

Caratteristiche ed uso

CARATTERISTICHE

Ottenuta da tessuto mesenchimale eterologo la membrana *Evolution* è gradualmente riassorbibile⁽¹⁾. La sua struttura di fibre di collagene dense ha un'elevata consistenza e una straordinaria resistenza che offrono al chirurgo specialista:

- la massima adattabilità al tessuto osseo e ai tessuti molli
- una facile e sicura suturabilità ai tessuti circostanti
- la miglior interfaccia membrana/osso e membrana/periostio
- stabilità e protezione prolungata dell'innesto sottostante⁽¹⁾

UTILIZZO

La membrana può essere sagomata alla forma desiderata mediante forbici sterili; successivamente, deve essere idratata in soluzione fisiologica tiepida. Una volta acquisita la plasticità desiderata, deve essere adattata al sito d'innesto.

N.B.: in caso di esposizione accidentale, la densa matrice collagenica di *Evolution* protegge l'innesto dall'infezione; la membrana stessa non si infetterà, permettendo la guarigione per seconda intenzione^(3,4,5).



Tessuto di origine

Tessuto mesenchimale eterologo

Collagene tissutale

Preservato

Forma fisica

Membrana essiccata con un lato liscio e uno micro-rugoso

Spessori

Standard: (0.5 mm +/-0.1)

Fine: (0.3 mm +/-0.1)

X-Fine: (0.2 mm +/-0.1)

Tempi di riassorbimento

Standard: circa 4 mesi

Fine: circa 3 mesi

X-Fine: circa 2 mesi

Packaging

Standard: 20x20 mm, 30x30 mm, 25x35 mm (ovale)

Fine: 20x20 mm, 30x30 mm, 25x35 mm (ovale)

X-Fine: 20x20 mm, 30x30 mm

Codici prodotto

2507/1S | 20x20 mm | Standard | Suina

2507/3E | 20x20 mm | Fine | Equina

2507/9 | 20x20 mm | X-Fine | Suina

2507/2S | 30x30 mm | Standard | Suina

2507/4E | 30x30 mm | Fine | Equina

2507/10 | 30x30 mm | X-Fine | Suina

2507/6S | 25x35 mm (ovale) | Standard | Suina

2507/7E | 25x35 mm (ovale) | Fine | Equina

GMDN code

38746

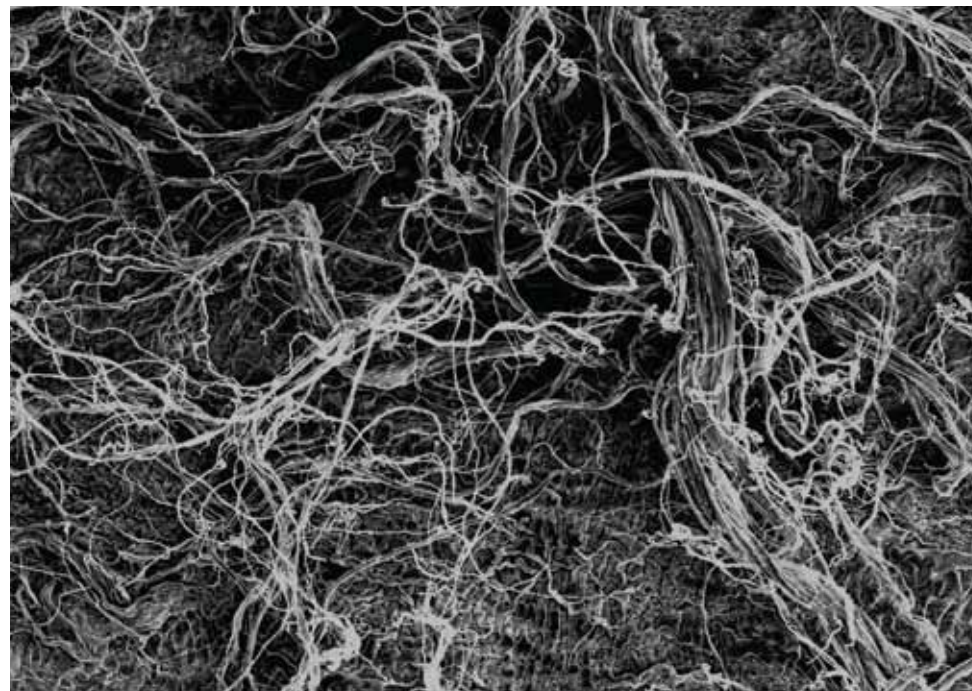


Immagine SEM del lato microrugoso di una membrana OsteoBiol® Evolution

Fonte: Prof Dr José L Calvo Guirado, Murcia, Spagna



Fonte: Tecnos® Dental Media Library

Evolution deriva da tessuto mesenchimale eterologo ed è completamente riassorbibile. Studi sperimentali hanno dimostrato l'evidenza istologica dell'effetto barriera prolungato di questa membrana, che dura almeno 8 settimane⁽¹⁾ proteggendo l'innesto da agenti esterni. In caso di esposizione accidentale, la densa matrice collagenica di *Evolution* protegge l'innesto dall'infezione; la stessa membrana non si infetterà, permettendo la guarigione per seconda intenzione^(3,4).

Questa caratteristica è importante soprattutto in caso di rigenerazione di alveoli posteriori ampi⁽⁵⁾: in questi casi, si raccomanda l'utilizzo del modello standard.

Nel rialzo di seno con accesso laterale, le membrane *Evolution* sono indicate per coprire l'antrostromia (modello Standard)^(6,7,8) e proteggere la membrana del seno dal rischio di lacerazione a causa della pressione dell'innesto (modello Fine oppure OsteoBiol® Special)⁽⁹⁾.

Evolution è ideale anche per proteggere la rigenerazione peri-implantare⁽¹⁰⁾ e gli innesti parodontali.

Infine, *Evolution* fine è stata utilizzata con successo in combinazione con OsteoBiol® Gel 40 per il trattamento delle recessioni gengivali⁽²⁾ e per proteggere i blocchi Sp-Block utilizzati per la rigenerazione verticale con tecnica inlay⁽¹¹⁾.



SINUS LIFT
grande rialzo con accesso laterale
casi clinici a pag 80



RIGENERAZIONE PARODONTALE
difetti infraossei
casi clinici a pag 88



RIGENERAZIONE ORIZZONTALE
difetti a due pareti
casi clinici a pag 83



DEISCENZE E FENESTRAZIONI
lesioni peri-implantari
casi clinici a pag 76



RIGENERAZIONE ALVEOLARE
socket preservation
casi clinici a pag 73



RIGENERAZIONE VERTICALE
tecnica inlay
casi clinici a pag 87

Ulteriori casi clinici su osteobiol.com

BIBLIOGRAFIA

(1) NANNMARK U, SENNERBY L
THE BONE TISSUE RESPONSES TO PREHYDRATED AND COLLAGENATED CORTICO-CANCELLOUS PORCINE BONE GRAFTS. A STUDY IN RABBIT MAXILLARY DEFECTS
CLIN IMPLANT DENT RELAT RES, 2008 DEC;10(4):264-70

(2) CARDAROPOLI D, CARDAROPOLI G
HEALING OF GINGIVAL RECESSIONS USING A COLLAGEN MEMBRANE WITH A DEMINERALIZED XENOGRFT: A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL
INT J PERIODONTICS RESTORATIVE DENT, 2009 FEB; 29(1):59-67

(3) BARONE A, BORGIA V, COVANI U, RICCI M, PIATTELLI A, IEZZI G
FLAP VERSUS FLAPLESS PROCEDURE FOR RIDGE PRESERVATION IN ALVEOLAR EXTRACTION SOCKETS: A HISTOLOGICAL EVALUATION IN A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL
CLIN ORAL IMPLANTS RES, 2014 MAR 1 Epub ahead of print

(4) BARONE A, RICCI M, TONELLI P, SANTINI S, COVANI U
TISSUE CHANGES OF EXTRACTION SOCKETS IN HUMANS: A COMPARISON OF SPONTANEOUS HEALING VS. RIDGE PRESERVATION WITH SECONDARY SOFT TISSUE HEALING
CLIN ORAL IMPLANTS RES, 2012 JUL 12, Epub ahead of print

(5) CARDAROPOLI D, CARDAROPOLI G
PRESERVATION OF THE POSTEXTRACTION ALVEOLAR RIDGE: A CLINICAL AND HISTOLOGIC STUDY
INT J PERIODONTICS RESTORATIVE DENT, 2008 OCT; 28(5):469-77

(6) RAMIREZ FERNANDEZ MP, CALVO GUIRADO JL, MATÉ SANCHEZ DE VAL JE, DELGADO RUIZ RA, NEGRI B, BARONA DORADO C
ULTRASTRUCTURAL STUDY BY BACKSCATTERED ELECTRON IMAGING AND ELEMENTAL MICROANALYSIS OF BONE-TO-BIOMATERIAL INTERFACE AND MINERAL DEGRADATION OF PORCINE XENOGRAFTS USED IN MAXILLARY SINUS FLOOR ELEVATION
CLIN ORAL IMPLANTS RES, 2012 JAN 26, Epub ahead of print

(7) BARONE A, RICCI M, GRASSI RF, NANNMARK U, QUARANTA A, COVANI U
A 6-MONTH HISTOLOGICAL ANALYSIS ON MAXILLARY SINUS AUGMENTATION WITH AND WITHOUT USE OF COLLAGEN MEMBRANES OVER THE OSTEOTOMY WINDOW: RANDOMIZED CLINICAL TRIAL
CLIN ORAL IMPLANTS RES, 2013 JAN;24(1):1-6. Epub 2011 DEC 12

(8) SCARANO A, PIATTELLI A, PERROTTI V, MANZON L, IEZZI G
MAXILLARY SINUS AUGMENTATION IN HUMANS USING CORTICAL PORCINE BONE: A HISTOLOGICAL AND HISTOMORPHOMETRIC EVALUATION AFTER 4 AND 6 MONTHS
CLIN IMPLANT DENT RELAT RES, 2011 MAR; 13(1):13-18

(9) CASSETTA M, RICCI L, IEZZI G, CALASSO S, PIATTELLI A, PERROTTI V
USE OF PIEZOSURGERY DURING MAXILLARY SINUS ELEVATION: CLINICAL RESULTS OF 40 CONSECUTIVE CASES
INT J PERIODONTICS RESTORATIVE DENT, 2012 DEC;32(6):E182-8

(10) COVANI U, MARCONCINI S, CRESPI R, BARONE A
IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT AFTER REMOVAL OF A FAILED IMPLANT: A CLINICAL AND HISTOLOGICAL CASE REPORT
J ORAL IMPLANTOL, 2009; 35(4):189-95

(11) FELICE P, PIANA L, CHECCHI L, CORVINO V, NANNMARK U, PIATTELLI M
VERTICAL RIDGE AUGMENTATION OF ATROPHIC POSTERIOR MANDIBLE WITH AN INLAY TECHNIQUE AND CANCELLOUS EQUINE BONE BLOCK: A CASE REPORT
INT J PERIODONTICS RESTORATIVE DENT, 2013 MAR;33(2):159-66

Bibliografia completa a pag. 110