

A close-up photograph of an elephant's head, split vertically into two contrasting colors: a warm, golden-brown on the left and a cool, greyish-white on the right. The elephant's trunk is visible in the center, extending downwards. The background is solid black.

**R E G
E N E
R A T
I O N
M A T
E R I
A L S**



B&B DENTAL
IMPLANT COMPANY



INDICE

T-BARRIER MEMBRANE DI COLLAGENE

T-BARRIER MEMBRANE DI COLLAGENE.....	4
PROPRIETÀ PRINCIPALI - T-BARRIER MEMBRANE DI COLLAGENE	5

NOVOCOR

NOVOCOR.....	6
PROPRIETÀ PRINCIPALI - NOVOCOR	7

T-BARRIER MEMBRANE TITANIO

T-BARRIER MEMBRANE TITANIO.....	8
VITI DI OSTEOSINTESI	9

CASI CLINICI

RIPRISTINO ESTETICO-FUNZIONALE IN SITO FRONTALE POST ESTRATTIVO	10
IMPIANTO CON COMPLETA MANCANZA PLACCA VESTIBOLARE - FOLLOW UP A 7 ANNI	11
RIPRISTINO VOLUME OSSEO VERTICALE.....	12
MANTENIMENTO DEI TESSUTI IN SITO POST ESTRATTIVO A CARICO DIFFERITO.....	13

NOVOBONE

NOVOBONE GRANULI	14
------------------------	----

**SCOPRI TUTTA LA GAMMA DI PRODOTTI
B&B DENTAL TRAMITE I CASI CLINICI**

VISITA LA SEZIONE DEL SITO E
COMPILA IL FORM PER MANDARCI I TUOI CASI!



COS'È LA RIGENERAZIONE

La rigenerazione in campo dentale è una pratica che permette di ripristinare i volumi di tessuti sia duri che molli per ristabilire gli equilibri estetici e funzionali di una zona del cavo orale.

In implantologia la rigenerazione può essere utile all'inserimento dell'impianto o per migliorarne i risultati estetici donando ai tessuti un aspetto più naturale tramite profili più in linea con la fisionomia del viso o del cavo orale.

B&B Dental ha sviluppato un'intera linea di materiali e strumenti utili a migliorare i risultati implantologici. La filosofia B&B Dental è sempre quella di produrre i propri prodotti sin dalle materie prime, selezionandole accuratamente e lavorandole in maniera innovativa, per offrire prodotti validi e strettamente controllati dai nostri esperti.

B&B Dental si propone di diventare il vostro partner di fiducia nell'implantologia di successo.

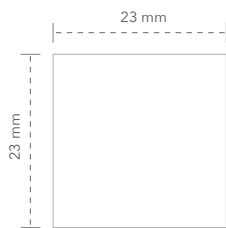
T-BARRIER MEMBRANE DI COLLAGENE



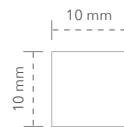
T-Barrier Membrane Collagene è una membrana riassorbibile a base di collagene di origine equina utile per la protezione dei siti implantari. Può essere facilmente posizionata sul sito dopo l'innesto osseo senza il bisogno di fissaggio. La membrana fornisce una base perfetta per la guarigione dei tessuti duri e molli e crea un ambiente favorevole per la rigenerazione ossea, consentendo la crescita cellulare osteogenica in loco evitando la migrazione indesiderata di cellule. Può anche essere usata come emostatico locale.

T-Barrier Collagene può funzionare anche come barriera bilanciata con un riassorbimento controllato evitando qualsiasi reazione infiammatoria nei tessuti molli.

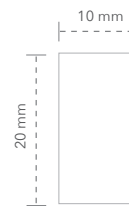
T-Barrier Collagen è disponibile in una vasta gamma di misure:



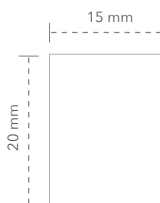
23 x 23 x 0,25 mm**
B-00223*



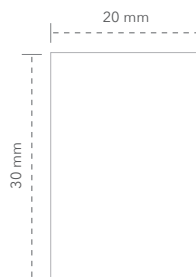
10 x 10 x 0,25 mm**
B-00223/1*



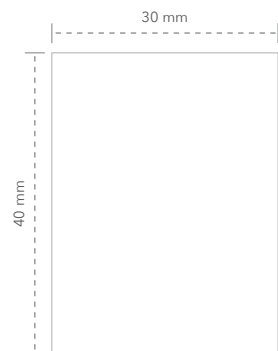
10 x 20 x 0,25 mm**
B-00223/2*



15 x 20 x 0,25 mm**
B-00223/3*



20 x 30 x 0,25 mm**
B-00223/4*



30 x 40 x 0,25 mm**
B-00223/5*

** ± 0.05 mm

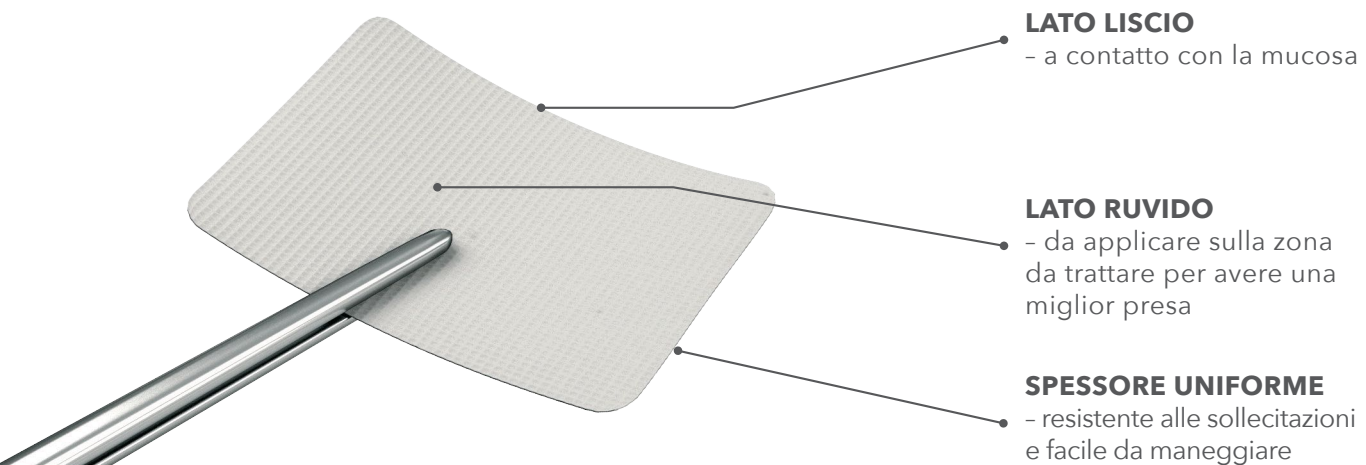
* 2 membrane in ogni confezione

PROPRIETÀ PRINCIPALI T-BARRIER COLLAGENE

Le T-barrier Membrane Collagene sono membrane utilizzabili sia in siti implantari che nei casi di deiscenze, per proteggere difetti ossei peri-implantari o nel ripristino di piccole deiscenze ossee. Possono anche essere utili alla chiusura di piccole lacerazioni della membrana sinusale o come copertura dell'accesso nelle procedure di sollevamento di seno mascellare. Trovano utilizzo anche nella protezione di alveoli post-estrattivi per migliorare e velocizzare la guarigione mantenendo i volumi.

Le membrane sono:

- Atelocollagene tipo I di origine equina
- Sicure e biocompatibili
- Facili da applicare
- Completamente riassorbibili in 4 - 6 settimane



ISTRUZIONI PER L'USO

- La membrana può essere tagliata e rimodellata.
- Reidratare la membrana con soluzione salina sterile a temperatura ambiente per alcuni minuti. In presenza di sanguinamento è possibile applicare il dispositivo senza idratarlo prima.
- Applicare la zona ruvida a contatto con l'area da trattare in condizioni di asepsi esercitando una leggera pressione.
- Coprire con il lembo.



NOVOCOR

NOVOCOR è un materiale osteoconduttivo a base di corallo madreporite di origine naturale, questo materiale è stato a lungo utilizzato per riparare difetti ossei specialmente nel campo ortopedico.

Novocor è costituito da carbonato di calcio aragonitico corallino (CaCO_3) chiamato anche idrossiapatite corallina, caratterizzato da una struttura porosa e reticolata molto simile a quella dell'osso umano.

Novocor viene utilizzato come riempitivo di cavità con l'obiettivo di creare un ambiente adatto che ottimizzi il potenziale biologico per la rigenerazione dell'osso parodontale.

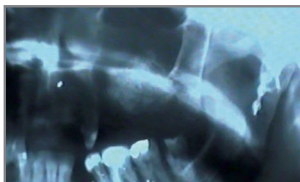


REF.	DESCRIZIONE
00096N	4 capsule - 0.5 g ognuna (Tot. 2 g)

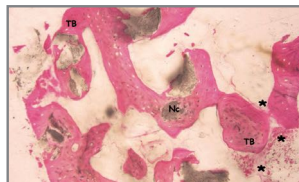
ISTOLOGICI SU UN IMPIANTO DI NOVOCOR PLUS IN OSSO UMANO DURANTE INTERVENTO DI RIALZO DEL SENO MASCELLARE

"DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE ED ODONTOSTOMATOLOGIA"
dell'UNIVERSITÀ DI NAPOLI "FEDERICO II" (2003)

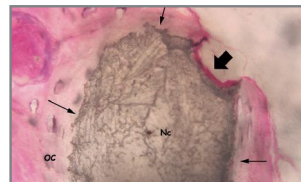
Campione prelevato dal paziente dopo 8 mesi:



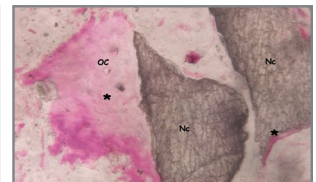
Rx finale a 8 mesi.



Si osserva una buona osteointegrazione tra i granuli di Novocor e le nuove trabecole ossee.



MICRORADIOGRAFIA A MAGGIOR INGRANDIMENTO:
un grano di Novocor (Nc) integrato nell'osso trabecolare neoformato; le frecce mostrano l'erosione del grano di corallo con la sostituzione di osso altamente mineralizzato.



Evidente la mineralizzazione dell'osso attorno i granuli di Novocor senza interposizione di tessuto connettivo.

PROPRIETÀ PRINCIPALI NOVOCOR

Novocor può essere utilizzato per riempire le deiscenze ossee e favorire e velocizzare la stabilizzazione dell'osso e il processo di guarigione ed osteointegrazione degli impianti. La misura uniforme e la metodologia di preparazione innovativa di Novocor lo rendono un materiale osteoconduttivo ideale.

Novocor presenta le seguenti caratteristiche:

- Facile preparazione e modellabilità
- Stabilità dimensionale a lungo termine
- Elevata biocompatibilità
- Riassorbimento completo in 6-12 mesi



GRANULOMETRIA CONTROLLATA

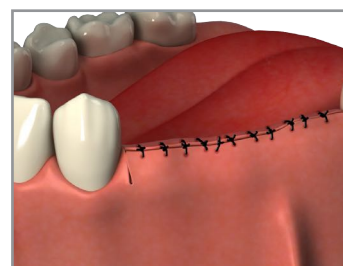
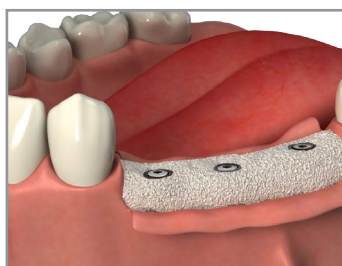
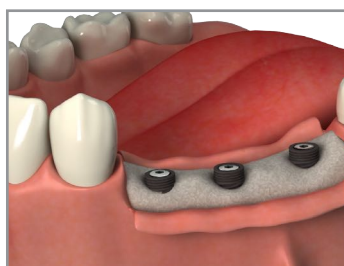
- per una maggiore biocompatibilità e maneggevolezza

PREPARAZIONE INNOVATIVA

- per un migliore biomimetismo

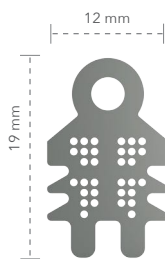
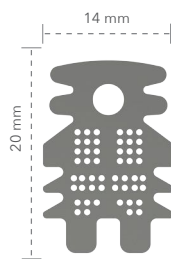
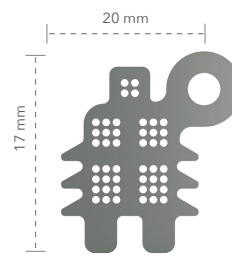
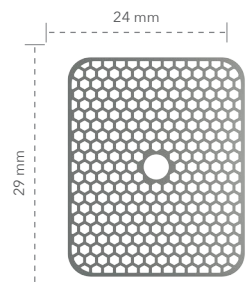
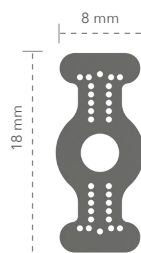
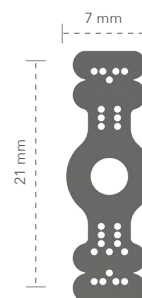
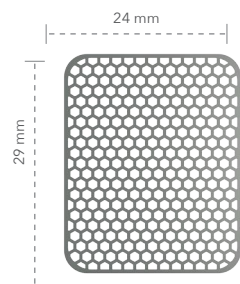
ISTRUZIONI PER L'USO

- Dosare la quantità di prodotto necessaria e versarla in un contenitore sterile
- Idratare con soluzione salina sterile per 2-3 minuti
- Miscelare in agitatore per amalgame per un tempo da 30 secondi a 1 minuto in base alla compattezza desiderata
- Applicare la miscela nell'area desiderata.



T-BARRIER MEMBRANE TITANIO

Le membrane T-Barrier Titanium sono griglie di titanio che, fissate all'impianto con vite di bloccaggio, ne evitano lo spostamento all'interno del seno. Se invece vengono fissate all'osso con viti per osteosintesi, sono utili a mantenere i materiali di rigenerazione in sito. Queste griglie sono facilmente modellabili per adattarsi alla forma dell'osso crestale.

00532/3⁺00532/4⁺00532/5⁺00532/12⁺00532/10⁺00532/1⁺00532/2⁺00532⁺

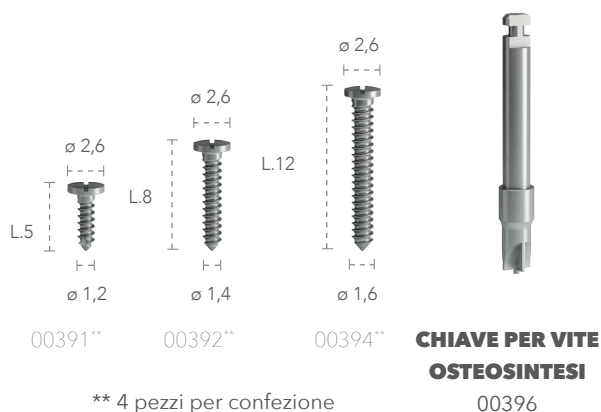
*1 pz per confezione
spessore 0,13 mm



* Completi di vite di bloccaggio
00532SCREW

VITI PER OSTEOSINTESI

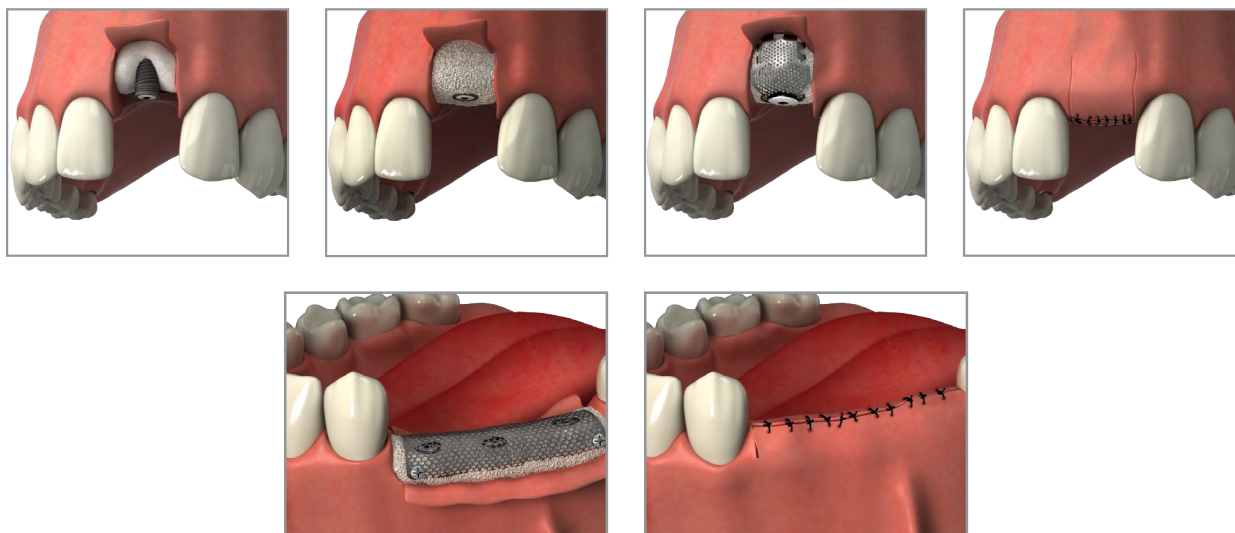
Le viti per osteosintesi hanno una filettatura molto affilata per un facile inserimento. Hanno una testa con intaglio a croce per trattenere la vite in impegno con il cacciavite specifico.



Le viti per osteosintesi sono utilizzabili per il fissaggio di tutte le T-barrier membrane (titanio e collagene). Le membrane possono essere utilizzate su entrambi gli archi dentali superiore e inferiore dei pazienti con difetti ossei che limitano o impediscono la possibilità di un trattamento implantologico. Le membrane sono facili da tagliare e vengono fornite sterili all'interno delle confezioni per un immediato utilizzo.

ISTRUZIONI PER L'USO

- Aprire la confezione e prelevare la membrana
- Piegare e modellare la membrana per adattarsi alla zona da trattare
- Inserire le viti per osteosintesi o la vite di bloccaggio per fissare la membrana.

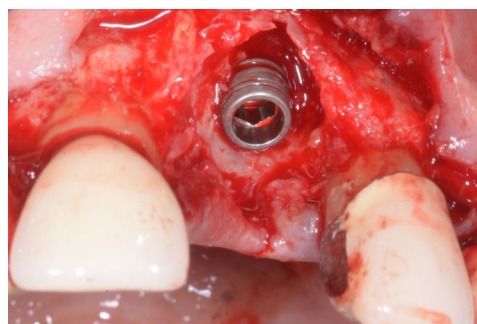


CASI CLINICI

RIPRISTINO ESTETICO-FUNZIONALE IN SITO FRONTALE POST ESTRATTIVO

DOTT. ALESSANDRO CECCHERINI

Il piano di trattamento previsto per questo paziente consiste nell'inserimento di un impianto EV in zona anteriore, vista la posizione estremamente estetica del sito bisogna preservare i volumi per un risultato estetico ottimale.



Estrazione di incisivo centrale compromesso, pulizia dell'alveolo e inserimento di impianto della linea EV - spira autofilettante, osteotomia sottopreparata - in fase post estrattiva per una migliore manutenzione del volume osseo.



Essendo l'impianto privo di placca vestibolare, si è deciso di inserire materiale da rigenerazione ossea e coprire il tutto con una membrana di T-barrier collagene per una migliore guarigione ed il mantenimento dei tessuti.

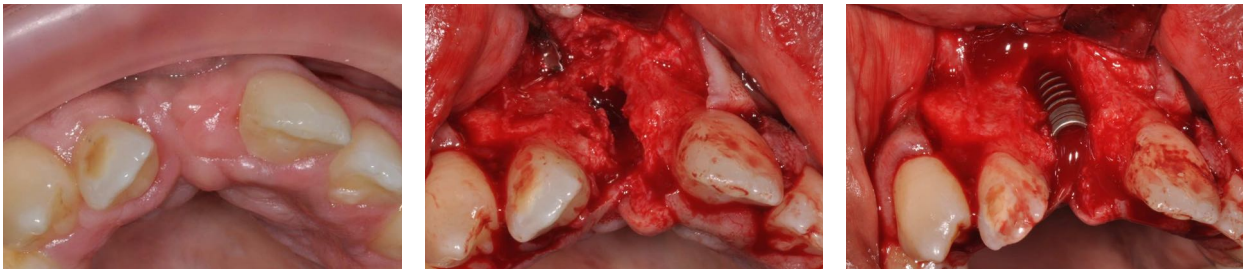


Guarigione a 3 mesi, durante questa seduta è stato riaperto il lembo per l'inserimento della vite di guarigione ed il rimodellamento del profilo tras mucoso.

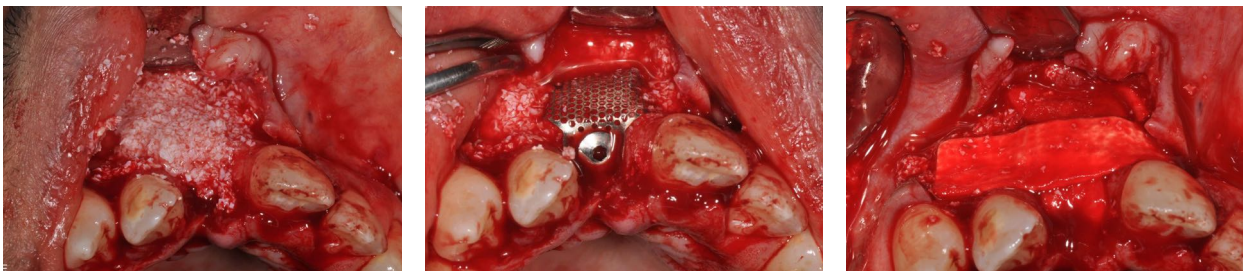
IMPIANTO CON COMPLETA MANCANZA DELLA PLACCA VESTIBOLARE FOLLOW UP A 7 ANNI

DOTT. LUTFI UJAM

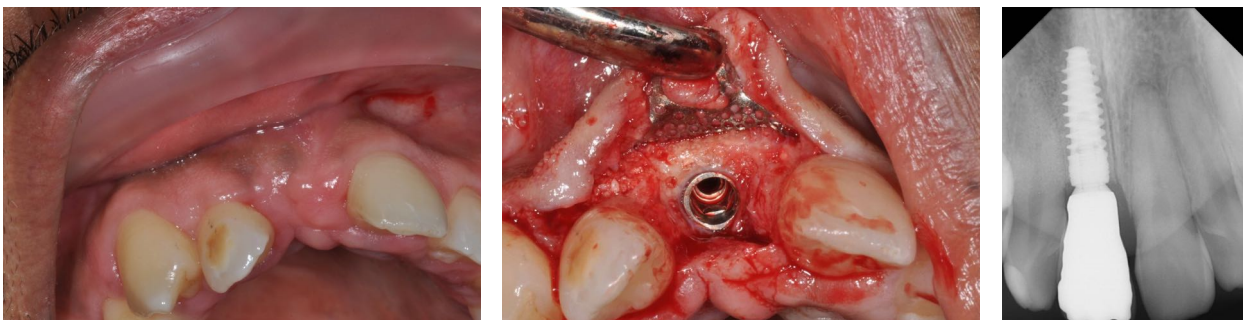
Il paziente si è presentato con un incisivo estratto qualche mese prima con la richiesta di ripristinare l'estetica del proprio sorriso possibilmente con una ricostruzione fissa. Da una prima valutazione dei tessuti l'osso si nota una deiezione ossea verticale.



Durante la preparazione dell'osteotomia è stato impossibile mantenere la placca vestibolare. Essendo la posizione molto estetica la ricostruzione del volume osseo frontale è necessaria sia per la stabilità a lungo termine dell'impianto che per il risultato estetico del trattamento.



L'intervento è stato effettuato con un lembo a tutto spessore con incisioni di scarico per avere la più ampia visuale possibile, questo è stato utile all'inserimento del materiale da rigenerazione ossea, della membrana di collagene e della membrana di titanio fissata all'impianto.

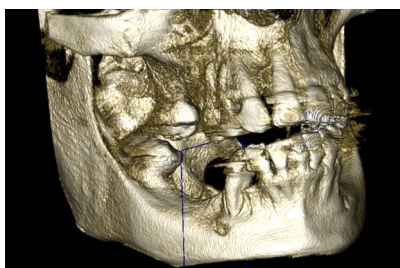


A quattro mesi dal primo intervento i tessuti risultavano correttamente guariti ed è stata effettuata l'apertura del lembo per rimuovere la membrana di titanio. Controllo radiografico a 7 anni dall'intervento: notare il mantenimento dei volumi e la corretta osteointegrazione.

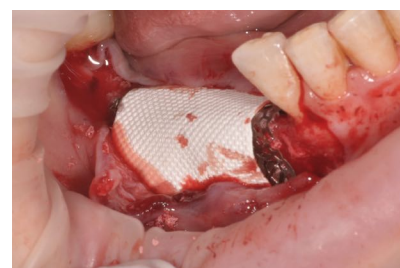
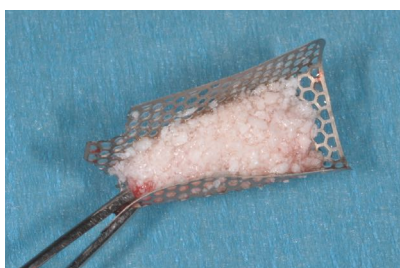
RIPRISTINO VOLUME OSSEO VERTICALE

DOTT.SSA IOANA DATCU

Paziente con difetto osseo verticale. La paziente presenta una sella riassorbita non adatta all'inserimento implantare, si è dunque deciso di attendere la rigenerazione ossea prima di procedere all'inserimento di impianti B&B Dental.



Esame radiologico pre-intervento per la valutazione della situazione: evidente difetto osseo verticale con morfotipo gengivale sottile. Apertura del lembo a tutto spessore con incisioni di scarico e scollaggio totale da tutta la cresta.



Modellazione ed adattamento di T-barrier di titanio all'anatomia della cresta, riempimento della griglia con materiale da rigenerazione ossea e fissaggio con 4 viti per osteosintesi. Aggiunta di membrana T-barrier di collagene a secco e parte ruvida rivolta verso la mucosa per una maggiore adesione.



Riapertura del lembo a 4 mesi di tempo e rimozione di T-barrier di titanio. Tessuti molli cheratinizzati e ripristino dei volumi ossei ora adatti all'inserimento di impianti. Inserimento impianti linea 3P ed EV in base alla densità dell'osso.

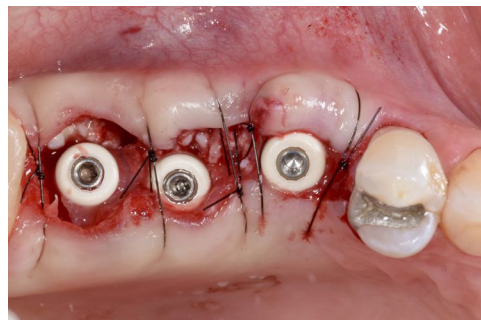
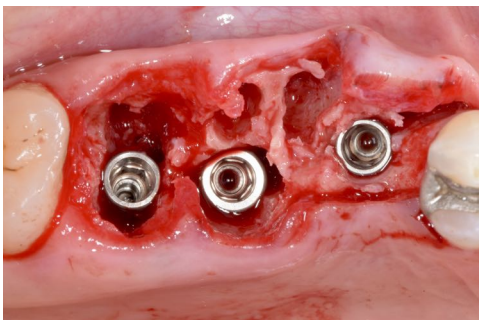
MANTENIMENTO DEI TESSUTI IN SITO POST ESTRATTIVO A CARICO DIFFERITO

DOTT. FABIO MANUEL FILANNINO

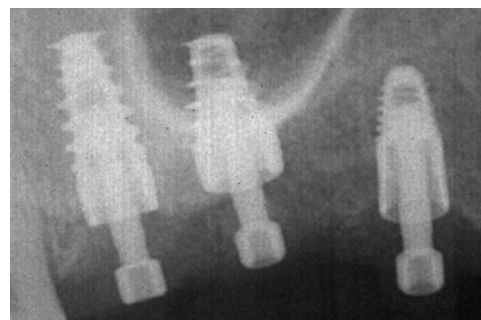
Nel caso di estrazioni multiple, oltre all'inserimento di impianti in fase contestuale, anche una preparazione ottimale del sito e l'uso di materiali osteoconduttivi possono aiutare a mantenere e migliorare i giusti profili e volumi.



Situazione iniziale: elementi compromessi con necessità di estrazione. In corrispondenza di un elemento già estratto in precedenza si nota un riassorbimento orizzontale dove si è deciso di preparare il sito con i compattatori per promuovere una lieve espansione della cresta.



Impianti EV in posizione: sfruttando il sito post estrattivo questi impianti espletano perfettamente la loro funzione di autofilettanti garantendo una buona stabilità primaria. Uso di materiale da rigenerazione ossea ed inserimento delle viti di guarigione prima della chiusura dei lembi con trazione minima.



Guarigione a 4 mesi: si può notare il miglioramento del profilo in corrispondenza dell'elemento 15 ed il perfetto mantenimento dei tessuti e degli ingombri ossei nelle altre due posizioni, verifica RX dell'area.

NOVOBONE

B&B Dental vanta una natura innovativa che, assieme alla volontà di accompagnarvi in ogni fase, porta all'ampliamento della gamma con nuovi materiali.

Per questo B&B Dental si impegna ad ideare prodotti che rispondano alle esigenze cliniche per migliorare il vostro modo di lavorare e il risultato delle vostre chirurgie.

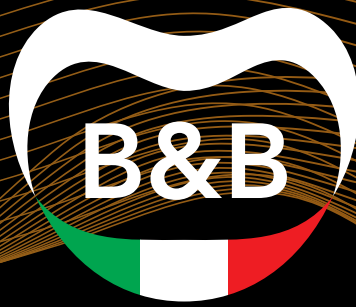
NOVOBONE GRANULI è un materiale di rigenerazione ossea costituito da osso spongioso e corticale di origine bovina completamente deproteinizzato, la cui formula ha completo riassorbimento osteoclastico. Il prodotto si presenta in grani per una pratica misurazione della quantità necessaria.

Sarà disponibile in quantitativi pre-dosati differenti:



REF.	DESCRIZIONE
NBG-0.5	GRANULI, 1 flacone, 0.5 g, diametro grani: 0.2-0.6mm
NBG-1	GRANULI, 1 flacone, 1 g, diametro grani: 0.2-0.6mm
NBG-2	GRANULI, 1 flacone, 2 g, diametro grani: 0.2-0.6mm
NBG-3	GRANULI, 1 flacone, 3 g, diametro grani: 0.2-0.6mm
NBG-5	GRANULI, 1 flacone, 5 g, diametro grani: 0.2-0.6mm

QUESTO MATERIALE IN FASE DI CERTIFICAZIONE VERRÀ RILASCIATO PRESTO. CONNETTITI AI NOSTRI CANALI SOCIAL PER ESSERE IL PRIMO A SAPERLO!



CONTATTI

SEDE LEGALE:

Via S. Benedetto, 1837
40018 S. Pietro in Casale (BO) Italy

SEDE OPERATIVA:

Via Due Ponti, 19
40050 Argelato (BO) Italy

Tel. +39 (0) 51.81.13.75

Fax +39 (0) 51.666.94.00

info@bebdental.it

www.bebdental.it



Certified quality system
UNI EN ISO 13485

