

Önerilen Protokoller / Uzman ipuçları:

Augma Biomaterial bifazik kalsiyum sülfat simanı
Bone Apatite® ile çalışmak için önerilen protokoller
ve ipuçları



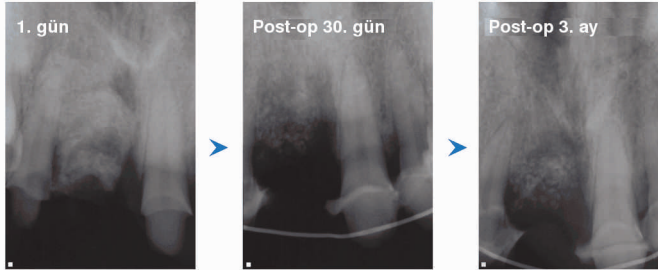
It's my bone!

Daha fazla ayrıntı için sayfayı çevirin

Tam bir kemik rejenerasyonu için Bifazik KS teknolojisi

	Bond Apatite®
Soket koruma	✓
İmplant çevresindeki kemik defektlerinde eşzamanlı ogmantasyon	✓
Periodontal defektlerde kemik ogmantasyonu	✓
Lateral ogmantasyon, sırt genişletme ve sırt muhafazası	✓
Sinüs Boşluğu - Lateral pencere yaklaşımı	✓
Sinüs Boşluğu - Kret-içi yaklaşım	✓
Dişler veya implantların etrafındaki açılmalar ve fenestrasyonlar	✓

Tablo 1: Bond Apatite'e uygun endikasyonlar



Bifazik KS kemik simanı radyografik görünümü

** Greft hastanın kendi kemiğine yerleştirildiği için, radyografik görünüm iyileşme dönemi boyunca değişiklik gösterecektir.

- Greft yerleştirme sırasında - Radyoopak
- Operasyondan 2-3 hafta sonra - Radyolusen
- Operasyondan 12 hafta sonra - Radyoopak




Augma
BIOMATERIALS

It's my bone!

Bond Apatite® Nasıl Aktive Edilir

1. Bond Apatite şırıngayı tutun, pistonunu avuçiçinize yerleştirirken diğer elinizin parmağıyla da şırınga kapağını tutun.
2. İlk piston şırınganın üzerindeki mavi çizgiye ulaşınca kadar bastırın (sıvı bölmesindeki salın, greft tozu bölmesine geçerek grefti aktive edecektir).

Not:

* Pistonun mavi çizginin ötesinde ilerletilmesi kuru bir grefte neden olacaktır.

* Piston mavi çizgiye ulaşmazsa da greft düzgün bir şekilde aktive edilmemiştir.

3. Bond Apatite şırınganın kapağı çıkarılır çıkarılmaz, greft ilgili bölgeye şingna edilmek üzere hazır olacaktır.

Not:

* Grefti, şırıngaya tamamen hakim bir şekilde ilgili alana enjekte edebilmek için, şırınganın şaftını iki parmağınız (işaret ve orta parmaklar) arasına yerleştirin ve şırınga kanatlarını aynı parmaklarla kavrayın.




Augma®
BIOMATERIALS
It's my bone!

1. Uygulama bölgesine yaklaştırarak grefti ilgili bölgeye doldurun.

Not:

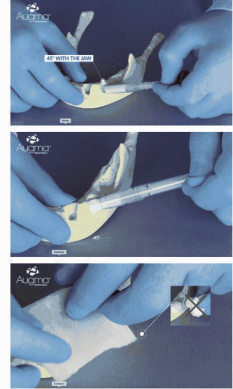
* Graft yerleştirilirken şırınganın ucunun tıkanmadığından emin olun. Dolayısıyla, greft yerleştirilirken şırınga kemikten 2 mm uzakta tutulmalıdır (veya 45 derecelik bir açıyla kemikle temas halinde bulunmalıdır).

* Grafti ilgili bölgeye yerleştirirken, malzemeyi yerine itmek ve stabilize etmek için şırınganın başını kullanın.

2. Kuru bir gazlı bezi greft üzerine 3 saniye boyunca parmağınızla sıkıca bastırın. İnterdental boşluk, steril gazlı bez üzerine doğrudan parmakla bastırmak için çok dar ise, gazlı bezin üstüne bir ayna tutacağı veya benzer bir aletin sapı uygulanabilir.

Not:

* Graft üzerine yerleştirilirken gazlı bez katlanmamalı ve 3 saniye boyunca sıkı ve sabit bir şekilde parmakla basınç uygulanmalıdır.



Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Soket grefti (bir veya birden çok diş çekiminde)

İki şekilde yapılabilir

Seçenek 1 (Flep açmadan)

- Ekstraksiyon ve Debridman
- Grefti aktive edin
- Grefti yerleştirin
- Kollajen süngerle sabitleyin

Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Daha fazla ayrıntı için sayfayı çevirin

Seçenek 2 (Flep açarak)

Bukkal plaka eksik olduğu durumlarda soket grefti için kullanılan protokolü uygulayın.

Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Ya da www.augmabio.com

Learning center

Recommended protocols for

Bond Apatite®
sayfasını açın


Augma™
BIOMATERIALS
It's my bone!



Seçenek 1

1. Flep ırmaya ihtiyaç yoktur.
2. Dişi ekin ve greft için soketi hazırlayın.
3. Grefti aktive edin.
4. Grefti sokete enjekte edin ve hafifçe taşırın.
5. Kuru bir gazlı bezi greft üzerine 3 saniye boyunca parmağınızla sıkıca bastırın. Greft soketin tabanına itip sıkıştırmak için hiçbir bir alet kullanmayın (sık yapılan bir hata ise hafifçe bastırmaktır). Grefti servikal alana iyice yerleştirmek için sıkıca bastırmalısınız. İnterdental boşluk steril gazlı bez üzerinde doğrudan parmakla bastırmak için çok dar ise, gazlı bezin üstüne bir ayna tutacağı veya benzer bir aletin sapı uygulanabilir.
6. İyileşmenin ilk aşamasında greft açık bırakılmamalıdır. Grefti korumak için, üstünü kollajen süngerle kapatın ve süngeri çevresindeki yumuşak dokuya çapraz dişişle tutturun.

Not:

Hızlı emilebilen sütür veya naylon sütürler kullanmayın.

En az 7-10 gün dayanan kolajen sünger (Collatape, Helitape vb.) kullanın (JelFoam kullanmayın).

Greftli alan üzerinde çıkarılabilir herhangi bir geçici malzeme kullanmayın.

Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Soket grefti (bir veya birden çok diş çekiminde)

Seçenek 2

Bukkal plakanın eksik ama kemikli duvar çerçevesinin bulunduėu durumlarda

- Minimum flep açın
- Grefti aktive edin
- Grefti yerleştirin
- Flepi kapatıp gerdirerek dikiş atın

Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Ya da www.augmabio.com

Learning center

Recommended protocols for

Bond Apatite®
sayfasını açın

Daha fazla ayrıntı için sayfayı çevirin


Augma™
BIOMATERIALS
It's my bone!



1. Mukogingival noktayı sadece 2-3 mm (daha fazla değil) genişleten kısa bir mezial dikey kesi gerçekleştirin. Flepin açılması için periosteal elevatör ile zayıflattığınız durumlarda, mobil mukozada 2-3 mm'den daha derine inmemelisiniz.
2. Defektin tümünü açığa çıkarmak için gerekli miktarda tam kalınlıkta flepi açın(gerilimsiz bir flep için herhangi bir manipülasyon yapmayın. Hiçbir yatay diseksiyon serbest kesisi ve fırçalama yapmayın. Flep kapatma sırasında gergin olmalıdır). Flepin gerginliğini hissetmek için, flepi açıp ogmante alanı tamamen meydana çıkardıktan sonra, önce flepin mezial köşesini, ardından da orta ve son olarak distal köşeyi doku forsepsi ile kavrayarak gerdirin. Germe sırasında flepin direncini hissetmelisiniz.
3. Dişi çekin ve greft için siteyi hazırlayın
4. Grefti aktive edin
5. Greft uygulaması için grefti alana boşaltın ve biraz taşıyın. Üstüne kuru bir gazlı bez yerleştirin ve bukkal-oklüzal yönlerde sıkıca bastırın. Grefti sıkıştırmak için parmağınızı veya periosteal elavatörü 3 saniye boyunca gazlı bezin üzerine bastırın (greftin iyice sıkıştırılmış olması önemlidir).
6. Flepi doğrudan grefti maksimum kapatacak şekilde gerdirin (daha fazla olmamak kaydıyla 2-3 mm'lik bir açıklık kalabilir). Flep kapatma sırasında bir membran, PRF veya flep ile greft arasında başka bir şey kullanmayın.
7. Sütürleme, fleğin mezial köşesinden başlar, ilk düğüm gerilerek sabitlenir, ve ardından da distal ve son olarak da orta dikiş yapılır. Parmağınızı vertibüle yerleştirerek ve titreştirerek öngörülebilirlik testi yaparak, dikişlerin hiç hareket etmediğinden emin olun. Burada hiçbir kas hareketi olmadığından dolayı, sonuç çok yüksek olasılıkla başarılı olacaktır.

Hızlı emilebilen sütür veya naylon sütürler kullanmayın.

Greftli alan üzerinde çıkarılabilir herhangi bir geçici malzeme kullanmayın. Maksimum kapatma için dikişe devam edin.

Kemikli Duvar Çerçevesi Bulunmayan Defektler

Lateral Ogmantasyon / Kret ve Sırt Genişletme

- Minimum flep açın
- Bölgeyi hazırlayın
- Grefti aktive edin
- Grefti yerleştirin
- Flepi kapatıp dikiş atın

Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Ya da www.augmabio.com



Learning center



Recommended protocols for

Bond Apatite®
sayfasını açın

Daha fazla ayrıntı için sayfayı çevirin


Augma™
BIOMATERIALS
It's my bone!



1. Greftli bölgeden biraz uzakta kısa bir dikey kesi gerçekleştirin. Bu dikey insizyon, mukogingival noktayı 2-3 mm'den daha fazla geçmemelidir. Flep açmak için periosteal elevatör ile zayıflatma yaparken, mobil mukozada 2-3 mm'den daha derine inilmemelidir.
2. Defektin tümünü açığa çıkarmak için gerekli miktarda tam kalınlıkta flepi açın(gerilimsiz bir flep için herhangi bir manipülasyon yapmayın. Hiçbir yatay diseksiyon serbest kesisi ve fırçalama yapmayın. Flep kapatma sırasında gergin olmalıdır. Flepin gerginliğini hissetmek için, flepi açıp ogmante alanı tamamen meydana çıkardıktan sonra, önce flepin mezial köşesini, ardından da orta ve son olarak distal köşeyi doku forseps'i ile kavrayarak gerdirin. Germe sırasında flepin direncini hissetmelisiniz.)
3. Alanı greft için hazırlayın (çoğu durumda dekortikasyona gerek yoktur).
4. Grefti aktive edin
5. Greft uygulama - Grefti bölgeye enjekte edin ve biraz taşacak şekilde doldurun. Üstüne kuru bir gazlı bez yerleştirin ve bukkal-oklüzal yönlerde sıkıca bastırın. Grefti sıkıştırmak için parmağınızı veya periosteal elavatörü 3 saniye boyunca gazlı bezin üzerine bastırın (greftin iyice sıkıştırılmış olması önemlidir).
6. Flepi doğrudan grefti maksimum kapatacak şekilde gerdirin (daha fazla olmamak kaydıyla 2-3 mm'lik bir açıklık kalabilir). Flep kapatma sırasında bir membran, PRF veya flep ile greft arasında başka bir şey kullanmayın.
7. Sütür, flepin mezial köşesinden başlamalıdır. İlk düğümü gerip sabitleyip, ve ardından da distal ve son olarak da orta dikişi atın. Parmağınızı vertibüle yerleştirerek ve titreştirerek öngörülebilirlik testi yapın, ve dikişlerin hiç hareket etmediğinden emin olun. Burada hiçbir kas hareketi olmadığından dolayı, sonuç çok yüksek olasılıkla başarılı olacaktır. Maksimum kapatma için dikişe devam edin.

Hızlı emilebilen sütür veya naylon sütürler kullanmayın.

Greftli alan üzerinde çıkarılabilir herhangi bir geçici malzeme kullanmayın. Maksimum kapatma için dikişe devam edin.

Sinüs boşluğu

Kret-içi yaklaşım

- Şırıngadaki grefti aktive edin.
- Aktivasyondan sonra, malzemeyi bir tabağa enjekte edin ve 3 dakika bekletin.
- Şimdi boş şırıngayı bir taşıyıcı olarak kullanın (diğer herhangi bir kemik taşıyıcı da kullanılabilir).

Hızlı emilebilen sütür veya naylon sütürler kullanmayın.

Greftli alan üzerinde çıkarılabilir herhangi bir geçici malzeme kullanmayın.

Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Ya da www.augmabio.com

Learning center

Recommended protocols for

Bond Apatite®
sayfasını açın


Augma™
BIOMATERIALS
It's my bone!

Sinüs boşluğu

Lateral pencere yaklaşımı

- Şırıngadaki grefti aktive edin ve uygulamadan önce 1 dakika bekleyin.
- Grefti erişim penceresinden enjekte ederek sinüs greft hacminin 2/3'ünü doldurun.
- Son 1/3'lük kısmın dolumu için, şırınga içinde aktive edilmiş greft bekletilmeden ve doğrudan enjekte edilmelidir.



Video için bu QR-kodu
cep telefonunuza okutun



Ya da www.augmabio.com



Learning center



Recommended protocols for

Bond Apatite®
sayfasını açın

1. Şırıngadaki grefti aktive edin ve uygulamadan önce 1 dakika bekleyin.
2. Sinüs boşluğunun 2/3'ü doluncaya kadar yanal sinüs penceresinden sinüs boşluğuna enjekte edin (sinüs boşluğunda greft enjekte ederken, gerekirse fazla sıvıyı ve kanı emmek için steril bir kuru gazlı bezi malzeme üzerine hafifçe bastırın).
3. Son 1/3'ü doldurmak ve sinüs penceresini kapatmak için, greftin aktivasyonundan sonra, hiç beklemeden hemen siteye enjekte edin ve biraz taşıyın. Üstüne steril kuru bir gazlı bez yerleştirin, 3 saniye sıkıca basılı tuttuktan sonra flepi kapatın.



Sıkça Sorulan Sorular

Bond Apatite® Nedir?

Bond Apatite®, saf bifazik kalsiyum sülfat (BCS) minerali ve yüksek yoğunluklu sentetik hidroksi apatit parçacıklarından oluşan bir Kemik Grefti ile bu greft aktivasyonu için kullanılan steril salin çözeltisinden oluşmaktadır.

Bifazik kalsiyum sülfatın HA'ya oranı ne kadar?

Bond Apatit, 2/3 bifazik kalsiyum sülfat greft matrisi ve 1/3 oranında farklı boyut ve şekillerdeki hidroksiapatit granüllerinden oluşan kompozit bir grefttir.

Bifazik kalsiyum sülfat nedir ve neden eski, alışlageldik kalsiyum sülfattan farklıdır?

Bifazik kalsiyum sülfat, patentli bir kalsiyum sülfat formülasyonu olup, ağız boşluğunda greft olarak kullanılabilen tek kalsiyum sülfat formülasyonudur. Ek olarak, BCS şekillendirilebilir ve kan ve tükürük varlığında anında kuruyup ve sertleşebilir. Eski tip kalsiyum sülfat, kan ya da tükürük ile temas edinceye kadar koyulaşp sertleşemez; bu nedenle, maksillo-fasiyal alanda kolay kullanılabilir bir greft değildir.

Bond Apatite®'in iki fazlı kalsiyum sülfat matrisi içinde herhangi bir katkı, katalizör veya polimer bulunuyor mu?

Hayır, Bond Apatite® içindeki greft matrisi, iki fazlı bir formülasyonla saf bir kalsiyum sülfattan yapılır. Herhangi bir katkı maddesi, polimer veya başka kimyasallar eklediğimizden kalsiyum sülfatın kimyasal yapısı değişmeden korunmaktadır. Bifazik formülasyonun kan veya tükürük varlığında anında sabitleşip sertleştirilme kabiliyeti, greft içindeki parçacıkların kısmen kristalleşmesine rağmen yine de yapışma ve sabitleşip ve sertleşme özelliklerini koruduğu gerçeğinden kaynaklanmaktadır. Bu şekilde, greft çok daha kararlı olup, öngörülebilir bir emilim davranışı sergiler.



Bond Apatite® için emilim süresi ne kadardır?

Bond Apatite®, Bifazik Kalsiyum Sülfat ve HA granüllerinden (granül boyutu 90-1000 µm) oluşan, belirli bir partikül boyutu dağılımına ve çeşitli formlara sahip kompozit bir grefttir. BCS/HA oranı 2/1'dir. Bu kombinasyon, her bir bileşenin en iyi özelliklerinden yararlanır. Kalsiyum sülfat, kısa menzilli bir boşluk doldurma iskeleti olarak işlev görmektedir. HA daha uzun süreli bir boşluk doldurucu olarak davranırken, BCS kemik oluşum hızına bağlı olarak tamamen bozunur (4-10 hafta). Greft içindeki HA parçacıkları nispeten küçük bir orandadır (%33.3) ve yalnızca greftin resorpsiyonunu yavaşlatmak için kullanılmıştır. Biyoaktivite ve greftin canlı kemik dokusuna dönüşümü, greftin %66'sını meydana getiren bifazik kalsiyum sülfat sayesinde gerçekleşmektedir.

Malzemenin gözeneklilik yüzdesi kaç?

Bond Apatite®'in genel yapısı mikro gözenekli (1-10 µm) ve makro gözeneklidir (50-500 µm). İlk yüzey porozite yüzdesi yaklaşık yüzde 40'tır; bununla birlikte, Kalsiyum Sülfat zamanla tamamen bozduğundan dolayı, yeni kemiğin oluşması için daha fazla alan yaratır.

Malzemeyi kanla karıştırmalı mıyım?

Hayır. Grefti yerleştirdikten ve sabitleşip sertleşmesi için üstüne bastırdıktan sonra bunu yapmanıza gerek yoktur. Greft gözenekliliği ve higroskopik kabiliyeti sayesinde derhal kan içine sızar.

Materyalin sertleşmesi ne kadar sürer?

Katılma süresi yaklaşık 3-5 dakikadır.

Eğer malzeme halihazırda sertleşmişse, ilave bir Bond Apatite® tabakası yerleştirebilir miyim?

Evet yapabilirsiniz. Greftli alandaki ilk Bond Apatite® tabakası hali hazırda sertleşmiş olsa dahi, ardışık yeni katmanlar yerleştirebilirsiniz.



Materyal iyileşme dönemi boyunca sert bir blok halinde kalmaya devam ediyor mu?

Hayır, materyal sürekli olarak bu şekilde sert kalmaz. Bozunma işlemi yerleştirildikten hemen sonra başlarken bir yandan da yeni kemik oluşumu gerçekleşir.

Malzemeye çalışma süresi ne kadar?

Toz, salinle karıştırılır karıştırılmaz malzeme ile çalışma süresi başlar.

Bu süre boyunca, malzeme yaklaşık 3 dakika için şekillendirilebilir ve esnekler (Çalışma süresi boyunca). Dolayısıyla, materyalin aktivasyonu öncesinde lezyonun tam hazırlanması önemlidir. Materyal defektin içine yerleştirildikten hemen sonra, 3-5 saniye boyunca kuru bir gazlı bezle bastırılmalıdır; malzeme hemen yerinde sertleşecektir noktada, birincil yumuşak dokunun kapatılması yapılmalıdır.

Ogmantasyon prosedürünüzü, ardışık 3 basit adımla yapmak gerektiği

yerleştirme-sıkıştırma-kapatma

Göründüğü kadar basittir. Bir dakikadan az bir sürede, en zorlu durumlarda dahi greft yerleştirme ve stabilizasyon sağlanabilmektedir.

Malzemeyi greftli bölgeye **yerleştirin**. Kuru bir gazlı bezle 3 saniye boyunca **bastırın**. Greft anında sertleşerek, kararlı hale gelip flapı **kapatacağıdır**.

(Yumuşak birincil doku kapalı ve iyi dikilmişse, membrana ihtiyaç yoktur)

* Çalışma süresinin aşılması, malzemenin esnekliğini ve şekillendirilebilirliğini etkileyecektir. Greft özellikleri hariç, malzeme halen kullanılabilir durumdadır.

Membran kullanmak gerekir mi?

Greft özelliklerinden dolayı, birincil yumuşak doku kapatılması sağlandığı sürece çoğu klinik olguda bir membran kullanmak gerekli değildir.

Yumuşak doku stabilizasyonunun sağlanamadığı büyük boyutlu kusurlarda veya bir flap kapatılmayan ve materyalin tamamıyla ağız ortamına maruz kaldığı soket koruma prosedürlerinde bir membran kullanılması önerilir. Bu gibi durumlarda, hacim kaybını önlemek için greftin üstüne bir koruma bariyeri gereklidir. (Kollajen sünger veya greftin üstünde açık bırakılabilecek bir membran olabilir.)

Materyali ağız boşluğuna maruz kalacak şekilde açıkta bırakabilir miyim?

HAYIR - Materyali açıkta bırakmak önerilmemektedir. Materyali fiziksel bir bariyer korunması olmadan açıkta bırakmak, malzemede hacim kaybına neden olabilir. Bununla birlikte, yumuşak doku hızla göç edeceği ve birkaç gün içinde boşluğu kapatacağı için, materyali 1-3 mm'lik bir boşlukla açıkta bırakmak sorun teşkil etmez.

Bond Apatite® nelere endikedir?

Bond Apatite®, açılma, fenestrasyon olguları, yanal ogmantasyon (yatay krest genişlemesi), küçük veya orta boy sinüs boşlukları veya yanal kemik pencere kapanması gibi orta ve büyük boyutlu kusurlar veya bazı çok büyük sinüs boşlukları, periodontal kemik defektleri, implant öncesi yerleşimdeki kemik kusurlarının doldurulması veya implant yerleşimi ile eşzamanlı olarak boşluk doldurulması, kist çıkartılması, sırt ogmantasyonu, kemik ayırma vb. de dahil olmak üzere geniş bir çeşitlilikte kemik defektlerinde kullanılabilir.

Fazladan ogmantasyon gerekir mi?

Evet, iyileşme sürecinde hastanın kendi kemiğiyle yer değiştirecek materyal küçülmesini telafi etmek için ogmantasyonu fazla yapmalısınız. Hacmin yaklaşık %10-15'ini kaybedebilirsiniz; dolayısıyla, bu büzülmeyi telafi etmek için greftlenmiş bölgeyi normalden fazla doldurmalısınız.



Bond Apatite®'i soket koruma prosedürlerinde kullanmak için önerilen protokol nedir?

Soket greft prosedüründe, malzemeyi şırıngadan sokete uygulayın, materyalin üstünde kuru bir gazlı bez yerleştirip parmağınızla (ya da parmak için yeterli alan yoksa spatula ile) 3 saniye boyunca sıkıca bastırın ve ardından gazlı bezi alıp flapı kapatın. Hacim kaybını önlemek için, pahalı olmayan bir kollajen sünger veya membran gibi fiziksel bir bariyer kullanarak açıkta kalmış grefti korumaya almalısınız. Bunlar açıkta kalabilir; ancak, yumuşak doku greftin üstünü kaplayana kadar, herhangi bir fiziksel bariyer iyi sabitlenmeli ve en yakın yumuşak dokuya dikilmelidir.

* 4 kemik duvar mevcut olduğu durumlarda, granülleri kullandığımız gibi simanı soketin tabanına itmek için hiçbir bir alet kullanmayın. Bu yapılırsa, siman genişlemesi nedeniyle hastaya acı verebilir.

İmplantı aynı prosedürle ogmante edip yerleştirebilir miyim?

Evet, birincil stabilite sağladığı sürece yapabilirsiniz. Primer stabilite greften değil kemikten sağlanmalıdır. Önce implantınızı yerleştirin, iyi bir primer kararlılığa sahip olduğuna emin olduktan sonra Bond Apatite® ile ogmante edin.

İmplantı yerleştirebilmek için ne kadar süre beklemem gerekiyor?

Olgularımızın çoğunda, implantınızı yerleştirene kadar 3 ay yeterli bir iyileşme süresidir. İmplantınızın ogmantasyon prosedürüyle eşzamanlı olarak yerleştirildiği durumlarda, implant 3 ay sonra yerleştirilebilir.

Sinüs boşluğu veya çok az bir kemik duvar desteği olan çok büyük ogmantasyon kusurları, daha uzun beklemeniz gereken durumlar (4-6 ay) arasındadır.



Periimplantit durumunda Bond Apatite® kullanabilir miyim?

Periimplantitis vakaları, otojen kemik grefti kullanılsa bile, her tür greft tipi için en zor ve tahmin edilemez vakalardır. Aynıısı Bond Apatite® için de geçerlidir.

Alışılandan farklı bir radyografik görüntü verir mi?

Greft yapısı nedeniyle, greft içindeki bifazik kalsiyum sülfat matrisinin yerini hastanın kendi kemiği almaktadır. dolayısıyla, radyografik görünüm, greftli bölgede sürekli bulunmaları sebebiyle radyopak görünen diğer greftlere kıyasla tamamen farklıdır. Bond Apatite®'teki radyografik görünüm aşağıdaki gibidir:

Greft yerleştirildikten bir gün sonra - radyopak görünür.

Yavaş yavaş, radyolüsik görünüm ortaya çıkar (greftin kireçlenmeden önce yeni oluşan osteoide dönüşümünü yansıtır).

Greft yerleştirildikten 2-4 hafta sonra, greftli alanın çoğu radyolüsen görünürken, HA parçacıklarını yansıtan az sayıda nokta radyopak görülür. 12 hafta içinde, bir başka deyişle, yeni osteoidin kireçlendiği zaman süresince radyopasite yerini, doğal trabeküler bir form görünümüne bırakır.





www.augmabio.com
info@augmabio.com

Üretici Firma:
Augma Biomaterials Ltd.
Alon Hatavor 20 St.,
P.O.Box 3089
Caesarea Southern Industrial Park
3088900, Israel
www.augmabio.com



Türkiye Distribütörü

DENT Medikal

www.dentmedikal.com.tr
info@dentmedikal.com.tr
0850 551 33 68

Merkez Mah. Seçkin Sokak
Dap Vadi Bumerang Ofis
Kat:1 No: 40
Kağıthane-İSTANBUL
0212 493 22 50
www.dentmedikal.com.tr