

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ



ВладМиВа[®]

www.vladmiva.ru

Биопласт-Дент Клипдент



ИСКУССТВО РЕГЕНЕРАЦИИ



РАЗРАБОТКА • ПРОИЗВОДСТВО • РЕАЛИЗАЦИЯ

Фирма «ВладМиВа» - крупнейший отечественный производитель стоматологических материалов. Деятельность предприятия ориентированна на разработку новых концепций и материалов, а также на усовершенствование уже существующих. Опытно-экспериментальный завод «ВладМиВа» выпускает более 300 наименований стоматологических материалов, разработанных нашим научным отделом.

В 2011 году на предприятии внедрена и сертифицирована система менеджмента качества по ИСО 13485:2003, ГОСТ Р ИСО 9001-2008 гарантирующая разработку и создание продукции высокого международного уровня качества.

Новое направление нашей работы – это разработка биосовместимых остеопластических материалов для хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. В данном каталоге мы предлагаем широкий ассортимент продукции, из которого врачи-стоматологи, челюстно-лицевые хирурги могут выбрать материал для любой клинической ситуации. У каждого материала есть свои преимущества и особенности. Соблюдение показаний к применению материала позволит успешно провести операцию простым и безопасным способом.

Успешной работы!



СОДЕРЖАНИЕ

Области применения и характеристика остеопластических материалов.....	2
Формы выпуска.....	3
Биопласт-Дент описание материала.....	4
Клипдент описание материала.....	5
Мембрана Биопласт-Дент.....	6
Мембрана Клипдент.....	6

СХЕМА ПРИМЕНЕНИЯ

ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИХ БИОМАТЕРИАЛОВ

инъекционный твердеющий в дефекте синтетический материал.....	8
профилактика атрофии альвеолярного отростка после удаления корня зуба	9
хирургическая пародонтология.....	10
удаление зуба.....	10
резекция верхушки корня.....	11
переимплантит.....	12

СХЕМА ПРИМЕНЕНИЯ БИОМЕМБРАН..... 12

аугментация.....	12
синуслифтинг.....	13

Остеоиндукторы и стимуляторы костного роста.....	14
--	----

Ассортимент выпускаемых хирургических остеопластических материалов.....	15
--	----

ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

хирургическая
стоматология
и челюстно-лицевая
хирургия

травматология
и ортопедия

реконструкция
и пластическая
хирургия



Биоматериалы, предназначенные для восстановления утраченных структурных элементов ткани, характеризуются рядом свойств:

ОСТЕОКОНДУКЦИЕЙ

служат матрицей для образования новой кости в ходе репаративного остеогенеза, обладают способностью направлять ее рост

ОСТЕОИНДУКЦИЕЙ

индуцируют остеогенез

ОСТЕОГЕННОСТЬЮ

содержат клеточные источники для остеогенеза

ОСТЕОПРОТЕКЦИЕЙ

по механическим показателям сопоставимы с костью

При взаимодействии с организмом человека биоматериал должен обладать свойствами:

БИОАКТИВНОСТЬ

действие, оказываемое на процессы жизнедеятельности клетки (дыхание, мембранный транспорт и др.)

БИОСОВМЕСТИМОСТЬ

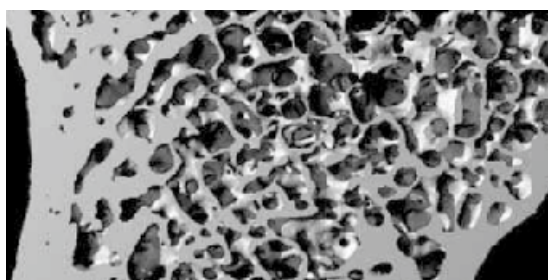
способность материала поддерживать гистотипическую дифференцировку клеток, обеспечивающую полноценную репаративную регенерацию костной ткани

БИОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ

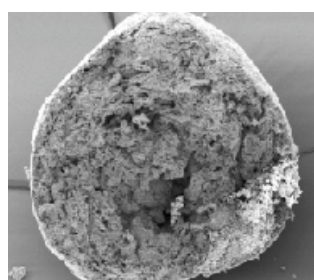
способность материала противостоять комплексу воздействий организма и сохранять при этом заданные физико-химические, конструкционные и др. свойства

КЛАССИФИКАЦИЯ материалов для восстановления костной ткани

АУТОГЕННЫЕ
(донор – сам пациент)



АЛЛОГЕННЫЕ
(донор – другой человек)



КСЕНОГЕННЫЕ
(донор – животное)

АЛЛОПЛАСТИЧЕСКИЕ
(синтетические в т.ч. из природных минералов, кораллов)

ФОРМА ВЫПУСКА

БИОПЛАСТ-ДЕНТ <i>недеминерализованный</i>	Крошка; Чипсы; Корневые костные трансплантаты: блоки, конусы
БИОПЛАСТ-ДЕНТ <i>недеминерализованный рентгеноконтрастный</i>	Крошка
БИОПЛАСТ-ДЕНТ <i>демминерализованный</i>	Блоки
БИОПЛАСТ-ДЕНТ <i>депротенизированный</i>	Крошка Блоки
БИОПЛАСТ-ДЕНТ <i>с линкомицином, хлоргексидином и метронидазолом</i>	Крошка
БИОПЛАСТ-ДЕНТ <i>гель</i>	Гель
БИОПЛАСТ-ДЕНТ <i>мембрана</i>	Мембрана

ФОРМА ВЫПУСКА

КЛИПДЕНТ	Корневые костные трансплантаты: блоки, конусы
КЛИПДЕНТ – ГЛ	гранулы на основе β – трикальцийфосфата в гиалуроновой матрице
КЛИПДЕНТ – КЛ	гранулы на основе β – трикальцийфосфата в коллагеновой матрице
КЛИПДЕНТ – ПЛ	гранулы на основе β – трикальцийфосфат в полилактидгликоидной матрице
КЛИПДЕНТ – ТКФ /ГАП <i>рентгеноконтрастный</i>	гранулы на основе β – трикальцийфосфата (60 %)/гидроксиапатит (40 %)
КЛИПДЕНТ – ПЛ Соразворитель	Гранулы Соразворитель
КЛИПДЕНТ – ПЛ Мембрана	Гранулы Мембрана
КЛИПДЕНТ – МК	Мембрана
КЛИПДЕНТ <i>пародонтологический</i>	Гранулы
КЛИПДЕНТ – гель	Гель
КЛИПДЕНТ–ЦЕМ	Жидкость Порошок



Биопласт-Дент

высокоочищенный остеопластический материал с сохранением гидроксиапатита биологического происхождения и пространственной архитектоники, что способствует фиксации биологически активных веществ на структурах биоматериала без снижения их биологической активности.

Технология получения материала «Биопласт-Дент» основана на поэтапной многостадийной очистке губчатой (кортикальной) костной ткани КТС методом химико-ферментированной обработки или депротеинизации. Материал лишен клеточных элементов и белковых фракций.

Материал является идеальным остовом прорастания кровеносных сосудов и врастания клеток из костного ложа, т.к. обладает пористой структурой трабекулярной и диафизарной части трубчатых костей (микропоры, макропоры, гаверсовы каналы).

Гидроксиапатит биологического происхождения способствует ангиогенезу, миграции и прикреплению к поверхности гранул стромальных стволовых клеток костного мозга, их дифференцировке в остеобласты и репаративному остеогенезу.

Материал обладает остеогенными (остеокондуктивными и остеоиндуктивными) свойствами, содержит высокоочищенные сульфатированные гликозаминогликаны в пределах биологической нормы (не менее 800 мкг/см³).

Биоматериал «Биопласт-Дент» обладает высокой биологической совместимостью, способствующей отсутствию иммунных реакций организма реципиента, а также сочетается со всеми видами трансплантатов, имплантатов, эндофиксаторов.

Материал «Биопласт-Дент» предназначен для восстановления структурной целостности костных дефектов и повышения остеогенного потенциала костной ткани в области хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии:

- заполнение дефектов после цистэктомии, резекции корня;
- заполнение лунок удаленных зубов, для предотвращения атрофии контура альвеолярного гребня;
- заполнение полостей при синус-лифтинге;
- реконструкция альвеолярного отростка;
- закрытие перфораций гайморовой пазухи и нижнечелюстного канала;
- заполнение пародонтальных дефектов;

а также в травматологии, ортопедии, офтальмохирургии и других областях медицины.



синтетический материал, представляющий собой гранулы из высокоочищенного β -трикальций фосфата и (или) гидроксиапатита, способствующих созданию оптимальной среды для регенерации костной ткани.

Материал на основе фосфатов кальция, изготовлен по технологии получения пористых сферических гранул: микро-(до 10 мк.) и макро-(150-200 мк.). Пористость гранул способствуют проникновению остеогенных клеток, васкуляризации и диффузии биологических жидкостей между частицами материала. Наличие взаимосоединяющихся пор обеспечивает высокую биоактивность.

Минерал-полимерные гранулы (β -трикальцийфосфат в полилактидгликоидной матрице/ПЛАГЛ), заданной пористости, морфологии и архитектоники способствует ускорению интеграции имплантата с костной тканью.

Материалы «Клипдент», содержащие в составе гиалуронат натрия (ГЛ) и коллаген (КЛ), оказывают стимулирующее действие на рост клеток и способствуют активации репаративного остеогенеза в области травмы, ускоряют процесс дифференциации новообразованной костной ткани, что выражается прежде всего в резком повышении удельного веса костной компоненты регенерата, а также в более интенсивном созревании костного вещества. Скорость резорбции материала соответствует скорости формирования естественной костной ткани.

Клипдент применяют для заполнения многостеночных костных дефектов:

Материалы «Клипдент» применяются в качестве остеопластического материала, оптимизирующего регенерацию костной ткани в хирургической стоматологии, клинике общей и челюстно-лицевой хирургии, а также в травматологии и ортопедии.

Пародонтология: заполнение двух- или многостеночных костных карманов, а также би- и трифуркации зубов, аугментация атрофированной челюстной пазухи.

Имплантология: синуслифт или поднятие синусового основания (субантральная аугментация), заполнение альвеолярных дефектов для поддержания челюстной пазухи после экстракции зуба, заполнение экстракционных дефектов с целью создания основы для имплантата.

Кистовые дефекты: дефекты после экстирпации костной кисты, дефекты после резекции верхушки корня и дефекты после удаления ретенированных зубов хирургическим путем, а также прочие многосеточные костные дефекты альвеолярных отростков и лицевых костей черепа.

ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ СОЗДАНИЯ МЕХАНИЧЕСКОГО БАРЬЕРА, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩЕГО МИГРАЦИЮ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В КОСТНЫЙ ДЕФЕКТ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ

Биопласт-Дент

**ЕСТЕСТВЕННАЯ НЕ ПОВРЕЖДЕННАЯ МЕЖВОЛОКОННАЯ СТРУКТУРА КОЛЛАГЕНА (ДЕРМА).
БИОМАТЕРИАЛ ЭЛАСТИЧНЫЙ, РЕЗОРБИРУЕМЫЙ, ДВУХСЛОЙНЫЙ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ КОЛЛАГЕНА
I И II ТИПА ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ОЧИСТКИ.**



неровная поверхность
(по направлению к кости)
способствует прорастанию
костных клеток

плотная поверхность
(по направлению к мягким тканям)
предотвращает прорастание
фибриозной ткани в зону дефекта

Клипдент-МК®

**ВОСТАНОВЛЕННАЯ ЗА СЧЕТ ОБРАЗОВАНИЯ ПОПЕРЕЧНЫХ СВЯЗЕЙ МЕЖВОЛОКОННАЯ СТРУКТУРА КОЛЛАГЕНА.
МАТЕРИАЛ ЭЛАСТИЧНЫЙ, РЕЗОРБИРУЕМЫЙ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ КОЛЛАГЕНА II ТИПА ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ОЧИСТКИ,
НЕЙТРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ PH.**



фибрилярная структура
мембраны обладает хорошей
адгезией, как со стороны по
направлению к кости,
так и по направлению к мягким
тканям.

скорость РЕЗОРБЦИИ биоматериалов для мягких тканей

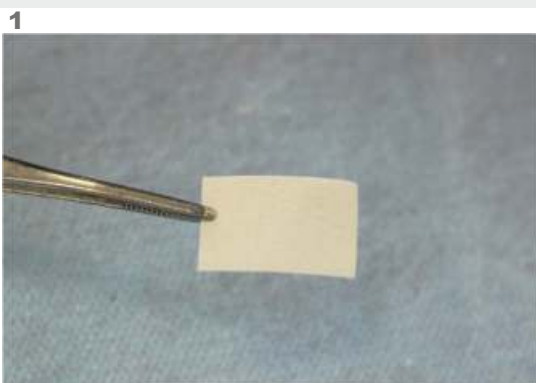


БИОДИНАМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МЕМБРАН

Биопласт-Дент и Клипдент

- Биоматериалы способствует связыванию факторов роста, агрегации тромбоцитов, остеобластов и остеокластов, что вызывает ремоделирование костной ткани и стимулирует репарацию костного дефекта
- Сохраняют барьерную функцию в процессе регенерации ткани без фиброобразований, не содержит антигенных факторов, способен интегрировать в окружающую ткань
- Легко моделируются, обладает оптимальной жесткостью и пластичностью
- Распадаются на аминокислоты под влиянием ферментов, в ходе естественных процессов, не содержит токсичных продуктов деградации

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ



1. Мембрана «Биопласт-Дент» («Клипдент»)
2. Укрытие аугментата коллагеновой мембраной
3. Ушивание мягких тканей



Клипдент ПЛ сорастворитель

Инъекционный твердеющий в дефекте синтетический материал на основе β – трикальцийфосфата

1



Гранулы в шприце смачиваем сорастворителем, в результате чего они склеиваются между собой.

2



Перемещая поршень добиваемся полного смачивания гранул.

3



Удаляем избыток сорастворителя.

4



Ввести готовый материал в область костного дефекта непосредственно из шприца.

5



При смешивании гранул с сорастворителем они склеиваются между собой, материал становится пластичным и удобным для внесения в область костного дефекта непосредственно из шприца.

6



При контакте с кровью или ротовой жидкостью материал образует механически прочный резорбируемый пористый тупфер, соответствующий форме дефекта.

7



Материал остается пластичным до того момента, пока он не вступит в контакт с кровью дефекта.

8



В дефекте, в течении нескольких минут, формирует стабильную, пористую матрицу, идеальную для регенерации костной ткани.

Клипдент ПЛ мембрана

Профилактика атрофии альвеолярного отростка после удаления корня зуба

1



Удаленный зуб очищаем от остатков мягких тканей и промываем раствором антисептика

2



Заполняем форму коррегирующей силиконовой массой

3



Погружаем удаленный зуб в коррегирующую массу до ее затвердения

4



Полученный слепок разрезаем вдоль пополам, вынимаем зуб

5



Полученный слепок заполняем гранулами «Клипдент» ПЛ на 2/3 длины корней

6



Сверху присыпаем полилактидом из второго шприца, входящего в комплект «Клипдент ПЛ»

7



Включаем прибор и уплотняем ручкой для спекания

8



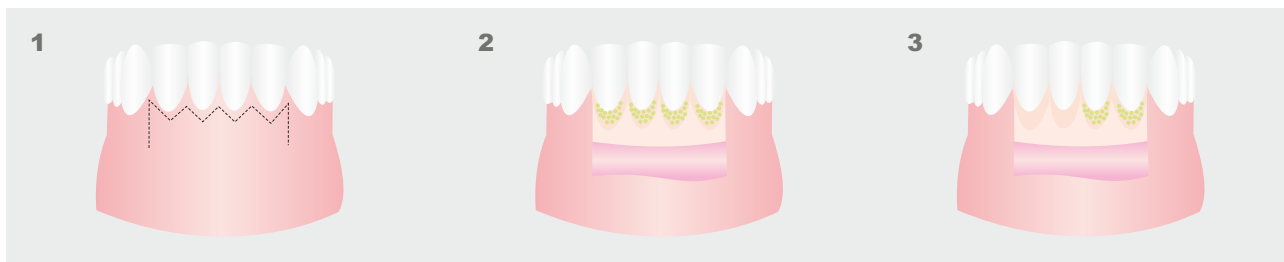
Через 5-7 мин. извлекаем форму, достаем копию корня

9



Полученную копию зуба помещаем в лунку и фиксируем швами

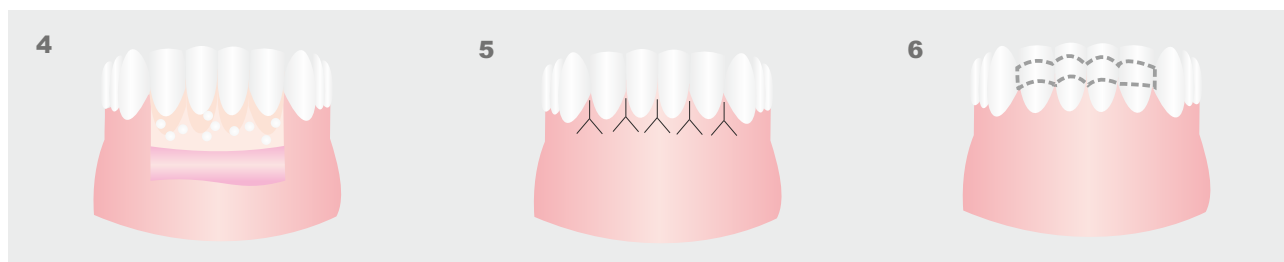
хирургическая пародонтология



1 Разрез десны

2 Отслойка надкостничного лоскута

3 Открытый кюретаж

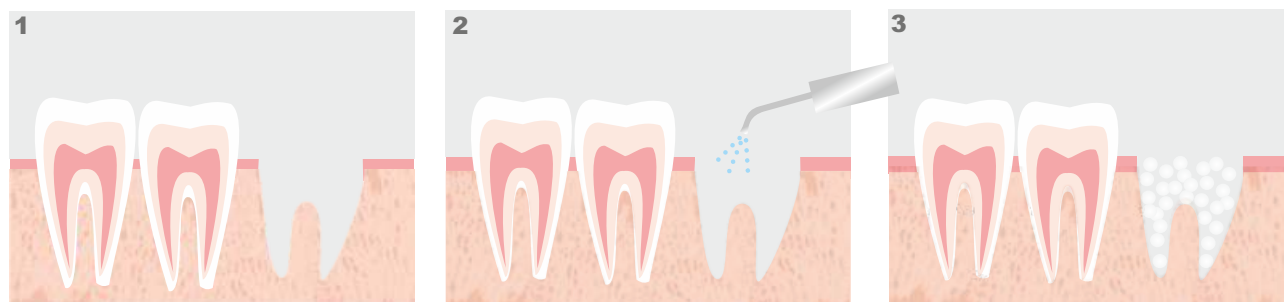


4 В пародонтальные карманы вводят «Биопласт-Дент» крошка с ликомицином либо хлоргексидином и метронидазолом

5 Надкостничный лоскут укладывают на место, накладывают швы

6 Шинирование зубов с помощью набора «Армосплит»

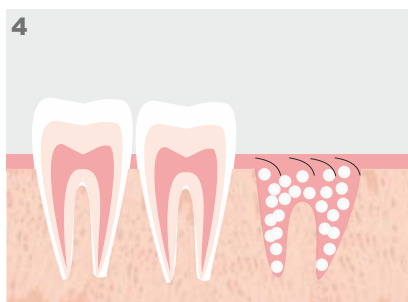
удаление зуба



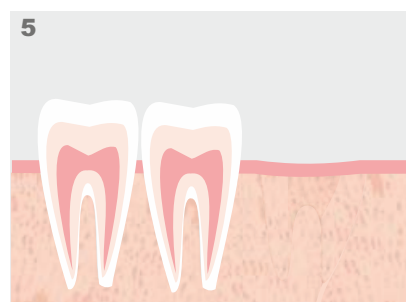
1 Удаление зуба

2 Промывание антисептиком 2% раствором «Белсол№2»

3 Заполнение лунки зуба «Биопласт-Дент» крошка или «Клипдент» гранулы

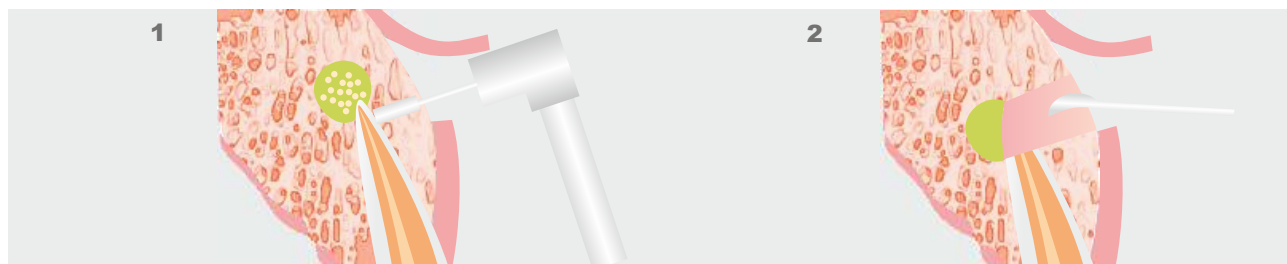


4 Фиксирование десневого лоскута с помощью швов



5 Формирование новой костной ткани

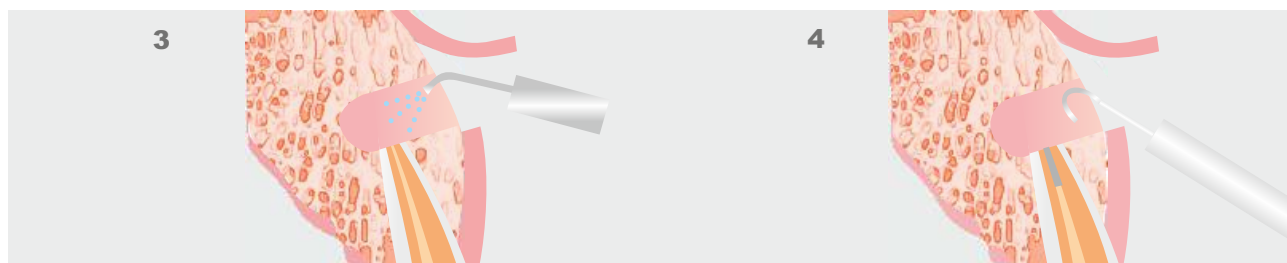
резекция верхушки корня



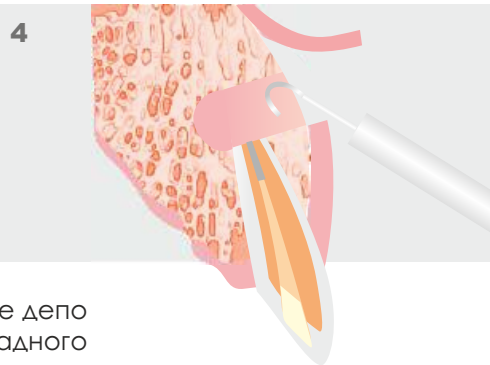
1
Обеспечение доступа
к очагу воспаления



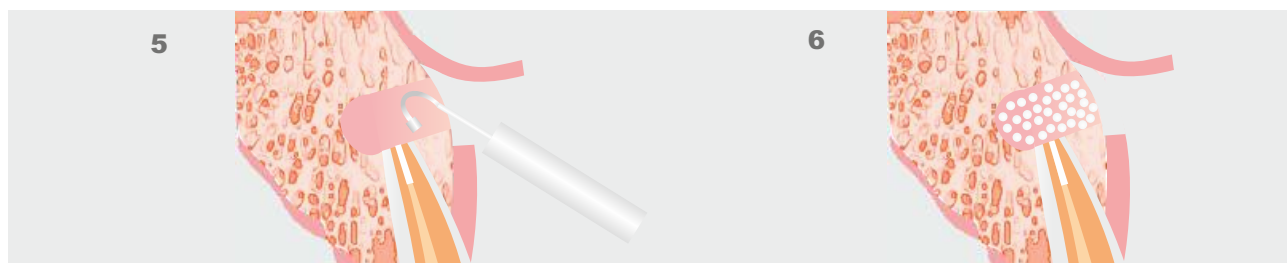
2
Кюретаж



3
Промывание
антисептиком «Белсол №2»



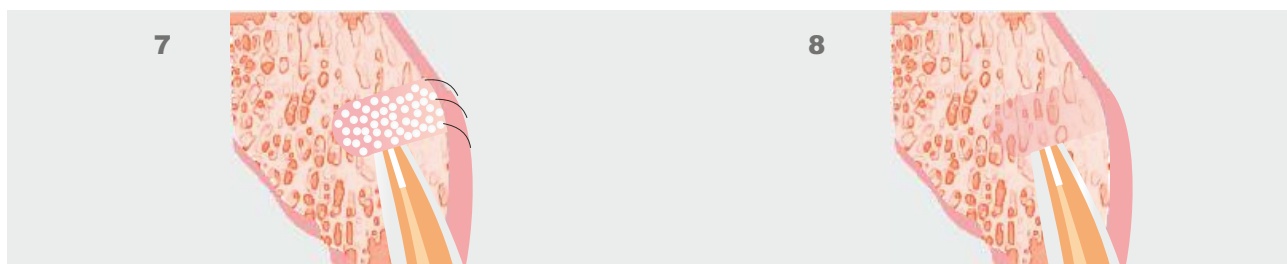
4
Формирование депо
для ретроградного
пломбирования



5
Заполнение депо
материалом «Триоксидент»



6
Заполнение дефекта
«Биопласт-Дент» крошка
или «Клипдент» гранулы



7
Накладывание швов



8
Формирование новой
костной ткани

переимплантит

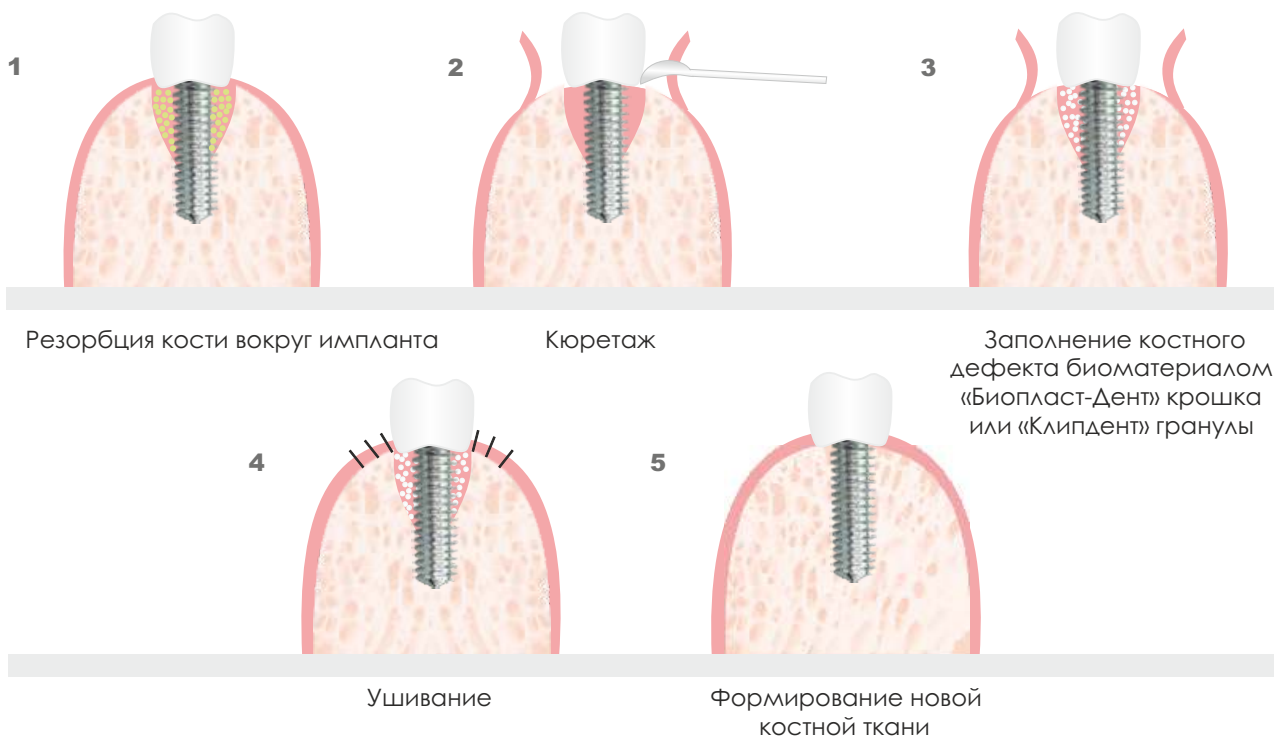
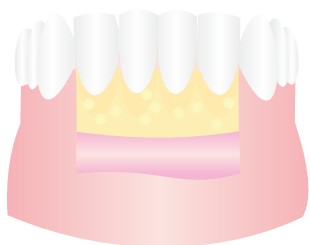


СХЕМА ПРИМЕНЕНИЯ БИОМЕМБРАН

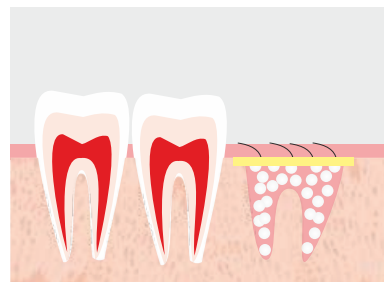
пародонтология



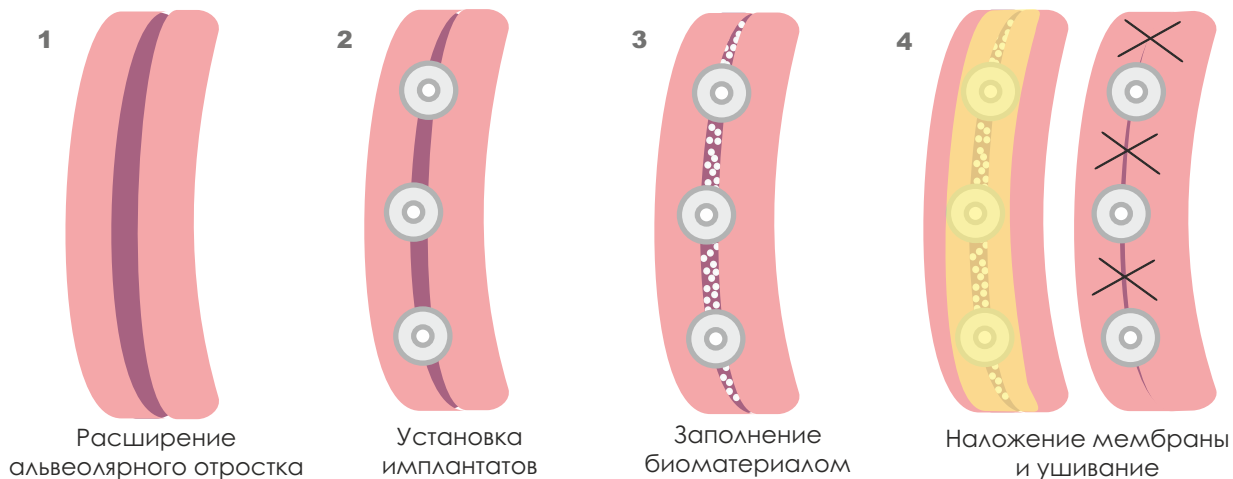
резекция верхушки корня



удаление зуба

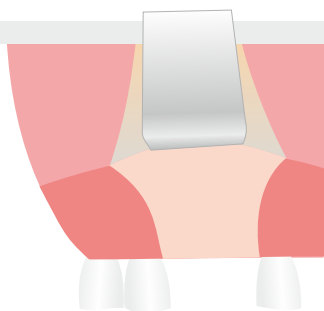


аугментация



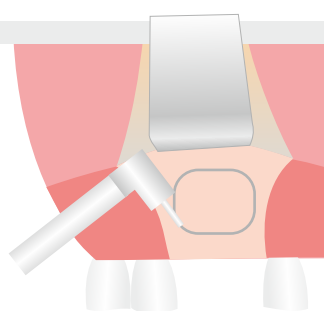
синуслифтинг

1



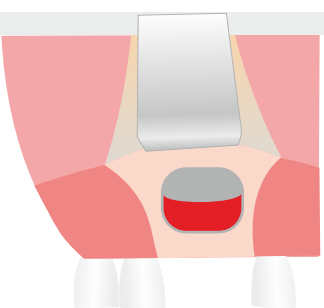
Субантральная аугментация.
Разрез и подготовка к операции

2



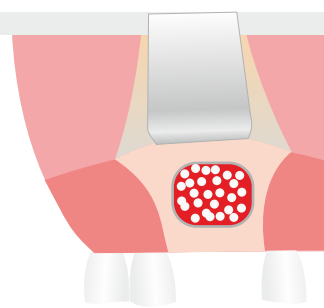
Формирование окна
в костной ткани

3



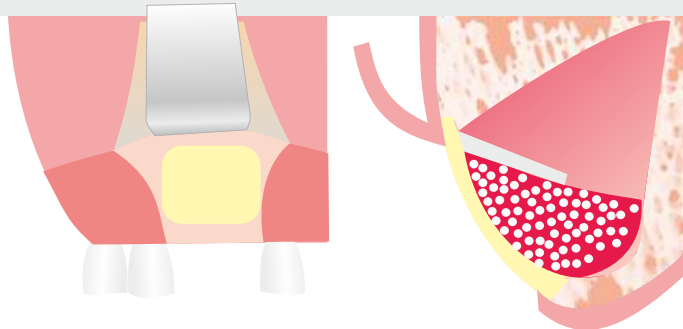
Сформированное
костное окно инвагинируют
в полость синуса

4



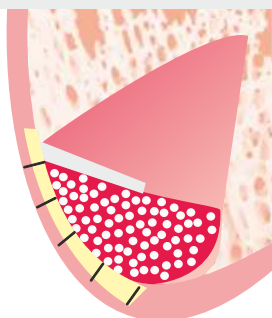
Заполнение синуса
биоматериалом
«Биопласт-Дент» крошка
или «Клипдент» гранулы

5



Наложение мембраны «Биопласт-Дент» МК или «Клипдент» МК

6



Наложение швов

7



Формирование костной ткани

Биопласт-Дент - пародонтальный гель

на основе хондроитинсульфата и хлоргексидина

- для снятия отека и воспаления тканей слизистой полости рта;
- в практике хирургической стоматологии, при травмах, переломах, шинировании челюстей;
- а также для профилактики и лечения пародонтитов, гингивитов и стоматитов.

В состав геля «Биопласт-Дент» входит хондроитин сульфат (сульфатированный гликозаминогликан – сГАГ), способствующий заживлению воспаленного пародонта за счет синергического действия, направленного на снижение активности протеолитических ферментов и гиалуронидазы бактериальной флоры.



Нанесение материала «Биопласт-Дент»- парадонтологический гель после ушивания раны

Клипдент - гель

на основе гиалуроновой кислоты

- для надежной защиты и ускоренного заживления ран после хирургического вмешательства;
- для покрытия дефекта после наращивания кости, оптимизации работы с материалами;
- для ускорения регенерации кости, уменьшения образования рубцов в эстетически значимых зонах и ускорения заживления раны после проведения имплантации;
- для поддержки процесса регенерации после хирургического лечения пародонта, лечения гингивита, маргинального поверхностного и глубокого пародонтита.

Входящий в состав геля «Клипдент» гиалуронат натрия, представляет собой биополимер высокой степени очистки, состоящий из повторяющихся дисахаридных остатков N-ацетилглюкозамина и глюкуроновой кислоты.

1



Остеопластический материал смешанный с материалом «Клипдент»-гель

2



Заполнение лунки удаленного зуба подготовленным остеопластическим материалом

3



Нанесение материала «Клипдент»-гель до ушивания раны

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

БИОМАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОСТНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ

КСЕНОГЕННЫЕ
БИОПЛАСТ-ДЕНТ

АЛЛОПЛАСТИЧЕСКИЕ
КЛИПДЕНТ
КЛИПДЕНТ-ЦЕМ

БИОМЕМБРАНЫ ДЛЯ РЕГЕНЕРАЦИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

БИОПЛАСТ-ДЕНТ
КЛИПДЕНТ

ГЕМОСТАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

АЛЬВАНЕС
паста, порошок, губка

КАПРАМИН
жидкость

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

БИНТ ИОДОФОРМНЫЙ

БИОПЛАСТ-ДЕНТ недеминерализованный

остеопластический материал на основе высокоочищенного костного матрикса



Обладает пролонгированной резорбцией, высокой остеоиндуктивностью. Стимулирует и ускоряет процесс заживления костных тканей. После имплантации материала в костный дефект иммунная реакция отсутствует.

Крошка	200-1000 мкм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
Чипсы	1000-5000 мкм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
Корневые костные трансплантаты:		
Блоки	5x5x5 мм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
	5x5x10 мм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
Конусы	d=5; h=15 мм	
	d=7; h=17 мм	

БИОПЛАСТ-ДЕНТ недеминерализованный рентгеноконтрастный

остеопластический материал на основе высокоочищенного костного матрикса содержащий рентгеноконтрастный ГАП



Обладает пролонгированной резорбцией, высокой остеоиндуктивностью. Стимулирует и ускоряет процесс заживления костных тканей. После имплантации материала в костный дефект иммунная реакция отсутствует. Содержит рентгеноконтрастный компонент.

Крошка	200-1000 мкм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
--------	--------------	---

БИОПЛАСТ-ДЕНТ деминерализованный

остеопластический материал, с необходимой степенью деминерализации для заполнения дефектов сложной анатомической формы.



Блоки	5x5x5 мм	0,5 см ³
Блоки	5x5x10 мм	1,0 см ³

БИОПЛАСТ-ДЕНТ с линкомицином, хлоргексидином и метронидазолом

остеопластический материал на основе высокоочищенного костного матрикса для парадонтологии



Линкомицин эффективен в отношении грамположительных микроорганизмов. Хлоргексидин активен в отношении широкого спектра вегетативных форм грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, дрожжей и липофильных вирусов. Метронидазол обладает антипротозойным и антибактериальным действием.

Крошка	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
--------	---

БИОПЛАСТ-ДЕНТ депротеинизированный

остеопластический материал содержащий гидроксиапатит биологического происхождения

НОВИНКА!



- В результате депротеинизации материал лишен клеточных элементов и белковых фракций;
- Представляет собой гидроксиапатит биологического происхождения с сохраненной архитектоникой;
- Идеальный остов прорастания кровеносных сосудов и врастания клеток из костного ложа;
- Обладает оптимальной адгезией стромальных стволовых клеток к поверхности субстрата;

Материал полностью резорбируется в интервале от 6 до 8 месяцев.

Крошка	200-1000 мкм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
Блоки	5x5x5 мм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
	5x5x10 мм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³

БИОПЛАСТ-ДЕНТ гель

на основе хондроитинсульфата и хлоргексидина для снятия отека и воспаления тканей слизистой полости рта



Снижает отечность и кровоточивость десен.
Способствует локализации воспаления.
Улучшает состояние дентина и обмен в одонтоблестах.

- Для профилактики обострений и поддержания состояния тканей пародонта;
- Для быстрого купирования обострения при пародонтитах, гингивитах;
- Для снятия отека и воспаления слизистой полости рта до и после хирургических манипуляций.

Гель	3 мл / 10 мл
------	--------------

БИОПЛАСТ-ДЕНТ мембрана

двухслойная резорбируемая пластина на основе коллагена I и II типа для направленной костной регенерации



Применяется в качестве механического барьера, предупреждающего миграцию мягких тканей в костный дефект при хирургическом вмешательстве.

Мембрана	15 x 15 мм	По желанию заказчика возможен выпуск других размеров.
	15 x 25 мм	
	25 x 25 мм	

КЛИПДЕНТ® – ГЛ, КЛ, ПЛ

выпускаются в виде корневых костных трансплантатов и гранул на основе:

- чистой фазы β – трикальцийфосфата -
- β – трикальцийфосфата (60 %)/гидроксиапатит (40 %) -
- β – трикальцийфосфат в полилактидгликоидной матрице -
- β – трикальцийфосфата в гиалуроновой матрице -
- β – трикальцийфосфата в коллагеновой матрице -

«Клипдент»;
«Клипдент» ТКФ/ГАП;
«Клипдент» ПЛ;
«Клипдент» ГЛ;
«Клипдент» КЛ.



Гранулы	100-2000 мкм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
Корневые костные трансплантаты:		
Блоки	5x5x5 мм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
	5x5x10 мм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
Конусы	d=5; h=15 мм	
	d=7; h=17 мм	

КЛИПДЕНТ® – ТКФ/ГАП рентгеноконтрастный

резорбируемые гранулы на основе β -трикальций фосфата и гидроксиапатита (60/40)



Обладает пролонгированной резорбцией, высокой остеоиндуктивностью. Стимулирует и ускоряет процесс заживления костных тканей. После имплантации материала в костный дефект иммунная реакция отсутствует. Содержит рентгеноконтрастный компонент.

Гранулы	100-2000 мкм	0,5 см ³ ; 1,0 см ³ ; 1,5 см ³
Конусы	d=5; h=15 мм	
	d=7; h=17 мм	

КЛИПДЕНТ® – ПЛ Сорастворитель

резорбируемые гранулы β -трикальцийфосфата инкапсулированные в полилактидгликоидную оболочку и сорастворитель.



Форма выпуска позволяет исключить дополнительные манипуляции. Позволяет сохранить максимальную стерильность. Материал быстро твердеет после введения в костный дефект.

Гранулы	500-1000 мкм	0,5 см ³
Сорастворитель		0,25 см ³

КЛИПДЕНТ® – ПЛ Мембрана

резорбируемые гранулы β -трикальцийфосфата и синтетическая мембрана на основе сополимера полилактидгликолида



Биоматериал предназначен для создания точной копии корня удаленного зуба с целью предотвращения атрофии альвеолярного отростка и восстановления костной ткани.

Гранулы	500-1000 мкм	0,5 см ³
Мембрана		0,05 гр

КЛИПДЕНТ® – МК

резорбируемая пластина на основе коллагена II типа для направленной костной регенерации



Используется в качестве механического барьера, предупреждающего миграцию мягких тканей в костный дефект при хирургическом вмешательстве.

Мембрана	15 x 15 мм	По желанию заказчика возможен выпуск других размеров.
	15 x 25 мм	
	25 x 25 мм	

КЛИПДЕНТ® пародонтологический

оптимизирует регенерацию мягких и костных тканей



Резорбируемые кальций-фосфатные **многослойные гранулы** с пролонгированным высвобождением активных действующих веществ.

- обезболивающее, противовоспалительное, антибактериальное действие;
- биоразлагаемый полимер пролонгирует условия протекания репаративного остеогенеза;
- способствует репарации утраченной костной ткани

Материал полностью резорбируется в интервале от 6 до 8 месяцев.

Гранулы	200-1000 мкм	1,0 см ³
---------	--------------	---------------------

КЛИПДЕНТ® – гель

на основе гиалуроновой кислоты



Для надежной защиты и ускоренного заживления ран;
Для поддержки процесса регенерации, лечения гингивита, пародонтита.

Гель	1 мл
------	------

КЛИПДЕНТ® – ЦЕМ

кальцийсодержащий биорезорбируемый материал на основе брусита



Обеспечивает плотный контакт между костью и поверхностью дентального имплантата.
Эффективно заменяет традиционную комбинацию «гранулированный материал+мембрана».

Жидкость	1 мл
Порошок	2 г