



Optium® DBM

Παχύρρευστο υλικό και γέλη

Κλινική επισκόπηση

Παχύρρευστο υλικό και γέλη βέλτιστης απασβεστίωσης¹⁻⁴ που παρέχει ένα φυσικό οστεοκαθοδηγητικό ικρίωμα και το απαραίτητο οστεοεπαγωγικό δυναμικό για την προαγωγή της οστικής επούλωσης και σύντηξης.

Εφαρμογές

Πλήρωση οστικών ελλειμμάτων ή κενών του σκελετικού συστήματος (π.χ. άκρα, σπονδυλική στήλη και πύελος), τα οποία δεν είναι καθοριστικά για τη σταθερότητα της οστικής δομής

Χαρακτηριστικά & οφέλη

- **Οστεοεπαγωγικό δυναμικό:** Απασβεστίωση μέσω της αποκλειστικής τεχνολογίας PAD® που στοχεύει στα βέλτιστα επίπεδα υπολειμμάτων ασβεστίου 1-4% χωρίς να διακυβούνται οι εγγενείς οστεοκαθοδηγητικές ιδιότητες ή το οστεοεπαγωγικό δυναμικό των μοσχευμάτων.¹⁻⁴
- **Άριστες ιδιότητες χειρισμού:** Το εύπλαστο παχύρρευστο υλικό και η ρευστή γέλη είναι σχεδιασμένα ώστε να προσαρμόζονται στη θέση του ελλείμματος.
- **Οστεοκαθοδήγηση:** Η φυσική οστική μήτρα διευκολύνει την προσκόλληση και τον πολλαπλασιασμό των κυττάρων.⁵
- **Αποστείρωση:** Αποστειρώνεται με χρήση της πατενταρισμένης και αποκλειστικής τεχνολογίας Allowash XG®, η οποία παρέχει επίπεδο διασφάλισης αποστείρωσης 10⁻⁶ χωρίς να διακυβούνται οι εγγενείς οστεοκαθοδηγητικές ιδιότητες ή το οστεοεπαγωγικό δυναμικό του μοσχεύματος.^{6,7}
- **Αποδεδειγμένος φορέας:** Το κλινικό ιστορικό χρήσης DBM με γλυκερίνη ως φορέα υποστηρίζεται από εκτεταμένες δημοσιεύσεις και αποδεδειγμένα ασφαλείς και αποτελεσματικές εφαρμογές στην πλήρωση οστικών κενών.⁸⁻¹⁶
- **Έλεγχος τελικής παρτίδας:** Κάθε παρτίδα δότη του τελικού μοσχευματικού υλικού ελέγχεται ως προς το οστεοεπαγωγικό δυναμικό μέσω της δοκιμασίας αθυμικών τρωκτικών που αναπτύχθηκε από τον Marshal Urist.
- **Έτοιμο για χρήση:** Δεν απαιτεί επανενυδάτωση ή απόψυξη, με αποτέλεσμα να εξοικονομεί πολύτιμο χρόνο εντός του χειρουργείου.
- **Ευελιξία:** Διαθέσιμο ως παχύρρευστο υλικό ή γέλη διαφόρων όγκων για την κάλυψη των χειρουργικών αναγκών.

Τα μοσχεύματα δεν είναι διαθέσιμα σε όλες τις αγορές.



North America
1.888.847.7831
orders@lifenethealth.org

Europe
+ 43 1 375002710
eu_orders@lifenethealth.eu

Latin America □ Asia □ Middle East
1.757.464.4761 ext. 2000
internat.orders@lifenethealth.org

LifeNetHealth.org
LifeNetHealth.eu



Optium DBM Putty

Αποθήκευση σε θερμοκρασία περιβάλλοντος*/3ετής διάρκεια διατήρησης

Όγκος	Κωδικός παραγγελίας
1 cc	TPUT01
2,5 cc	TPUT02
5 cc	TPUT05
10 cc	TPUT10

Optium DBM Gel

Αποθήκευση σε θερμοκρασία περιβάλλοντος*/3ετής διάρκεια διατήρησης

Όγκος	Κωδικός παραγγελίας
1 cc	TGEL01
5 cc	TGEL05
10 cc	TGEL10

*Αν και η θερμοκρασία περιβάλλοντος δεν έχει προσδιοριστεί από τους ρυθμιστικούς φορείς, η LifeNet Health συνιστά την αποθήκευση σε θερμοκρασία 2°C έως 37°C, με επιτρεπόμενες αποκλίσεις μέχρι τους 40°C για διάστημα κάτω των 24 ωρών. Σε περίπτωση απόκλισης εκτός αυτών των ορίων, επικοινωνήστε με την LifeNet Health.

Οι οδηγίες χρήσης είναι διαθέσιμες στο LifeNetHealth.org/IFU

Τα μοσχεύματα δεν είναι διαθέσιμα σε όλες τις αγορές.

Βιβλιογραφικές αναφορές

- Zhang M, Powers R, Wolfinger L. (1997). Effect(s) of demineralization process on the osteoinductivity of demineralized bone matrix. J Periodontol, 68:1085-1092.
- Turonis JW, McPherson JC 3rd, Cuening MF. (2006). The affects of residual calcium in decalcified freeze-dried bone allograft in a critical-sized defect in the Rattus norvegicus calvarium. J Oral Implantol. 32(2), 55-62.
- Herold RW, Pashley DH, Cuening MF. (2002). Effects of varying degrees of allograft decalcification on the cultured porcine osteoclast cells. J Periodontol, 72(2), 213-219.
- Mott DA, Mailhot J, Cuening MF, Sharawy M, Borke J. (2002). Enhancement of osteoblast proliferation in vitro by selective enrichment of demineralized freeze-dried bone allograft with specific growth factors. J Oral Implantol, 28(2), 57-66.
- Cornell C, Lane J. Current understanding of osteoconduction in bone regeneration. Clin Orthop Relat Res. 1998 Oct; (355 Suppl): S267-73..
- Eisenlohr LM. "Allograft Tissue Sterilization Using Allowash XG®" 2007 Bio-Implants Brief.
- Block JE. The Impact of Irradiation on the Microbiological Safety, Biomechanical Properties, and Clinical Performance of Musculoskeletal Allografts [white paper]. 2004.
- Camisa FP, Jr., Lowery G, Garfin SR, et al. Two-Year Fusion Rate Equivalency Between Grafton® DBM Gel and Autograft in Posterolateral Spine Fusion. Spine 2004;29:660-629.
- Kang J, An H, Hillbrand A, Yoon ST, Kavanagh E, Boden S. Grafton and local bone have comparable outcomes to iliac crest bone in instrumented single-level lumbar fusions. Spine (Phila Pa 1976);37(12):1083-91
- Park HW, Lee JK, Moon SJ, Seo SK, Lee JH, Kim SH. The efficacy of the synthetic interbody cage and Grafton for anterior cervical fusion. Spine (Phila Pa 1976). 2009;34(17):E591-5
- Sassard WR, Eidman DK, Gray PM, et al. Augmenting local bone with Grafton demineralized bone matrix for posterolateral lumbar spine fusion: avoiding second site autologous bone harvest. Orthopedics 2000;23:1059-64; discussion 64-5.
- Thalgott JS, Giuffre JM, Fritts K, Timlin M, Klezl Z. Instrumented posterolateral lumbar fusion using coralline hydroxyapatite with or without demineralized bone matrix, as an adjunct to autologous bone. Spine J. 2001;1(2):131-7
- Weinzapfel B, Son-Hing JP, Armstrong DG, et al. Fusion Rates After Thoracoscopic Release and Bone Graft Substitutes in Idiopathic Scoliosis Spine 2008;33:1079-1083.
- Hamadouche M, Karoubi M, Dumaine V, Couripied J. The use of fibre-based demineralised bone matrix in major acetabular reconstruction: surgical technique and reconstruction results. Int Orthop. 2011;35:283-288
- Pieske O, Wittmann A, Zaspel J, et al. Autologous bone graft versus demineralized bone matrix in internal fixation of long bones. J Trauma Manag Outcomes, 2009;3:11
- Thordarson DB, Kuehn S. Use of demineralized bone matrix in ankle/hindfoot fusion. Foot Ankle Int. 2003;24(7):557-60
- Hunt, D.G. & Chandler, C & Ulrich, D.A. & Poska, R & Montero, A. (2013). USP council of experts USP controlled room temperature range expansion. Pharmacopeial Forum. 39.

