

(Часто задаваемые вопросы)

Что такое BondBone™?

В чем заключаются основные преимущества BondBone<sup>TM</sup>?

Какова скорость резорбции BondBone™?

Содержатся ли в материале какие-либо другие добавки помимо сульфата кальция?

BondBone™ (препарат запатентован) является новейшим синтетическим остеопластическим материалом, создание которого является большим достижением в области хирургической стоматологии и парадонтологии. Он состоит из двухфазного сульфата кальция, прекрасно зарекомендовавшего себя и имеющего отличную биосовместимость, остеокондуктивность и биорезорбируемость. Двухфазный сульфат кальция обладает быстрой отверждаемостью, а его физические свойства не зависят от присутствия в среде крови или слюны. Показания к применению: BondBone™ можно использовать тремя различными способами:

- 1. Вместе с другими гранулированными аугментационными материалами.
- 2. Самостоятельно, в случае дефектов менее 10 мм.
- 3. В качестве барьера поверх других остеопластических материалов.

BondBone™ обладает уникальными положительными свойствами как при использовании с другими остеопластическими материалами для аугментации костной ткани, так и в качестве самостоятельно используемого продукта.

Преимущества при смешивании с другими остеопластическими материалами:

■ BondBone<sup>™</sup> обладает превосходными свойствами для работы с ним: изначально пластичная паста отверждается примерно за три минуты ■ Остеокондуктивность: BondBone<sup>™</sup> снижает время образования новой кости по сравнению с медленно образующими гранулированными материалами ■ Рентабельность: BondBone<sup>™</sup> будет действовать как связующее веществовать как связующее веществовать как связующее веществовать угранулами других остеопластических материалов. Это позволяет сохранять дополнительный объем и форму при образовании костной ткани.

Преимущества при использовании в качестве самостоятельного продукта:\*

■ BondBone<sup>™</sup> значительно снижает время проведения остеопластических процедур ■ В большинстве случаев не требует покрытия мембраной ■ BondBone<sup>™</sup> обладает превосходными свойствами при использовани в качестве самостоятельного материала: изначально пластичная паста отверждается примерно за три минуты ■ Остеокондуктивность: уникальная пористая структура материала способствует инфильтрации факторов роста через его микропоры, ангиогенезу и проникновению клеток через его макропоры и дальнейшей их пролиферации ■ Безопасность: BondBone<sup>™</sup> является полностью синтетическим. Он не содержит иных компонентов

BondBone $^{\text{TM}}$  обладает скоростью резорбции, сопоставимой со скорость роста натуральной костной ткани, без влияния на процесс заживления.

ВondBone ™ обладает высокой эффективностью и не содержит ничего, кроме чистого сульфата кальция; хорошо известные достоинства этого вещества доведены в BondBone до совершеннства. Другие остеопластические материалы на основе сульфата кальция могут содержать добавки для улучшения их свойств. Например, некоторые остеопластические материалы для аугментации костной ткани на основе сульфата кальция содержат полимеры для усиления прочности материала. Другие материалы могут содержать катализаторы для ускорения отверждения. Благодаря двухфазной структуре материала, в ВоndBone™ реализуются преимущества как формы полугидрата, так и формы дигидрата сульфата кальция, что делает использование добавок ненужным.

 $<sup>^*</sup>$  При использовании в виде самостоятельного материала он является идеальным выбором для дефектов менее 10 мм в диаметре и имеющих как минимум три костных стенки для опоры.

2

Каково время отверждения BondBone $^{TM}$ ?

Может ли BondBone™ действовать как связующий материал?

Стабилен ли BondBone™ в постотвержденном состоянии?

Каким образом уникальная микроструктура BondBone™ влияет на регенерацию костной ткани?

Может ли BondBone $^{TM}$  выполнять функцию мембраны?

Является ли BondBone $^{\text{тм}}$  полностью резорбируемым?

Можно ли BondBone™ смешивать с антибиотиками и факторами роста?

Принимая во внимание время резорбции BondBone<sup>тм</sup>, когда мы можем вносить остеопластический материал?

Все ли синтетические остеопластические материалы обеспечивают одинаковые результаты?

Каким образом можно улучшить положительное отношение пациента к материалу? Время отверждения, составляющее примерно три минуты, дает превосходные возможности для работы с материалом. Кроме того, он является единственным остеогластическим материалом для аутментации, который может отверждаться в водной среде и в присутствии крови и слюны. Температура реакции составляет менее 30°C (85°F), материал имеет нейтральный уровень рН, благодаря чему снижается дискомфорт для пациента во время проведения процедуры.

Да, он может служить в качестве связующего вещества с такими гранулированными аугментационными материалами, как аутотрансплантаты, ксенотрансплантаты, аллотрансплантаты.

Да. Исходная прочность достигается сразу после отверждения и снижается со временем по мере восстановления костной ткани. Это происходит со скоростью, сопоставимой со скоростью регенерации кости.

Уникальная пористая структура материла способствует инфильтрации факторов роста через его микропоры, ангиогенезу, проникновению и пролиферации клеток через его макропоры.

BondBone™ может действовать в качестве пластичной мембраны поверх других аугментационнных материалов. Сульфат кальция позволяет мягкой ткани нарастать поверх него, даже когда он не защищен.

Да, он состоит только из сульфата кальция и полностью рассасывается, оставляя кость с обычной морфологией.

Да. BondBone™ состоит из чистого сульфата кальция, который можно комбинировать с антибиотиками и факторами роста.

BondBone™ не влияет на процесс регенерации и полностью резорбируется, замещаясь костной тканью со скоростью, равной скорости формирования кости. Поэтому через три месяца кость готова для установки импланта. Стабильность BondBone™, которая достигается непосредственно после его отверждения, недостаточна для использования в качестве опоры для одноэтапно устанавливаемого имплантата.

Нет, синтетические материалы подразделяются на способные к резорбированию искусственные материалы, такие как сульфат кальция, и нерезорбируемые или частично резорбируемые материалы. Врач должен выбирать материал в соответствии с показаниями и желаемым результатом лечения.

Из-за психологических проблем или страха заразиться, пациенты зачастую не хотят, чтобы материалы животного или человеческого происхождения использовались при их лечении. Поскольку BondBone  $^{\text{TM}}$  является синтетическим остеопластическим материалом, он может быть более приемлем для такого рода пациентов.



Почему BondBone™ лучше, чем другие синтетические продукты, и чем он отпичается от них?

Как следует использовать материал? Следует ли уплотнять остеопластический материал для получения большего количества костной ткани? Я опасаюсь потери объема при использовании синтетического материала.

Что рекомендуется врачу при первой хирургической операции с использованием BondBone™?

Обеспечивает ли BondBone™ лучшую стабильность, чем ксенотрансплантаты?

Следует ли использовать BondBone $^{TM}$  в случаях, аналогичных тем, в которых применяются ксенотрансплантаты?

Я уже использую синтетический остеопластический материал и он работает не так же хорошо, как ксенотрансплантаты.

BondBone $^{TM}$  — это новейший двухфазный бисульфат кальция и единственный сульфат кальция, который может отверждаться в присутствии крови и слюны. Кроме того, благодаря своему составу и форме, он служит превосходным связующим веществом для композиционных трансплантатов.

Вы можете использовать BondBone™ двумя способами: самостоятельно или как композиционный остеопластический материал. В первом случае материал используется, если дефект не превышает 10 мм и имеется как минимум три костных стенки для опоры. BondBone™ также можно использовать в качестве композиционного остеопластического материала в более сложных случаях. Отверждение происходит, когда материал реагирует со слюной. Во время фазы регенерации теряется примерно 15% объема, поэтому во время хирургической процедуры материал должен быть внесен с избытком.

Когда врач в первый раз использует BondBone™ в виде самостоятельного остеопластического материала, производитель рекомендует такую хирургическую процедуру, как консервация лунки.

Ксенотрансплантаты или другие аугментационные материалы на гранулированной основе не обеспечивают первичную стабильность имплантированного костного трансплантата. Чтобы стабилизировать эти трансплантаты в месте дефекта и предотвратить миграцию частиц, врачи часто используют мембрану. Следующим поколением методов направленной костной регенерации является использование материалов, таких как BondBone<sup>тм</sup>, в качестве связующего и барьерного компонентов.

Ксенотрансплантаты и другие типы гранулированных материалов, которые являются либо нерезорбируемыми, либо медленно резорбируемыми (> шести месяцев), используются в случаях, когда требуется длительный период времени поддержки полости (например, в случае латеральной аугментации, синус-лифтинга или дефектов, превышающих 10 мм и имеющих менее трех стенок кости для опоры). Результатом является скорее восстановление объема, а не регенерация костной ткани. Однако, чтобы получить оптимальную и полную регенерацию кости, необходимо использовать средство для поддержки полости с характеристикой резорбции, которая соответствует скорости формирования кости, например, такое как BondBone<sup>ТМ</sup>. Так же Вы можете использовать BondBone<sup>TM</sup> самостоятельно в дефектах, которым не требуется длительный период поддержки полости.

Ксенотрансплантаты - хорошие остеопластические материалы, и Вы не должны заменять их, если довольны получаемыми с их помощью результатами. Однако, Вы можете комбинировать ксенотрансплантаты с материалом BondBone  $^{\text{TM}}$  для получения композиционного остеопластического материала с улучшенными свойствами. Это делает работу с материалом более удобной, улучшает результаты, приводит к уменьшению времени, затрачиваемому на процедуру.