

Regeneração óssea  
guiada e tecidual

# OsseoGuard® e OsseoGuard Flex®



 **ZimVie**

# OsseoGuard e OsseoGuard Flex

## Membranas reabsorvíveis

Fácil de utilizar para a proteção do local e clinicamente controlável

**Escolha entre dois níveis de capacidade de flexibilidade para fácil utilização em vários procedimentos clínicos.**

Atualmente, os médicos estão a tratar um maior número de pacientes através da regeneração óssea guiada (ROG) em conjunto com a terapia de implantes, o que resultou numa maior utilização de membranas reabsorvíveis. Além de fornecer contenção do material de enxerto e uma barreira contra a invasão de células de tecido mole, estudos demonstraram que a utilização de uma membrana na maioria dos procedimentos de ROG pode afetar positivamente o resultado desses procedimentos.<sup>1,2</sup> Casos em que foi utilizada uma membrana foram associados a taxas de sobrevivência mais elevadas do implante, bem como uma maior percentagem de formação óssea vital em enxertos sinusais quando comparados a seios enxertados sem membrana.<sup>1,2</sup>

Em resposta à crescente necessidade de uma membrana de colagénio reabsorvível, a ZimVie Dental oferece membranas OsseoGuard e OsseoGuard Flex para proteção do local. Os médicos têm a oportunidade de selecionar uma membrana com base nas respetivas preferências relativamente às características específicas de manuseamento. Se um médico preferir uma membrana com mais capacidade de manutenção do espaço, a membrana OsseoGuard pode ser a escolha. Por outro lado, se um médico preferir uma membrana que tenha menos memória e, por conseguinte, um grau mais elevado de conformidade com um defeito, a OsseoGuard Flex pode ser a membrana de eleição.

Estas membranas podem ser cortadas e colocadas secas ou hidratadas e não requerem uma colocação num lado específico. Estas membranas têm também poros cujo tamanho lhes permite ser oclusivas em relação às células gengivais e epiteliais, mas permeáveis aos nutrientes essenciais.



**As membranas OsseoGuard e OsseoGuard Flex proporcionam previsibilidade, cicatrização estética dos tecidos moles, perfis de reabsorção prolongada e facilidade de utilização.**

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

2. Wallace S, Froum S, Effect of Maxillary Sinus Augmentation on the Survival of Endosseous Dental Implants. A Systematic Review. Annals of Periodontology, December 2003, Vol. 8, No. 1, 328-343.

† O Dr. Tarnow manteve uma relação financeira com a ZimVie Dental, no âmbito de palestras, serviços de consultoria e outros serviços.

# Resistência e previsibilidade

## Resistência lote a lote comprovada

**Validado com anos de experiência clínica e documentação em publicações científicas.<sup>6</sup>**

Para avaliar a resistência da membrana OsseoGuard, o fabricante (Collagen Matrix, Inc.) realiza um teste de tração do fio de sutura em todos os lotes de membranas produzidas.

Um fio de sutura 3.0 passa através da membrana a aproximadamente 3 mm da extremidade da membrana. Dá-se um nó no fio de sutura, deixando um laço para prender o fio de sutura a um medidor de força. A outra extremidade da membrana está fixada num grampo. O fio de sutura é puxado a uma velocidade de 1 polegada por minuto até o fio de sutura ser retirado da membrana. A força média necessária para retirar um fio de sutura da membrana OsseoGuard a partir de dez testes de tração do fio de sutura é: 0,286 kg ± 0,090 kg. Isto verifica de forma consistente a força mecânica necessária para suportar a sutura da membrana para garantir estabilidade.



## Previsível

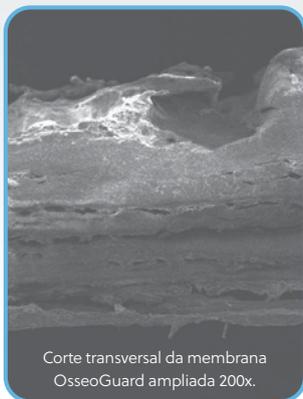
- Protege o local para obter resultados consistentes durante os procedimentos de enxerto
- O colágeno altamente purificado permite um processo natural de cicatrização de feridas
- As técnicas únicas de ligações cruzadas proporcionam um equilíbrio ideal entre manuseamento e reabsorção
- Normalmente, as membranas são totalmente reabsorvidas no espaço de seis a nove meses

## Membranas OsseoGuard e OsseoGuard Flex recomendadas para utilização em:

- Cavidades de extração
- Aumentos localizados do rebordo
- Reconstrução do rebordo alveolar
- Regeneração óssea guiada em defeitos de deiscência
- Regeneração óssea guiada em defeitos periodontais

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

# Membranas OsseoGuard



## Longo prazo, mas totalmente reabsorvível

A membrana OsseoGuard foi concebida para uma resistência, reabsorção e manuseamento ideais. Esta membrana é composta por fibras de colagénio tipo I, altamente purificado, provenientes de tendão de Aquiles bovino.

### Tal proporciona:

- Resistência ideal para suportar suturas e boas características de manuseamento; uma resistência de tração do fio de sutura significativamente superior à da membrana BioMend® devido à sua estrutura de matriz fibrilar única.<sup>3</sup>
- Um perfil de reabsorção prolongada (6 a 9 meses)<sup>4</sup> adequado ao tempo de cicatrização necessário para muitos dos procedimentos ROG.



## Defeitos resultantes de uma extração recente na região posterior da mandíbula

Imagens clínicas fornecidas pelo Dr. Francisco Enrile, Huelva, Espanha.



**Fig. 1:** Aparência clínica do local da cirurgia aquando da colocação do implante, quatro semanas após a extração do dente.



**Fig. 2 y 3:** Os defeitos ósseos são enxertados com osso autógeno e pequenos grânulos de xenoenxerto Endobon®. O local da cirurgia foi coberto com uma membrana de colagénio reabsorvível OsseoGuard de 20x30 mm.



**Fig. 4:** O local da cirurgia foi suturado.



**Fig. 5:** Aspeto clínico um mês após a colocação do implante, que mostra a epiteliação do tecido mole.



**Fig. 6:** Três meses após a colocação do implante, os tecidos moles cicatrizaram completamente. Os implantes estão prontos para a segunda cirurgia e para a conexão do pilar de cicatrização.



**Fig. 7:** Colocação da restauração definitiva cinco meses após a cirurgia.



**Fig. 8:** Aparência clínica nove meses após a cirurgia. Note-se os tecidos moles saudáveis.



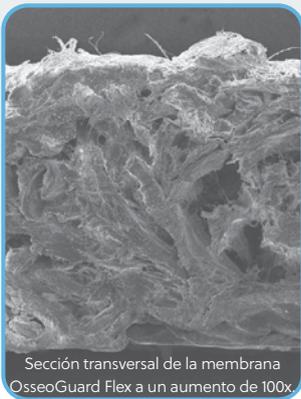
**Fig. 9:** Radiografia periapical obtida nove meses após a cirurgia. Note-se a regeneração óssea e a integração do enxerto.

3. Yuen D, Junchaya C, Zuclich G, Ulreich J, Lin H, Li S. A Resorbable, Reconstituted Type I Collagen Membrane for Guided Tissue Regeneration and Soft-Tissue Augmentation. Society for Biomaterials, 2000.

4. Yuen D, Ulreich J, Zuclich G, Lin H, S Li. Prediction of In Vivo Stability of a Resorbable, Reconstituted Type I Collagen Membrane by In Vitro Methods. Society for Biomaterials, 2000.

† O Dr. Enrile mantém uma relação financeira com a ZimVie Dental, no âmbito de palestras, serviços de consultadoria e outros serviços.

# Membranas OsseoGuard Flex



## Flexibilidade aliada à resistência

A membrana OsseoGuard Flex foi concebida para uma resistência e flexibilidade, reabsorção e manuseamento ideais. Feita a partir de membranas de colagénio tipo I e tipo III, altamente purificado, proveniente da derme de bovinos.

## Tal proporciona:

- Uma flexibilidade ótima para dobrar e cobrir os defeitos ósseos.
- Um perfil de reabsorção prolongada (6 a 9 meses)<sup>4</sup> adequado ao tempo de cicatrização necessário para muitos dos procedimentos ROG.
- Capacidade para auxiliar na cicatrização gengival, mesmo quando exposta num local de extração de um grande molar.<sup>5\*</sup>



## Defeito pós-extração de molar maxilar

Imagens clínicas fornecidas pelo Dr. del Castillo<sup>1</sup>, FL, E.U.A.



**Fig. 1:** Cavidade de extração do primeiro grande molar.



**Fig. 2:** Cavidade de extração enxertada com grânulos pequenos de xenoenxerto Endobon e coberta com uma membrana OsseoGuard Flex.



**Fig. 3:** As extremidades da membrana foram posicionadas debaixo do tecido mole e fixadas com suturas reabsorvíveis.



**Fig. 4:** A cicatrização ocorreu sem complicações. Duas semanas após a cirurgia, os tecidos moles foram epitelializando sobre a membrana OsseoGuard Flex.



**Fig. 5:** O local ficou totalmente coberto quatro semanas após a extração.



**Fig. 6:** Quatro meses após a cirurgia, foi tirada uma radiografia ao local do enxerto, que apresentava uma excelente contenção do material de enxerto.



**Fig. 7:** Aos quatro meses pós-cirurgia, a cavidade cicatrizou e ficou pronta para a colocação do implante.



**Fig. 8:** Aparência clínica nove meses após a cirurgia. Note-se os tecidos moles saudáveis.



**Fig. 9:** O implante ficou submerso para cicatrizar durante dois meses.

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

<sup>1</sup> O Dr. del Castillo mantém uma relação financeira com a ZimVie Dental, no âmbito de palestras, serviços de consultoria e outros serviços.

\* É recomendada uma sutura primária. Se exposto, o tempo de reabsorção será mais curto.

# Quer uma membrana fácil de utilizar?

## Experimente uma membrana OsseoGuard ou OsseoGuard Flex hoje!

### Informações para encomendas

As membranas de colagénio reabsorvível OsseoGuard e OsseoGuard Flex estão disponíveis em três tamanhos com embalagem dupla estéril.



Contacte-nos através do número 800-827-836 ou visite o site [ZimVie.com/dental](http://ZimVie.com/dental)

**ZimVie**  
4555 Riverside Drive  
Palm Beach Gardens, FL 33410  
Tel: +1-561-776-6700  
Fax: +1-561-776-1272

**Biomet 3i Dental Ibérica S.L.U.**  
WTC Almeda Park, Ed. 4, Planta 2ª  
C/Tirso de Molina, 40  
08940, Cornellà de Llobregat  
Espanha  
Atención al cliente: 800-827-836  
Fax para pedidos: +34-93-445-81-36  
ZV.pedidos@ZimVie.com

 **ZimVie**  
Restoring Daily Life.®

Salvo indicação em contrário, conforme aqui mencionado, todas as marcas comerciais são propriedade da ZimVie e todos os produtos são fabricados por uma ou mais subsidiárias da divisão dental da ZimVie Inc. (Biomet 3i, LLC, Zimmer Dental, Inc., etc.) e comercializados e distribuídos pela ZimVie Dental e pelos seus parceiros de comercialização autorizados. O Endobon é fabricado pela Biomet France, Sarl. Para obter informações adicionais sobre os produtos, consulte os rótulos individuais dos produtos ou as instruções de utilização. Os produtos podem não estar disponíveis ou autorizados em todos os países/regiões. Este material destina-se apenas a profissionais médicos e não constitui parecer ou recomendações médicas. É proibida a distribuição a quaisquer outros destinatários. Este material não pode ser copiado ou reproduzido sem o expresso consentimento escrito da ZimVie Dental. ZV1028PT REV A 09/23 ©2023 ZimVie. Todos os direitos reservados.

