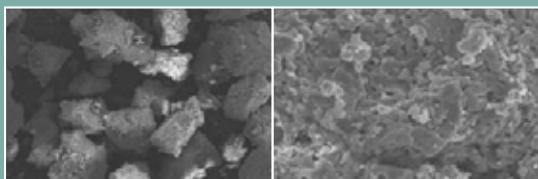




CN

SynthoGraft™

Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate



操作指南及产品目录

为什么选择SynthoGraft?

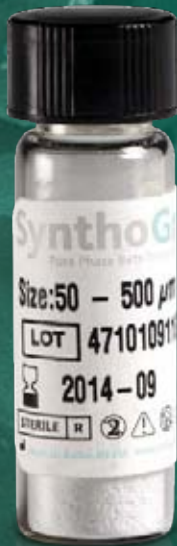
SynthoGraft 的独特结构提供了很好的稳定性, 它的微孔能够快速形成血管并有利于之后的吸收。

尽管现在的市场上有很多 β -磷酸三钙产品, 但它们的骨再生能力却不尽相同。

这些区别不仅仅会影响骨再生的速度和质量, 而且会影响到愈合过程中自体骨的吸收和置换。

SynthoGraftTM

Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate



SynthoGraft 可提供:

- ▶ 病人接受度提高
- ▶ 消除了生物来源的植骨材料本身内在的风险
- ▶ 与其它合成材料相比有更大的材料与骨组织之间的接触面积
- ▶ 材料与患者自体血混合, 可达到快速血管化和材料吸收降解
- ▶ 纳米级孔隙
- ▶ 有两种颗粒的包装可供选择: 50-500 μ m 和 500-1000 μ m

内容介绍

基本操作	4
临床应用	5
小的骨缺损	6
“三明治”植骨技术	7
侧方开窗上颌窦底提升技术	8
使用指导	9
注意	9
禁忌症	9
SynthoGraft产品信息	10
胶原骨产品信息	11

SynthoGraft生产、包装、消毒灭菌以及销售都经过ISO认证体系认证。

基本操作

产品准备:

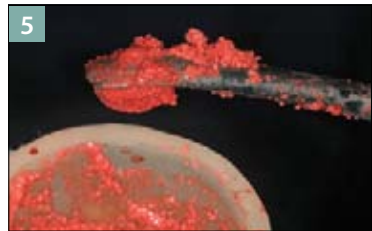
1. 将装有SynthoGraft的玻璃小瓶从无菌包装中取出。
2. 使用不含肾上腺素的麻醉药物进行局部麻醉。将患者血液放入硅胶碗中。从术区和前臂静脉可以很容易获得患者的血液。
3. 逐渐加量地将SynthoGraft材料放入硅胶碗中，使血液被材料逐渐吸收。

SynthoGraft材料只能与患者的自体血液混合。

4. 使用骨膜剥离器搅拌SynthoGraft 2分钟，直至材料与血液的混合物成为糊状。
5. 待混合物能与剥离器粘合的时候，便可以进行植骨操作了。

成功的关键:

- 不建议将SynthoGraft与其它植骨材料混合使用。
- 常规进行翻瓣及受植区搔刮，以确保受植区清洁以及牙根面彻底平整而无污染。
- 吸引器只能涉及植骨区外围。
- 手术同时可能要用到膜技术。
- 种植体植入应该在植骨术后3-5个月进行。
- 将小瓶上的包装揭下便于记录。



临床应用

颊侧骨缺损



术前缺损情况

植入SynthoGraft

植骨术后情况

拔牙位点

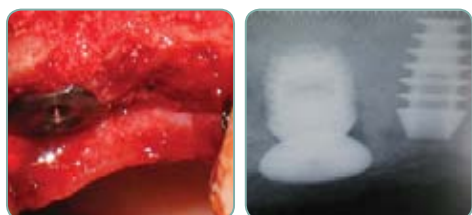


根管治疗失败

拔除患牙

植骨术后情况

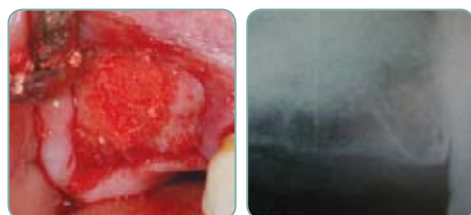
上颌窦内提升



植入SynthoGraft

植骨术后情况

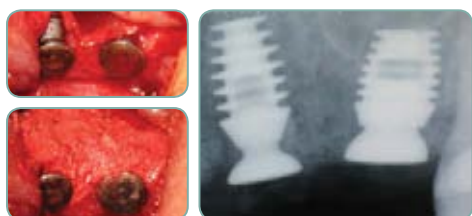
上颌窦外提升



植入SynthoGraft

植骨术后情况

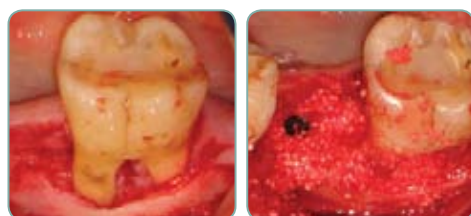
牙槽嵴增宽术



植入SynthoGraft

植骨术后情况

牙周骨组织缺损

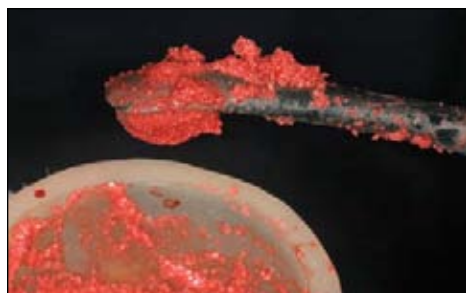


缺损位点

植入SynthoGraft

临床应用	颗粒大小 (μm)	特性
颊侧骨缺损	50-500	0.25 - 0.50克数
拔牙位点	50-500	0.25 - 1.00克数
上颌窦内提升	50-500	0.25 - 1.50克数
上颌窦外提升	50-500 or 500-1000	1.50 - 5.00克数
牙槽嵴增宽术	50-500	0.25 - 1.50克数
牙周骨组织缺损	50-500	0.10 - 0.50克数

小的骨缺损



待混合物能与剥离器粘合的时候，便可以进行植骨操作了。



使用骨膜剥离器进行植骨操作。



使用骨膜剥离器压实SynthoGraft，
使用纱布吸走多余的液体。



压实植骨材料可以增加其机械稳定性。

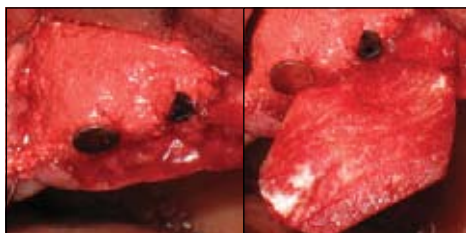
三明治植骨技术



如果可以收集到自体骨，则应该将自体骨先放置在骨缺损区，然后将SynthoGraft放置在其上方。不要将SynthoGraft与自体骨混合使用。



如果缺损区范围较小，或者种植体采用一阶段式植入，则可以直接关闭植骨区域的龈瓣，无需盖膜。



如果缺损区范围大，或者对颊侧骨缺损进行水平向骨增量时，一定要使用膜技术。



粘骨膜瓣应该缝合紧密，达到良好的初期关闭。

上颌窦外提升



使用骨膜剥离器搅拌SynthoGraft2分钟，直至材料与血液的混合物成为糊状。



用运送植骨材料的器械将SynthoGraft沿着上颌窦近中、远中以及中间的骨壁放置于窦腔内。



事先用患者血液将胶原膜湿润。



放置胶原膜。



使用可吸收线缝合。

使用指导:

- 充填和/或重建外伤性或退行性多骨壁缺损。
- 上颌窦底提升。
- 牙槽嵴吸收后的骨重建。
- 牙周或者牙槽嵴骨缺损的充填, 拔牙窝和骨截开术后的充填。
- 种植术前牙槽嵴骨量的维持。

注意事项:

- **SynthoGraft**仅适用于具有外科操作经验的医师或者在具有外科经验医师的指导下进行操作。
- 如果包装在使用前已经被打开或者破损, 或者已经超过产品有效期, 请勿使用。
- 不要破坏受植区的血供。
- 在与患者血液混合之前, 请勿植入**SynthoGraft**。
- 除患者血液以外, 请勿将**SynthoGraft**与其它液体混合(例如生理盐水, 氯化钠或者抗生素)。
- 不建议将**SynthoGraft**与其它植骨材料混合使用。
- 不要过度充填受植区。
- 不能对**SynthoGraft**重复消毒。
- 请丢弃未使用的残余**SynthoGraft**颗粒。
- 严密缝合和/或使用膜技术防止颗粒移位。
- **SynthoGraft**包装及消毒灭菌供一次性使用。

禁忌症:

SynthoGraft不能用于慢性牙周炎、未控制的系统性疾病、感染性疾病、内分泌性疾病、凝血机制障碍、精神心理性疾病以及神经学疾病的患者, 以及其他任何医师根据临床判定不适于使用**SynthoGraft**的情况。

SYNTHOGRAFT 产品信息

颗粒大小 (μm)	每小瓶重量	小瓶包装	产品编号
50-500	0.25g	5	260-400-125
50-500	0.50g	5	260-400-150
50-500	1.00g	5	260-400-151
50-500	2.00g	5	260-400-152
500-1000	0.25g	5	260-400-525
500-1000	0.50g	5	260-400-500
500-1000	1.00g	5	260-400-501
500-1000	2.00g	5	260-400-502

硅胶碗

描述	产品编号	
硅胶碗	260-103-030	

胶原产品信息


可吸收胶原膜

描述	尺寸大小 (mm)	产品编号	
可吸收胶原膜	15 x 20 x 0.3	260-509-600	
可吸收胶原膜	20 x 30 x 0.3	260-509-300	
可吸收胶原膜	30 x 40 x 0.3	260-509-800	

使用膜需要考虑的问题

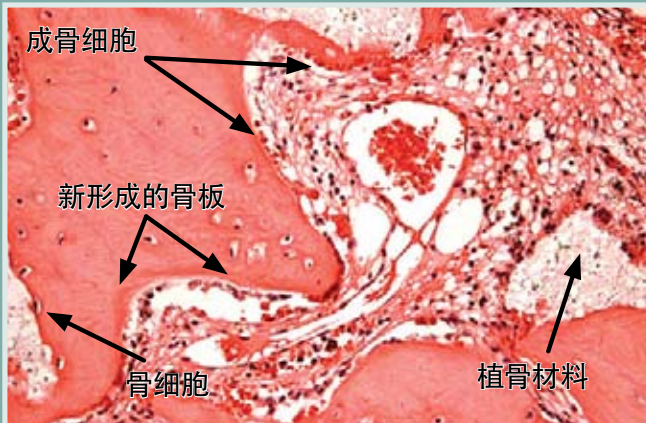
- 在口腔外科操作中作为可吸收或者不可吸收材料置于种植区、骨缺损区和骨增量手术区。
- 松解颊侧粘骨膜瓣，使其向冠方移位，以利于达到初期严密关闭伤口。
- 确保膜的稳定，并且被软组织覆盖。
- 在手术操作中很容易地修整胶原膜。
- 应该通过初期关闭伤口以达到完全覆盖胶原膜。

可吸收胶原塞

描述	尺寸大小 (mm)	产品编号	
可吸收胶原塞 (10)	10 x 20	260-509-400	

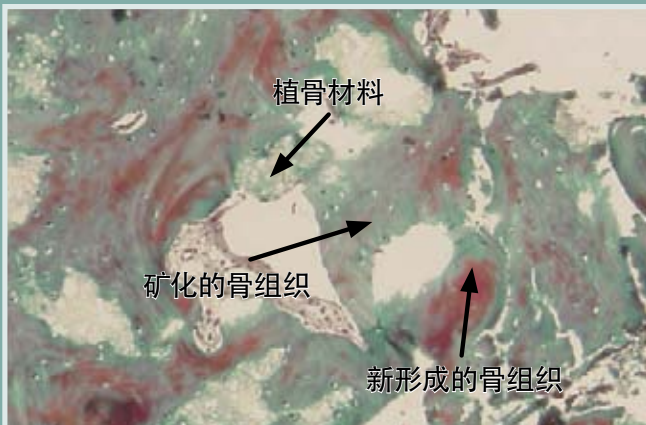
使用可吸收胶原体需要考虑的问题

- 可吸收胶原塞可在10-14天内被完全吸收。
- 其柱状的外形利于植入受植区。



图片由Ziedonis Skobe博士, Forsyth学院和哈佛大学, 波士顿, 提供。

3个月后组织学观察



图片由Serge Dibart医学博士, 波士顿大学牙科学院, 提供。

6个月后组织学观察

SynthoGraft™
Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate

百康丹拓(北京)科技有限公司
◆ 北京市朝阳区八里庄西里1号
远洋国际中心C座1201B ◆ 邮编: 100025
电话: (10)5979.9188 ◆ 传真: (10)5908.1633
www.synthograft.com

美国制造