

CERASORB® ... mit Sicherheit Knochen

Empfehlungen zur Wahl einer CERASORB® Variante*

- Wählen Sie die geeignete **Abfüllmenge** und ggf. die **Partikelgröße abhängig von der Defektgröße**:
 - feinere Granulatgrößen (bis 1.000 µm) für kleinere Defekte
 - gröbere Granulatgrößen (ab 1.000 µm) für größere Defekte
- Eine **CERASORB® Variante** wählen Sie **passend zur Indikation**
 - und nach Ihren persönlichen **Handhabungsvorlieben**.

Indikationen und Anwendungshinweise	Varianten			
	CERASORB® M	CERASORB® Classic	CERASORB® Paste	CERASORB® Foam
Augmentationen allgemein	++	+		+
Sinusboden-Elevationen	+	+	++ (Interner Sinuslift)	++ (externer Sinuslift)
WSR, Zysten	+	+	++ (kleine Zysten)	++ (große Zysten)
Extraktions-Alveolen (Ridge Preservation)	+	+		++
Implantat-Betten Implantat-Beifüllung	+	+		+
Korrektur-Osteotomien	+	+	+	+
Auflagerungsplastik				+
Parodontale Defekte begrenzte, sehr kleine Defekte Bi- oder Tri-Furkationsdefekte	+		+	+
	Eigenschaften			
Material und Herkunft	phasenreines Beta-Tricalcium-Phosphat (β-TCP) synthetisch		β-TCP + Hyaluronsäure- Matrix synthetisch (fermentativ)	β-TCP + Kollagen-Matrix (porcin)
Anwendungshinweise	Defekt anfrischen, CERASORB® mit Blut aus der Defektregion mischen, ggf. PRP o. Ä. zugeben, locker einbringen, nicht stopfen		Defekt anfrischen u. trockentupfen, CERASORB® Paste einbringen	Defekt anfrischen, CERASORB® Foam mit Blut tränken, in den Defekt modellieren
Verschluss	Defekt speicheldicht, spannungsfrei, ggf. durch Einsatz einer Membran, verschließen			Haltenaht empfohlen: speicheldicht
Besondere Produkt-Eigenschaften*	Porosität 65 %, zügige Resorption	Porosität 35 %, langsamere Resorption	Paste (gebrauchsfertig)	dreidimensional formbar, modellierbar

* **Alle CERASORB®-Varianten werden im Zuge der „creeping substitution“ durch körpereigenen Knochen ersetzt**

GBR/GTR

