

## Caratteristiche ed uso



### Tessuto di origine

Mix di osso cortico-spongioso suino collagenato

### Collagene tissutale

Preservato + 40% gel collagene addizionato

### Forma fisica

Gel collagene tipo I e III caricato al 60% con particolato osseo

### Composizione

60% granulato mix, 40% gel collagene

### Granulometria

$\leq 300 \mu\text{m}$

### Tempi di rientro

Circa 4 mesi

### Packaging

Siringhe da: 3 x 0.5 cc

### Codici prodotto

2503/2 | 3 siringhe | 3 x 0.5 cc | Suino

### GMDN code

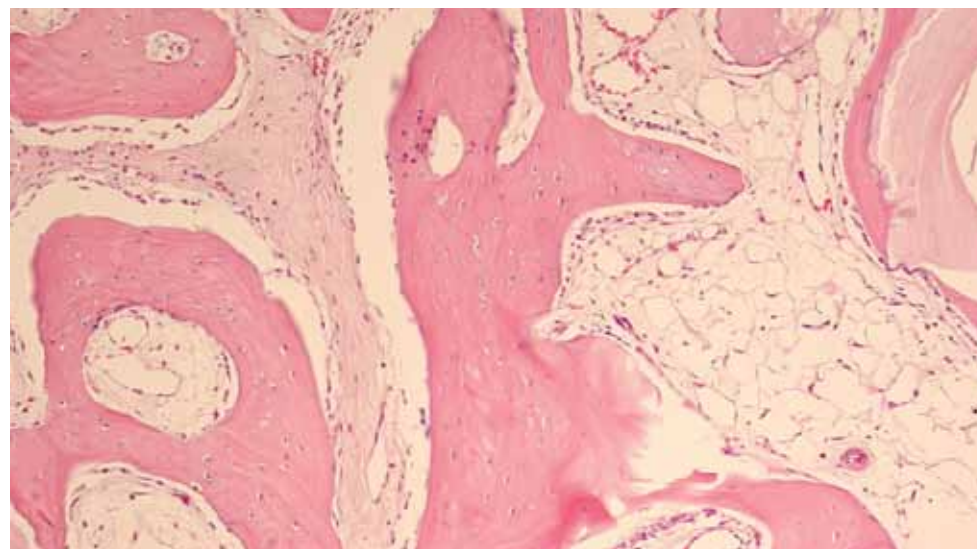
38746

### CARATTERISTICHE

Matrice di collagene (tipo I e III) ottenuta mediante l'esclusivo processo TecnoSS®, caricato per il 60% del suo volume con osso eterologo micronizzato (granulometria  $\leq 300 \mu\text{m}$ ). Il prodotto è in stato di gel a temperature inferiori a  $30^\circ\text{C}$ ; a temperature superiori la viscosità è ridotta e il Gel 40 può essere miscelato con farmaci idrosolubili e/o liposolubili. Grazie alla sua componente di collagene, Gel 40 facilita la formazione di un coagulo ematico primario e la successiva invasione di cellule riparative e rigenerative; inoltre, la componente cortico-spongiosa assicura la necessaria funzione di scaffold. Il gel di collagene contenuto nel Gel 40 viene riassorbito rapidamente e totalmente; è dotato anche di eccezionali proprietà antinfiammatorie, eutrofiche e cicatrizzanti. Questa lipofilia è dovuta principalmente alla percentuale di acidi grassi poli-insaturi di tipo oleico-linoleico (ai quali appartiene anche l'Omega 3) derivati direttamente dalla materia prima. Tali componenti possiedono una preziosa azione antiossidante sui radicali liberi e quindi aiutano la rigenerazione tissutale.

### UTILIZZO

Le particolari caratteristiche di viscosità e densità del Gel 40 facilitano l'utilizzo del prodotto da parte dell'operatore, assicurando un supporto di tipo colloso. Se la viscosità è eccessiva, aggiungere poche gocce di fisiologica tiepida e quindi mescolare accuratamente per ottenere la densità desiderata. Posizionato sul sito, Gel 40 si combina con il sangue, contribuendo alla formazione rapida e compatta del coagulo ematico primario.



Parte di biopsia che evidenzia l'osso neoformato dopo il trattamento con OsteoBio® Gel 40. Biopsia a 5 settimane dall'innesto nella mascella di coniglio. Htx-eosina. Ingrandimento originale x20

Fonte: Prof Ulf Nannmark, University of Göteborg, Svezia



Fonte: TecnoSS® Dental Media Library

L'esclusivo processo produttivo Tecnos<sup>®</sup> garantisce un'eccezionale malleabilità e plasticità: inoltre, il confezionamento in siringa conferisce al *Gel 40* proprietà di manipolazione straordinarie, rendendo questo prodotto la scelta ideale per il rialzo di seno con accesso crestale<sup>(1,2)</sup>, per difetti peri-implantari profondi e stretti<sup>(3)</sup>, per difetti infraossei a tre pareti e, in combinazione con le membrane *Evolution*, per le recessioni gengivali<sup>(4)</sup>. Grazie alla sua componente di collagene, *Gel 40* facilita la formazione di un coagulo ematico primario e la successiva invasione di cellule riparative e rigenerative. Inoltre, il processo produttivo Tecnos<sup>®</sup> evita la ceramizzazione dei granuli, permettendo un progressivo riassorbimento del biomateriale e, nello stesso tempo, una significativa percentuale di osso neoformato<sup>(5)</sup>. La consistenza "soft" di *Gel 40* facilita infine la corretta guarigione dei tessuti molli.



Rialzo di seno per via crestale eseguito con OsteoBiol<sup>®</sup> Gel 40  
Fonte: Tecnos<sup>®</sup> Dental Media Library



**RIGENERAZIONE PARODONTALE**  
difetti infraossei e  
recessioni gengivali  
casi clinici a pag 88



**SINUS LIFT**  
mini-rialzo crestale  
casi clinici a pag 78

## BIBLIOGRAFIA

- (1) BARONE A, CORNELINI R, CIAGLIA R, COVANI U  
IMPLANT PLACEMENT IN FRESH EXTRACTION SOCKETS AND  
SIMULTANEOUS OSTEOTOME SINUS FLOOR ELEVATION: A CASE  
SERIES  
INT J PERIODONTICS RESTORATIVE DENT, 2008 JUN; 28(3):283-9
- (2) SANTAGATA M, GUARINIELLO L, RAUSO R, TARTARO G  
IMMEDIATE LOADING OF DENTAL IMPLANT AFTER SINUS FLOOR  
ELEVATION WITH OSTEOTOME TECHNIQUE: A CLINICAL REPORT  
AND PRELIMINARY RADIOGRAPHIC RESULTS  
J ORAL IMPLANTOL, 2010 DEC; 36(6):485-489
- (3) COVANI U, CORNELINI R, BARONE A  
BUCCAL BONE AUGMENTATION AROUND IMMEDIATE IMPLANTS  
WITH AND WITHOUT FLAP ELEVATION: A MODIFIED APPROACH  
INT J ORAL MAXILLOFAC IMPLANTS, 2008 SEP-OCT; 23(5):841-6
- (4) CARDAROPOLI D, CARDAROPOLI G  
HEALING OF GINGIVAL RECESSIONS USING A COLLAGEN  
MEMBRANE WITH A DEMINERALIZED XENOGRIFT: A RANDOMIZED  
CONTROLLED CLINICAL TRIAL  
INT J PERIODONTICS RESTORATIVE DENT, 2009 FEB;29(1):59-67
- (5) NANNMARK U, AZARMEHR I  
SHORT COMMUNICATION: COLLAGENATED CORTICOCANCEL-  
LOUS PORCINE BONE GRAFTS. A STUDY IN RABBIT MAXILLARY  
DEFECTS  
CLIN IMPLANT DENT RELAT RES, 2010 JUN 1; 12(2):161-3