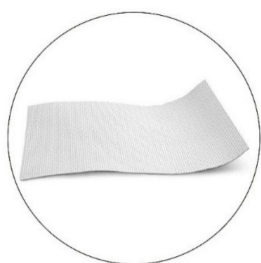


 **Перейти в магазин ЭльДент и заказать:** 

OSSIX®

Созданный благодаря технологии GLYMATRIX

- Разработан для обеспечения клинической гибкости, простоты использования, а также решения распространенных задач регенерации тканей.
- Поддерживает развитие естественной кости вокруг зубов и имплантатов.
- Поддерживание развитие мягких тканей для улучшения эстетики.
- Технология GLYMATRIX® представляет собой уникальный процесс с доказанной эффективностью, в котором углеводы естественного происхождения обеспечивают поперечные сшивки волокон коллагена, создавая повышенную стабильность.



OSSIX® Plus

Единственная оссифицируемая коллагеновая барьерная мембрана

- Сохраняет барьерную функцию в течение 4–6 месяцев и подвергается оссификации при полном погружении.
- Резистентность к деградации при обнажении в течение 3–5 недель.
- Единственная оссифицируемая мембрана (дополнительный источник кости, дополнительная стабильность операционного поля).
- Отличная адаптируемость и технологические характеристики.
- Более 100 научных публикаций.

3 размера:
15×25 мм; 25×30 мм; 30×40 мм.

OSSIX® Volumax

Оссифицируемый коллагеновый каркас

- Толстый многослойный коллагеновый каркас.
- Слои характеризуются различными уровнями окклюзии для обеспечения пенетрации клеток и васкуляризации.
- Отсутствие необходимости в гранулированном остеотропном материале.
- Может быть сложена для получения дополнительного объема (до 4 мм).

4 размера:
10×40 мм; 10×12,5 мм;
15×25 мм; 25×30 мм.

OSSIX® Bone

Оссифицируемая коллагеновая губка со сбалансированной заменой трансплантата на нативную кость

- Углеводные поперечные сшивки коллагена и матрица из гидроксиапатита.
- Губчатый пористый, сохраняющий объем блок.
- Отсутствие миграции частиц (характерной для традиционных гранулированных остеотропных материалов).
- Обеспечивает пространственное окружение для новых кровеносных сосудов, пролиферации клеток и формирования новой кости.
- Может использоваться без мембраны (при некоторых показаниях).

3 размера блоков:
5×5×5 мм (малый); 5×5×10 мм (средний); 5×10×10 мм (крупный).

Руководство быстрого начала работы с OSSIX®

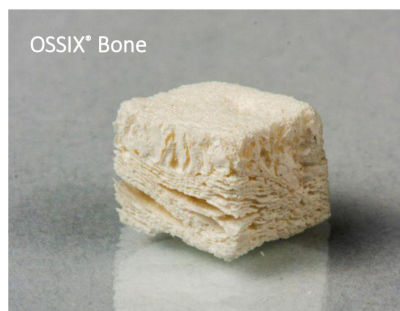
Инновационные, но простые решения для ежедневных потребностей и клинических задач.



OSSIX® Plus







OSSIX® Volumax



OSSIX® Bone

-  Гидратируется в физиологическом растворе в течение 30 секунд.
-  Может использоваться с любой стороны.
-  Подрезку следует осуществлять после увлажнения для предотвращения повреждения мембраны.
-  После укладывания на мембрану не следует накладывать швы; при необходимости можно укладывать послойно.
-  1 мм зазора между соседними зубами и мембраной.
-  Следует использовать надкостничные швы для удерживания при необходимости.

-  Гидратируется в физиологическом растворе в течение 30 секунд.
-  Может использоваться с любой стороны.
-  Подрезку следует осуществлять после увлажнения для предотвращения повреждения каркаса.
-  Может быть сложена, если необходим дополнительный объем.
-  После укладывания на каркас не следует накладывать швы.
-  Следует использовать надкостничные швы для удерживания при необходимости.

-  При необходимости возможна осторожная подрезка до гидратации.
-  Гидратация кровью пациента до полного насыщения. При гидратации будет увеличиваться в размерах с заполнением лунки.
-  Материал следует осторожно вдавить в дефект до уровня альвеолярного отростка; швы сквозь блок накладывать не следует.
-  Следует выровнять по уровню альвеолярного отростка для достижения желаемого результата; не следует заполнять с избытком или уплотнять.
-  Швы на лунку следует накладывать поверх блока OSSIX для его удерживания на месте при необходимости.

Предпочтительные показания	Предпочтительные показания	Предпочтительные показания
<ul style="list-style-type: none"> - Процедуры НРК и НРТ. - Костная пластика альвеолярного отростка. - Клинические случаи с затрудненным заживлением первичным натяжением, высокий риск обнажения или непреднамеренного обнажения. 	<ul style="list-style-type: none"> - Щелевидные дефекты. - Сохранение альвеолярного отростка. - Клинические случаи, в которых необходимо увеличение объема твердых тканей. 	<ul style="list-style-type: none"> - Сохранение постэкстракционной лунки. - Синус-лифтинг (доступ со стороны альвеолярного отростка). - Латеральная/вертикальная костная пластика (с использованием мембраны OSSIX Plus); рекомендуется фиксация за надкостницу.