



# КОСТНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

технология

ОСТЕОМАТРИКС  
БИОМАТРИКС  
БИОИМПЛАНТ ГАП



OSTEOMATRIX  
BIOGUARD  
BIOGAP



Вы будете гордиться собственными результатами



- Травматология и ортопедия
- Нейрохирургия
- Стоматология
- Спинальная хирургия
- Офтальмология
- Спортивная медицина
- Пластическая хирургия

- Применимы во всех областях костной хирургии
- Стимулируют регенерацию и рост кости
- Приготовлены в асептических условиях
- Освобождены полностью от антигенов
- Гарантированно не измененная структура костной ткани
- Доказана высокая эффективность материала
- Содержат костные сГАГ в физиологических концентрациях



# Стандарт качества

## На производстве внедрена международная система контроля качества по стандарту ISO 13485

Уникальные свойства материалов **«ОСТЕОМАТРИКС»**, **«БИОИМПЛАНТ ГАП»**, **«БИОМАТРИКС»** являются следствием применения передовых технологий при изготовлении и естественного источника их происхождения. Постоянно и тщательно контролируемые процессы забора сырья и изготовления продукции обеспечивают высокий уровень безопасности и стандарта качества данных материалов.

Исходным сырьем для производства ксено материалов **«ОСТЕОМАТРИКС»**, **«БИОИМПЛАНТ ГАП»**, **«БИОМАТРИКС»** являются кости сельскохозяйственных животных. Сырье на наше производство поступает только с сертифицированных предприятий, на которых ведется строгий ветеринарный контроль, обеспечивающий высокий уровень санитарно-эпидемиологической безопасности.

В соответствии с запатентованной технологией получения материала **«ОСТЕОМАТРИКС»** костная ткань подвергается многоступенчатой химической и ферментативной обработке, что позволяет получить натуральный материал с высокой степенью очистки и полностью свободный от не коллагеновых протеинов. Благодаря уникальной технологии, в материале **«ОСТЕОМАТРИКС»** остается сохраненной естественная природная архитектура, минерального и коллагенового компонентов. При этом, структура костного матрикса материала **«ОСТЕОМАТРИКС»** не отличима от костного матрикса человека, что и лежит в основе его ярко выраженных остеоиндуктивных свойств.

Материал **«БИОИМПЛАНТ ГАП»** получают из губчатого вещества костей конечностей крупного рогатого скота, подвергая их химической и температурной обработке. В результате этих действий получается высокоочищенный 100% минеральный компонент кости без органических включений, с природной архитектурой и высоким содержанием гидроксиапатита.

В процессе производства материалов **«БИОМАТРИКС»** достигается высокая степень очистки костного коллагена от не коллагеновых белков и других компонентов. Экспериментальные, доклинические и клинические исследования продемонстрировали полное отсутствие у них антигенных свойств и, как следствие этого, их высокую биологическую совместимость и последующую биоинтеграцию.

Применение высоко специфической технологии позволило ввести в состав **«ОСТЕОМАТРИКС»** и **«БИОМАТРИКС»** костные сульфатированные гликозаминогликаны и тем самым обеспечить новый, более высокий уровень качества этих материалов. Доказательством последнего является успешное применение данных материалов во многих областях лечебной практики.



# Биоимплант ГАП



Высокоочищенный минеральный матрикс кости, с сохраненной природной архитектурой, полученный в результате химической и термической обработки. 100% природный костный компонент с высоким содержанием гидроксиапатита (более 90%).

Остеокондуктивный, пористый материал, имеющий макро и микро структуру схожую с человеческой костью. За счет отсутствия антигенности и иммуногенности материал характеризуется высокой биосовместимостью с костной тканью человека. Пористая структура надежно поддерживает объем имплантируемого участка. Облегчает формирование образования новой кости под действием остеокластов и остеобластов. При этом является протектором для прорастания эпителия.



КУПИТЬ

## Крошка



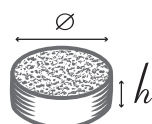
Кат №	Объем	Размер	Цена
<b>40300</b>	0,3 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>1200</b>
<b>40301</b>	0,5 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>1700</b>
<b>40302</b>	1 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>2500</b>
<b>40303</b>	2 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>4200</b>
<b>40304</b>	4 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>7200</b>

## Чипсы



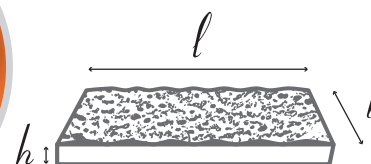
Кат №	Объем	Размер	Цена
<b>40400</b>	0,3 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>1200</b>
<b>40401</b>	0,5 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>1700</b>
<b>40402</b>	1 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>2500</b>
<b>40403</b>	2 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>4200</b>
<b>40404</b>	4 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>7200</b>

## Диск



Кат №	Объем	Размер		Цена руб.
		∅	h	
<b>40100</b>	0,3 см <sup>3</sup>	10 мм	3 мм	<b>1700</b>

## Пластина



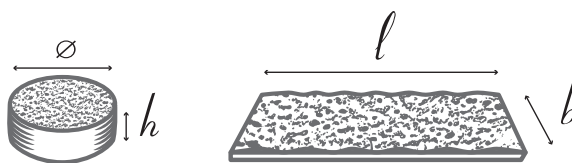
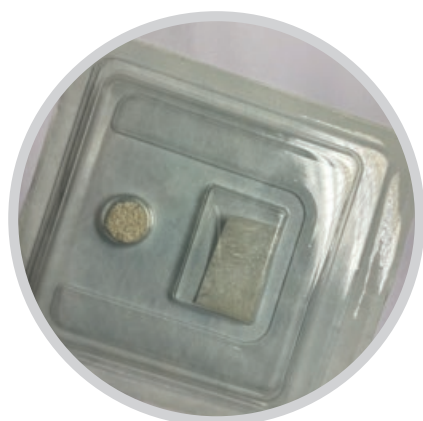
Кат №	Объем	Размер			Цена руб.
		l	b	h	
<b>40101</b>	0,6 см <sup>3</sup>	30 мм	10 мм	2 мм	<b>2500</b>
<b>20100</b>	1,8 см <sup>3</sup>	30 мм	20 мм	3 мм	<b>6000</b>

# SET BioGap Bioguard

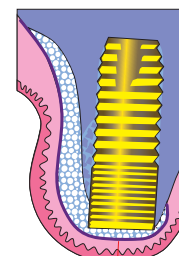
BIOGAP SET BIOGUARD



КУПИТЬ



Кат №	Объем	Размер				Цена (набора) руб.
		$\varnothing$	$h$	$l$	$b$	
40600	Диск	0,3 см <sup>3</sup>	10 мм	3 мм		4200
	Мембрана			25 мм	15 мм	



Любая внутрикостная травма, будь то удаление или имплантация (независимо от производителя имплантатов) вызывает остеокластическую активацию надкостницы, что приводит в свою очередь к атрофии кости:

- воронкообразные дефекты вокруг шеек имплантатов;
- щелевидные дефекты с вестибулярной поверхности альвеолярного отростка.

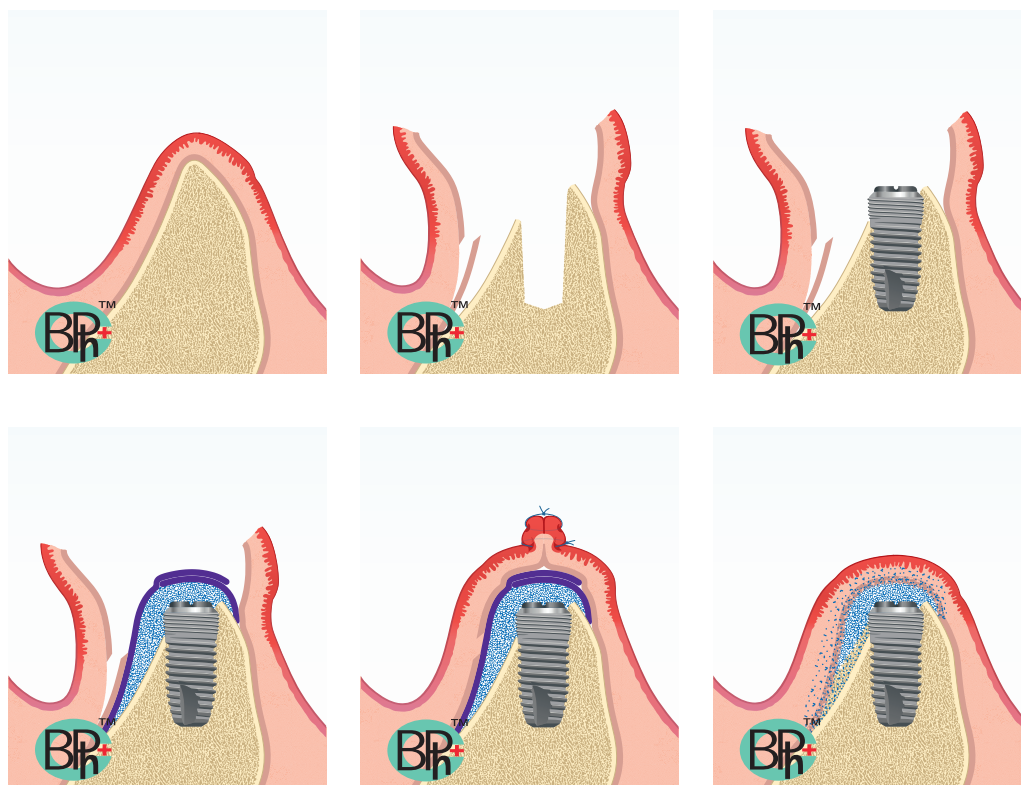
Профилактикой таких дефектов является создание барьеров из остеокондуктивных (слаборезорбируемых) материалов или нерезорбируемых мембран.

Поскольку абсолютное большинство остеопластических материалов выпускается в виде порошкообразных фракций это вызывает у практикующего врача ряд неудобств: материал рассыпается по ране, необходимость смешивания с различными связующими компонентами (кровь, богатая тромбоцитарная масса и т.п.), что увеличивает время манипуляции. Кроме того, необходимо иметь в наличии несколько различных упаковок флаконов с материалом, коробок с мембранами.

Компания «КОНЕКТБИОФАРМ», изучив Вашу проблему, создала уникальный набор (SET) по принципу «вскрыл и забыл». Склеенный костный минерал в смеси различных фракций можно переносить в рану малыми кусками и формировать нужный слой на поверхности кости, а сформированный слой защитить надежной коллагеновой мембраной для предотвращения миграции частиц после ушивания раны.



СМОТРЕТЬ ПОЛНЫЙ ПРОТОКОЛ С КОММЕНТАРИЯМИ





Биокомпозиционный материал, высокоочищенный декальцинированный коллагеновый матрикс кости, содержащий аффинно-связанные костные сульфатированные гликозаминогликаны (сГАГ) не менее 1,5 мг/см<sup>3</sup>.

Остеокондуктивный и остеоиндуктивный пористый биоматериал для заполнения объема костного дефекта или полости. Избирательное связывание материалом тромбоцитов крови (ТК) позволяет создать химически фиксированную, стабильную концентрацию ТК, немедленно запуская каскад реакций формирования костного матрикса, без дополнительных манипуляций с кровью пациента. Материал характеризуется высокой биосовместимостью с костной тканью. Низкая антигенность, не иммуногенен.

100%



КОЛЛАГЕН

0%



МИНЕРАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ

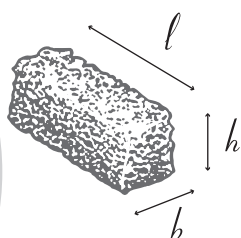
КУПИТЬ

2  
мг/см<sup>3</sup>

КОСТНЫЕ СУЛЬФАТИРОВАННЫЕ ГЛИКОЗАМИНОГЛИКАНЫ



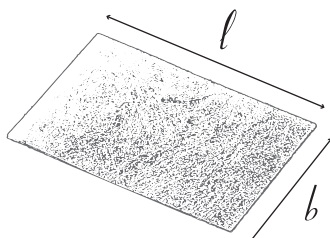
## Блоки



Кат №	Объем	Размер			Цена руб.
		<i>b</i>	<i>h</i>	<i>l</i>	
<b>40202</b>	1,0 см <sup>3</sup>	5 мм	5 мм	5 мм	<b>2400</b>

## Мембрана коллагеновая

Высокоочищенный ксено-коллаген I-го типа, полученный по технологии "Остеоматрикс". Материал обладает высокой биосовместимостью с костной тканью пациента и низкой антигенностью – не иммуногенен.



Кат №	Размер		Цена руб.
	<i>b</i>	<i>l</i>	

### стандартной толщины

<b>40205</b>	15 мм	25 мм	<b>2400</b>
<b>40206</b>	20 мм	30 мм	<b>3600</b>
<b>40211</b>	35 мм	45 мм	<b>4800</b>
<b>40213</b>	40 мм	60 мм	<b>6600</b>
<b>40214</b>	50 мм	60 мм	<b>7700</b>

### тонкая

<b>40209</b>	15 мм	25 мм	<b>2400</b>
<b>40210</b>	20 мм	30 мм	<b>3600</b>

### жесткая

<b>40200</b>	15 мм	25 мм	<b>2400</b>
<b>40212</b>	10 мм	30 мм	<b>3600</b>

### флис

<b>40207</b>	20 мм	30 мм	<b>3600</b>
<b>40208</b>	10 мм	30 мм	<b>2400</b>

Мембрана жесткая – декальцинированная кортикальная пластина.

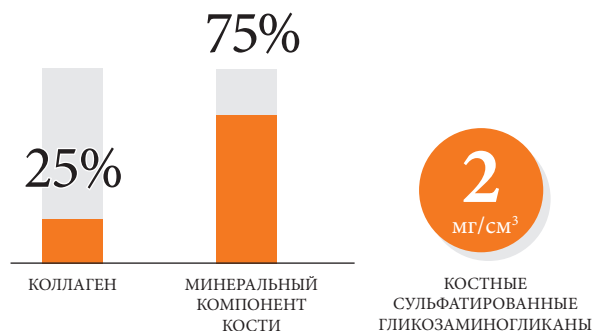
Флис – высокоочищенный ксено-коллаген I-го типа, полученный по технологии "Остеоматрикс".



КУПИТЬ

Биокомпозиционный материал – высокоочищенный губчатый и кортикальный костный матрикс с сохраненными коллагеновым и минеральным компонентами и природной архитектоникой, аффинно-связанных костных сульфатированных гликозаминогликанов (сГАГ) не менее 1,5 мг/см<sup>3</sup>.

**СВОЙСТВА.** Остеокондуктивный и остеоиндуктивный пористый биоматериал для заполнения объема костного дефекта или полости. Избирательное связывание материалом тромбоцитов крови (ТК) позволяет создать химически фиксированную, стабильную концентрацию ТК, немедленно запуская каскад реакций формирования костного матрикса, без дополнительных манипуляций с кровью пациента. Материал характеризуется высокой биосовместимостью с костной тканью. Низкая антигенность, не иммуногенен.



## Крошка



Кат №	Объем	Размер	Цена
<b>40509</b>	0,3 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>1200</b>
<b>40507</b>	0,5 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>1700</b>
<b>40508</b>	1,0 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>2500</b>
<b>40510</b>	2,0 см <sup>3</sup>	0,25 - 1 мм	<b>4200</b>

## Чипсы



Кат №	Объем	Размер	Цена
<b>40500</b>	0,3 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>1200</b>
<b>40505</b>	0,5 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>1700</b>
<b>40506</b>	1 см <sup>3</sup>	1 - 2 мм	<b>2500</b>
<b>20511</b>	5 см <sup>3</sup>	2 - 4 мм	<b>4800</b>
<b>20513</b>	10 см <sup>3</sup>	2 - 4 мм	<b>6600</b>

Кат №	Объем	Размер	Цена
<b>20512</b>	5 см <sup>3</sup>	4 - 8 мм	<b>4800</b>
<b>20514</b>	10 см <sup>3</sup>	4 - 8 мм	<b>6600</b>

## Гранулы

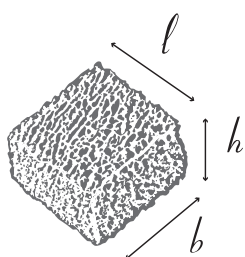


Кат №	Объем	Размер	Цена
<b>40501</b>	0,5 см <sup>3</sup>	4-6 мм	<b>1700</b>
<b>40502</b>	1,0 см <sup>3</sup>	4-6 мм	<b>2500</b>

## Блок губчатой кости



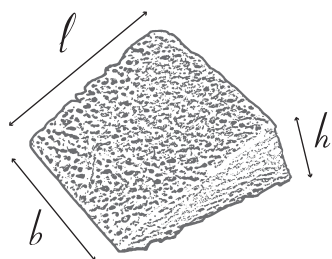
Кат №	Объем	Размер			Цена
		<i>h</i>	<i>b</i>	<i>l</i>	руб.
20520	0,5 см <sup>3</sup>	5 мм	10 мм	10 мм	2500
20521	1,0 см <sup>3</sup>	5 мм	10 мм	20 мм	3000
20552	3,0 см <sup>3</sup>	10 мм	10 мм	30 мм	4200
20555	6,0 см <sup>3</sup>	10 мм	20 мм	30 мм	6600
20557	10,0 см <sup>3</sup>	10 мм	20 мм	50 мм	8500
20560	20,0 см <sup>3</sup>	10 мм	40 мм	50 мм	14500



## Клин губчатой кости



Кат №	Размер			Цена
	<i>b</i>	<i>l</i>	<i>h</i>	руб.
<b>20575</b>	30 мм	30 мм	10 мм	<b>7200</b>
<b>20576</b>	30 мм	30 мм	15 мм	<b>7500</b>

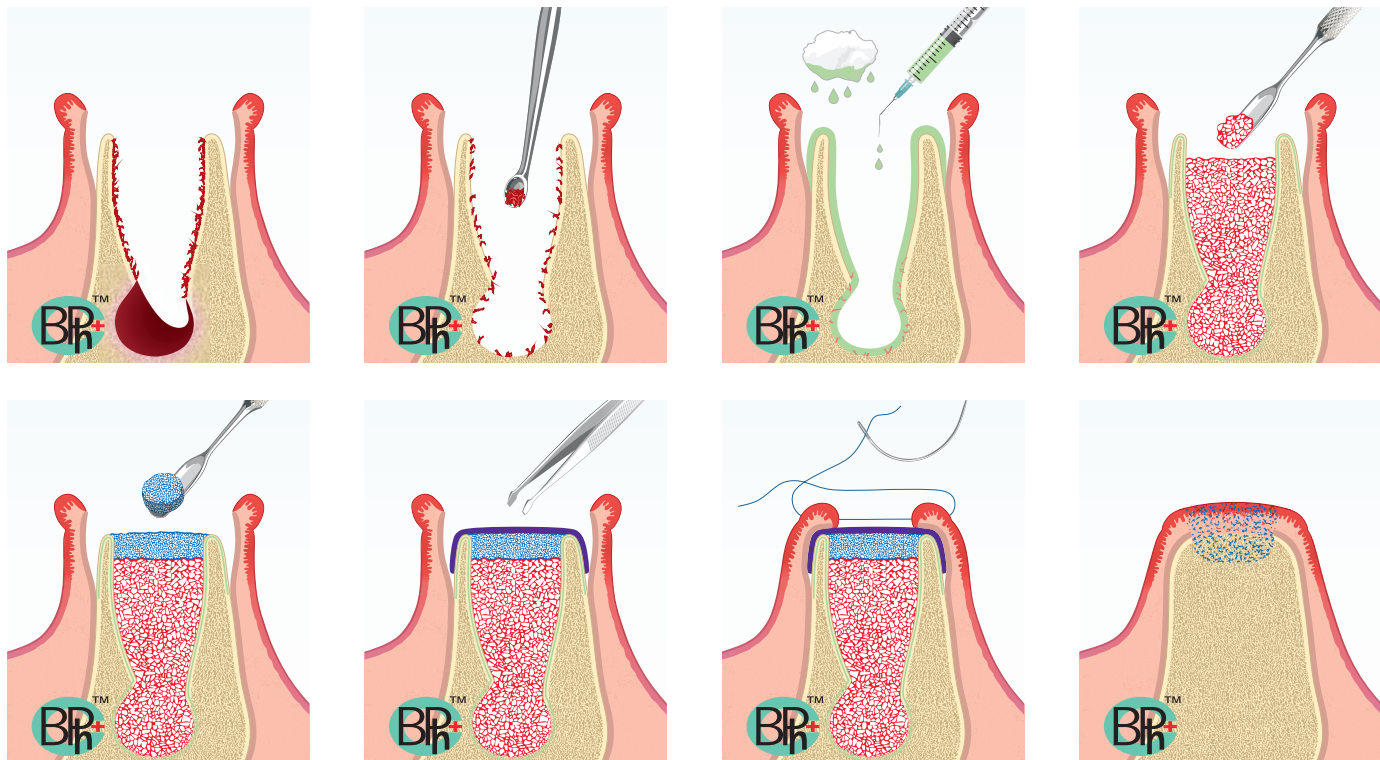




# Протокол презервации лунки (стоматология)



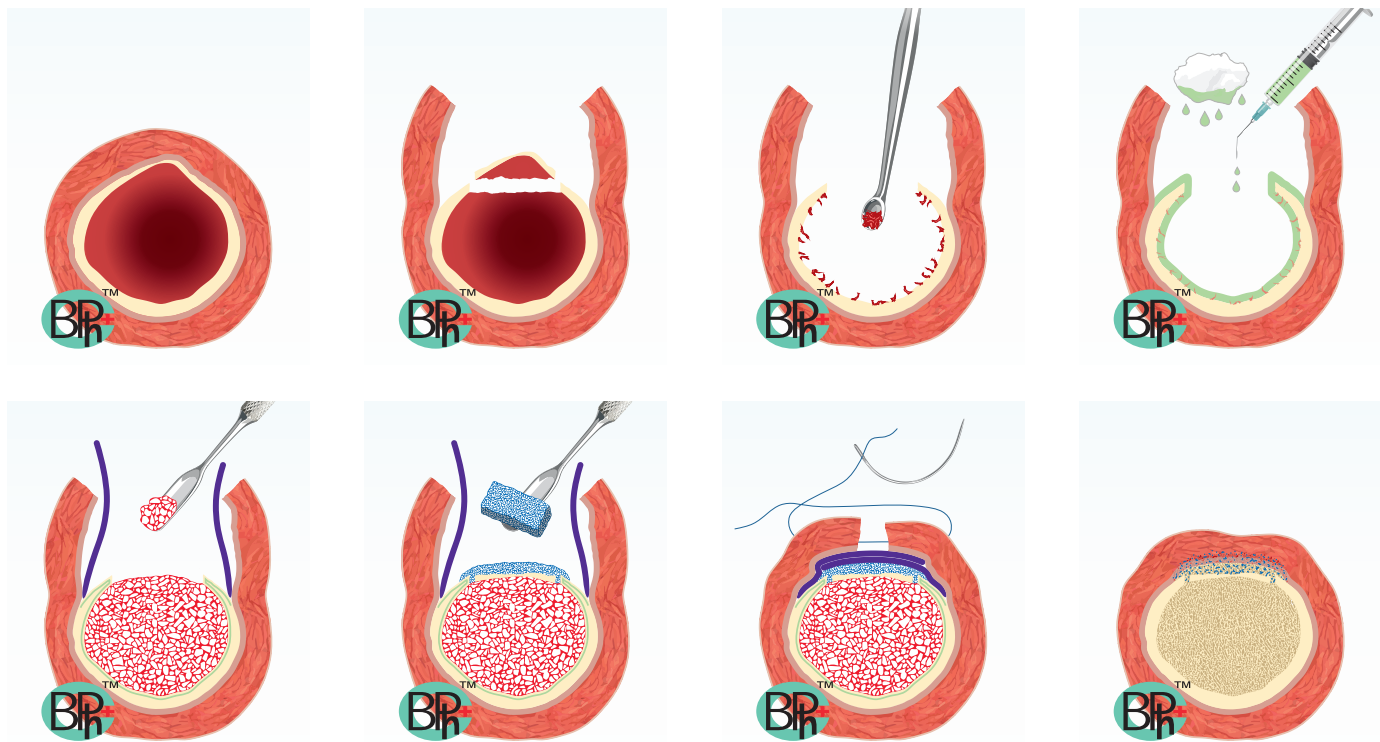
СМОТРЕТЬ ПОЛНЫЙ  
ПРОТОКОЛ  
С КОММЕНТАРИЯМИ



# Протокол лечения костных кист (травматология)



СМОТРЕТЬ ПОЛНЫЙ  
ПРОТОКОЛ  
С КОММЕНТАРИЯМИ



# Инструкции по применению

## БИОИМПЛАНТ ГАП

**СОСТАВ.** Натуральный высокоочищенный 100% костный минерал с сохраненной природной архитектоникой, полученный из натуральной кости крупного рогатого скота в результате многоэтапного процесса очистки, химической и термической обработки с соблюдением самых жестких норм безопасности. Поскольку БИОИМПЛАНТ ГАП имеет природное происхождение, он химически и структурно совместим с минерализованной костью человека.

**СВОЙСТВА.** Остеокондуктивный пористый материал, имеющий макро и микро структуру схожую с губчатым веществом кости человека. За счет отсутствия антигенности и иммуногенности материал характеризуется высокой биосовместимостью с костной тканью человека.

Способствует оппозитному росту кости в области дефекта, но не более 15-20%. Слаборезорбируем. Надежно блокирует остеокластический потенциал надкостницы и слизистой гайморовой пазухи (остеокласты гематогенного происхождения). Поддерживает объем и способствует регулируемому увеличению толщины мягких тканей в области применения.

Препятствует прорастанию мягких тканей в области применения. Может являться носителем антибиотиков и костно-морфологических белков и т.д.

### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.

- протекция прорастания мягких тканей в область дефекта;
- реконструкция альвеолярного отростка;
- заполнение лунок удаленных зубов, для предотвращения атрофии контура альвеолярного гребня;
- заполнение дефектов после цистэктомии, резекции корня;
- закрытие перфораций гайморовой пазухи и прободений нижнечелюстного канала.

### В имплантологии:

- заполнение полостей при синус-лифтинге;
- подготовка участков для установки имплантата;
- заполнение щелевидных дефектов кости;
- увеличение толщины мягких тканей над имплантатами.

### В пародонтологии:

- заполнение пародонтальных дефектов;
- заполнение дефектов кости;
- поддержки мембраны и мягких тканей при направленной костной регенерации.

### В травматологии:

- при костной пластике врожденных, посттравматических и опухолеподобных за-

болеваний скелета для восстановления целостности костей опорно-двигательного аппарата;

- заполнение любых костных дефектов при ревизионных и заместительных хирургических вмешательствах;
- заполнение краевых дефектов костей верхних и нижних конечностей;
- полиоссальная форма фиброзной дисплазии;
- интрамедуллярный остеосинтез с наkostной аллопластикой;
- аллопластика дистракционного регенерата;
- аллопластика посттравматических ложных суставов.

## СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

При применении материалов БИОИМПЛАНТ ГАП следует соблюдать общие принципы стерильности, необходимые при обращении с материалом и лечении пациента. Удалите грануляционную ткань после обнажения дефекта.

Произведите санацию костного дефекта. Извлеките флакон БИОИМПЛАНТ ГАП из блистерной упаковки, предварительно удалив с нее защитную бумагу.

Аккуратно потяните язычок пластиковой крышки алюминиевого колпачка вверх и поверните против часовой стрелки, так, как указано на крышке.

Снимите алюминиевый колпачок.

Удалите резиновую пробку.

Извлеките костный материал БИОИМПЛАНТ ГАП из флакона стерильным инструментом: шпателем, ложкой или шприцем для костного материала.

Для повышения функциональных характеристик и улучшения адаптации материала смешайте его с кровью пациента или физиологическим раствором в течение 3-5 минут (возможно применение антибиотиков тропных к костной ткани: линкомицин, гентамицин и доксициклин).

После необходимых хирургических манипуляций (санации места дефекта; при пародонтальных лоскутных операциях - тщательное снятие над и поддесневых зубных отложений и удаления грануляционной ткани) с помощью стерильных инструментов поместите материал БИОИМПЛАНТ ГАП в костный дефект. Дефект заполнять без лишней компрессии.

Рекомендуется закрыть БИОИМПЛАНТ ГАП мембранным барьером (например, БИОМАТРИКС).

При закрывании раны слизисто-периостальным лоскутом следует полностью перекрывать зону вмешательства.

Если полное закрытие первичной раны невозможно, должна быть выполнена дальнейшая мобилизация лоскута ткани (надсечение до периоста), либо следует закрыть рану дополнительной мембраной (например, БИОМАТРИКС).

## ОСТЕОМАТРИКС

**СОСТАВ.** Биокмпозиционный материал – высокоочищенный костный матрикс, полученный из натуральной кости крупного рогатого скота в результате многоэтапного процесса очистки, химической обработки с соблюдением самых жестких норм безопасности. С сохраненными коллагеновым и минеральным компонентами и природной архитектоникой, в соотношении 25% - коллаген и 75% - минеральный компонент кости, аффинно-связанных костных сГАГ не менее 1,5 мг/см<sup>3</sup>.

**СВОЙСТВА.** Остеокондуктивный и остеоиндуктивный пористый биоматериал для заполнения объема костного дефекта или полости. Избирательное связывание костными сГАГ тромбоцитов крови (ТК) позволяет создать химически фиксированную, стабильную концентрацию ТК на материале, немедленно запуская каскад реакций формирования костного матрикса, без дополнительных манипуляций с кровью пациента. Материал характеризуется высокой биосовместимостью с костной тканью. Низкая антигенность, не иммуногенен. Может являться носителем антибиотиков и костно-морфологических белков и т.д.

### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.

#### Стоматология:

- заполнение полостей при синус-лифтинге;
- заполнение пародонтальных дефектов;
- реконструкция альвеолярного отростка;
- заполнение дефектов после цистэктомии, резекции корня;
- закрытие перфораций гайморовой пазухи и прободений нижнечелюстного канала;
- заполнение лунок удаленных зубов, для предотвращения атрофии контура альвеолярного гребня.

#### Травматология и ортопедия:

- при костной пластике врожденных, посттравматических и опухолеподобных заболеваний скелета для восстановления целостности костей опорно-двигательного аппарата;
- заполнение любых костных дефектов при ревизионных и заместительных хирургических вмешательствах;
- краевые дефекты костей верхних и нижних конечностей;
- полиоссальная форма фиброзной дисплазии;
- интрамедуллярный остеосинтез с наkostной аллопластикой;
- аллопластика дистракционного регенерата;
- аллопластика посттравматических ложных суставов.

## СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ.

При применении материалов ОСТЕОМАТРИКС следует соблюдать общие принципы стерильности, необходимые при обращении с материалом и лечении пациента.

Удалите грануляционную ткань после обнажения дефекта.

Произведите санацию костного дефекта.

Извлеките флакон ОСТЕОМАТРИКС из блистерной упаковки, предварительно удалив с нее защитную бумагу.

Аккуратно потяните язычок пластиковой крышки алюминиевого колпачка вверх и поверните против часовой стрелки, так, как указано на крышке.

Снимите алюминиевый колпачок.

Удалите резиновую пробку.

Извлеките костный материал ОСТЕОМАТРИКС из флакона стерильным инструментом: шпателем, ложкой или шприцем для костного материала.

Для повышения функциональных характеристик и улучшения адаптации материала смешайте его с кровью пациента или физиологическим раствором в течение 3-5 минут (возможно применение антибиотиков тропных к костной ткани: линкомицин, гентамицин и доксициклин).

После необходимых хирургических манипуляций (санации места дефекта; при пародонтальных лоскутных операциях - тщательное снятие над и поддесневых зубных отложений и удаления грануляционной ткани) с помощью стерильных инструментов поместите материал ОСТЕОМАТРИКС в костный дефект. Дефект заполнять без лишней компрессии.

При использовании блоков материал моделируют по конгруентности полости ножицами, фрезой и т.п. и помещают в костный дефект, фиксируют винтами, сетками и т.п.

МАТЕРИАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОЛНОСТЬЮ ИЗОЛИРОВАН ОТ КОНТАКТА С МЯГКИМИ ТКАНЯМИ.

При использовании блоков, щели между блоком и костью должны быть заполнены остеокондуктивным материалом (например, БИОИМПЛАНТ ГАП), во избежание резорбции.

Блоки фиксируют винтами, сетками и т.д.

Материал следует перекрывать остеокондуктивным материалом, либо слаборезорбируемыми или нерезорбируемыми мембранами.

Дефект заполняют без лишней компрессии.

При использовании перекрытия БИОИМПЛАНТ ГАП достаточно резорбируемой мембраны (например, БИОМАТРИКС).

При закрытии слизисто-периостальный лоскут должен полностью перекрывать зону вмешательства.

## БИОМАТРИКС Мембрана и флис 3D

**СОСТАВ.** Высокоочищенный ксено-коллаген I-го и III-го типа крупного рогатого скота, полученный по технологии «ОСТЕОМАТРИКС», в результате многоэтапного процесса очистки, химической обработки с соблюдением самых жестких норм безопасности.

Мембрана и флис 3D «БИОМАТРИКС» имеют двухслойную структуру.

Флис 3D отличается от мембраны более выраженной пористой структурой и повышенной гидрофильностью.

Плотный слой одинаков в обеих формах.

**СВОЙСТВА.** Материал обладает высокой биосовместимостью с мягкими тканями и низкой антигенностью - не иммуногенен. Это позволяет использовать его в качестве покрытия раневых поверхностей и внесенных материалов для изоляции от воздействия факторов внешней среды и вероятности вторичного инфицирования. Материал гидрофилен.

Пористый слой (мягкий) представляет собой «губку», структуру с повышенными гидрофильными (удержание жидкости: кровь, антибиотики и т.п.) и пониженными компрессионными (давление по площади) свойствами.

Плотный слой препятствует прорастанию быстрорастущих клеток мягких тканей и надёжно изолирует от воздействия факторов внешней среды.

Возможна фиксация на месте с помощью шовного материала, пинов и т.п.

Материал резорбируется в течении нескольких недель.

Поскольку ксено-коллаген имеет природное происхождение, в сухом состоянии мембрана и флис 3D «БИОМАТРИКС» может иметь незначительные деформации и различную толщину.

Продукты биодеградации (лизиса) стимулируют заживление раны, значительно увеличивая толщину и качество мягких тканей.

### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.

Защита от потери частиц внесённого материала.



Закрытие различных перфораций.  
Одномоментное использование при НТР (направленная тканевая регенерация).  
Защита от нежелательного прорастания эпителия и попадания бактериальной флоры.

Поддержание объёма в местах восстановления костных дефектов.

### СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ.

При использовании мембран или флиса 3D «БИОМАТРИКС» необходимо соблюдать общие требования асептики, антисептики и лекарственной терапии.

После откидывания слизисто-надкостничного лоскута осуществляется доступ к костному дефекту.

Проводятся необходимые хирургические манипуляции.

Дефект заполняется остеопластическим материалом (например, ОСТЕОМАТРИКС, БИОИМПЛАНТ ГАП и т.д.) без лишней компрессии.

Вскрывается упаковка мембраны или флиса 3D.

Мембрана или флис 3D адаптируется по месту при помощи ножниц (возможно использование в качестве шаблона стерильной медицинской упаковочной бумаги).

Основным требованием является перекрытие краёв дефекта на 2 мм и плотное соприкосновение с костью.

Мембрана или флис 3D укладывается поверх дефекта без дальнейшей обработки.

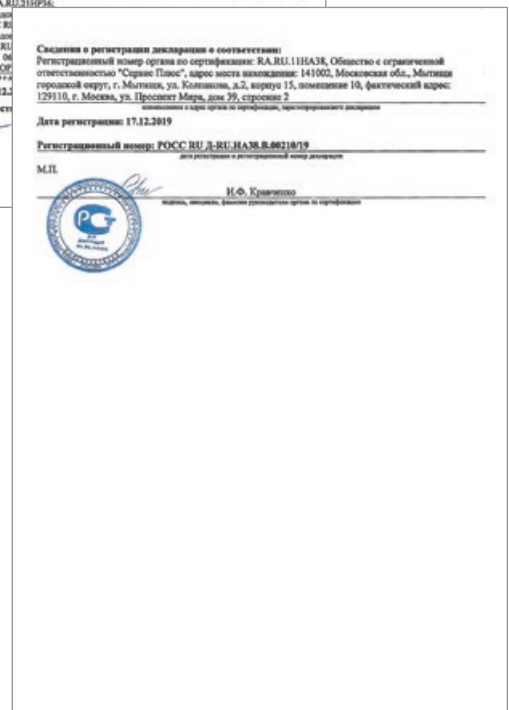
Полная пенетрация мембраны или флиса 3D способствует лучшей адгезии и адаптации к костным структурам.

Следует избегать контакта со слюной и другими средами в целях минимизации контаминации бактериальными факторами.

Дополнительная фиксация мембраны или флиса 3D показана в случаях возможного смещения в результате излишнего давления на мягкие ткани в послеоперационном периоде.

Слизисто-надкостничный лоскут над мембраной или флисом 3D ушивается без натяжения.

Рана должна быть полностью закрыта во избежание ускоренного рассасывания и инфицирования.



**Надежность**

**Безопасность**

**Предсказуемость**

**Вы будете гордиться  
собственными результатами**

**ООО "РМО"**

117312, г. Москва, ул. Вавилова, д. 39а

**+7 (499) 517-94-01**

**zakaz@bioimplantat.ru**

г. Санкт-Петербург, Комендантский пр., 32, корп. 2

**+7 (812) 926 42 30**

**rdd@bioimplantat.ru**

г. Воронеж

**+7 (499) 517 94 01**

**voronezh@bioimplantat.ru**

г. Казань

**+7 (843) 216 36 77**

**kazan@bioimplantat.ru**

г. Краснодар

**+7 (861) 242 42 60**

**rpw@bioimplantat.ru**

г. Нижний Новгород

**+7(930) 700 20 03**

**nnov@bioimplantat.ru**

Сибирский ФО

**+7 (913) 479 07 80**

**siberia@bioimplantat.ru**

**www.bioimplantat.ru**



telegram