



OsseoGuard[®]

Membranes non-résorbables



Membrane en d-PTFE non-résorbable texturée

Membrane en d-PTFE non-résorbable renforcée en titane



Membrane en d-PTFE non-résorbable



Fils de suture en PTFE avec aiguilles en acier inoxydable de série 300





OsseoGuard PTFE

Membranes texturées

Membrane en PTFE à haute densité micro-texturée

Fonctionnalités et avantages*

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)

Surface texturée

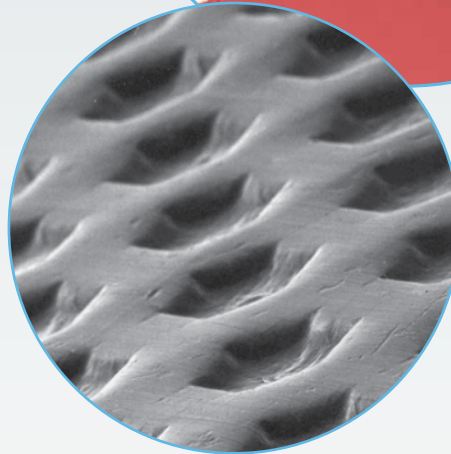
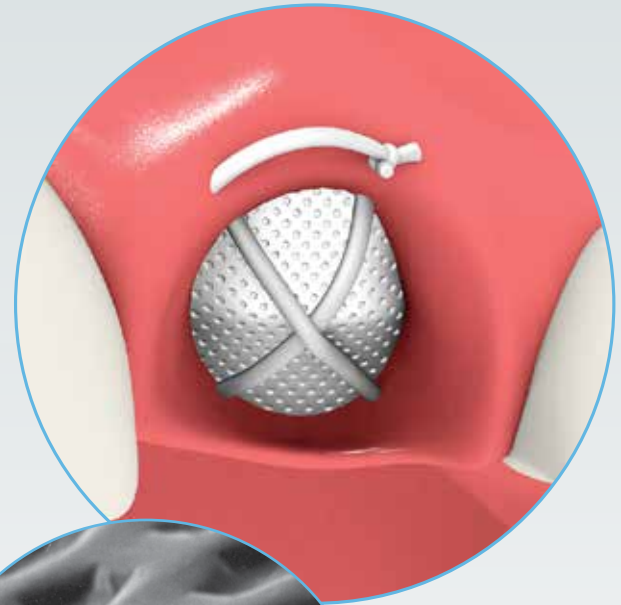
Stabilisation accrue de la membrane

Laissez volontairement la membrane exposée

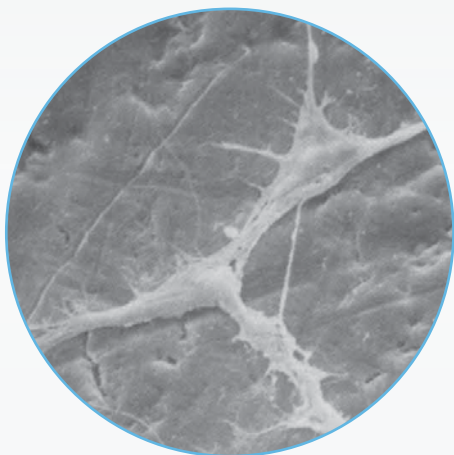
Préservation de l'architecture des tissus mous et de la muqueuse kératinisée

Les tissus mous s'y fixent, mais ne traversent pas la membrane

Une membrane exposée permet un retrait non-chirurgical ; aucune anesthésie n'est requise.



La surface texturée exclusive des membranes en d-PTFE OsseoGuard aide à stabiliser la membrane et le lambeau de tissu mou. Les creux de surface hexagonaux fournissent une surface texturée qui augmente la surface accessible pour la fixation cellulaire sans augmenter la porosité.



Fixation des cellules

Bien que le PTFE à haute densité (d-PTFE) soit de nature un matériau anti-adhésif, les cellules se fixent sur la surface des membranes en d-PTFE. Des micrographies par balayage électronique de membranes en d-PTFE retirées révèlent des fibroblastes fixés à la surface de ces membranes.

De plus, l'élimination des membranes en d-PTFE exposées après 21 à 28 jours entraîne souvent un léger saignement, ce qui indiquerait une fixation biologique à la membrane en d-PTFE.

La fixation cellulaire est importante pour assurer l'étanchéité aux rebords des membranes en d-PTFE exposées ou pour soutenir la fermeture primaire de la plaie dans le cadre d'applications de greffe plus importantes.

*Données internes du fabricant et disponible sur demande.

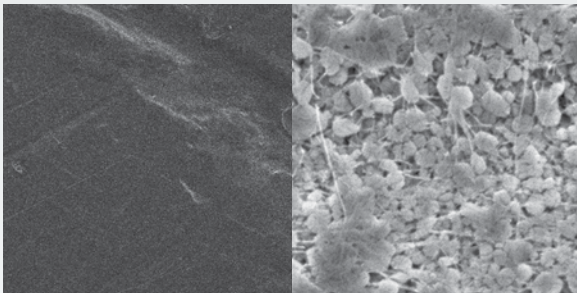
Imperméable aux bactéries

Dans le cadre de deux études distinctes portant sur un total de 696 sites d'extraction utilisant des membranes en d-PTFE et une technique d'exposition de la membrane, aucune infection n'a été signalée.^{1,2}

Un laboratoire tiers indépendant a effectué un test de barrière microbienne conformément aux réglementations des BPL (bonnes pratiques de laboratoire) de la FDA des États-Unis. Le test visait à vérifier si les membranes en D-PTFE étaient imperméables aux bactéries dans un environnement accéléré. *E. faecalis* a été choisi comme organisme d'épreuve en raison de sa présence courante dans l'environnement oral, de sa morphologie sphérique, de sa croissance rapide et de sa petite taille de 0,5 à 1,0 µm.

L'organisme d'épreuve a été placé sur les membranes en d-PTFE à une concentration de 2×10^7 unités formant des colonies par membrane. Dix échantillons ont été placés sur des plaques de gélose et incubés pendant 48 heures. Après l'incubation, les membranes ont été retirées et les plaques de gélose ont été ensuite incubées pendant 48 heures, puis une numération bactérienne a été effectuée sur la zone située sous les membranes. Bien que tous les témoins positifs aient présenté une croissance, les dix articles testés ont présenté une croissance nulle sur les plaques de gélose sous les membranes en d-PTFE.*

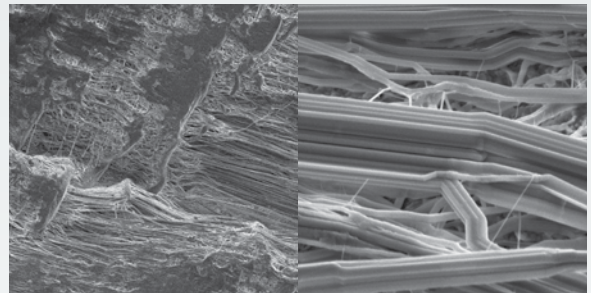
PTFE à haute densité (d-PTFE)



Grossissement x 500

Grossissement x 20 000

PTFE expansé (e-PTFE)

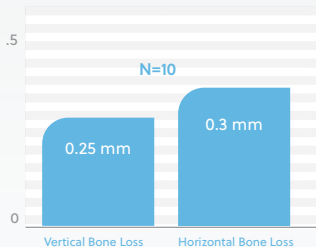


Grossissement x 500

Grossissement x 20 000

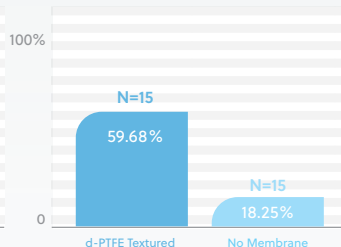
Preuve clinique : aucune infection n'a été signalée dans le cadre de deux études distinctes portant sur un total de 696 sites d'extraction utilisant des membranes en d-PTFE et une technique d'exposition de la membrane.^{1,2}

Perte osseuse 1 an après l'extraction³



Vertical measured at crest. Horizontal measured from stent to buccal plate.

Régénération des tissus mous après l'extraction⁴



Measurements taken at time of extraction and 90 days post extraction.



Description	N° d'article	Unités (par boîte)
Texturé 12 mm x 24 mm	TXR1224-1	1
	TXR1224-10	10
Texturé 25 mm x 30 mm	TXR2530-1	1
	TXR2530-4	4

*Données internes du fabricant et disponible sur demande.



OsseoGuard PTFE

Membranes renforcées en titane

Membrane en PTFE à haute densité renforcée en titane

La conception de cadre traditionnelle, qui incorpore de délicats « montants » en titane positionnés stratégiquement, est utilisée en clinique depuis plus de 25 ans et avec succès en régénération osseuse guidée. Cette conception hybride novatrice comprend une fine couche de PTFE expansé (e-PTFE) laminée sur une membrane texturée en PTFE à haute densité (d-PTFE). Entre ces deux couches se trouve un cadre en titane. Le cadre en titane est fabriqué dans un type de titane qui a peu ou pas de mémoire. Une fois formée, la membrane renforcée en titane conservera sa forme jusqu'à ce qu'elle soit modifiée mécaniquement.

Fonctionnalités et avantages*

Volume réduit de titane

Moins, c'est mieux – un volume réduit de titane permet une plus grande polyvalence dans le modelage et la mise en place

Titane de grade 1, cadre léger

Facile à former en trois dimensions et ne conserve aucune mémoire, permettant un ajustement passif

Facile à couper et compatible avec les tissus mous sus-jacents

Surface texturée, support en d-PTFE

Empêche la migration des bactéries dans la plaie si elle est exposée. Les bords restent doux et souples pour éviter les complications liées au lambeau.

Empêche l'interposition du tissu, facilitant le retrait de la membrane par rapport au retrait du filet en titane

Peut être moulée et formée pour le soulèvement en tente et le maintien de l'espace

Peut être facilement coupée avec des ciseaux pour s'adapter à divers défauts



Conçu pour les applications parodontales, les défauts importants et les défauts sans architecture osseuse adéquate. Conçu pour résister à l'exposition.

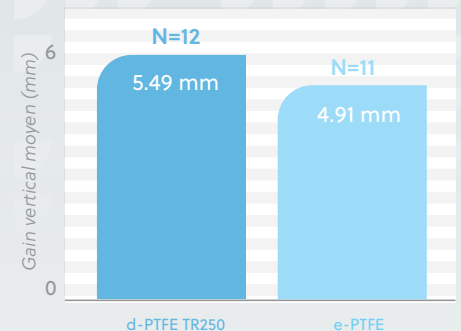
Deux options de manipulation distinctes

La membrane en d-PTFE renforcée en titane OsseoGuard est offerte en deux options de manipulation : TR250 ou TR150. Les membranes TR150 sont 40 % plus minces que les membranes TR250, offrant aux cliniciens une autre option de manipulation pour les membranes renforcées de titane.

Insertion de la membrane

Ouvrez avec précaution le plateau externe du double emballage et retirez de manière aseptique le plateau interne stérile contenant la membrane de barrière non-résorbable OsseoGuard dans le champ stérile. La membrane de barrière stérile peut ensuite être retirée du plateau interne stérile pour être utilisée pendant l'intervention chirurgicale. Ne manipulez la membrane qu'avec des gants chirurgicaux stériles, qui ont été lavés à l'eau stérile pour éliminer le talc, ou avec une pince atraumatique stérile. La membrane peut être découpée pour obtenir la configuration souhaitée. Après découpe, il ne devrait pas y avoir de coins pointus ni de bords rugueux. Remarque : pour de meilleurs résultats avec une membrane texturée, placez les creux vers le haut, vers le tissu gingival. Pour améliorer la capacité de création d'espace, la membrane peut être étirée sur le bout des doigts ou sur la poignée d'un instrument stérile pour créer une forme de dôme, au besoin. La membrane doit être coupée de manière à s'étendre de 3 à 4 mm au-delà des limites du défaut afin de protéger adéquatement le défaut osseux et d'améliorer la stabilité de la membrane. La membrane doit être coupée de manière à garder une distance d'au moins 1 mm avec les dents adjacentes non-touchées. Si une stabilité supplémentaire est désirée, la membrane peut être stabilisée avec des sutures ou des pins chirurgicaux ou encore des vis.

Preuve clinique : essai prospectif à répartition aléatoire visant à comparer l'augmentation de la crête verticale autour d'implants utilisant une membrane en e-PTFE renforcée en titane par rapport à une membrane en d-PTFE renforcée en titane⁵



Instructions de coupe des membranes renforcées en titane

Étant donné que la membrane est un produit laminé, elle doit être découpée soigneusement pour être adaptée aux défauts plus petits. Le matériau (y compris le montant en titane) peut être facilement coupé avec des ciseaux chirurgicaux. Toutefois, puisque les membranes en PTFE renforcées en titane OsseoGuard existent en 15 formats et tailles différentes, il n'est pas nécessaire de les couper de manière importante. Bien que le produit soit conçu pour résister à la coupe, une découpe excessive de membranes plus grandes peut entraîner leur délaminage.

Pour couper la membrane postérieure TR250 en PTFE 25 x 30 OsseoGuard, il est recommandé de couper la membrane dans la zone au centre des montants (voir à droite) pour obtenir deux pièces symétriques. Ensuite, coupez au besoin les bords extérieurs. Il est important de conserver une zone de membrane intacte de 2 à 3 mm à partir du cadre en titane afin d'empêcher le délaminage et de conserver un rebord doux et souple. Le côté texturé doit être tourné face aux tissus mous, mais il peut être inversé en fonction des préférences de l'utilisateur.



Retrait de la membrane

La membrane n'est pas destinée à rester en place en tant qu'implant permanent et doit donc être retirée après la procédure de régénération osseuse. Pour les procédures de greffe dans l'alvéole dentaire, la membrane peut être retirée après 21 à 28 jours. La membrane peut être laissée en place plus longtemps en fonction de la taille et du type du défaut. Lorsqu'il est temps de la retirer, la membrane peut être facilement retirée, si exposée, en la saisissant avec une pince et en la retirant doucement du tissu. Une anesthésie peut être appliquée pour améliorer le confort du patient, mais n'est généralement pas nécessaire. Si la fermeture primaire de la plaie est obtenue lors de la mise en place, l'exposition chirurgicale sera nécessaire pour le retrait de la membrane. Après le retrait de la membrane, le tissu régénéré se réépithélialise habituellement dans les 14 à 21 jours, ce qui termine le processus de cicatrisation initial. Cependant, la maturation osseuse finale ne se produira pas avant 6 à 12 mois. Ce délai doit être pris en compte dans les cas de planification du traitement où une charge prothétique importante doit être mise en place sur l'os régénéré.



OsseoGuard PTFE

Membranes renforcées en titane

Deux options de manipulation et 15 formes différentes pour répondre à vos besoins cliniques



Description		N° d'article		Unités (par boîte)
		TR250 (250 µm d'épaisseur)	TR150 (150 µm d'épaisseur)	
Extraction antérieure 12 mm x 24 mm	Conçue pour les sites d'extraction étroits d'une seule dent, en particulier lorsqu'une paroi osseuse est manquante	TR250AE-1	TR150AE-1	1
		TR250AE-2	TR150AE-2	2
Extraction antérieure 14 mm x 24 mm	Conçue pour les sites d'extraction à une seule dent, en particulier lorsqu'une ou plusieurs parois osseuses sont manquantes	TR250AEY-1	TR150AEY-1	1
		TR250AEY-2	TR150AEY-2	2
Grande membrane faciale 17 mm x 25 mm	Conçue pour les défauts buccaux importants	TR250LF-1	TR150LF-1	1
		TR250LF-2	TR150LF-2	2
Extraction postérieure 20 mm x 25 mm	Conçue pour les sites d'extraction postérieurs et l'augmentation limitée de la crête	TR250PE-1	TR150PE-1	1
		TR250PE-2	TR150PE-2	2
Postérieure 25 mm x 30 mm	Conçue pour les défauts osseux importants, y compris l'augmentation de la crête	TR250P-1	TR150P-1	1
		TR250P-2	TR150P-2	2
Petite membrane en « T » 25 mm x 36 mm	Conçue pour les sites d'extraction postérieurs et l'augmentation limitée de la crête	TR250SMT-1	TR150SMT-1	1
		TR250SMT-2	TR150SMT-2	2
Grande membrane en « T » 30 mm x 41 mm	Conçue pour les défauts osseux importants, y compris l'augmentation de la crête	TR250LGT-1	TR150LGT-1	1
		TR250LGT-2	TR150LGT-2	2
Augmentation de la crête, en « X » 30 mm x 40 mm	Conçue pour les défauts osseux très importants, y compris l'augmentation de crête	TR250RAX-1	TR150RAX-1	1
		TR250RAX-2	TR150RAX-2	2



Description	N° d'article		Unités (par boîte)
	TR250 (250 µm d'épaisseur)	TR150 (150 µm d'épaisseur)	
Augmentation de la crête, en « K » 30 mm x 40 mm	TR250RAK-1	TR150RAK-1	1
	TR250RAK-2	TR150RAK-2	2
Augmentation de la crête, en « K » 40 mm x 50 mm	TR250RAKL-1	TR150RAKL-1	1
	TR250RAKL-2	TR150RAKL-2	2
Membrane étroite Perio 13 mm x 19 mm	TR250PN-1	TR150PN-1	1
	TR250PN-2	TR150PN-2	2
Membrane large Perio 13 mm x 18 mm	TR250PW-1	TR150PW-1	1
	TR250PW-2	TR150PW-2	2
Membrane Trans Crestal 24 mm x 38 mm	TR250TCS-1	TR150TCS-1	1
	TR250TCS-2	TR150TCS-2	2
Membrane Trans Crestal 38 mm x 38 mm	TR250TCL-1	TR150TCL-1	1
	TR250TCL-2	TR150TCL-2	2
Crête postérieure 38 mm x 38 mm	TR250PR-1	TR150PR-1	1
	TR250PR-2	TR150PR-2	2



OsseoGuard PTFE

Suture

Fil de suture monofilament souple en PTFE non-résorbable

Tous les fils de suture en PTFE OsseoGuard sont dotés d'une aiguille en acier inoxydable de série 300, le matériau de référence pour les aiguilles de suture.

Fonctionnalités et avantages*

PTFE de qualité médicale à 100 %

Biologiquement inerte

Monofilament

Ne permet pas aux bactéries de pénétrer dans le site chirurgical

Mou

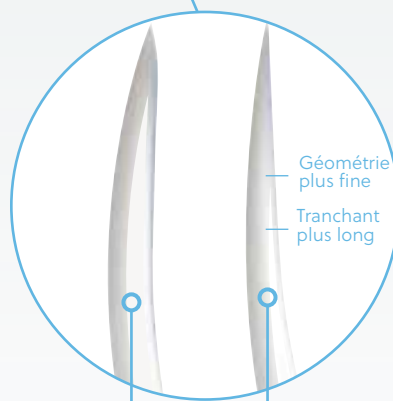
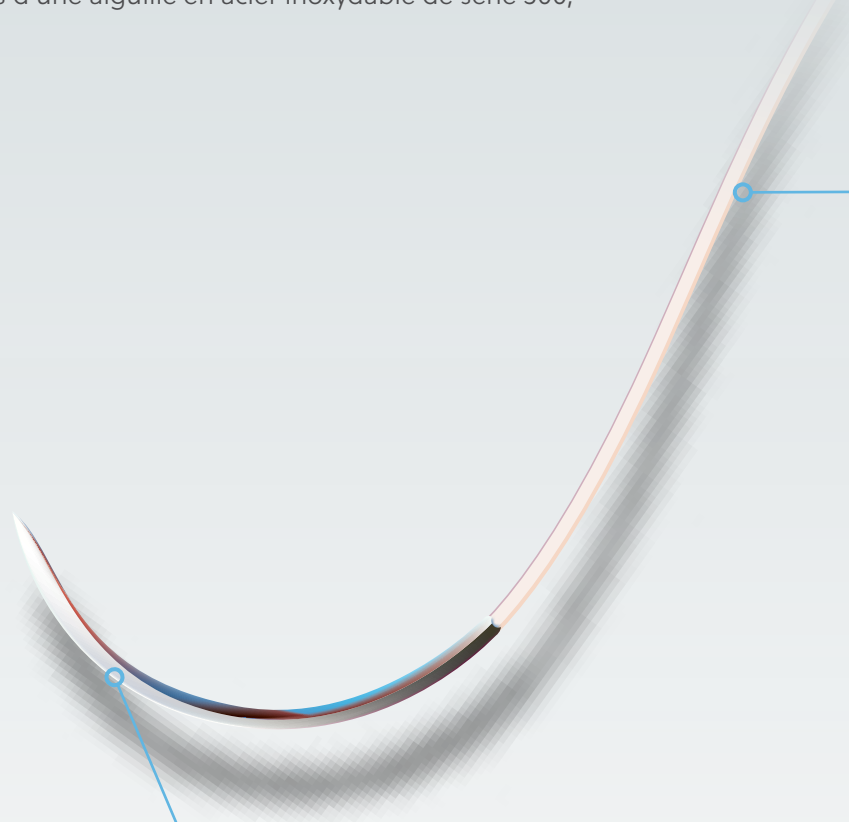
Confortable pour les patients

Très faible effet mémoire

Excellente manipulation, nœuds solides

Non-résorbable

Maintient la fermeture du site chirurgical de manière fiable



Géométrie d'aiguille répondant aux normes de l'industrie

vs.

Géométrie d'aiguille tranchantes OsseoGuard de précision

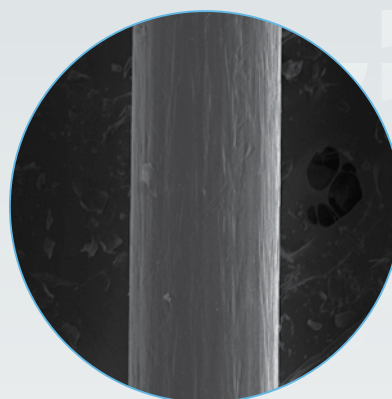
*Données internes du fabricant et disponible sur demande.

Le monofilament doux

Tige de monofilament lisse

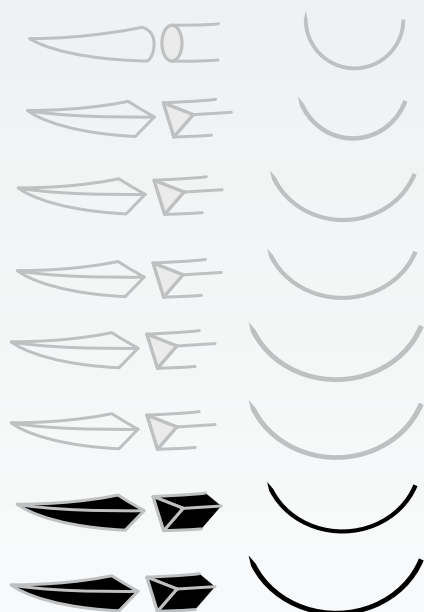
Construction de monofilament
imperméable

Doux et confortable pour les patients



Fils de suture en PTFE OsseoGuard
Grossissement 350x

Fils de suture en PTFE OsseoGuard

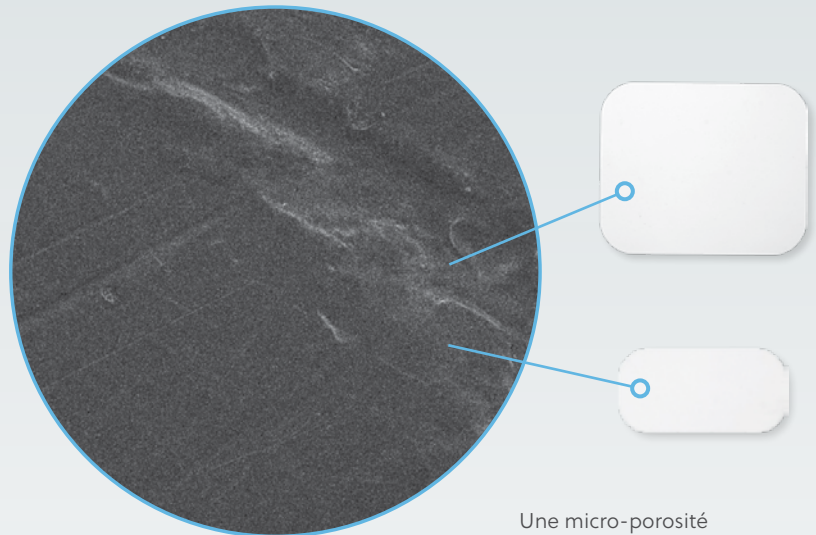


Description	N° d'article	Unités (par boîte)
USP 4-0, 13 mm, aiguille en demi-cercle à pointe conique (chas rond)	OS4013PE	12
USP 4-0, 13 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée	OS4013PR	12
USP 3-0, 16 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée	OS3016	12
USP 4-0, 16 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée	OS4016	12
USP 2-0, 19 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée	OS2019	12
USP 3-0, 19 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée	OS3019	12
USP 3-0, 16 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, noire	OS3016B	12
USP 3-0, 19 mm, aiguille de précision 3/8 cercle pour coupe inversée, noire	OS3019B	12

Membrane en PTFE à haute densité non-résorbable et non-texturée

Membrane en PTFE à haute densité dans une configuration économique

Les membranes en PTFE non-texturées OsseoGuard présentent des caractéristiques semblables à celles des membranes OsseoGuard texturées, à l'exception de la surface texturée.



Une micro-porosité <math><0,3 \mu\text{m}</math> empêche l'invasion bactérienne et la pénétration cellulaire.

Fonctionnalités et avantages*

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 $0,3 \mu\text{m}$)

Peut être laissée exposée

Intervention chirurgicale moins longue, préservation de l'architecture des tissus mous et de la muqueuse kératinisée

Les tissus mous s'y fixent, mais ne croissent pas à travers la membrane

La membrane exposée permet un retrait non-chirurgical ; aucune anesthésie n'est requise

Conçue pour un résultat prévisible et esthétique

Membrane en PTFE OsseoGuard la plus rentable



Description	N° d'article	Unités (par boîte)
Non-texturée 12 mm x 24 mm	NTXR1224-10	10
Non-texturée 25 mm x 30 mm	NTXR2530-4	4

*Données internes du fabricant et disponible sur demande.



Références

1. Barboza EP, Stutz B, Ferreira VF, Carvalho W. Guided bone regeneration using nonexpanded polytetrafluoroethylene membranes in preparation for dental implant placements - a report of 420 cases. *Implant Dent.* 2010;19:2-7.
2. Hoffman O, Bartee BK, Beaumont C, Kasaj A, Deli G, Zafiropoulos GG. Alveolar bone preservation in extraction sockets using non-resorbable d-PTFE membranes: A retrospective non-randomized study. *J Periodontol.* 2008;79:1355-1369.
3. Fotek PD, Neiva RF, Wang HL. Comparison of dermal matrix and polytetrafluoroethylene membrane for socket bone augmentation: a clinical and histologic study. *J Periodontol.* 2009;80:776-785.
4. Barboza EP, Francisco BS, Ferreira VF. Soft tissue enhancement using non-expanded PTFE membranes without primary closure [abstract]. Presented at the 2008 Research Forum Poster Session. Annual Meeting of the American Academy of Periodontology (AAP) in Seattle, WA, September 6-9, 2008.
5. Ronda M, Rebaudi A, Torelli L, Stacchi C. Expanded vs. dense polytetrafluoroethylene membranes in vertical ridge augmentation around dental implants: a prospective randomized controlled clinical trial. *Clin Oral Impl Res.* 2014 Jul;25(7):859-66.

Contactez-nous au 01-41-05-43-43 ou rendez-vous sur [ZimVie.com/dental](https://www.zimvie.com/dental)

ZimVie Dental 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. : 0141-05-43-43
Fax : 0141-05-43-40
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. Pour plus d'informations sur les produits, se reporter aux étiquettes ou au mode d'emploi. L'agrément et la disponibilité de certains produits peut se limiter à certains pays/régions. Ce document est réservé exclusivement aux cliniciens et ne propose ni avis ni recommandation médical. Il est interdit de le transmettre à d'autres destinataires. Il est interdit de copier ou de réimprimer ce document sans l'autorisation expresse par écrit de ZimVie Dental. ZVINST0090FR REV A 07/23 ©2023 ZimVie. Tous droits réservés.



2797

