

Der besondere Fall

Management einer ausgedehnten follikulären Zyste mit **CERASORB® M**

Priv. Doz. Dr. Dr. Arwed Ludwig
MGK Medizinische und
Gesichtschirurgische Klinik
Kassel

DAS CERASORB®-VERSPRECHEN

CERASORB®.

Wort halten bei Knochenregenerationsmaterialien.

Der besondere Fall

+ Behandlung einer follikulären Zyste

Management einer ausgedehnten follikulären Zyste mit **CERASORB® M**

*„Da das Ziel hier eine vollständige Wiederherstellung der Knochenstruktur darstellt, ist **CERASORB® M** die ideale Wahl. Die interkonnektierende, offenzellig-poröse Struktur ist eine gute Plattform für Vaskularisierung, Biokompatibilität und Knochenregeneration.“*

Priv. Doz. Dr. Dr. Arwed Ludwig
MGK Medizinische und Gesichtschirurgische Klinik
Kassel

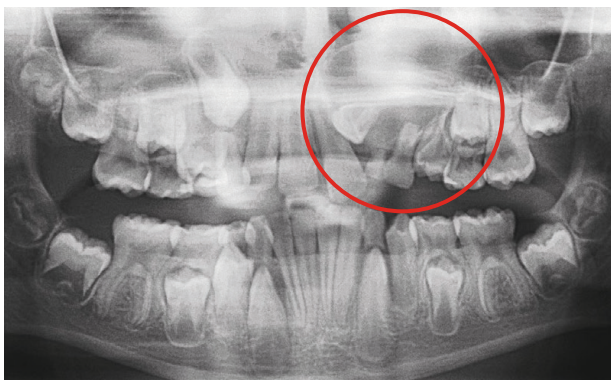


Anamnese

Ein neunjähriger Patient mit einer ausgedehnten follikulären Zyste in der Region 23 wurde in der Klinik untersucht [Abb. 1]. Aufgrund der großen Ausdehnung der Zyste, die den Alveolarfortsatzknochen bis in die Kieferhöhle vollständig aufgelöst hat, war eine sofortige Entfernung der großen Zyste notwendig [Abb. 2 und 3].

T = Monate

[Abb. 1]

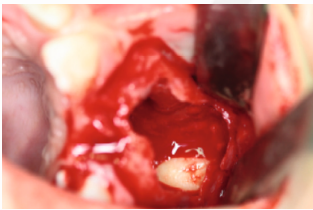


OPG pre-OP [Abb. 1].

Schlussfolgerungen

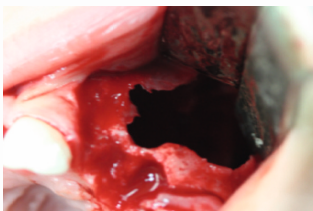
- + Vollständig resorbierbare, biomimetische phasenreine Knochenregenerationsmaterialien wie **CERASORB® M**, können geeignete Lösungen für große Defekte bieten.
- + Die Ergebnisse sind reproduzierbar, was wichtig bei der Behandlung von jungen Patienten ist, deren Knochenwachstum noch nicht abgeschlossen ist.
- + Die Qualität des regenerierten Knochens ist die gleiche wie bei natürlichem Knochen.

[Abb. 2]



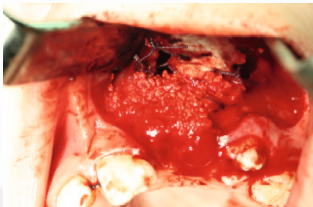
Exstirpation der Zyste [Abb. 2].

[Abb. 3]



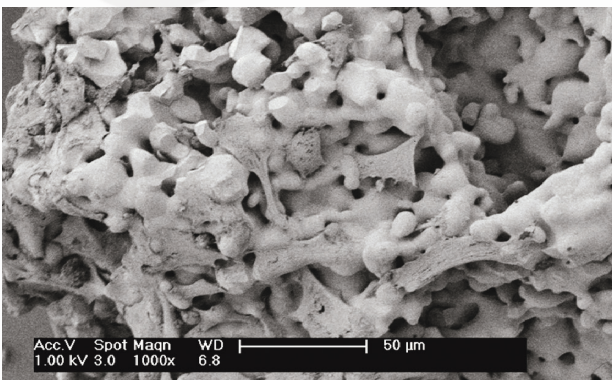
Ausgedehnter Knochendefekt nach Zystenentfernung [Abb. 3].

[Abb. 4]



Eine Mischung von CERASORB® M Granulat und patienteneigenem Blut wurde im Verhältnis von 1:1 appliziert [Abb. 4].

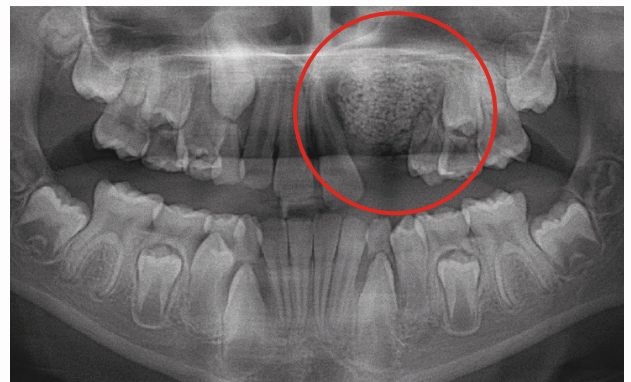
[Abb. 5]



Besiedelung von CERASORB® M Granulat mit Osteoblasten [Abb. 5].

Das OPG (6 Monate post OP) zeigt eine perfekte Balance zwischen dem biomimetischen Knochenregenerationsmaterial und dem natürlichen Knochengewebe [Abb. 6].

[Abb. 6]



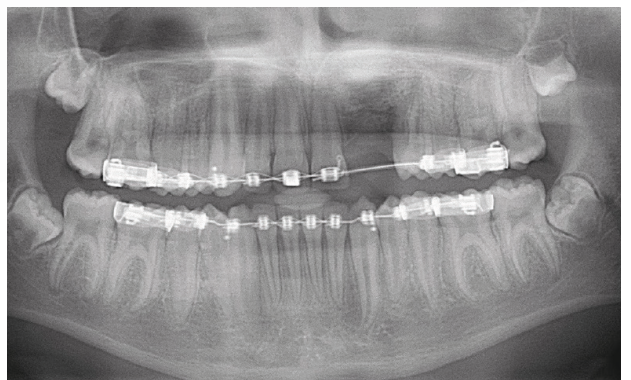
**72 Monate
(6 Jahre)**



6

Das OPG nach sechs Jahren zeigt eine solide Basis für eine spätere Implantatinserterion. In diesem Fall muss auf den Abschluss des Knochenwachstums gewartet werden.

[Abb. 7]



Geprüfte Qualität

CERASORB® M Granulat



CERASORB® M ist ein phasenreines, biomimetisches β -TCP Granulat. Abhängig vom Einsatzgebiet ist das CERASORB® M Granulat für die zahnärztliche Chirurgie in verschiedenen Granulatgrößen erhältlich: 150 – 500 μm , 500 – 1.000 μm und 1.000 – 2.000 μm .

Klinische Anwendung:

-  Defektauffüllung nach Exstirpation von Knochenzysten
-  Augmentation des atrophierten Kieferkamms, Sinusbodenelevation
-  Stützfunktion für eine Membran im Rahmen einer gesteuerten Geweberegeneration
-  Defektfüllung nach chirurgischer Entfernung retinierter Zähne

Handhabung:

-  CERASORB® M Granulat wird mit patienteneigenem Blut getränkt und gemischt, im Verhältnis 1:1 oder 1:2
-  CERASORB® M Granulat kann auch in Kombination mit autologem Knochen, PRP und PRF verwendet werden

Indikationsgebiet:



Darreichungsform:



CERASORB® Knochenregenerationsmaterialien.
Wir bieten Ihnen passende Lösungen für vielfältige Anforderungen.

Nehmen Sie uns beim Wort.

curasan
Regenerative Medizin

curasan AG
Lindigstraße 4
63801 Kleinostheim
cerasorb@curasan.de
www.curasan.de

mds

Medical & Dental Service GmbH
T +49 (0) 2624 9499-0
F +49 (0) 2624 9499-29
service@mds-dental.de
www.mds-dental.de

Exklusiver Vertriebspartner in
Deutschland und Österreich.



CERASORB® – MIT SICHERHEIT KNOCHEN.