BondBone™

„(…) Można z czystym sumieniem stwierdzić, że BondBone™ jest jednym z najlepszych materiałów stosowanych w regeneracji kości."



Dr Marek Gatz

Lekarz dentysta, implantolog (certyfikowany przez Uniwersytet im. Goethego we Frankfurcie n/Menem) z 20 letnim stażem

Ukończył Akademię Medyczną w Gdańsku. Właściciel sieci centrów stomatologicznych pod nazwą Polskie Centra Stomatologiczne DENS (www.dens.com.pl) oraz Prywatnego Gabinetu Implantologii i Kosmetyki Stomatologicznej DENS V.I.P. (www.implanty-densvip.pl) gdzie sam praktykuje.

Dr Marek Gatz o BondBone™

Rewelacyjny, syntetyczny materiał kościotwórczy produkowany z medycznego typu półwodnego, dwufazowego siarczanu wapnia. Związek ten ma za sobą długą historię sukcesu w odbudowie kości. Już w 1893 roku został użyty przez Dreesmana w leczeniu ubytków kości spowodowanych przez gruźlicę. Wiele badań pokazało, że siarczan wapnia jest niezwykle biokompatybilny, biorozpuszczalny, nietoksyczny, hemostatyczny, osteokondukcyjny i angiogeniczny. W medycynie i stomatologii jest używany jako materiał do stymulowanej regeneracji kości poprzez aktywację osteoblastów oraz uniemożliwienie wzrostu komórek tkanki miękkiej do ubytków kości. Wszczepiony do organizmu jest absorbowany i stymuluje wzrost kości podczas swojej resorpcji. Zamiana materiału BondBone™ w kość następuje już po 3 miesiącach a po aplikacji nie wymaga pokrywania błonami zaporowymi. Może być stosowany samodzielnie lub w połączeniu z innymi materiałami używanymi do sterowanej regeneracji kości (np. BioOss, OsBone, Cerasorb, 4Bone i inne) stanowiąc dla nich spoiwo i ułatwiając ich aplikację. Mieszanie z innymi materiałami regeneracyjnymi powinno odbywać się proporcji 2:1 (2 części BondBone™ na 1 część innego materiału) . BondBone™ może być również stosowany jako błona zaporowa – inny materiał można pokryć 1mm warstwą BondBone™ a następnie pokryć płatem śluzówkowo-okostnowym bez używania błony.

Moje przykłady zastosowań:

chirurgia jamy ustnej:

- po ekstrakcji,
- do utrzymania wysokości i szerokości kości zębodołu (pokrycie zębodołu po ekstrakcji nową błoną śluzową widoczne jest już po paru dniach!!!) ,
- zamykania poekstrakcyjnego połączenia z zatoką szczękową,
- tamowania krwawienia kostnego (krwawienie ustaje po paru sekundach)

periodontologia:

- leczenie defektów kostnych

endodoncja:

- po resekcji wierzchołka korzenia,
- do zamykania perforacji kanału.

implantologia:

- wypełniania szpar pomiędzy ścianami zębodołu a implantem w przypadku implantacji natychmiastowej,
- wyrównywania , uzupełniania i wypełniania ubytków i nierówności kości po traumatycznych ekstrakcjach lub urazach w obrębie jamy ustnej i twarzoczaszki
- poszerzania wyrostka,
- podnoszenia zatoki szczękowej,
- zamykania okna zatoki zamiast błony.



Aplikacja materiału BondBone™ jest bardzo łatwa i nie wymaga stosowania skomplikowanych procedur i drogich narzędzi. Można z czystym sumieniem stwierdzić, że BondBone™ jest jednym z najlepszych materiałów stosowanych w regeneracji kości.

Konsultacja medyczna na temat materiału, dr Marek Gatz: marekgatz@gmail.com