
- Pas de côté spécifique, pour une manipulation pratique⁸
- Conservation de la structure et de la composition du tissu péricardique naturel grâce au procédé exclusif Tutoplast^{9,10}
- Une résistance élevée à la traction et à l'arrachement des sutures peuvent être utiles pour les techniques de régénération osseuse guidée⁷
- Performances cliniquement prouvées dans les procédures de régénération osseuse guidée, dans lesquelles la facilité de manipulation et l'adaptabilité aux contours de surface sont essentielles¹¹⁻¹⁴
- Barrière stable et de longue durée pour la cicatrisation et l'intégration des matériaux de greffe osseuse et la pose immédiate ou ultérieure d'implants^{12,15-17}
- Table osseuse significativement plus épaisse lors de l'utilisation de membranes CopiOs Pericardium pour recouvrir la greffe osseuse pendant la pose de l'implant^{12,18}

Performances cliniques démontrées pour :

- Régénération tissulaire guidée (GTR) en parodontologie^{5,19}
- Matériau de greffe osseuse couvrant et protecteur, par exemple dans les procédures de régénération osseuse guidée (GBR)^{5,11,12}

Membrane CopiOs Pericardium

Référence	Description
97002	Membrane CopiOs Pericardium, 15 x 20 mm
97003	Membrane CopiOs Pericardium, 20 x 30 mm
97004	Membrane CopiOs Pericardium, 30 x 40 mm

Durée de conservation : cinq (5) ans



1. Rothamel D. et al. Clin Oral Implants Res (2005) 16:369-78. 2. Données disponibles auprès de RTI Biologics, Inc. USA. 3. Leong D.J. et al. Implant Dent (2015) 24:4-12. 4. Berberi A. et al. J Maxillofac Oral Surg (2015) 14:263-70. 5. CopiOs Pericardium Membrane IFU latest revision. 6. Siar C.H. et al. Clin Oral Implants Res (2011) 22:113-20. 7. Gasser A. et al., Mechanical stability of collagen membranes: an in vitro study, in AADR/CADR Meeting. 2016: Los Angeles. 8. Données disponibles auprès de Zimmer Biomet Dental. 9. Marashdeh M.Q.M., Characterization and Development of Optimization Strategy for the Processing of Allogenic and Xenogenic Bone and Pericardium. 2007, Thesis, University of Erlangen-Nürnberg. 10. Kasaj A. et al. Head Face Med (2008) 4:22. 11. El Chaar E. et al. J Oral Implantol (2017) 43:114-124. 12. Fu J.H. et al. Clin Oral Implants Res (2014) 25:458-67. 13. Soardi C.M. et al. Clin Adv Periodontics (2013) 4:1-7. 14. Fu J.-H. et al. Clin Adv Periodontics (2012) 2:172-177. 15. Sterio T.W. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2013) 33:499-507. 16. Le B. et al. J Oral Maxillofac Surg (2016) 74:1552-61. 17. Laino L. et al. Biomed Res Int (2014) 2014:982104. 18. Garaicoa C. et al. Clin Implant Dent Relat Res (2015) 17:717-23. 19. Schlee M. et al. Head Face Med (2012) 8:6.



Membrane CopiOs Extend

Membranes barrières résorbables

Principaux avantages :

La membrane CopiOs Extend est une membrane collagénique résorbable durable conçue pour permettre la pose de l'implant tout en laissant suffisamment de temps¹ pour la régénération.

Avantages cliniques :

- Fabriquée à partir de derme porcine hautement purifiée¹
- Durée de protection de 6 à 9 mois¹
- Pas de côté spécifique, pour une manipulation simple¹
- Occlusion cellulaire qui permet le passage des substances nutritives tout en faisant obstacle aux cellules épithéliales²
- Simple à manipuler – adaptable et facile à repositionner au niveau du défaut
- Utilisée lorsque la fermeture primaire n'a pas été réalisée³

Performances cliniques démontrées pour :

- Augmentation osseuse autour des implants placés sur les sites d'extraction immédiatement et en différé¹
- Augmentation crestale localisée pour implantation ultérieure¹
- Reconstruction de la crête alvéolaire pour traitement prothétique¹
- Comblement de défauts osseux¹
- Régénération osseuse guidée pour les défauts de type déhiscence¹
- Procédures de régénération tissulaire guidée pour les défauts parodontaux¹

Membrane CopiOs Extend

Référence	Description
0190Z	Membrane CopiOs Extend, 15 x 20 mm
0191Z	Membrane CopiOs Extend, 20 x 30 mm
0192Z	Membrane CopiOs Extend, 30 x 40 mm

Durée de conservation : deux (2) ans



1. CopiOs Extend Membrane IFU latest revision. 2. Données disponibles auprès de Collagen Matrix Inc. 3. Données disponibles auprès de Zimmer Biomet Dental.



BioMend et BioMend Extend

Membranes barrières résorbables

Principaux avantages :

Des membranes collagéniques résorbables suffisamment rigides pour créer et maintenir un espace.¹

Avantages cliniques :

- Fabriquée à partir du tendon d'Achille bovin
- Deux options différentes de durée de protection : 8 semaines max. (BioMend), 18 semaines max. (BioMend Extend)²
- Pas de côté spécifique, pour une manipulation simple³
- Occlusion cellulaire qui fait office de barrière contre la migration des cellules épithéliales tout en permettant le passage des substances nutritives essentielles²
- Augmentation jusqu'à 54 % de gain osseux horizontal lors de l'utilisation de membranes BioMend Extend pour recouvrir la greffe osseuse pendant la pose de l'implant⁴

Performances cliniques démontrées pour :

- Procédures de régénération tissulaire guidée pour les défauts parodontaux²
- Chirurgie parodontale^{2,5,6}
- Utilisation dans les procédures de chirurgie dentaire en tant que matériau à placer dans la zone d'un implant, d'un défaut osseux ou de la construction d'une crête^{2,7}
- Procédures d'élévation du plancher sinusien⁸

Comparativement à une membrane porcine :*

- Une résistance à la traction significativement plus élevée à l'état humide et sec peut être utile pour les techniques de régénération osseuse guidée⁹
- Augmentation de 34 % du remplissage par de l'os néoformé et de 28 % du contact os-implant lors de l'utilisation de membranes BioMend Extend pour le traitement des défauts de déhiscence de l'implant.¹



Membrane BioMend

Référence	Description
0103Z	Membrane collagénique résorbable BioMend, 15 x 20 mm
0105Z	Membrane collagénique résorbable BioMend, 20 x 30 mm
0107Z	Membrane collagénique résorbable BioMend, 30 x 40 mm

Durée de conservation : trois (3) ans

Membrane BioMend Extend

Référence	Description
0140Z	Membrane collagénique résorbable Biomend Extend, 15 x 20 mm
0141Z	Membrane collagénique résorbable Biomend Extend, 20 x 30 mm
0142Z	Membrane collagénique résorbable Biomend Extend, 30 x 40 mm

Durée de conservation : trois (3) ans

*Bio-Gide Membrane, Edward Geistlich Sohne AG

1. Oh T.J. et al. Clin Oral Implants Res (2003) 14:80-90. 2. BioMend and BioMend Extend Absorbable Collagen Membrane IFU latest revision. 3. Data on File with Collagen Matrix Inc. 4. Park S.H. et al. Clin Oral Implants Res (2008) 19:32-41. 5. Wang H.L. et al. J Periodontol (1994) 65:1029-36. 6. Wang H.-L. et al. Periodontol 2000 (2012) 59:140-157. 7. Saravanan P. et al. J Oral Implantol (2013) 39:455-62. 8. Ranaan J. et al. Clin Oral Implants Res (2018). 9. Coïc M. et al. Rev Stomatol Chir Maxillofac Chir Orale (2010) 111:286-290.



OsseoGuard et OsseoGuard Flex

Membranes barrières résorbables

Principaux avantages :

Deux niveaux de flexibilité assurant une utilisation simple dans diverses procédures cliniques.¹

Avantages cliniques :

- Fabriquée à partir de tendon d'Achille bovin (OsseoGuard)¹ et de derme bovin hautement purifié (OsseoGuard Flex)²
- Durée de protection de 6 à 9 mois¹⁻³
- Pas de côté spécifique, pour une manipulation simple⁴
- Peut être coupée, placée à sec ou hydratée, puis suturée^{1,2}
- Utilisation lorsque la fermeture primaire n'a pas été réalisée (OsseoGuard Flex)⁴
- Maintien de l'espace (OsseoGuard)⁵

Performances cliniques démontrées pour (OsseoGuard) :

- Procédures de chirurgie parodontale et/ou orale¹
- Dans la zone des défauts parodontaux, des implants dentaires, des défauts osseux ou de la reconstruction de la crête^{1,6-9}

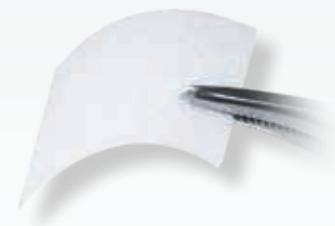
Performances cliniques démontrées pour (OsseoGuard Flex) :

- Augmentation osseuse autour des implants placés sur les sites d'extraction immédiate et différée^{2,10-12}
- Augmentation crestale localisée pour implantation ultérieure^{2,13}
- Reconstruction de la crête alvéolaire pour traitement prothétique²
- Comblement de défauts osseux²
- Régénération osseuse guidée pour les défauts de type déhiscence²
- Procédures de régénération tissulaire guidée pour les défauts parodontaux²

OsseoGuard



OsseoGuard Flex



Membranes OsseoGuard

Référence	Description
OG1520	Membrane collagénique résorbable OsseoGuard, 15 x 20 mm
OG2030	Membrane collagénique résorbable OsseoGuard, 20 x 30 mm
OG3040	Membrane collagénique résorbable OsseoGuard, 30 x 40 mm

Durée de conservation : trois (3) ans

Membrane OsseoGuard Flex

Référence	Description
OGF1520	Membrane collagénique résorbable OsseoGuard Flex, 15 x 20 mm
OGF2030	Membrane collagénique résorbable OsseoGuard Flex, 20 x 30 mm
OGF3040	Membrane collagénique résorbable OsseoGuard Flex, 30 x 40 mm

Durée de conservation : trois (3) ans

1. OsseoGuard Membrane IFU latest revision. 2. OsseoGuard Flex Membrane IFU latest revision. 3. Données disponibles auprès de Collagen Matrix Inc. 4. Données disponibles auprès de Zimmer Biomet Dental. 5. Block M.S. et al. J Oral Maxillofac Surg (2013) 71:1513-1519. 6. Fischer K.R. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2018) 38:549-556. 7. Tan-Chu J.H. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2014) 34:399-403. 8. Block M.S. et al. J. Oral Maxillofac. Surg. (2012) 70:1321-1330. 9. Nevins M. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2011) 31:227-35. 10. Chasioti E. et al. Case reports in dentistry (2015) Article ID 439706:8pages. 11. Castillo R.a.D. Inside Dent (2011) 7:94-96. 12. Felice P. et al. Eur J Oral Implantol (2015) 8:375-84. 13. Chasioti E. et al. Quintessence Int (2013) 44:763-71.



Membrane Socket Repair Zimmer

Membranes barrières résorbables

Principaux avantages :

La membrane Socket Repair Zimmer favorise la cicatrisation alvéolaire suite à l'extraction atraumatique sans lambeau d'une dent à une seule racine.¹

Avantages cliniques :

- Fabriquée à partir de tendon d'Achille bovin¹
- Durée de protection de 26 à 38 semaines¹ (une résorption accélérée se produit en cas d'exposition)
- L'approche sans lambeau préserve les contours marginaux des tissus mous² et ne dégrade pas le tissu osseux oral ni la vascularisation, ce qui est important pour obtenir des résultats esthétiques élevés³

Performances cliniques démontrées pour :

- Alvéoles d'extraction à 3 parois³⁻⁵

Membrane Socket Repair Zimmer

Référence	Description
0154	Membrane Socket Repair Zimmer, 10 x 20 mm

Durée de conservation : trois (3) ans



1. Zimmer Socket Repair Membrane IFU latest revision 2. Danesh-Meyer M. Australasian Dental Practice (2008) 150-158. 3. Elian N. et al. Pract Proced Aesthet Dent (2007) 19:99-104. 4. Eskow A.J. et al. J Periodontol (2014) 85:514-24. 5. Hoang T.N. et al. J Periodontol (2012) 83:174-81.



Membranes non résorbables OsseoGuard PTFE

Membranes barrières non résorbables

Principaux avantages :

Les membranes OsseoGuard PTFE sont fabriquées en PTFE dense à 100 % (non expansé) et sont imperméables aux bactéries.^{1,2}

Avantages cliniques de la membrane en PTFE à haute densité non texturée³ :

- Non résorbable : ne se résorbe pas prématurément ; vous pouvez ainsi mieux déterminer le temps de cicatrisation
- PTFE dense à 100 % (non expansé) ; imperméable aux bactéries (taille des pores inférieure à 0,3 µm)
- Possibilité de rester exposées – intervention chirurgicale moins longue, préservation de l'architecture des tissus mous et de la muqueuse kératinisée
- Les tissus mous s'attachent, mais ne se développent pas à travers la membrane.
- Membrane en PTFE OsseoGuard avantageuse économiquement

Avantages cliniques des membranes en PTFE à haute densité texturées³ :

- Surface texturée conçue pour améliorer la stabilisation de la membrane
- Non résorbables : ne se résorbent pas prématurément ; vous pouvez ainsi mieux déterminer le temps de cicatrisation
- PTFE dense à 100 % (non expansé) ; imperméable aux bactéries (taille des pores inférieure à 0,3 µm)
- Laissez volontairement la membrane exposée
- Les tissus mous s'attachent, mais ne se développent pas à travers la membrane.



Membranes en PTFE OsseoGuard non texturées



Membranes texturées OsseoGuard PTFE

Membranes en PTFE OsseoGuard non texturées

Référence	Description	Unités par boîte
NTXR1224-10	Non texturée, petite, 12 x 24 mm	10
NTXR2530-4	Non texturée, large, 25 x 30 mm	4

Durée de conservation : quatre (4) ans

Membranes en PTFE texturées OsseoGuard

Référence	Description	Unités par boîte
TXR1224-1	Texturée, petite, 12 x 24 mm	1
TXR1224-10		10
TXR2530-1	Texturée, grande, 25 x 30 mm	1
TXR2530-4		4

Durée de conservation : quatre (4) ans

1. Barboza E.P. et al. Implant Dent (2010) 19:2-7. 2. Hoffmann O. et al. J Periodontol (2008) 79:1355-69. 3. Données disponibles auprès du fabricant et sur demande.



Membranes non résorbables OsseoGuard PTFE

Membranes barrières non résorbables

Avantages cliniques de la membrane en PTFE à haute densité renforcée au titane¹

- Armature légère en titane de grade 1 facile à former en 3 dimensions et qui ne conserve aucune mémoire
- Possibilité d'être moulée et formée pour le soulèvement en piquet de tente et le maintien de l'espace²
- Deux épaisseurs différentes (150 µm et 250 µm) permettant deux options de manipulation
- Performances démontrées dans les procédures de greffe horizontale et verticale^{2,3}

Membranes renforcées au titane OsseoGuard PTFE



Membranes en PTFE renforcées en titane OsseoGuard

Référence		Description	Unités (par boîte)
TR250 (250 µm thick)	TR150 (150 µm thick)		
TR250AE-1	TR150AE-1	Extraction antérieure, 12 x 24 mm	1
TR250AE-2	TR150AE-2		2
TR250AEY-1	TR150AEY-1	Extraction antérieure, 14 x 24 mm	1
TR250AEY-2	TR150AEY-2		2
TR250LF-1	TR150LF-1	Grande membrane faciale, 17 x 25 mm	1
TR250LF-2	TR150LF-2		2
TR250PE-1	TR150PE-1	Extraction postérieure, 20 x 25 mm	1
TR250PE-2	TR150PE-2		2
TR250P-1	TR150P-1	Membrane postérieure, 25 x 30 mm	1
TR250P-2	TR150P-2		2
TR250SMT-1	TR150SMT-1	Petite membrane en « T », 25 x 36 mm	1
TR250SMT-2	TR150SMT-2		2
TR250LGT-1	TR150LGT-1	Grande membrane en « T », 30 x 41 mm	1
TR250LGT-2	TR150LGT-2		2
TR250RAX-1	TR150RAX-1	Augmentation de la crête X, 30 x 40 mm	1
TR250RAX-2	TR150RAX-2		2
TR250RAK-1	TR150RAK-1	Augmentation de la crête K, 30 x 40 mm	1
TR250RAK-2	TR150RAK-2		2
TR250RAKL-1	TR150RAKL-1	Augmentation de la crête K, 40 x 50 mm	1
TR250RAKL-2	TR150RAKL-2		2
TR250PN-1	TR150PN-1	Membrane étroite Perio, 13 x 19 mm	1
TR250PN-2	TR150PN-2		2
TR250PW-1	TR150PW-1	Membrane large Perio, 13 x 18 mm	1
TR250PW-2	TR150PW-2		2
TR250TCS-1	TR150TCS-1	Membrane transcrestale, 24 x 38 mm	1
TR250TCS-2	TR150TCS-2		2
TR250TCL-1	TR150TCL-1	Membrane transcrestale, 38 x 38 mm	1
TR250TCL-2	TR150TCL-2		2
TR250PR-1	TR150PR-1	Crête postérieure, 38 x 38 mm	1
TR250PR-2	TR150PR-2		2

Durée de conservation : quatre (4) ans

1. Données disponibles auprès du fabricant et sur demande. 2. Ronda M. et al. Clin Oral Implants Res (2014) 25:859-66. 3. Ronda M. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2015) 35:795-801.



Pansements





Pansements Collagéniques Plug, Tape et Patch Zimmer

Pansements

Principaux avantages :

Pansements résorbables en collagène de haute porosité pour faciliter la protection, la cicatrisation et la réparation des plaies buccales.

Avantages cliniques :

- Fabriqués à partir de collagène porcin¹
- Retient jusqu'à 30x son propre poids en liquide²
- Aucun retrait nécessaire ; résorption en moins de 30 jours²
- Porosité supérieure à 90 %²
- Protection du lit de la plaie ; ils couvrent et adhèrent aux blessures et plaies buccales
- Conception pour faciliter la cicatrisation ; la matrice résorbable poreuse soutient les nouveaux tissus délicats

Performances cliniques démontrées pour :

- Plaies chirurgicales parodontales¹
- Sites suturés¹
- Sites d'extraction¹
- Plaies chirurgicales¹
- Plaies traumatiques¹



Zimmer Collagen Plug
10 x 20 mm



Zimmer Collagen Tape
25 x 75 mm, 1 mm thick



Zimmer Collagen Patch
20 x 40 mm, 3 mm thick

Pansements Collagéniques Plug, Tape et Patch Zimmer

Référence	Description
0100Z	Pansement collagénique Zimmer Collagen Tape 25 x 75 x 1 mm, 10 unités/boîte
0101Z	Pansement collagénique Zimmer Collagen Patch 20 x 40 x 3 mm, 10 unités/boîte
0102Z	Pansement collagénique Zimmer Collagen Plug 10 x 20 mm, 10 unités/boîte

Durée de conservation : trois (3) ans

1. Zimmer Collagen Absorbable Wound Dressings IFU latest revision. 2. Données disponibles auprès de Collagen Matrix Inc.



Greffe de tissus mous





Matrice tissulaire allogénique Puros Dermis

Greffe de tissus mous

Principaux avantages :

La matrice de tissu d'allogreffe Puros Dermis est une matrice dermique naturelle et biocompatible de haute qualité pour l'augmentation horizontale et verticale des tissus mous.¹⁻³

Avantages cliniques :

- Après 5 ans de suivi, aucune différence statistiquement significative n'a été observée au niveau de l'épaississement des tissus et du gain de niveau d'attache clinique par rapport à une greffe de tissu conjonctif autogène en cas d'utilisation pour traiter plusieurs récessions gingivales¹
- Capacité à démontrer un gain de tissu kératinisé qui s'est maintenu 5 ans après l'intervention¹
- Réduit la morbidité et permet de gagner du temps au fauteuil en supprimant la nécessité de prélever un greffon autogène¹
- Offre un excellent environnement de cicatrisation et sert de substrat pour la croissance du propre tissu du patient et la régénération des tissus mous vitaux^{2,3}
- Maintient l'espace pour permettre l'angiogenèse et le remodelage tissulaire, et augmente le volume du tissu gingival et conjonctif attaché^{2,3}
- Caractéristiques tissulaires supérieures grâce au traitement par déshydratation par solvant par rapport aux produits lyophilisés⁴
- Non réticulée par rapport à une greffe xénogène de tissus mous⁵
- 100 % sans antibiotique : la matrice tissulaire Puros Dermis n'est pas traitée avec des antibiotiques comme un produit de derme humain lyophilisé⁶
- La réhydratation avec un seul bain réduit le temps de préparation⁷

Performances cliniques démontrées pour :

- Augmentation horizontale et verticale des tissus mous^{1-3,8}
- Prise en charge des tissus mous parodontaux⁹⁻¹¹
- Prise en charge des tissus mous péri-implantaires^{12,13}



Matrice de tissu d'allogreffe Puros Dermis - Fine

Référence	Description - Thin
67794	Matrice tissulaire Puros Dermis, 10 x 10 mm, 0,3–0,8 mm
67795	Matrice tissulaire Puros Dermis, 10 x 20 mm, 0,3–0,8 mm
67796	Matrice tissulaire Puros Dermis, 10 x 40 mm, 0,3–0,8 mm
67797	Matrice tissulaire Puros Dermis, 20 x 40 mm, 0,3–0,8 mm

Durée de conservation : cinq (5) ans

Matrice de tissu d'allogreffe Puros Dermis - Épaisse

Référence	Description - Thick
67793	Matrice tissulaire Puros Dermis, 10 x 10 mm, 0,8–1,8 mm
67790	Matrice tissulaire Puros Dermis, 10 x 20 mm, 0,8–1,8 mm
67791	Matrice tissulaire Puros Dermis, 10 x 40 mm, 0,8–1,8 mm
67792	Matrice tissulaire Puros Dermis, 20 x 40 mm, 0,8–1,8 mm

Durée de conservation : cinq (5) ans

1. Kroiss S. et al. Quintessence Int. (2019) 50:278-285. 2. Petrunaro P. Inside Dent (2007) 3:2-4. 3. Petrunaro P.S. Inside Dent (2010) 2-9. 4. Hinton R. et al. Am J Sports Med (1992) 20:607-12. 5. Geistlich Fibro-Gide® IFU 08/2017. 6. Alloderm IFU 11/2017. 7. Puros Dermis Allograft Tissue Matrix IFU 06/2017. 8. Abou-Arraj R.V. et al. Int J Periodontics Restorative Dent (2017) 37:571-579. 9. Aroni M.a.T. et al. Rev Odontol UNESP (2016) 45:78-84. 10. Wang H.L. et al. J Periodontol (2014) 85:1693-701. 11. Alasmari D.S. J Am Sci (2014) 10:97-99. 12. Farina V. et al. Int J Oral Maxillofac Implants (2015) 30:909-17. 13. Puisys A. et al. Clin Oral Implants Res (2015) 26:123-9.



Sutures





Fils de suture en PTFE OsseoGuard

Sutures

Principaux avantages :

La structure monofilament empêche la pénétration des bactéries dans les sites chirurgicaux.

Avantages cliniques :¹

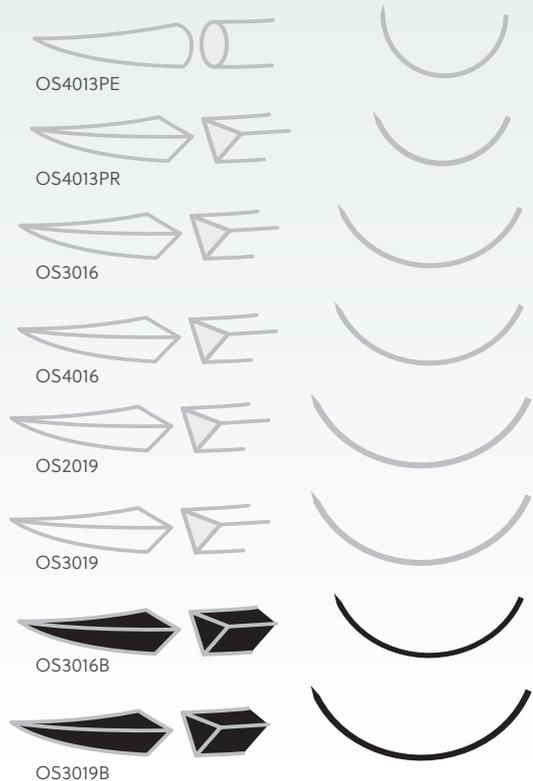
- PTFE de qualité médicale à 100 % – biologiquement inerte
- Monofilament ; elle empêche les bactéries de pénétrer dans le site chirurgical
- Doux et confortable pour les patients
- Excellente manipulation et nœuds solides
- Non résorbable - Maintient la fermeture du site chirurgical de manière fiable



Fils de suture en PTFE OsseoGuard

Item No.	Description	Unités par boîte
OS4013PE	USP 4-0, 13 mm, aiguille en demi-cercle à pointe conique (chas rond), L 45 cm	12
OS4013PR	USP 4-0, 13 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, L 45 cm	12
OS3016	USP 3-0, 16 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, L 45 cm	12
OS4016	USP 4-0, 16 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, L 45 cm	12
OS2019	USP 2-0, 19 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, L 45 cm	12
OS3019	USP 3-0, 19 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, L 45 cm	12
OS3016B	USP 3-0, 16 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, noire, L 45 cm	12
OS3019B	USP 3-0, 19 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, noire, L 45 cm	12

Durée de conservation : quatre (4) ans



1. Données disponibles auprès du fabricant et sur demande.



Instruments





Kit de vis de fixation

Instruments

Principaux avantages :¹

Le kit de vis de fixation représente une solution pour la fixation temporaire et la stabilisation des greffes osseuses, des matériaux de remplacement osseux résorbables et non résorbables appropriés, et des membranes pour les procédures d'augmentation de la crête.

Avantages cliniques :

- Les vis de fixation en alliage de titane sont biocompatibles, résistent à la corrosion et ne sont pas toxiques pour l'environnement biologique¹
- Connexion Power Grip pour un transfert sûr et stable des vis sur le site chirurgical¹
- Deux systèmes à code couleur, vis MICRO de 1,5 mm de diamètre (bleue) et MINI de 2,0 mm de diamètre (rouge) pour une identification facile et rapide des pièces possibles et une simplification de la correspondance des pièces¹
- Système de stockage modulaire permettant une configuration individuelle¹
- Bac de rangement autoclavable en métal¹



Kit de démarrage assemblé, réf. 69.01.10Z

Référence	Description
69.01.11Z	Plateau
75.23.52Z	Instrument manuel de pose
75.23.23Z	Insert de pose court
75.23.19Z	Insert de pose long
69.01.09Z	Foret pilote, Micro, L 14 mm
69.01.16Z	Foret pilote pour greffon, Micro

Veillez contacter ZimVie Dental pour obtenir la liste complète des pièces de rechange et des éléments en option disponibles.

¹ Screw Fixation System IFU latest revision.



SAFESCRAPER TWIST - Collecteur d'os cortical

Instruments

Principaux avantages :

Prélèvement efficace d'os autogène contenant des cellules osseuses viables pouvant contribuer au résultat des procédures de greffe osseuse.¹

Avantages cliniques :

- Offre une zone de coupe à 160° pour prélever efficacement² jusqu'à 5 cm³ d'os cortical
- Disponible dans des conceptions incurvées et droites facilitant l'accès aux régions postérieures difficiles d'accès
- L'os prélevé est stocké dans une chambre stérile
- L'os prélevé contient des cellules osseuses viables et présente un potentiel ostéogénique élevé^{1,3}
- Viabilité cellulaire, prolifération cellulaire, potentiel ostéogénique et libération de facteurs de croissance plus élevés qu'avec d'autres méthodes de prélèvement^{3,4}



Collecteur d'os SAFESCRAPER TWIST

Référence	Description
3598	Collecteur d'os cortical jetable, 3 unités/boîte, droit
3987	Collecteur d'os cortical jetable, 3 unités/boîte, incurvé

Durée de conservation : trois (3) ans

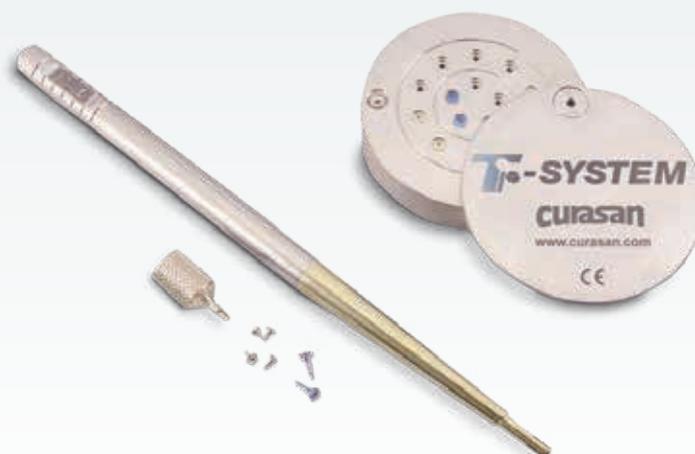
1. Zaffe D. et al. Clin Oral Implants Res (2007) 18:525-533. 2. Safescraper IFU latest revision. 3. Miron R.J. et al. J Dent Res (2011) 90:1428-33. 4. Miron R.J. et al. Clin Implant Dent Relat Res (2013) 15:481-489.

Principaux avantages :

Fixation fiable des membranes GTR et GBR.

Avantages cliniques :

- Fixation sûre et rapide^{1,2} des membranes résorbables et non résorbables
- Immobilisation efficace des particules de greffe osseuse et de membrane pour une cicatrisation non perturbée¹
- Pins en titane de grade 5
- Connexion hexagonale pour un prélèvement sécurisé et un transport stable vers le site chirurgical
- Plateau facile à ouvrir grâce à un mécanisme à une seule main
- Pour le nettoyage et la stérilisation en machine²



Ti-System	
Référence	Description
CUR.9000810101	Embout en titane, droit
CUR.9000810103	Pièce à main
CUR.9000810104	Tournevis hexagonal
CUR.9000810105	Kit de stérilisation (15 clous max.)
CUR.9000810106	Pins en titane, 3 mm de long, 5 unités/boîte

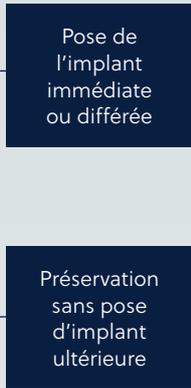
1. Fugazzotto P.A., Implant and regenerative therapy in dentistry: a guide to decision making. 2009: John Wiley & Sons. 2. Ti-System IFU latest revision.

Arbre décisionnel des produits

Sites d'extraction sans lambeau



Paroi buccale intacte



Greffe osseuse (sélectionner une option)

0,5 cc¹

- Particules allogéniques Puros spongieuses ou coutico-spongieuses²
- Xéno greffe Endobon³
- Xéno greffe résorbable RegenerOss⁴

Greffe osseuse (sélectionner une option)

0,5 cc¹

- Xéno greffe Endobon³
- IngeniOs HA⁷

Fermeture de l'alvéole (sélectionner une option)

12 x 24 mm¹

- Membrane texturée OsseoGuard PTFE⁵
- Pansement collagénique Zimmer Collagen Plug⁶

Fermeture de l'alvéole (sélectionner une option)

12 x 24 mm¹

- Membrane texturée OsseoGuard PTFE⁵
- Pansement collagénique Zimmer Collagen Plug⁶



Perte de paroi buccale de 25 à 50 %



Greffe osseuse (sélectionner une option)

0,5 cc¹

- Particules allogéniques Puros spongieuses ou coutico-spongieuses²
- Xéno greffe Endobon³
- Xéno greffe résorbable RegenerOss⁴

Greffe osseuse (sélectionner une option)

0,5 cc¹

- Xéno greffe Endobon³
- IngeniOs HA⁷

Protective Barrier

10 x 20 mm¹

- Membrane Socket Repair Zimmer⁸

Protective Barrier

10 x 20 mm¹

- Membrane Socket Repair Zimmer⁸



Perte de paroi buccale > 50 %*



Greffe osseuse (sélectionner une option)

1,0 cc¹

- Allogreffe BLEND coutico-spongieuse Puros²
- Xéno greffe résorbable RegenerOss⁴

Barrière de protection (sélectionner une option)

15 x 20 mm¹ ou 20 x 30 mm¹

- Membrane CopiOs Pericardium⁹
- Membrane OsseoGuard Flex¹⁰
- Membrane CopiOs Extend¹¹
- AccuraPlate PEEK¹² + Membrane collagénique résorbable

* En présence d'une perte osseuse > 50 %, il peut être nécessaire de décoller un lambeau pour l'augmentation de la crête.

1. Les recommandations de produits, de tailles et de volumes dépendent de la taille et de la configuration des défauts. Des tailles et des volumes différents peuvent être nécessaires si le défaut est plus grand ou plus petit. 2. Puros Allograft IFU latest revision. 3. Endobon Xenograft IFU latest revision. 4. RegenerOss Xenograft IFU latest revision. 5. OsseoGuard PTFE Membrane IFU latest revision. 6. Sclar A.G. Postgraduate Dentistry (1999) 6:3-11. 7. IngeniOs HA Synthetic Bone Particles IFU latest revision. 8. Zimmer Socket Repair Membrane IFU latest revision. 9. CopiOs Pericardium Membrane IFU latest revision. 10. OsseoGuard Flex Membrane IFU latest revision. 11. CopiOs Extend Membrane IFU latest revision. 12. PEEK AccuraPlate IFU latest revision.

Sites d'extraction avec lambeau



Biotype fin

Grefe osseuse (sélectionner une option)

0.5 cc¹

- Particules allogéniques Puros spongieuses ou cortico-spongieuses²
- Xénogrefe Endobon³
- Xénogrefe résorbable RegenerOss⁴

+

Barrière de protection (sélectionner une option)

15 x 20 mm¹ or 20 x 30 mm¹

- Membrane CopiOs Pericardium⁵
- Membrane OsseoGuard Flex⁶
- Membrane CopiOs Extend⁷

+

Grefe de tissu mou

10 x 10 mm or 10 x 20 mm¹

- Matrice Dermique Allogénique Puros Dermis⁸



Biotype épais

Grefe osseuse (sélectionner une option)

0.5 cc¹

- Particules allogéniques Puros spongieuses ou cortico-spongieuses²
- Xénogrefe Endobon³
- Xénogrefe résorbable RegenerOss⁴

+

Barrière de protection (sélectionner une option)

15 x 20 mm¹ or 20 x 30 mm¹

- Membrane CopiOs Pericardium⁵
- Membrane OsseoGuard Flex⁶
- Membrane CopiOs Extend⁷

Photographies cliniques © 2012 Paul S. Petrunaro, DDS, MS. Tous droits réservés. Les résultats individuels sont susceptibles de varier.

Sinus Lifts



Approche latérale

Grefe osseuse (sélectionner une option)

1,0-3,0 cc¹

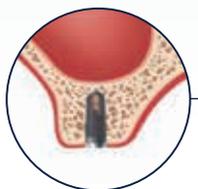
- Particules allogéniques Puros spongieuses ou cortico-spongieuses²
- Xénogrefe Endobon³
- Xénogrefe résorbable RegenerOss⁴

+

Barrière de protection (sélectionner une option)

15 x 20 mm¹ or 20 x 30 mm¹

- Membrane CopiOs Pericardium (paroi latérale)⁵
- Membrane BioMend Extend (pour les déchirures de la membrane de Schneider)⁹



Approche crestale

Grefe osseuse (sélectionner une option)

0,5 cc¹

- Membrane CopiOs Pericardium (paroi latérale)⁵
- Membrane BioMend Extend (pour les déchirures de la membrane de Schneider)⁹

1. Les recommandations de produits, de tailles et de volumes dépendent de la taille et de la configuration des défauts. Des tailles et des volumes différents peuvent être nécessaires si le défaut est plus grand ou plus petit. 2. Puros Allograft IFU latest revision. 3. Endobon Xenograft IFU latest revision. 4. RegenerOss Xenograft IFU latest revision. 5. CopiOs Pericardium Membrane IFU latest revision. 6. OsseoGuard Flex Membrane IFU latest revision. 7. CopiOs Extend Membrane IFU latest revision. 8. Puros Dermis Allograft Tissue Matrix IFU latest revision. 9. BioMend and BioMend Extend Absorbable Collagen Membrane IFU latest revision.



Arbre décisionnel des produits

Augmentation de crête



Défaut osseux horizontal



Défaut osseux horizontal et vertical



1. Les recommandations de produits, de tailles et de volumes dépendent de la taille et de la configuration des défauts. Des tailles et des volumes différents peuvent être nécessaires si le défaut est plus grand ou plus petit. 2. Puros Allograft IFU latest revision. 3. Endobon Xenograft IFU latest revision. 4. RegenerOss Xenograft IFU latest revision. 5. CopiOs Pericardium Membrane IFU latest revision. 6. OsseoGuard Flex Membrane IFU latest revision. 7. CopiOs Extend Membrane IFU latest revision. 8. OsseoGuard Membrane IFU latest revision. 9. OsseoGuard PTFE Membrane IFU latest revision. 10. PEEK AccuraPlate IFU latest revision. 11. Titanium AccuraMesh IFU latest revision. 12. PEEK AccuraMesh IFU latest revision.

← Défauts parodontaux



Profondeur de poche - Petite

Barrière de protection (sélectionner une option)

15 x 20 mm or 20 x 30 mm¹

- Membrane BioMend²
- Membrane BioMend Extend²



Profondeur de poche - Grande

Grefte osseuse

0,5 cc¹

- Allogreffe spongieuse Puros³

+

Barrière de protection (sélectionner une option)

15 x 20 mm or 20 x 30 mm¹

- Membrane CopiOs Pericardium⁴

Photographie clinique reproduite avec l'aimable autorisation du Dr D. Engler-Hamm. Les résultats individuels sont susceptibles de varier

← Soft-Tissue Augmentation



Couverture de la zone réduite

Grefte de tissus mous

Fine ou épaisse, différentes tailles peuvent être nécessaires¹

- Matrice tissulaire allogénique Puros Dermis⁵



Épaississement des tissus mous au niveau des sites d'implantation ou de la dent/des dents naturelles

Grefte de tissus mous

Fine ou épaisse, différentes tailles peuvent être nécessaires¹

- Matrice de tissu d'allogreffe Puros Dermis⁵

1. Les recommandations de produits, de tailles et de volumes dépendent de la taille et de la configuration des défauts. Des tailles et des volumes différents peuvent être nécessaires si le défaut est plus grand ou plus petit. 2. BioMend and BioMend Extend Absorbable Collagen Membrane IFU latest revision. 3. Puros Allograft IFU latest revision. 4. CopiOs Pericardium Membrane IFU latest revision. 5. Puros Dermis Allograft Tissue Matrix IFU latest revision.

Contactez-nous au 0141-05-43-43 ou rendez-vous sur
ZimVie.com/dental

ZimVie Global Headquarters
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
Phone: +1-561-776-6700
Fax: +1-561-776-1272
dentalCS@ZimVie.com

Zimmer Dental SAS
Bâtiment Québec
19 Rue d'Arcueil
94528 Rungis Cedex
Tel. : 01 41 05 43 43
Fax : 01 41 05 43 40
zv.commandes@ZimVie.com



Sauf indication contraire, comme indiqué ici, toutes les marques déposées sont la propriété de ZimVie et tous les produits sont fabriqués par une ou plusieurs des filiales dentaires de ZimVie Inc. (Biomet 3i, LLC, Zimmer Dental, Inc., etc.) commercialisés et distribués par ZimVie Dental et par ses partenaires de commercialisation. Tutoplast est une marque déposée par Tutogen Medical GmbH. Safescraper est une marque déposée de C.G.M. S.P.A. Les produits Accura sont fabriqués par ResDevMed Lda. Portugal. Les produits BioMend, BioMend Extend, CopiOs Extend, OsseoGuard, OsseoGuard Flex, RegenerOss Resorbable Xenograft et Socket Repair Membrane sont fabriqués par Collagen Matrix, Inc. Collagen Matrix n'est pas une filiale de ZimVie Holdings. Les produits IngeniOs sont fabriqués par Curasan AG. Safescraper est fabriqué par META Advanced Medical Technology. Les produits Puros sont fabriqués par Tutogen Medical GmbH. CopiOs Xenograft et CopiOs Pericardium sont fabriqués par Tutogen Medical GmbH. Les kits de vis de fixation sont fabriqués par Medicon e.G. Endobon est fabriqué par Biomet France Sarl. Pour plus d'informations sur le produit, consulter l'étiquette individuelle ou la notice du produit. La disponibilité des produits peut être limitée à certains pays/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 ZimVie Dental. ZV0227FR REV B 10/22 ©2022 ZimVie. Tous droits réservés.

