



# OraGRAFT<sup>®</sup> MD 70/30

## Aperçu clinique

OraGraft MD 70/30 est un greffon osseux particulière associant 70 % d'un cortical broyé minéralisé avec 30 % de cortical broyé déminéralisé. Cette association permet de profiter des avantages de l'entretien de l'espace avec le cortical broyé avec le potentiel ostéoconducteur de cortical broyé déminéralisé. Cette association a été illustrée dans les études pour apporter un environnement favorable pour la régénération de l'os vital.<sup>1-5</sup>

## Caractéristiques et avantages

- **Pratique:** Le mélange 70/30 réduit le temps de mélange des greffons côté chair et limite le besoin de disposer de plusieurs types de greffons en stock.
- **Stérile:** Stérilisé grâce à la technologie brevetée et exclusive Allowash XG<sup>®</sup> qui offre un niveau d'assurance de stérilité (NAS) de 10<sup>-6</sup>, sans compromettre les propriétés ostéoconductrices inhérentes du bio-implant.<sup>6</sup>
- **Emballage:** Emballage stérile à double barrière pour une livraison aseptique au champ stérile.
- **Ostéoconducteur:** La matrice osseuse naturelle facilite l'attachement et la prolifération cellulaires ainsi que la croissance vasculaire.
- **Potentiel ostéoinducteur:** Déminéralisés grâce à la technologie exclusive PAD<sup>®</sup> qui cible des niveaux de calcium résiduel optimaux de 1-4 % sans compromettre les propriétés ostéoconductrices inhérentes aux greffons ou leur potentiel ostéoinducteur.<sup>7-10</sup>



## OraGRAFT MD 70/30

250-1000 microns

Conservation à température ambiante (10°C - 37°C)/durée de conservation de 3 ans

Taille	Code de commande
0,5 cc	MD050
1,0 cc	MD010
2,0 cc	MD020

\*Bien que la notion de température ambiante n'a pas de définition établie par les organes régulateurs, LifeNet Health recommande une conservation entre 2°C - 37°C, avec des passages jusqu'à 40°C n'excédant pas 24h. Si la température devait sortir de ces limites, veuillez contacter LifeNet Health.

Mode d'emploi disponible sur [LifeNetHealth.org/IFU](https://www.lifenethealth.org/IFU)

### Référence

1. Histologic healing following tooth extraction with ridge preservation using mineralized versus combined mineralized-demineralized freeze-dried bone allograft: a randomized controlled clinical trial. Borg TD, Mealey BL. J Periodontol. 2015 Mar;86(3):348-55. doi: 10.1902/jop.2014.140483. Epub 2014 Nov 21. PMID: 25415247 Conclusion: "Combination allograft results in increased vital bone formation while providing similar dimensional stability of the AR compared to FDBA alone in AR preservation." AR = Alveolar Ridge.
2. Extraction site preservation using new graft material that combines mineralized and demineralized allograft bone: a case series report with histology. Holtzclaw D. Compend Contin Educ Dent. 2014 Feb;35(2):107-12; quiz 112. PMID: 24571560 Abstract: "The results of this case series suggest that blended bone allograft containing a 70 to 30 ratio of mineralized to demineralized cortical bone particles can be successfully used to facilitate future placement of dental implants with as little as 14 weeks of healing."
3. Semin Arthroplasty. 1993 Apr;4(2):58-63. The biology of bone grafts. Goldberg VMI, Stevenson S. PMID: 10148544 Extract: "Cortical grafts, whether autogeneic or allogeneic, at least initially act as weight-bearing space fillers"
4. J Periodontol. 1997 Nov;68(11):1085-92. Effect(s) of the demineralization process on the osteoinductivity of demineralized bone matrix. Zhang M1, Powers RM Jr, Wolfenbarger L Jr. PMID: 9407401 Extract: "...bone demineralized to levels of approximately 2% residual calcium provided for maximum osteoinductive potential in both assay systems."
5. J Periodontol. 2016 Sep;87(9):1022-9. doi: 10.1902/jop.2016.160139. Epub 2016 Apr 30. Effect of Healing Time on New Bone Formation After Tooth Extraction and Ridge Preservation With Demineralized Freeze-Dried Bone Allograft: A Randomized Controlled Clinical Trial. Whetman J1, Mealey BL1. PMID: 27133791 Conclusion: "This study indicates significantly greater new vital bone formation occurs after tooth extraction and ridge preservation with DFDBA when sites healed for 18 to 20 weeks compared with 8 to 10 weeks prior to dental implant placement"
6. Independent sources include the Virginia Commonwealth University Medical Center and the American Association of Mechanical Engineers. Data of file at LifeNet Health.
7. Zhang M, Powers R, Wolfenbarger L. (1997). Effect(s) of demineralization process on the osteoinductivity of demineralized bone matrix. J Periodontol, 68:1085-1092.
8. 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.
9. 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.
10. Mott DA, Mailhot J, Cuenin 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.

