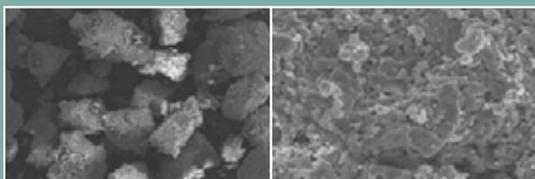




RU

# SynthoGraft™

Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate



**ИСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ И КАТАЛОГ**

## Почему СинтоГрафт?

Уникальная структура СинтоГрафт обеспечивает оптимальную среду для регенерации костной ткани. Благодаря микропорам и нанопорам СинтоГрафт обладает гораздо большей площадью поверхности, чем другие синтетические костные материалы. Это создает идеальные условия для восстановления кости.

В настоящее время на рынке представлены несколько видов бета-трикальцийфосфата, но их восстановительные способности по отношению к кости не одинаковы.

Эти различия могут существенно влиять как на скорость и качество регенерации кости, так и на степень резорбции и замещения материала костной тканью пациента в процессе регенерации.

# SynthoGraft™

Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate



### СинтоГрафт предлагает:

- ▶ Лучше принимают пациенты
- ▶ Устранение рисков, связанных с использованием материалов для регенерации кости биологического происхождения
- ▶ Большую поверхность частиц, в сравнении с другими синтетическими материалами для регенерации
- ▶ Быструю васкуляризацию и последующую резорбцию при смешивании с кровью пациента
- ▶ Нанопористость
- ▶ Два варианта размера частиц: 50–500µm и 500–1000µm

# СОДЕРЖАНИЕ

Основные процедуры .....	4
Показания к применению .....	5
Небольшие костные дефекты .....	6
Сэндвич техника .....	7
Латеральный синус-лифтинг .....	8
Показания к применению .....	9
Предосторожности .....	9
Противопоказания .....	9
Продукция СинтоГрафт .....	10
Коллагеновая продукция .....	11

СинтоГрафт производится, упаковывается, стерилизуется и продается по сертифицированным стандартам ISO.

# ОСНОВНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

## ПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛА:

1. Извлеките стеклянный пузырек СинтоГрафт из стерильной упаковки.
2. Используйте анестетик без эpineфрина. Поместите кровь пациента в стерильный лоток. Забор крови лучше всего производить из передней локтевой ямки путем пункции вены.
3. Смешайте СинтоГрафт с кровью пациента так, чтобы материал абсорбировал кровь.

***СинтоГрафт смешивается только с кровью пациента.***

4. Замешивайте СинтоГрафт распатором в течение двух минут или до тех пор, пока материал не станет пластичным как паста.
5. СинтоГрафт готов к использованию когда он прилипает к распатору.



## КЛЮЧИ К УСПЕХУ:

- Не рекомендуется смешивать СинтоГрафт с другими костными материалами.
- Для очищения костной поверхности, полировки и обеззараживания поверхности корня используется традиционная техника открытого кюретажа.
- Следует удалить избыток жидкости, не пересушивая материал и операционное поле.
- Иногда показано наложение мембраны.
- Установка имплантов показана через 3-5 месяцев после подсадки.
- Этикетка используется для ведения медицинской документации и планирования.

# ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

## ДЕФЕКТ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПЛАСТИНЫ



Вид дефекта



Подсадка костного материала



После подсадки

## УДАЛЕНИЕ



Поврежденный корень

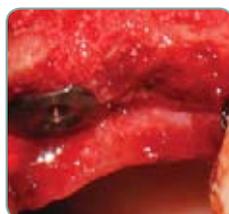


Удаление



После подсадки

## ВНУТРЕННИЙ СИНУС-ЛИФТИНГ



Подсадка костного материала



После подсадки

## ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СИНУС-ЛИФТИНГ



Подсадка костного материала



После подсадки

## НАРАЩИВАНИЕ КОСТНОГО ГРЕБНЯ



Подсадка костного материала



После подсадки

## ПАРОДОНТАЛЬНЫЙ ДЕФЕКТ



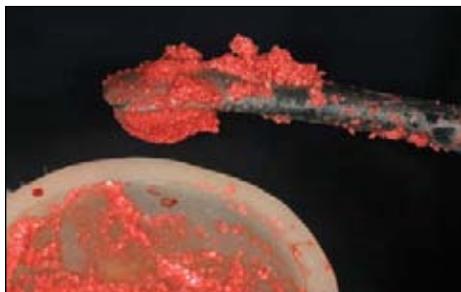
Дефект



Подсадка костного материала

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ	РАЗМЕР ЧАСТИЦ (µm)	РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО
Дефект вестибулярной пластины	50–500	0.25–0.50 гр.
Удаление	50–500	0.25–1.00 гр.
Внутренний синус-лифтинг	50–500	0.25–1.50 гр.
Латеральный синус-лифтинг	50–500 или 500–1000	1.50–5.00 гр.
Наращивание костного гребня	50–500	0.25–1.50 гр.
Пародонтальный дефект	50–500	0.10–0.50 гр.

# НЕБОЛЬШОЙ КОСТНЫЙ ДЕФЕКТ



СинтоГрафт готов к использованию когда он прилипает к raspatorу.



Поместите СинтоГрафт при помощи raspатора на реципиентный участок.

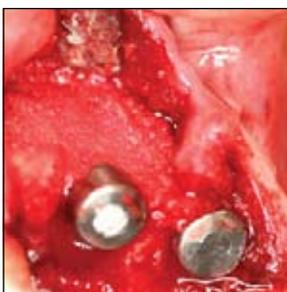


Уплотните при помощи raspатора. Используйте марлевый тампон для удаления излишков жидкости.



Уплотнение помогает механически стабилизировать подсадку.

# СЭНДВИЧ ТЕХНИКА



Если собрана собственная кость пациента, сначала поместите на костный дефект ее, а сверху наложите слой СинтоГрафта. Не смешивайте СинтоГрафт с аутогенной костью.



При небольших дефектах, а также при техники одноэтапной имплантации, зону подсадки достаточно закрыть лоскутом без применения мембраны.



Используйте мембрану при больших дефектах, либо когда показано горизонтальное наращивание вестибулярной костной пластины.



На слизисто-надкостничные лоскуты следует наложить швы для достижения первичного натяжения.

# ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СИНУС-ЛИФТИНГ



Замешивайте СинтоГрафт распатором в течение двух минут или до тех пор, пока материал не станет пластичным как паста.



При помощи инструмента распределите СинтоГрафт по мезиальной и дистальной стенкам пазухи.



Перед применением, смочите резорбируемую коллагеновую мембрану кровью пациента.



Закрываем переднюю стенку мембраной.



Ушиваем рассасывающимся шовным материалом.

## ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Заполнение и (или) восстановление травматических и дегенеративных многостеночных костных дефектов.
- Подъем дна верхнечелюстной пазухи.
- Нарращивание атрофированного альвеолярного отростка.
- Заполнение пародонтальных и других дефектов альвеолярной костной ткани, зубных альвеол, отверстий, сформированных при остеотомии.
- Сохранение альвеол перед имплантацией.

## ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ:

- СинтоГрафт должен применяться только квалифицированным хирургом, обладающим опытом работы с биоматериалами.
- Не используйте, если упаковка открыта, повреждена или закончился срок годности.
- Не припаяйте кровотоку в зоне дефекта.
- Не применяйте СинтоГрафт, если он не смочен кровью пациента.
- Не смешивайте СинтоГрафт ни с какими жидкостями (физраствором, хлоридом натрия или антибиотиками), кроме крови пациента.
- Не смешивайте СинтоГрафт с другими костными материалами.
- Не заполняйте дефект с избытком.
- Не стерилизуйте СинтоГрафт повторно.
- Утилизируйте все неиспользованные гранулы СинтоГрафта.
- Ушейте без натяжения или используйте мембрану, чтобы не допустить смещения материала.
- СинтоГрафт упакован и стерилизован из расчета на однократное применение.

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

СинтоГрафт не должен применяться у пациентов с ювенильной формой хронического пародонтита, неконтролируемыми системными заболеваниями, инфекциями, заболеваниями эндокринной системы, нарушениями свертываемости, психологическими или неврологическими нарушениями или в других случаях, когда, по мнению врача, есть противопоказания к хирургическим вмешательствам или к применению СинтоГрафта.

# ПРОДУКЦИЯ СИНТОГРАФТ

РАЗМЕР ЧАСТИЦ (µm)	ГРАММ ВО ФЛАКОНЕ	ФЛАКОНЫ	АРТИКУЛ
50–500	0,25 гр.	5	260-400-125
50–500	0.50 гр.	5	260-400-150
50–500	1.00 гр.	5	260-400-151
50–500	2.00 гр.	5	260-400-152
500–1000	0.25 гр.	5	260-400-525
500–1000	0.50 гр.	5	260-400-500
500–1000	1.00 гр.	5	260-400-501
500–1000	2.00 гр.	5	260-400-502

## ЧАШЕЧКА

ОПИСАНИЕ	АРТИКУЛ	
Силиконовая чашечка для сбора костной стружки	260-103-030	

# КОЛЛАГЕНОВАЯ ПРОДУКЦИЯ

## Резорбируемая Коллагеновая Мембрана

ОПИСАНИЕ	РАЗМЕР (mm)	АРТИКУЛ	
Резорбируемая Коллагеновая Мембрана	15 x 20 x 0.3	260-509-600	
Резорбируемая Коллагеновая Мембрана	20 x 30 x 0.3	260-509-300	
Резорбируемая Коллагеновая Мембрана	30 x 40 x 0.3	260-509-800	

### ОСОБЕННОСТИ МЕМБРАН

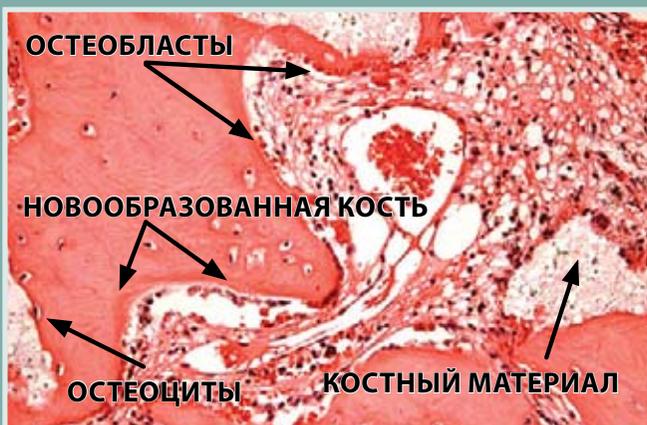
- Предназначены для использования в хирургической стоматологии и имплантологии в качестве резорбируемого материала, помещаемого в область установки дентальных имплантантов, для закрытия костных дефектов и при операциях синус-лифтинга и наращивании костного гребня.
- Для эффективного приживления убедитесь, что мембрана устойчиво и надежно зафиксирована тканями слизистой.
- Для достижения первичного заживления раны необходимо полностью закрывать мембрану слизистой.
- Необходимо проводить мобилизацию лоскута со щечной стороны для его коронарного смещения с целью полного закрытия мембраны.
- Любая мембрана легко адаптируется под каждый клинический случай.

## Резорбируемая Коллагеновая Губка

ОПИСАНИЕ	РАЗМЕР (mm)	АРТИКУЛ	
Резорбируемая коллагеновая губка (10)	10 x 20	260-509-400	

### ОСОБЕННОСТИ

- Резорбируемая коллагеновая губка полностью рассасывается за 10-14 дней.
- Ее цилиндрическая форма легко адаптируется под реципиентный участок.



Снимок предоставлен Ziedonis Skobe, д.м.н., Институт Форсит и Гарвардский Университет, Бостон

### ГИСТОЛОГИЯ 3 МЕСЯЦА



Снимок предоставлен Serge Dibart, д.м.н., Стоматологический Факультет Бостонского Университета

### ГИСТОЛОГИЯ 6 МЕСЯЦЕВ

**SynthoGraft**<sup>TM</sup>  
Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate

**ТС Дентал Групп**  
Москва, Столярный пер., 2  
Тел.: +7 (495) 921-35-06, 253-43-35, 609-38-39  
Факс: +7 (495) 253-41-10  
[www.bicon.ru](http://www.bicon.ru), [www.tsdental.ru](http://www.tsdental.ru)

СДЕЛАНО В США