



OraGRAFT®

Plateau cortical

Aperçu clinique

La technique de coque nécessite l'utilisation d'un fin plateau d'os cortical. Celui-ci est fixé à l'os-hôte avec au moins deux vis d'ostéosynthèse afin de créer un contenant biologique et maintenir l'espace nécessaire pour accueillir les particules du greffon osseux. Le plateau cortical joue le rôle d'un matériau stable et lentement résorbé qui peut être utilisé pour remplacer l'os autologue habituellement prélevé sur la mandibule. Il permet ainsi d'éliminer la nécessité d'un second site opératoire.

Application

Les interventions utilisant la technique de coque

Caractéristiques et avantages

- **Pratique** : Prêt à l'emploi dès la sortie de l'emballage, pas de réhydratation nécessaire. Le greffon est préservé grâce à la technologie brevetée par LifeNet Health, Preservon®, qui le maintient hydraté. Les greffons traités par Preservon ont montré une force similaire aux greffons surgelés et une force supérieure aux greffons lyophilisés.¹
- **Sécurité** : Stérilisé grâce à la technique brevetée et déposée Allowash XG®, qui fournit un niveau d'assurance de stérilité (NAS) de 10^{-6} sans modifier les propriétés inhérentes d'ostéoconductivité du greffon.² Pas de second site opératoire nécessaire, ce qui élimine le risque de morbidité et d'infection lié au site-donneur.
- **Ostéoconducteur** : La matrice osseuse naturelle facilite l'attachement et la prolifération cellulaires.

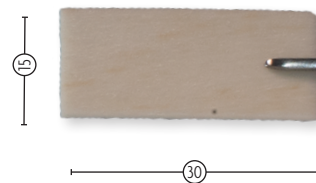


North America
1 888 847-7831
orders@lifenethealth.org

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



Plateau cortical OraGraft	
À température ambiante* /durée de conservation de 5 ans.	
Volume	Code de commande
30 x 15 x 1 mm	CP301501

*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 et 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

Références

1. Les sources indépendantes incluent le Virginia Commonwealth University Medical Center et l'American Association of Mechanical Engineers. Données conservées par LifeNet Health, Virginia Beach, VA. Rapport technique #TR-0216.
2. Eisenlohr LM. "Allograft Tissue Sterilization Using Allowash XG®". 2007 Bio-Implants Brief. (#68-0089)
3. Khoury F. (2017) Augmentation of severe bony defects with intraoral bone grafts: biological approach and long-term results. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jiom.2017.02.099>
4. Khoury F. and Hanser T. (2015) Mandibular bone block harvesting from the retromolar region: a 10-year prospective clinical study. Int J Oral Maxillofac Implants. 2015 May-Jun;30(3):688-97. doi: 10.11607/jomi.4117
5. Peck MT (2015) Alveolar Ridge Augmentation Using the Allograft Bone Shell Technique J Contemp Dent Pract 2015; 16 (9): 768-773
6. Pendarvis WT, Sandifer JB. (2008) Localized ridge augmentation using a block allograft with subsequent implant placement: A case series. Int J Periodontics Restorative Dent. 2008 Oct;28(5):509-515.
7. Walloway P, Dorow A. (2012) Lateral Augmentation of the Maxilla and Mandible Using Framework Technique With Allogenic Bone Grafts. Journal of Oral Implantology, Dec 2012, Vol 38 No. 2: 661-668

