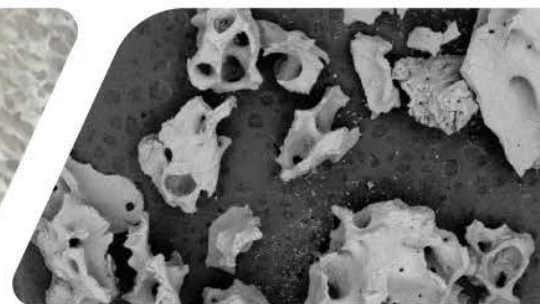
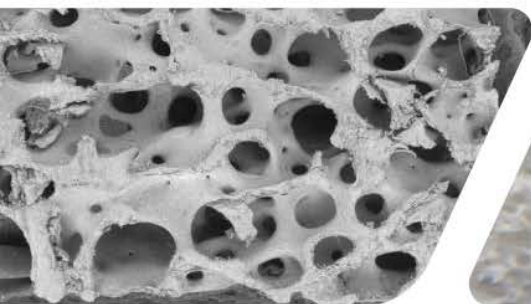


СЕРИЯ ПРОДУКТОВ ДЛЯ СТОМАТОЛОГИИ



О КОМПАНИИ

Российское предприятие «Кардиоплант» входит в состав объединения научно-производственного предприятия «МедИнж» – широкоизвестного производителя медицинских изделий. «МедИнж» на протяжении более 20 лет является лидером в разработке и производстве имплантатов и протезов для сердечно-сосудистой хирургии.

Специализация «Кардиоплант» – разработка и производство медицинских изделий на основе биоматериалов. За время функционирования компании на базе предприятия внедрено несколько инновационных разработок, подтвержденных регистрацией интеллектуальной собственности, организовано серийное производство имплантатов на основе тканей животных для восстановления поврежденных тканей и органов.

В активе предприятия высокопрофессиональный инженерно-технический состав сотрудников, обладающих компетенцией в области биомедицины и тканевой инженерии. Тесное сотрудничество с ведущими практикующими хирургами дает возможность разрабатывать продукты, соответствующие всем требованиям, предъявляемым к высокоэффективным и качественным медицинским изделиям.

Цель компании «Кардиоплант» – обеспечение потребностей медицинских учреждений высококачественными медицинскими изделиями для оказания лечебных услуг пациентам.



Значимость и актуальность разработок нашей компании доказывает государственная поддержка научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ (государственные контракты с Фондом содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере, Министерством промышленности и торговли РФ).

Разработка медико-технических требований, а также исследования и оценка свойств новых материалов и изделий проводятся в тесном сотрудничестве с ведущими специалистами научных и производственных центров.

В технологических процессах изготовления медицинских изделий используется уникальное оборудование, отвечающее современным требованиям к серийному производству биоматериалов медицинского назначения.

Подразделение управления и производственные площадки располагаются в г. Пензе.

Все продукты зарегистрированы, сертифицированы и разрешены к производству, продаже и применению на территории РФ.



Условия изготовления медицинских изделий и система менеджмента качества «Кардиоплант» сертифицированы в соответствии с требованиями стандартов DIN EN ISO 13485:2012 «Изделия медицинские. Системы менеджмента качества. Системные требования для целей регулирования»; DIN EN ISO 9001:2008 «Системы менеджмента качества. Требования», а также требованиям российских стандартов ГОСТ ISO 9001-2011 и ГОСТ ISO 13485-2011.

СЕРИЯ ПРОДУКТОВ ДЛЯ СТОМАТОЛОГИИ «bioOST»

Материалы «bioOST» производства компании «Кардиоплант» применяются в челюстно-лицевой хирургии, хирургической стоматологии, имплантологии и парадонтологии. Они предназначены для восполнения дефектов костной ткани, слизистой различной этиологии и локализации.

Уникальная линейка предлагаемых нами биоматериалов позволяет выполнить пластику любого дефекта, в том числе в сложных клинических ситуациях. Все биоматериалы серии «bioOST» представляют собой очищенную стерильную костную ткань крупного рогатого скота, прошедшую строгий ветеринарный контроль.

Глубокая очистка матрикса проводится по уникальной технологии с применением сверхкритической флюидной экстракции. Сверхкритическая жидкость, способная хорошо растворять липиды, обеспечивает удаление всех неколлагеновых белков, протеолипидов, клеток костного мозга и жиров, а также гарантирует отсутствие в готовом материале бактерий, вирусов или прионов. При этом в очищенном таким образом костном матриксе сохраняются естественный коллаген и нативные факторы роста, являющиеся важнейшими опорным белком и остеоиндуктивными молекулами, обеспечивающие физиологическую костную регенерацию. Различные виды обработки сырья позволяют предложить биоматериалы с нужными характеристиками, а отказ от применения для очистки агрессивных химических реагентов позволяет избежать нежелательных реакций от остатков веществ.

В зависимости от остаточного содержания неорганической фазы, матрикс «bioOST» выпускается деминерализованным (содержащим коллаген) и не имеющим органическую составляющую. При деминерализации открываются зашитые гидроксиапатитом белки фактора роста костей, что обеспечивает остеоиндуцирующие свойства матрикса. В результате минерально-коллагеновый матрикс демонстрирует как остеокондуктивные, так и остеоиндуктивные свойства, что позволяет добиться максимально качественных результатов при замещении дефектов кости.

Термически обработанный материал, изготовленный из ксеногенного материала, не содержит коллаген. Такой матрикс представляет собой керамизированный гидроксиапатит животного происхождения (гранулы биологического апатита и аморфного фосфата кальция в «природном» соотношении). Этот материал обладает остеокондуктивными свойствами и достаточно высокой прочностью. При использовании в качестве остеопластического материала позволяет достичь формирования прогнозируемого объема костного регенерата.

XENOGRAFT Collagen
XENOGRAFT Mineral

гранулы, натуральный остеопластический материал на основе губчатой и кортикальной костной ткани с коллагеном и без коллагена, обладающие остеоиндуктивным и остеокондуктивным свойством

CUBE Collagen

губчатые блоки для замещения костных дефектов, заполнения лунок удаленных зубов, пластики пародонтальных дефектов, обладают фоновой остеоиндуктивной активностью, легко моделируются перед операцией

CORTICAL Lamina

кортикальная пластина для создания пространства под остеопластический материал, 3-D реконструкции костной ткани а также при горизонтальной аугментации в области двухстеночных дефектов

MUCO Plast

коллагеновая губка, матрикс для регенерации мягких тканей. Губка состоит из губчатого слоя, который быстро замещается плотной соединительной тканью, что позволяет создать дополнительный объем слизистой

CORTICAL Membrane

кортикальная мембрана, обладающая повышенной прочностью и длительными сроками резорбции. Используется для НТР, пластики дефектов передней стенки пазухи при синуслифтинге и для вертикальной аугментации кости в сложных клинических ситуациях

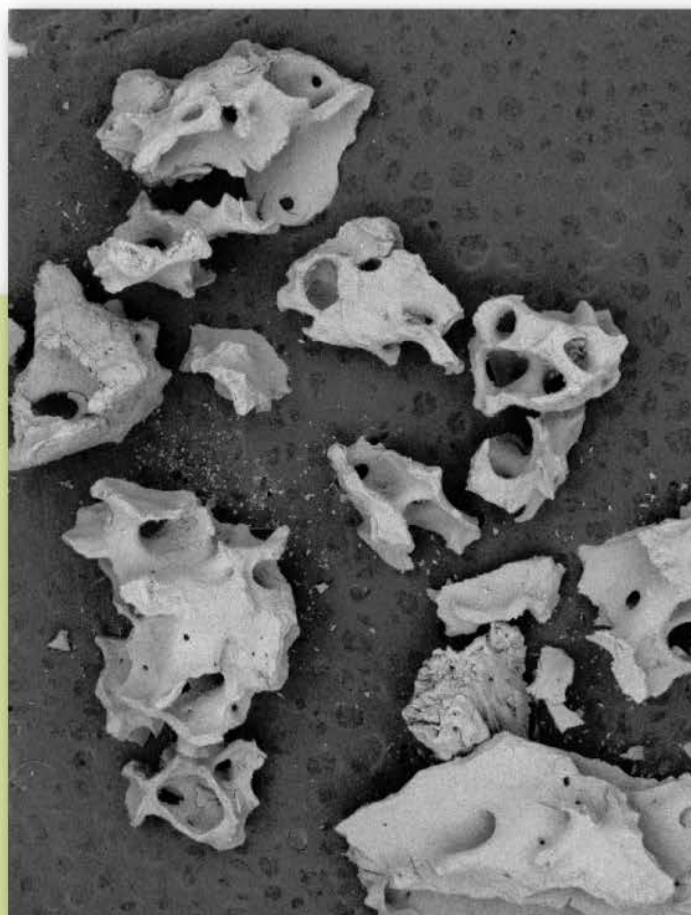
КОСТНЫЕ ГРАНУЛЫ

Группа биоматериалов представляет собой гранулы разного размера и фасовки. Биоматериалы изготовлены на основе костной ткани, прошедшей строгий ветеринарный контроль и уникальную экологически безопасную глубокую очистку костного матрикса с сохранной и доступной бимодальной пористой природной структурой. Материалы Xenograft обладают высокой степенью биосовместимости, постепенно резорбируются, замещаясь новообразованной тканью. В зависимости от типа гранул скорость резорбции Xenograft может составлять от 4 до 12 месяцев, что позволяет подобрать готовый материал, оптимально подходящий для решения конкретных клинических задач. Продукт выпускается в удобной для врача форме – двойной блистерной упаковке, внутренний блистер которой служит лотком для предоперационной подготовки материала (смешивания) и имеет эргономичный носик для извлечения подготовленного остеопластического материала.

Гранулы на основе губчатой и кортикальной костной ткани Xenograft Collagen обладают выраженными остеоиндуктивными свойствами. В таком костном матриксе сохраняются естественный коллаген и нативные факторы роста, являющиеся важнейшими опорным белком и остеоиндуктивными молекулами, обеспечивающие физиологическую костную регенерацию. Кортикальная фаза в продукте обеспечивает долгосрочное сохранение объема. Xenograft Collagen обладает всеми преимуществами двухфазного биоматериала. Продукт подходит для заполнения костных дефектов.

XENOGRAFT Collagen XENOGRAFT Mineral

Гранулы на основе губчатой костной ткани Xenograft Mineral – термически обработанный биоматериал, изготовленный из губчатой ткани телят, не содержит коллаген. Представляет собой гидроксиапатит и фосфат кальция животного происхождения (гранулы биологического апатита и аморфного фосфата кальция в «природном» соотношении). Обладает остеокондуктивными свойствами, достаточно высокой прочностью. При использовании в качестве остеопластического материала позволяет достичь формирования прогнозируемого объема костного регенерата.





Гранулы с коллагеном

XCol-1-05	XENOGRAFT Collagen	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XCol-1-1	XENOGRAFT Collagen	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XCol-1-3	XENOGRAFT Collagen	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XCol-2-1	XENOGRAFT Collagen	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XCol-2-3	XENOGRAFT Collagen	1.0 – 2.0 mm	3 cc



Гранулы без коллагена

XMn-1-05	XENOGRAFT Mineral	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XMn-1-1	XENOGRAFT Mineral	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XMn-1-3	XENOGRAFT Mineral	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XMn-2-1	XENOGRAFT Mineral	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XMn-2-3	XENOGRAFT Mineral	1.0 – 2.0 mm	3 cc



Возможно изготовление гранул любой фракции и любого объема с требуемым Вам соотношением губчатой и кортикальной фазы.

Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.

КОРТИКАЛЬНЫЕ ПЛАСТИНЫ

Биоматериал для создания пространства под остеопластический материал, 3-D реконструкции костной ткани, а также при горизонтальной аугментации в области двухстеночных дефектов. Изготавливается из компактного вещества костей ксеногенного происхождения, обладает максимальной прочностью из всех материалов в линейке. Обладает остеокондуктивными и остеиндуктивными свойствами. Со временем резорбируется. Время резорбции составляет от 8 до 12 месяцев. Не требует извлечения. Необходимо стабилизировать с помощью винтов или пинов.



CORTICAL Lamina

Возможно изготовление пластины с перфорацией. Кортикальные пластины обладают самой низкой скоростью биорезорбции, что позволяет использовать их в зонах, где требуется длительное сохранение твердости при изначально высоких механических требованиях. Гладкость и плотность поверхности кортикальной пластины может позволить использовать ее без барьерной мембраны.

Пластина кортикальная

CL-1	CORTICAL Lamina	15 x 10 x 1 mm
CL-2	CORTICAL Lamina	25 x 20 x 1 mm



*Возможно изготовление пластины по индивидуальному размеру
Возможна предварительная подготовка перфораций
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае
обсуждаются в индивидуальном порядке*

CORTICAL Membrane

Плотная мембрана, обладающая повышенной прочностью и длительными сроками резорбции. Используется для НТР, пластики значительных дефектов передней стенки пазухи при синуслифтинге и для вертикальной аугментации кости в сложных клинических ситуациях. Изготавливается из кортикальной костной ткани.

КОРТИКАЛЬНЫЕ МЕМБРАНЫ

После гидратации кортикальные мембраны обладают выраженной гибкостью и пластичностью. Не требует извлечения. Время защиты превышает более 6 месяцев. Обладает прекрасной биосовместимостью. В ряде клинических случаев необходимо стабилизировать с помощью винтов или пинов.



Кортикальная мембрана

CM-1 CORTICAL Membrane 20x15x0,2 mm

CM-2 CORTICAL Membrane 25x25x0,2 mm



КОЛЛАГЕНОВАЯ ГУБКА

Объемный коллагеновый матрикс на основе губчатого вещества для регенерации мягких тканей, для пластики слизистой. Губка состоит из губчатого слоя, который быстро замещается плотной соединительной тканью, что позволяет создать дополнительный объем слизистой. Изготавливается из спонгиозного слоя костной ткани ксеногенного происхождения.



После вымачивания в гидратирующих растворах обладает пластичностью – может изменять форму и легко моделируется. Наличие в материале 15 % минерального компонента предупреждает быструю резорбцию материала после проведенной операции и обеспечивает достаточную прочность имплантата для формирования требуемого размера и формы.

Коллагеновая губка

Мр-1 MUCO Plast 20 x 15 x 5 mm



CUBE Collagen

Биоматериал для замещения костных дефектов, заполнения лунок удаленных зубов, пластики пародонтальных дефектов. Высокоочищенный губчатый слой костной ткани фрагментируется в виде блоков различного размера и частично деминерализуется. В процессе обработки остаются сохранными коллагеновые и минеральные компоненты, а также природная бимодальная пористая структура. Уникальная технология обработки сырья позволяет сделать доступной всю внутреннюю поверхность имплантата.



ГУБЧАТЫЕ КОСТНЫЕ БЛОКИ

Сочетает в себе остеокондуктивные и остеоиндуктивные свойства. После имплантации подвергаются физиологическому замещению на костную ткань (срок замещения на костную ткань – 4-6 месяцев) Служит каркасом для остеогенеза. После размачивания легко моделируется, что дает возможность придать необходимую форму для максимального контакта с костью пациента. Блоки устойчивы к физическим нагрузкам, легко моделируются, сверлятся во время установки имплантата.

Губчатый блок

Сь-1	CUBE Collagen	20 x 10 x 10 mm
Сь-2	CUBE Collagen	20 x 15 x 5 mm



*Возможно изготовление блока по индивидуальному размеру
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае
обсуждаются в индивидуальном порядке*





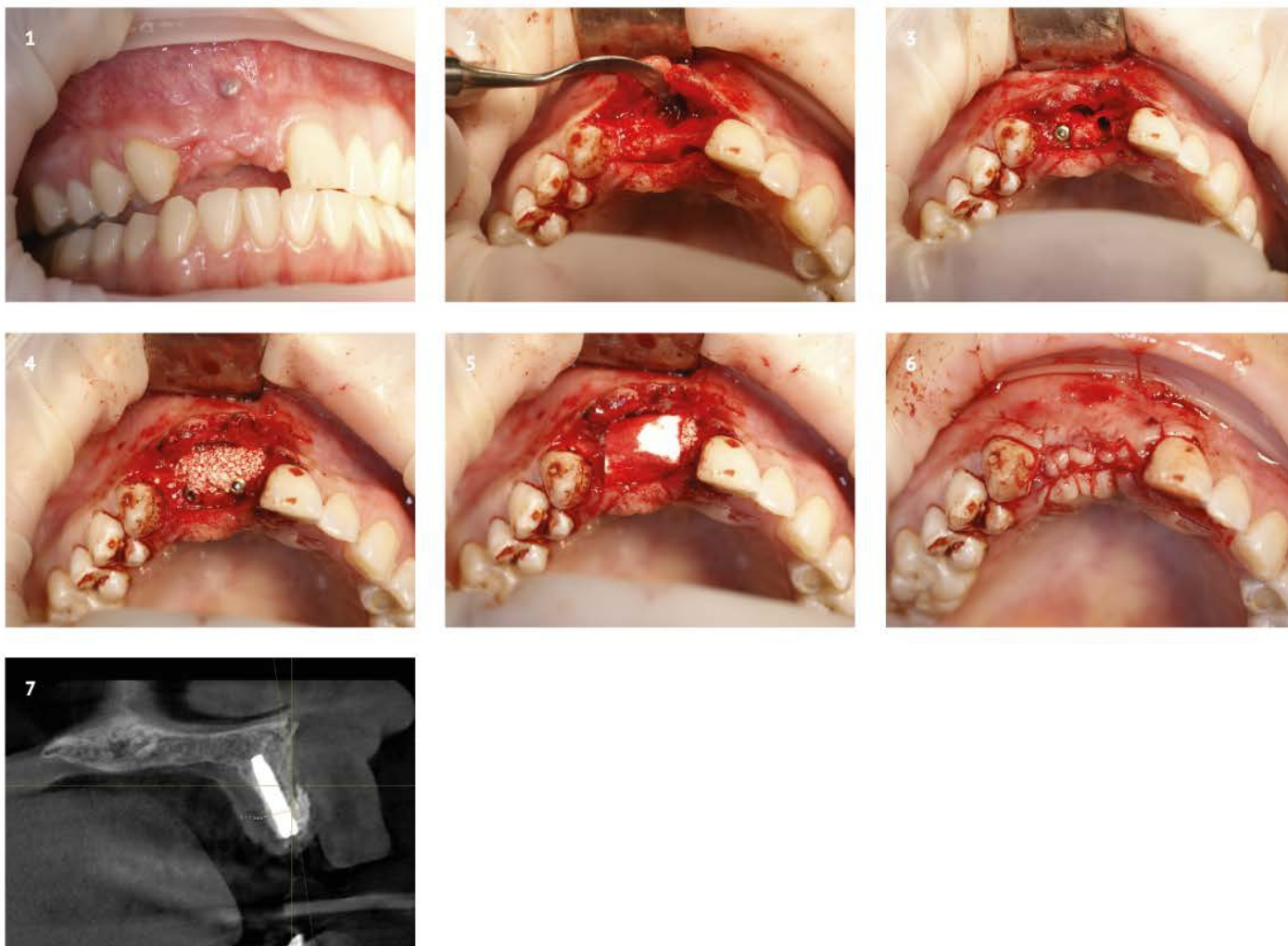
СВОЙСТВА МАТЕРИАЛОВ, КОНКУРЕНТНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА ТЕХНОЛОГИИ

Показатели	Традиционные материалы, содержащие коллаген	Традиционные материалы, не содержащие коллаген	«bioOST»	Комментарии
Очистка	токсичные химические агенты	токсичные химические агенты, термическое воздействие	безопасная сверхкритическая жидкость	Очистка сверхкритической жидкостью гарантирует полное удаление из костного матрикса форменных элементов крови, костного мозга, липидов, протеолипидов и белков. Кроме того, в ходе обработки происходит первичная стерилизация материала, инактивация вирусов, прионов. При этом сохраняется коллагеновый каркас и не происходит термической перестройки гидроксипатита, не остается компонентов токсичных химических растворителей.
Время резорбции	не контролируется, либо фиксированный срок	не контролируется, либо фиксированный срок	в зависимости от типа обработки материала от 4 месяцев до 12 месяцев	От степени деминерализации, состава и способа обработки материала зависит скорость перестройки материала даже в зонах одинакового кровообращения
Наличие натурального коллагена	присутствует	отсутствует	сохранен	Не использование агрессивных химических агентов или высоких температур гарантирует сохранение коллагена 1 типа в нативном, неразрушенном виде, наилучшим образом, подходящим для целей регенерации (за исключением термически-обработанного матрикса)
Остеокондуктивные свойства	есть	есть	есть	Применяемая очистка материала позволяет открыть всю сложную бимодальную пористую структуру матрикса, при этом в самом матриксе не остается химических растворителей, что обеспечивает наилучшую адгезию клеточных элементов и проводимость для биологических жидкостей.
Остеоиндуктивные свойства	значительно снижены	нет	есть	Технология производства материала позволяет сохранить в активном состоянии максимально возможное количество нативных костных факторов роста, которые обеспечивают фоновую остеоиндукцию (за исключением термически-обработанного матрикса).
Метод стерилизации	радиационный	радиационный	газовый	Позволяет сохранить активность нативных белковых факторов роста кости
Метод упаковки	стеклянные пузырьки	стеклянные пузырьки	блистеры	Удобство во время предоперационной подготовки. «Bio-Ost» поставляется в двойной стерильной блистерной упаковке, первичный контейнер служит лотком для смешивания матрикса при подготовке к имплантации.

bioOST

КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

2-ОЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ. ИМПЛАНТАЦИЯ.



- 1 Подготовка и осмотр полости рта.
- 2 Под инфильтрационной анестезией выполнен полнослойный разрез по вершине альвеолярного гребня и послабляющие разрезы в области 13, 21 зубов.
- 3 Установлены 2 дентальных имплантата, в области остеопластики альвеолярного гребня.
- 4 Подсадка остеопластического материала XENOGRAFT Mineral в область имплантации.
- 5 Укрытие дефекта биорезорбируемой коллагеновой мембраной.
- 6 Рана ушита п-образными и простыми узловыми швами материалом «МедКапрон».
- 7 Контрольный снимок спустя 3 месяца после первого оперативного вмешательства.

*Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперирующие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева*

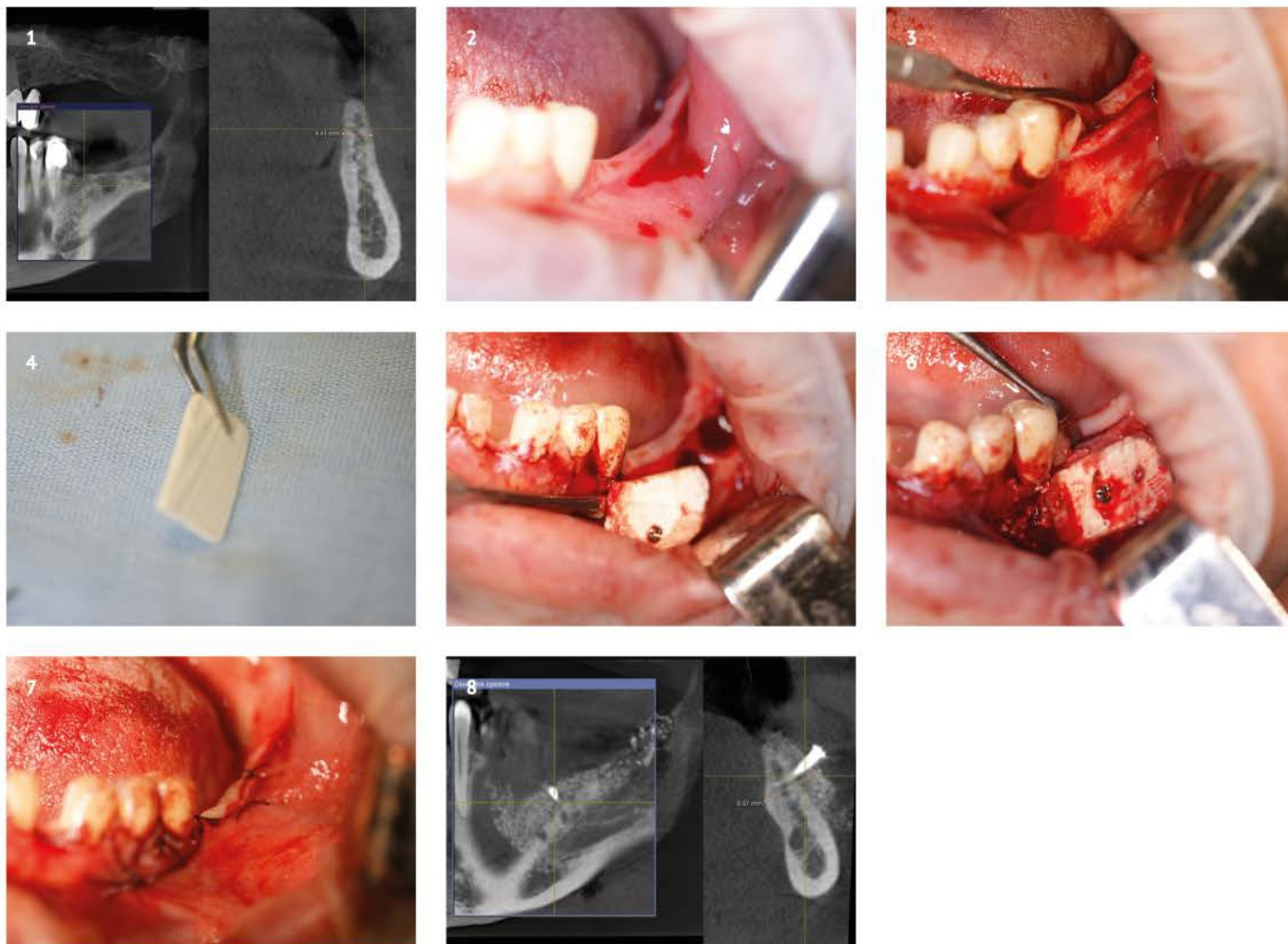


ПЛАСТИНА КОРТИКАЛЬНАЯ

CL-1	CORTICAL Lamina	15 x 10 x 1 mm
CL-2	CORTICAL Lamina	25 x 20 x 1 mm

*Возможно изготовление пластины по индивидуальному размеру.
Возможна предварительная подготовка перфораций.
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае
обсуждаются в индивидуальном порядке.*

КОСТНАЯ ПЛАСТИКА (ВЕРТИКАЛЬНАЯ, ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ, ЛАТЕРАЛЬНАЯ АУГМЕНТАЦИЯ) НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АУТОКОСТИ И КСЕНОТРАНСПЛАНТАНТА (МОДИФИКАЦИЯ ПО КЮРИ)



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта.
- 3 Под инфильтрационной и мандибулярной анестезиями в области отсутствующих 46, 47, 48 зубов выполнен полнослойный разрез по вершине альвеолярного гребня и зубодесневой борозде 45 зуба. Разрез продлен в ретромолярной области до крыло-челюстной складки.
- 4 Подготовка кортикальной пластины CORTICAL Lamina к имплантации.
- 5 Установлена кортикальная пластина CORTICAL Lamina с винтовой фиксацией.
- 6 Проведена остеопластика альвеолярного гребня в области отсутствующих 46 и 47 зубов с использованием аутокости и остеопластического материала XENOGRAFT Mineral, смоченного физиологическим раствором, использовано 5 куб. см.
- 7 Рана ушита п-образными и простыми узловыми швами материалом «МедПропилен».
- 8 Контрольный снимок после операции.

Клинический случай любезно предоставлен специалистами. Оперирющие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева



ПЛАСТИНА КОРТИКАЛЬНАЯ

- | | | |
|------|-----------------|----------------|
| CL-1 | CORTICAL Lamina | 15 x 10 x 1 mm |
| CL-2 | CORTICAL Lamina | 25 x 20 x 1 mm |

Возможно изготовление пластины по индивидуальному размеру. Возможна предварительная подготовка перфораций. Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.

УДАЛЕНИЕ 36, 37 ЗУБОВ С ОДНОМОМЕНТНОЙ ОСТЕОПЛАСТИКОЙ В ОБЛАСТИ УСТАНОВКИ



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта.
- 3 Под инфильтрационной и проводниковой анестезией проведено удаление 36, 37 зубов, кюретаж лунок.
- 4 Моделирование губчатого блока CUBE Collagen перед имплантацией.
- 5 Замачивание в физиологическом растворе с линкомицином.
- 6 В лунки удаленных зубов размещен остеопластический материал CUBE Collagen.
- 7 Рана ушита п-образными и простыми узловыми швами материалом «МедКапрон».
- 8 Рентгенологический контроль после операции

*Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперирующие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева*

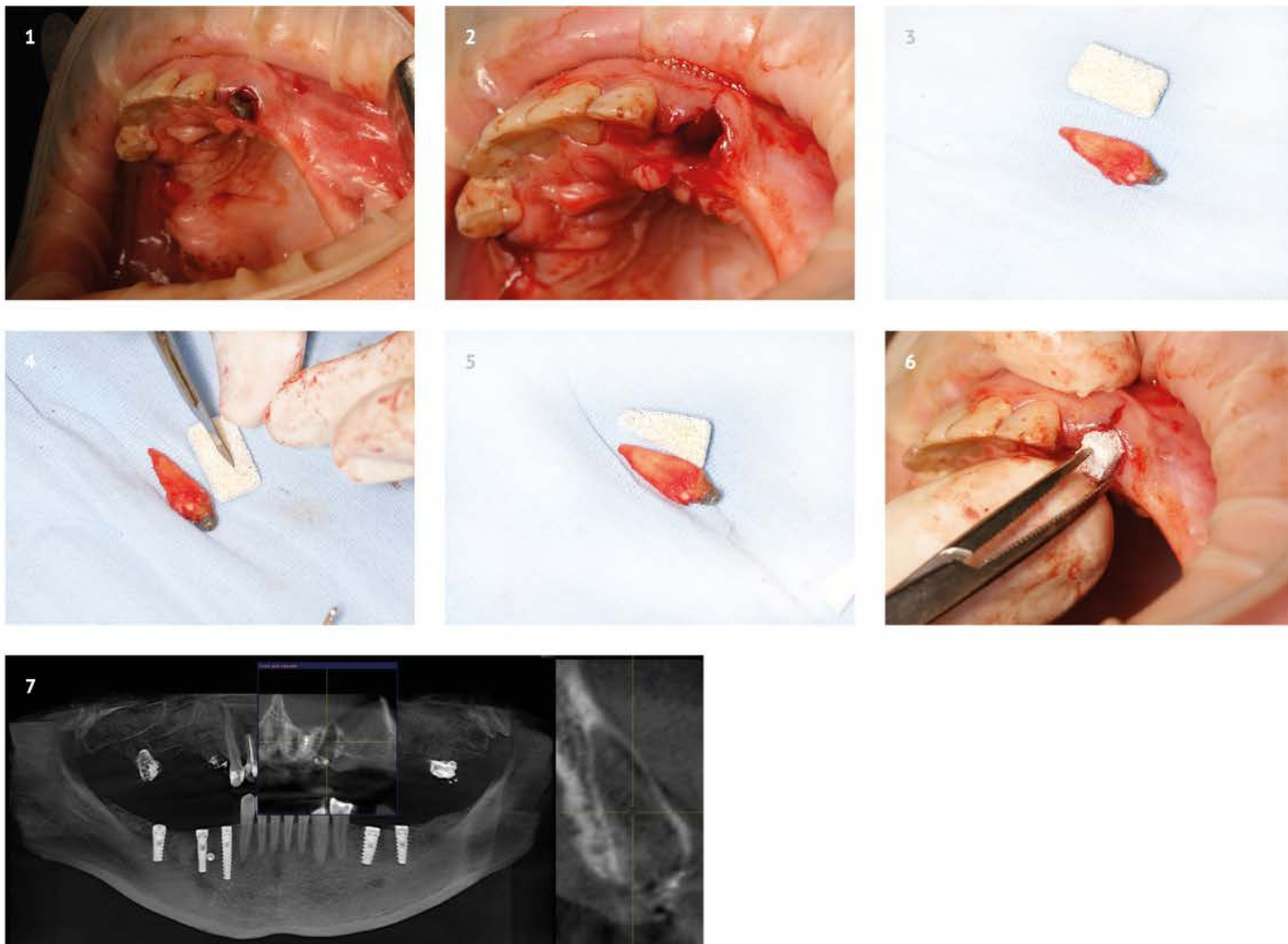


ГУБЧАТЫЙ КОСТНЫЙ БЛОК

- Cb-1 CUBE Collagen 20 x 10 x 10 mm
- Cb-2 CUBE Collagen 20 x 15 x 5 mm

*Возможно изготовление блока по индивидуальному размеру.
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае
обсуждаются в индивидуальном порядке.*

УДАЛЕНИЕ 23 ЗУБА, С ЗАПОЛНЕНИЕМ ЛУНКИ МАТЕРИАЛОМ CUBE COLLAGEN «bioOST»



- 1 Подготовка к удалению 23 зуба.
- 2 Под инфильтрационной и проводниковой анестезией проведено удаление 23 зуба, кюретаж луноки.
- 3 Подготовка губчатого блока CUBE Collagen к имплантации.
- 4 Моделирование блока CUBE Collagen.
- 5 Блок CUBE Collagen смоделирован в соответствии с удаленным корнем.
- 6 В лунку удаленного зуба размещен губчатый блок CUBE Collagen, смоченный физиологическим раствором с линкомицином.
- 7 Рентгенологическое исследование после операции.

*Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперирющие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева*

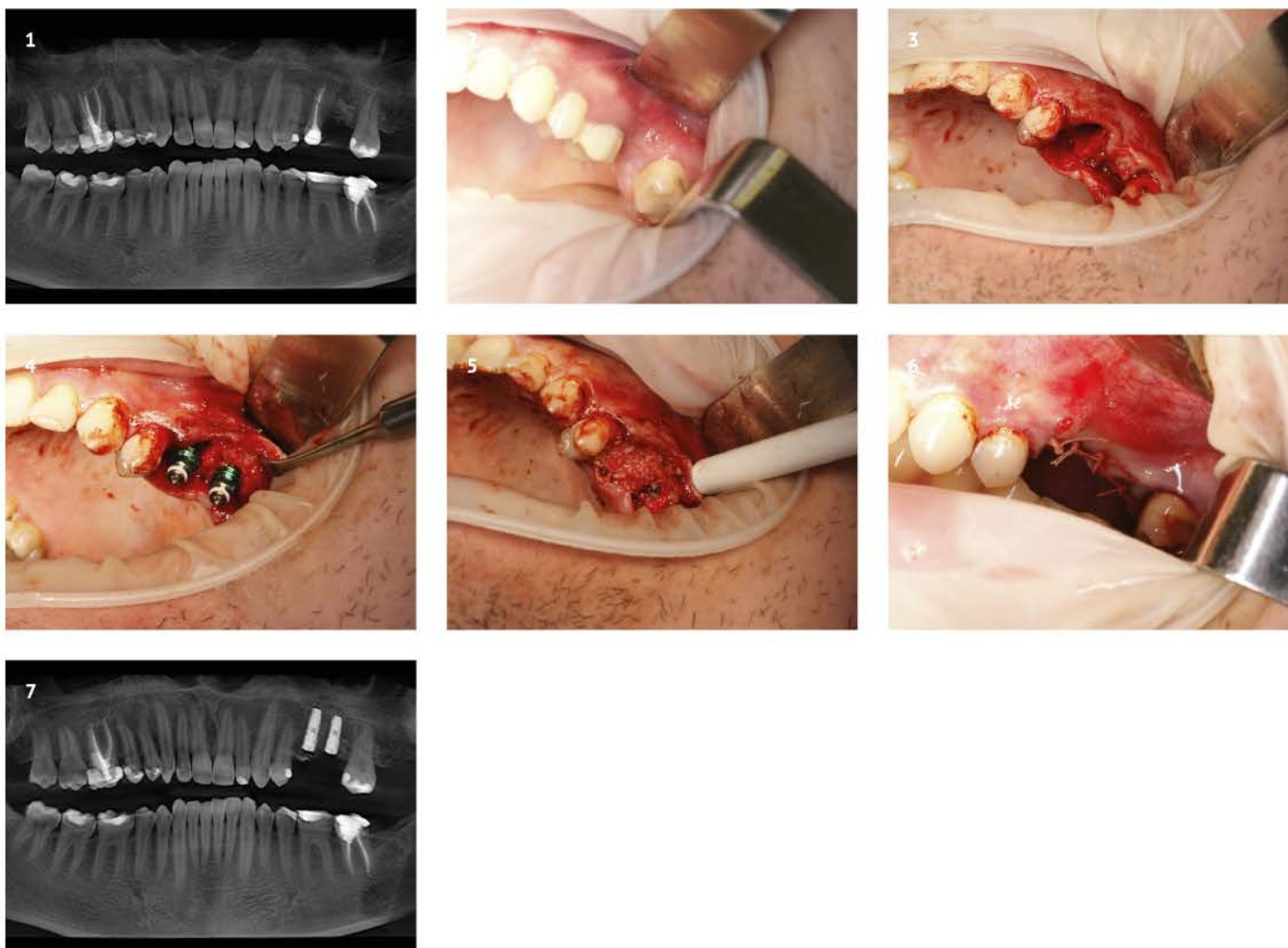


ГУБЧАТЫЙ КОСТНЫЙ БЛОК

- Cb-1 CUBE Collagen 20 x 10 x 10 mm
- Cb-2 CUBE Collagen 20 x 15 x 5 mm

Возможно изготовление блока по индивидуальному размеру. Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.

УДАЛЕНИЕ 25 ЗУБА С ОДНОМОМЕНТНОЙ ИМПЛАНТАЦИЕЙ 2Х ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАНТОВ



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 В полости рта отсутствует 26 зуб, 25 зуб – хронический периодонтит. Разрушение коронки зуба на 2/3.
- 3 Под инфильтрационной анестезией проведено удаление 25 зуба, кюретаж лунки выполнен полнослойный разрез по вершине альвеолярного гребня. Проведено отделение слизисто-надкостничного лоскута.
- 4 Установлены 2 дентальных имплантата.
- 5 Размещен остеопластический материал XENOGRAFT Collagen в объеме 3 куб. см.
- 6 Рана ушита п-образными и простыми узловыми швами, материалом «МедКапрон».
- 7 Контрольный снимок после операции.

*Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперирующие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева*

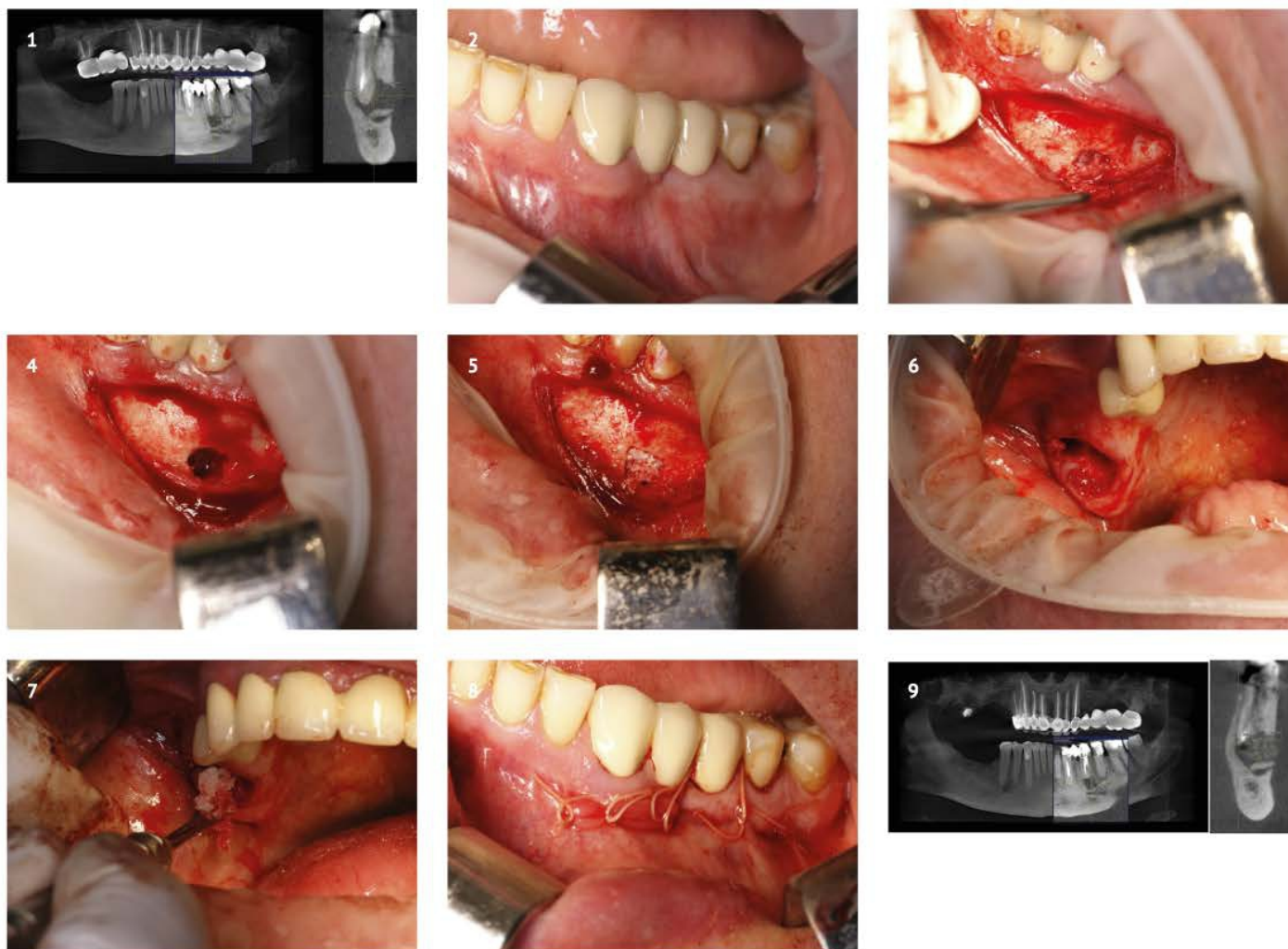


ГРАНУЛЫ С КОЛЛАГЕНОМ

XCol-1-05	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XCol-1-1	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XCol-1-3	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XCol-2-1	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XCol-2-3	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	3 cc

*Возможно изготовление гранул любой фракции и любого объема с требуемым Вам соотношением губчатой и кортикальной фазы.
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.*

УДАЛЕНИЕ 17 ЗУБА, ЦИСТЭКТОМИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕВА С РЕЗЕКЦИЕЙ ВЕРХУШКИ КОРНЯ 35 ЗУБА



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта. В полости рта отсутствуют 16, 15, 24, 25, 26, 27, 46, 47, 48 зубы.
- 3 Под инфильтрационной и мандибулярной анестезиями в области 33-36 зубов выполнен полунлунный полнослойный разрез, проведено отделение слизисто-надкостничного лоскута.
- 4 В области 35 зуба трепанирована кортикальная пластинка, создано костное окно диаметром 7 мм, выполнено вылущивание кисты вместе с оболочкой.
- 5 Образованная полость заполнена остеопластическим материалом XENOGRAFT Collagen смоченным физиологическим раствором, использовано 2 куб. см.
- 6 Удаление 17 зуба, кюретаж луноки.
- 7 Лунка заполнена остеопластическим материалом XENOGRAFT Collagen смоченным физиологическим раствором с мирамистином, использовано 2 куб. см.
- 8 Рана ушита простыми узловыми швами материалом «МедКапрон».
- 9 Контрольный снимок после операции.

*Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперирующие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева*

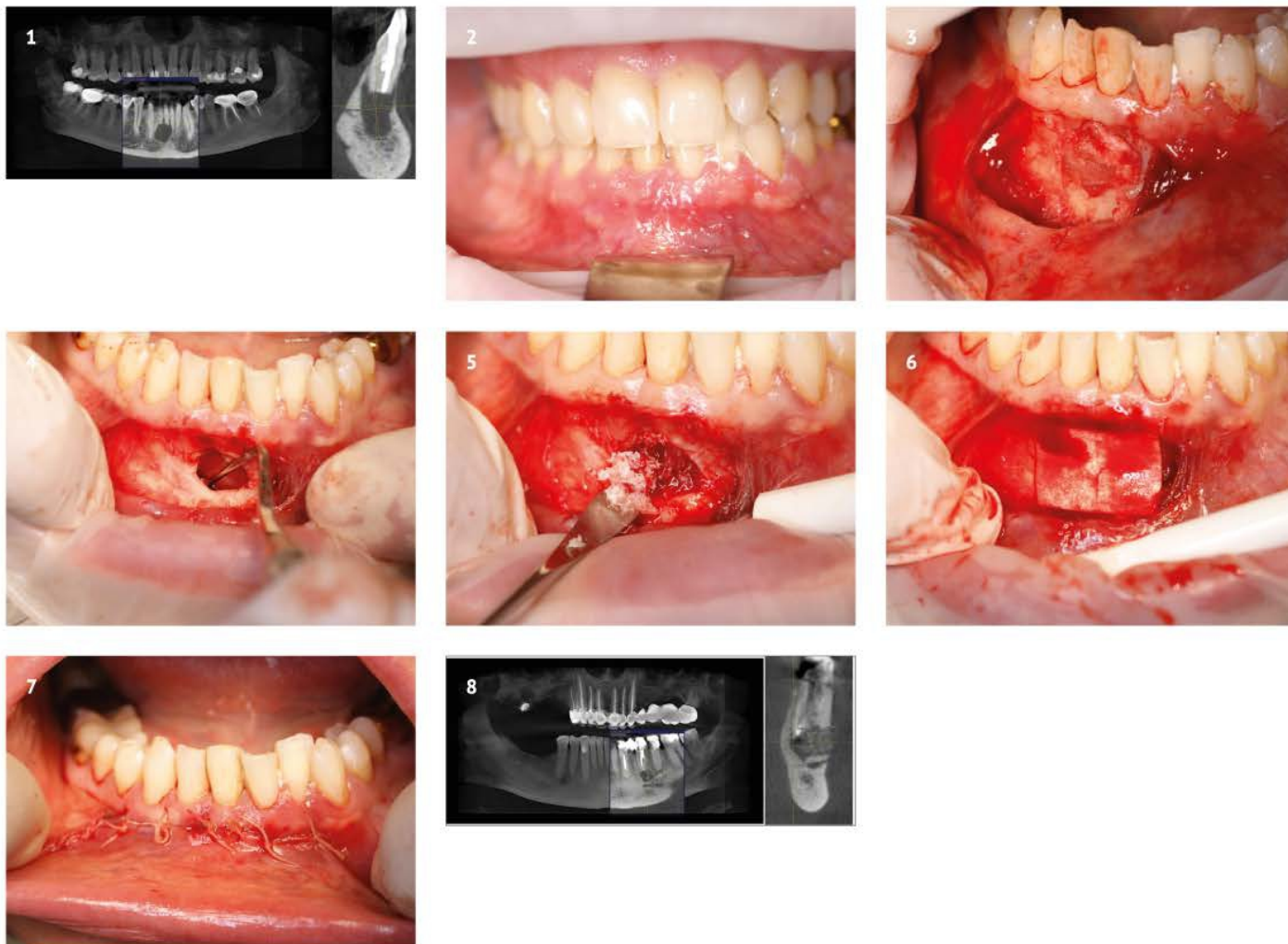


ГРАНУЛЫ С КОЛЛАГЕНОМ

XCol-1-05	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XCol-1-1	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XCol-1-3	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XCol-2-1	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XCol-2-3	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	3 cc

*Возможно изготовление гранул любой фракции и любого объема с требуемым Вам соотношением губчатой и кортикальной фазы.
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.*

ЦИСТЭКТОМИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СПРАВА В ОБЛАСТИ 41, 42 ЗУБОВ



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта.
- 3 Под инфильтрационной и мандибулярной анестезиями в области 43-45 зубов выполнен полулунный разрез. Проведено отделение слизисто-надкостничного лоскута в области 31-43 зубов.
- 4 Трепанирована кортикальная пластинка, создано костное окно диаметром 7мм, выполнено выщипывание кисты вместе с оболочкой.
- 5 Полученная полость заполнена остеопластическим материалом XENOGRAFT Collagen, смоченным физиологическим раствором, использовано 5 куб. см.
- 6 Область дефекта укрыта биорезорбируемой коллагеновой мембраной.
- 7 Рана ушита простыми узловыми швами материалом «МедКапрон».
- 8 Контрольный снимок после операции.

*Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперирющие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева*



ГРАНУЛЫ С КОЛЛАГЕНОМ

XCol-1-05	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XCol-1-1	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XCol-1-3	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XCol-2-1	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XCol-2-3	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	3 cc

*Возможно изготовление гранул любой фракции и любого объема с требуемым Вам соотношением губчатой и кортикальной фазы.
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.*

УДАЛЕНИЕ 32,33,42,43,44 ЗУБОВ С ЗАПОЛНЕНИЕМ ЛУНОК УДАЛЕННЫХ ЗУБОВ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, И ОДНОМОМЕНТНОЙ ИМПЛАНТАЦИЕЙ 4Х ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАНТОВ



Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперирющие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева

- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта.
В полости рта на нижней челюсти отсутствуют 31, 34-38, 41, 45-48 зубы.
На 32,33,42,43,44 зубах мостовидная металлокерамическая конструкция подвижна, нестабильна. Нарушение краевого прилегания конструкции к зубам. После снятия мостовидной конструкции объективно опорные зубы имеют подвижность 3 степени.
- 3 Под инфильтрационной анестезией проведено удаление 32, 33, 42, 43, 44 зубов,

- кюретаж лунок.
Выполнен полнослойный разрез по вершине альвеолярного гребня. Проведено отделение слизисто-надкостничного лоскута.
- 4 Установлены 4 дентальных имплантата.
- 5 Размещен остеопластический материал XENOGRAFT Collagen. Использовано 3 куб. см.
- 6 Рана ушита п-образными и простыми узловыми швами материалом «МедКапрон».
- 7 Исследование после операции.

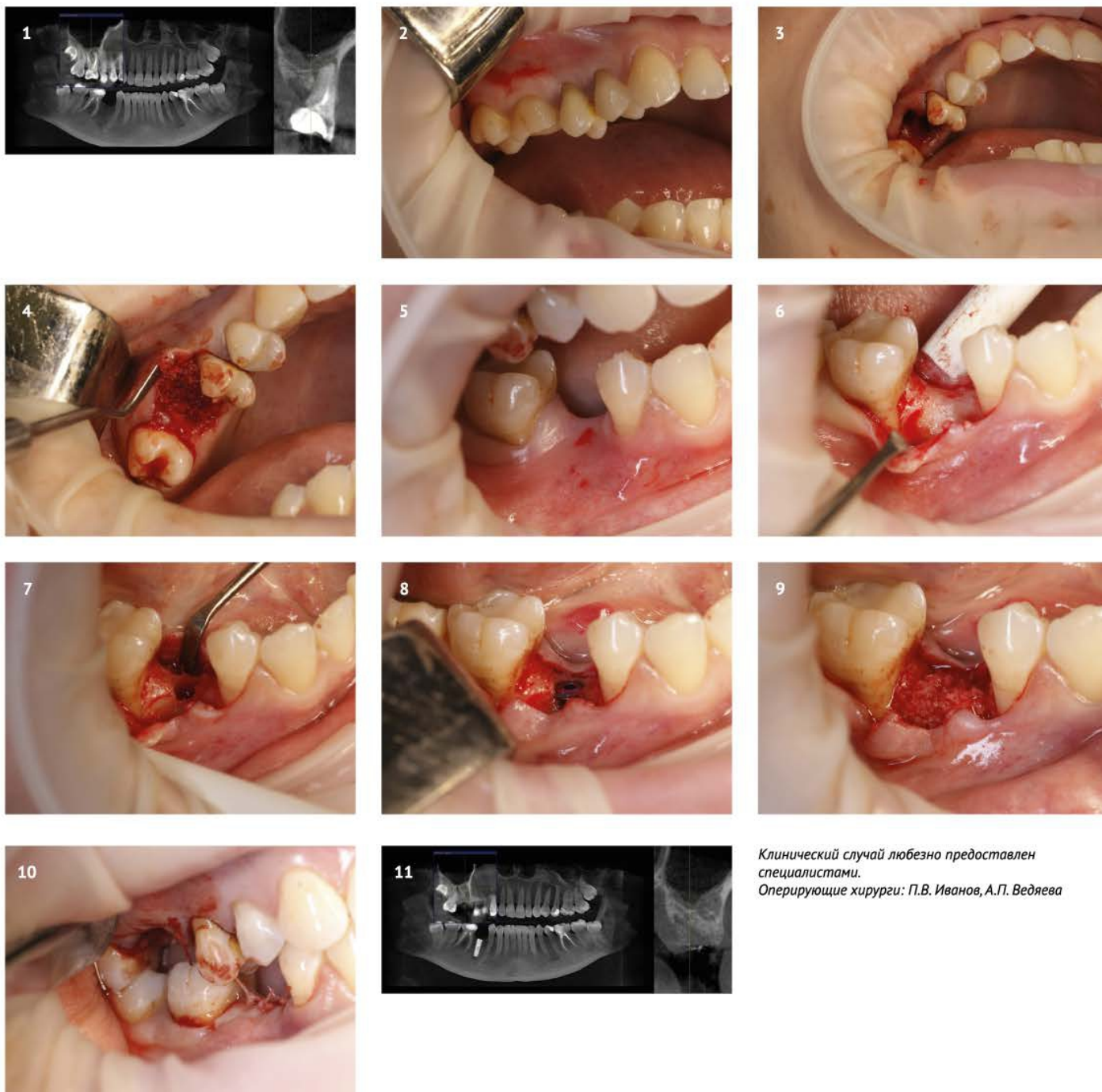


ГРАНУЛЫ С КОЛЛАГЕНОМ

XCol-1-05	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XCol-1-1	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XCol-1-3	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XCol-2-1	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XCol-2-3	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	3 cc

Возможно изготовление гранул любой фракции и любого объема с требуемым Вам соотношением губчатой и кортикальной фазы.
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.

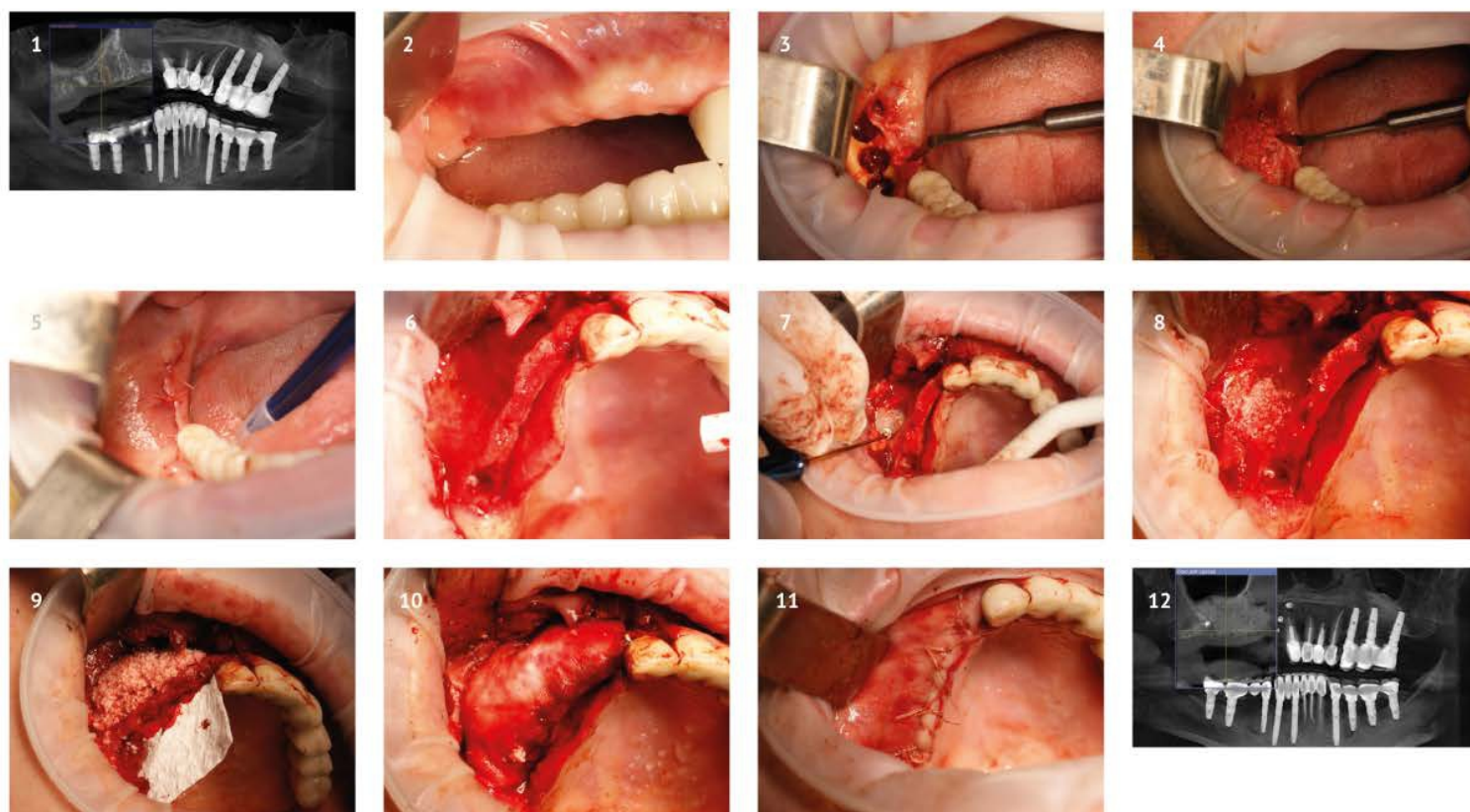
УДАЛЕНИЕ 16 ЗУБА С ЦИСТЭКТОМИЕЙ В ОБЛАСТИ МЕДИАЛЬНОГО ЩЕЧНОГО КОРНЯ ЗАПОЛНЕНИЕМ ПОЛОСТИ КИСТЫ И ЛУНКИ УДАЛЁННОГО ЗУБА ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ. УСТАНОВКА ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА В ОБЛАСТИ 46 ЗУБА



Клинический случай любезно предоставлен специалистами.
Оперировавшие хирурги: П.В. Иванов, А.П. Ведяева

- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта.
- 3 Под инфильтрационной анестезией произведено удаление 16 зуба, выполнено выщипывание кисты.
- 4 Полученная полость заполнена остеопластическим материалом XENOGRAFT Collagen смоченным физиологическим раствором, использовано 2 куб. см.
- 5 Подготовка к имплантации на месте 46 зуба.
- 6 Выполнен полнослойный разрез по вершине альвеолярного гребня. Проведено отделение слизисто-надкостничного лоскута.
- 7 Произведена подготовка ложа для имплантата.
- 8 Установлен dentalный имплантат.
- 9 Размещен остеопластический материал XENOGRAFT Collagen, использован 1 куб. см.
- 10 Рана ушита простыми узловыми швами материалом «МедКапрон».
- 11 Контрольный снимок после операции.

ЗАБОР АУТОКОСТИ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ОПЕРАЦИИ КОСТНОГО ГРЕБНЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СПРАВА



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта.
- 3 Произведен забор аутокости.
- 4 Проведена остеопластика альвеолярного гребня в ретромолярной области с использованием остеопластического материала XENOGRAFT Collagen.
- 5 Рана ушита шовным материалом «МедКапрон».
- 6 Проведено отделение слизисто-надкостничного лоскута, в проекции отсутствующего 16 зуба.
- 7 Сформировано латеральное окно в верхнечелюстной синус диаметром 10 мм. Выполнено отслаивание мембраны Шнайдера верхнечелюстной пазухи, слизистая оболочка не повреждена.
- 8 В полученной полости произведена установка барьерной биорезорбируемой коллагеновой мембраны, размещен микс остеопластического материала XENOGRAFT Mineral смоченного физиологическим раствором.
- 9 Произведена латеральная, горизонтальная аугментация альвеолярного отростка с помощью остеопластического материала XENOGRAFT Mineral в сочетании с аутокостью, использовано 5 см³.
- 10 Установлена биорезорбируемая коллагеновая мембрана, зафиксирована с помощью 6 мастер-пинов.
- 11 Рана ушита шовным материалом «МедКапрон».
- 12 Контрольный снимок после операции.

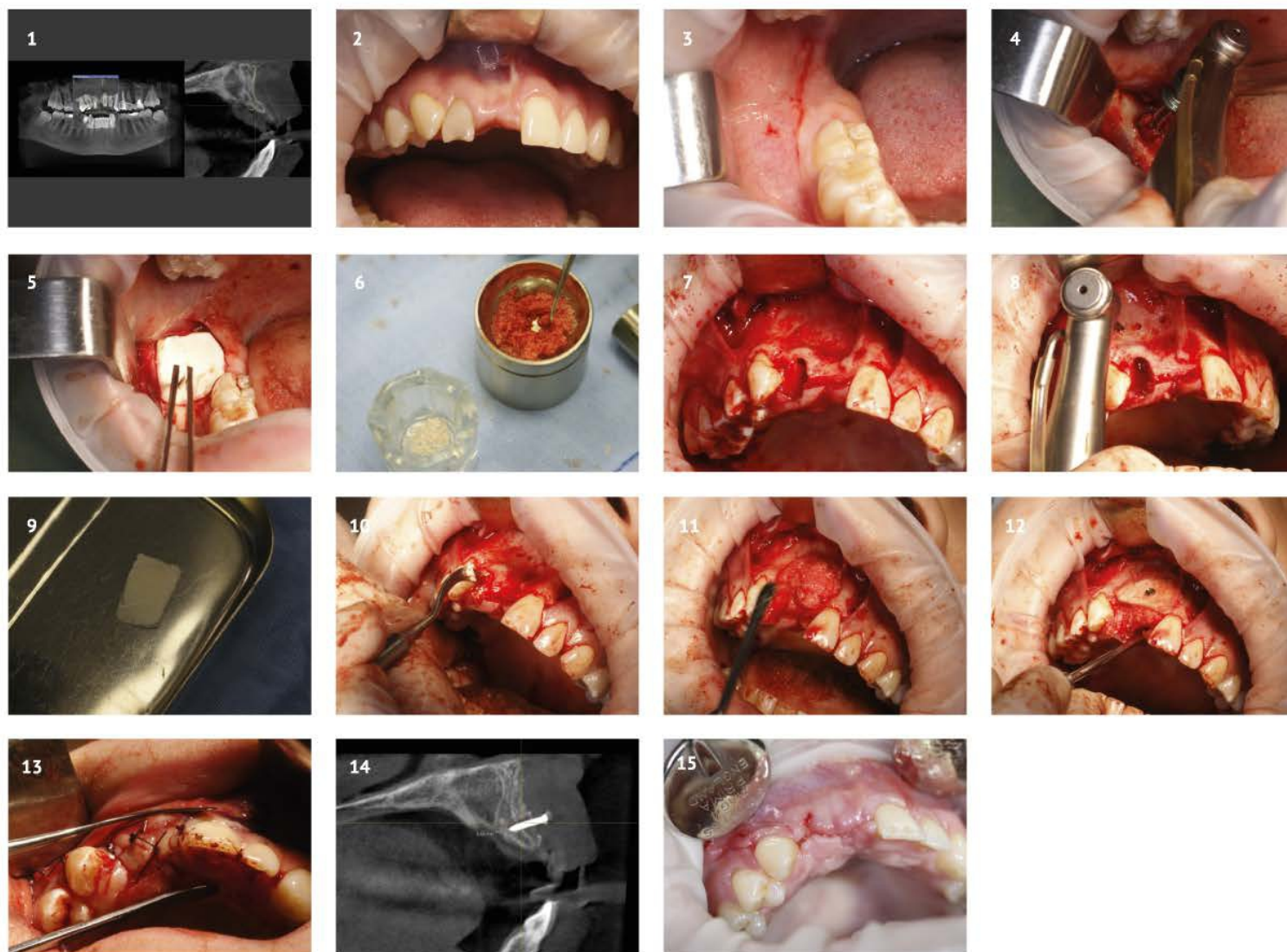


ГРАНУЛЫ С КОЛЛАГЕНОМ

XCol-1-05	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XCol-1-1	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XCol-1-3	Xenograft Collagen	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XCol-2-1	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XCol-2-3	Xenograft Collagen	1.0 – 2.0 mm	3 cc

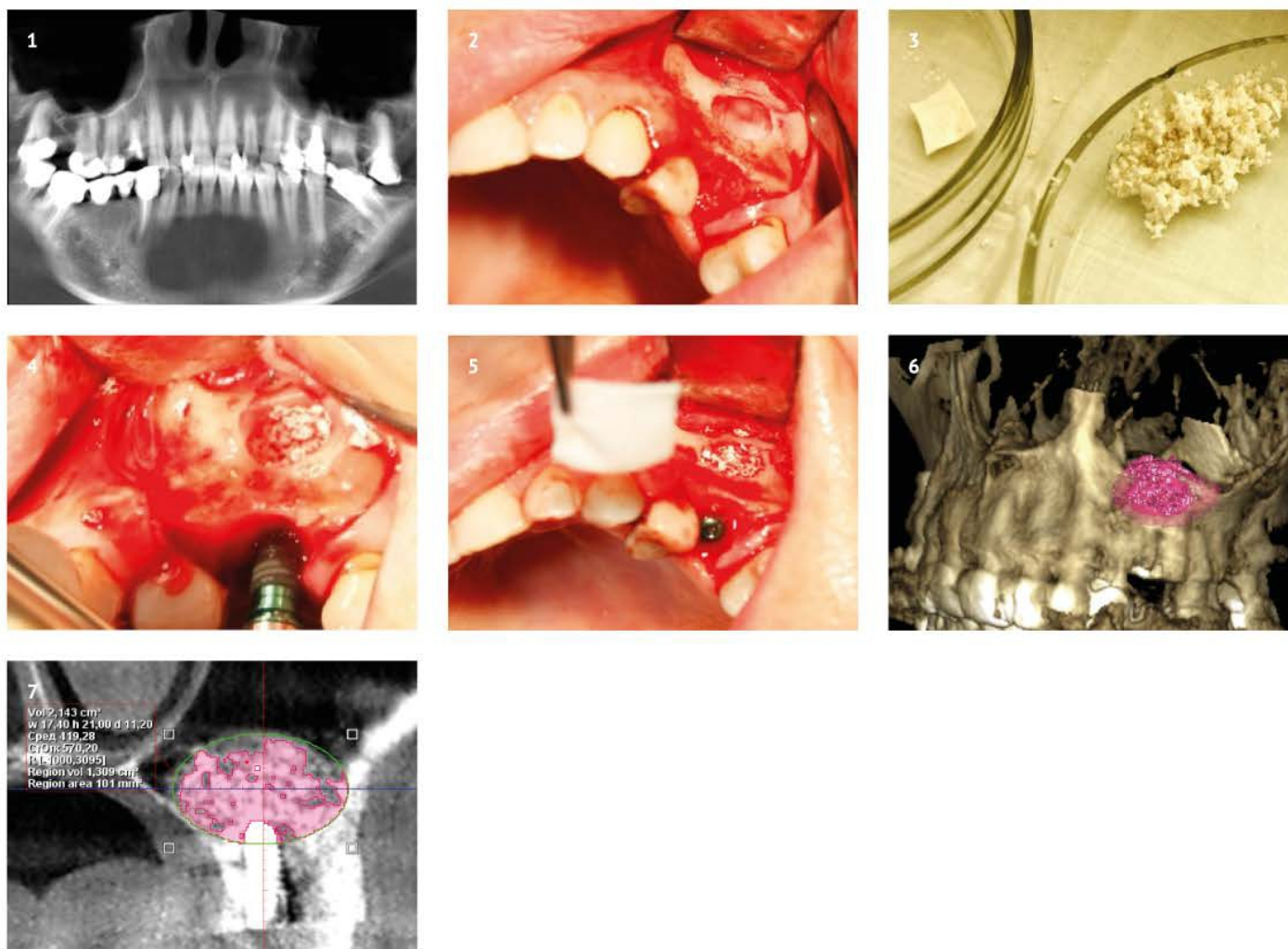
Возможно изготовление гранул любой фракции и любого объема с требуемым Вам соотношением губчатой и кортикальной фазы.
Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.

КОСТНАЯ ПЛАСТИКА (ВЕРТИКАЛЬНАЯ, ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ, ЛАТЕРАЛЬНАЯ АУГМЕНТАЦИЯ) ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АУТОКОСТИ И АЛЛОТРАНСПЛАНТАНТА (МОДИФИКАЦИЯ ПО КЮРИ). УДАЛЕНИЕ 12, 18, 28, 38, 48 ЗУБОВ



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Подготовка и осмотр полости рта. В полости рта отсутствуют 11 зуб.
- 3 Подготовка области удаления 18-го зуба.
- 4 Произведен забор аутокости с помощью VhV объемом 3 см. куб.
- 5 Укрытие дефекта заполненного осеопластическим материалом, коллагеновой мембраной.
- 6 Подготовка микса аутокости с осеопластическим материалом XENOGRAFT Mineral.
- 7 Под инфильтрационной анестезией выполнен полнослойный разрез по вершине альвеолярного гребня и послабляющие разрезы в области 13, 21 зубов. Удаление 12 зуба, кюретаж лунки.
- 8 Подготовка поверхности альвеолярного гребня в области отсутствующих 11, 12 зубов, для последующей имплантации костной ткани.
- 9 Подготовка кортикальной пластины CORTICAL Lamina к имплантации.
- 10 Заполнение лунки удаленного 12 зуба осеопластическим материалом XENOGRAFT Mineral, смоченным физиологическим раствором.
- 11 Проведена осеопластика альвеолярного гребня в области отсутствующих 11, 12 зубов с использованием смеси аутокости с XENOGRAFT Mineral, объемом 5 см. куб.
- 12 Установлена кортикальная пластина CORTICAL Lamina с винтовой фиксацией.
- 13 Рана ушита п-образными и простыми узловыми швами материалом «МедПропилен».
- 14 Контрольный снимок после операции.
- 15 Осмотр полости рта после снятия швов.

УДАЛЕНИЕ 25 ЗУБА С ОДНОМОМЕНТНЫМ ПРОВЕДЕНИЕМ СИНУСЛИФТИНГА И ИМПЛАНТАЦИЕЙ



- 1 Рентгенологическое исследование до операции.
- 2 Сформировано окно в верхнечелюстной синус в проекции удаленного 25 зуба, мембрана Шнайдера мобилизована кверху.
- 3 Подготовка XENOGRAFT Mineral.
- 4 Субантральное пространство заполнено XENOGRAFT Mineral, установлен дентальный имплантат.
- 5 Закрытие окна верхнечелюстной пазухи биорезорбируемой мембраной.
- 6 Вид 3D визуализации костного регенерата в сегментарной маске красного цвета, через 6 месяцев.
- 7 Фронтальный срез зоны левой верхнечелюстной пазухи с визуализацией костного регенерата (средняя плотность 621 HU).

Клинический случай предоставил хирург-имплантолог Стоматов Д.В.



ГРАНУЛЫ БЕЗ КОЛЛАГЕНА

XMn-1-05	Xenograft Mineral	0.25 – 1.0 mm	0.5 cc
XMn-1-1	Xenograft Mineral	0.25 – 1.0 mm	1 cc
XMn-1-3	Xenograft Mineral	0.25 – 1.0 mm	3 cc
XMn-2-1	Xenograft Mineral	1.0 – 2.0 mm	1 cc
XMn-2-3	Xenograft Mineral	1.0 – 2.0 mm	3 cc

Возможно изготовление гранул любой фракции и любого объема с требуемым Вам соотношением губчатой и кортикальной фазы. Форма и сроки изготовления продукта в таком случае обсуждаются в индивидуальном порядке.

bioOST