



OraGRAFT® Prime

Aperçu clinique

OraGraft Prime est fait à 100 % de fibres osseuses déminéralisées pour favoriser la formation et la guérison des os. Une fois hydraté, le greffon formé de fibres enchevêtrées devient façonnable sans qu'il soit nécessaire d'avoir recours à un excipient.

Application

Procédures chirurgicales nécessitant un comblement des vides osseux

Caractéristiques et avantages

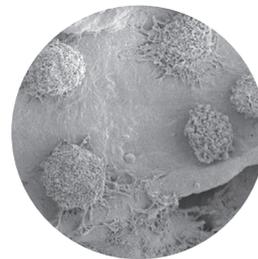
- **100 % os** : Facilite le remodelage naturel lors du processus de guérison des os (non humain, xéno greffe ou excipients synthétiques).
- **Ostéoconducteur** : La grande surface et le réseau interconnecté de fibres corticales déminéralisées forment un treillis favorisant l'adhésion et la propagation cellulaires.²
- **Potentiel ostéoconducteur** : Déminéralisé de façon optimale par la technologie brevetée et exclusive PAD® de LifeNet Health pour mettre en évidence les facteurs de croissance naturels.³⁻⁷
- **Polyvalent** : Façonnable après réhydratation pour s'adapter au site chirurgical.
- **Résiste à la migration** : Grâce à l'enchevêtrement de fibres le greffon reste intact et bien en place.
- **Sécurité** : Stérilisé à l'aide de la technologie exclusive et brevetée, ce qui procure un niveau d'assurance de stérilité de 10^{-6} pour réduire les risques de transmission de maladie sans compromettre les propriétés et le potentiel ostéoconducteurs inhérents à la greffe.⁸
- **Pratique** : Conservation à température ambiante et réhydratation rapide.



100 % fibres osseuses



Façonnable après réhydratation



Milieu propice pour la croissance des os
(adhésion cellulaire au bout d'une heure)



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



OraGRAFT Prime

Lyophilisé (10° C à 30° C)

Volume	Code de commande	Durée de conservation
0,5 cc	DF 1007	4 ans
1,0 cc	DF 1008	4 ans
2,5 cc	DF 1009	5 ans

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

Références

1. Boyan BD, Ranly DM, McMillan J, et al. Osteoinductive Ability of Human Allograft Formulations. J Periodontol. Septembre 2006
2. Murphy MB, Suzuki RK, Sand TT, et al. Short term culture of mesenchymal stem cells with commercial osteoconductive carriers provides unique insights into biocompatibility. J Clin. Med. 2013; 2,49-66; doi:10.3390/jcm2030049
3. Zhang M, Powers RM, and Wolfinbarger L. Effect(s) of the demineralization process on the osteoinductivity of demineralized bone matrix. J Periodontol. 1997; 68:1085-1092
4. Turonis JW, McPherson JC 3rd, Cuenin MF, et al. The effect of residual calcium in decalcified freeze-dried bone allograft in a critical-sized defect in the Rattus norvegicus calvarium. J Oral Implantol. 2006; 32(2):55-62
5. Herold RW, Pashley DH, Cuenin MF, et al. The effects of Varying degrees of Allograft Decalcification on Cultured Porcine Osteoclast cells. J Periodontol. 2002 Feb; 73(2):213-9
6. Mott DA, Mailhot J, Cuenin MF, et al. Enhancement of osteoblast proliferation in vitro by selective enrichment of demineralized freeze-dried bone allograft with specific growth factors. J Oral Implantol. 2002; 28(2):57-66
7. Pietrzak WS, Ali SN, Chitturi D, et al. BMP depletion occurs during prolonged acid demineralization of bone: characterization and implications for graft preparation. Cell Tiss. Bank. 2007 (Publié en ligne)
8. Eisenlohr LM. "Allograft Tissue Sterilization Using Allowash XG®". 2007 Bio-Implants Brief.

