

RegenerOss® Resorbable Xenograft Porcine Anorganic Bone Mineral

Instructions for Use



Manufacturer:
Collagen Matrix, Inc.
15 Thornton Road
Oakland, New Jersey 07436 USA
www.collagenmatrix.com

EC REP

Authorized EU Representative:
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



Distributed By:
Zimmer Biomet Dental
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410 USA
+1.561.776.6700
zimmerbiometdental.com

ENGLISH

RegenerOss® Resorbable Xenograft Porcine Anorganic Bone Mineral

INSTRUCTIONS FOR USE

A sterile, biocompatible anorganic porous bone mineral for use in periodontal, oral and maxillofacial surgery.

Description:
RegenerOss® Resorbable Xenograft is a porous bone mineral matrix consisting predominantly of calcium phosphate. It is produced by removal of the organic components from porcine cancellous bone. RegenerOss® Resorbable Xenograft is sterilized by gamma irradiation. The product is available in granular form, non-pyrogenic and for single use only.

Properties/Actions:
The anorganic bone matrix of RegenerOss® Resorbable Xenograft has interconnecting macro- and microscopic porous structure that supports the formation and ingrowth of new bone at the implantation site. The use of RegenerOss® Resorbable Xenograft may be considered when autogenous bone is not indicated, or insufficient in quantity to fulfill the needs of the proposed surgical procedure.

Indications and Usage:
RegenerOss® Resorbable Xenograft is indicated for:

- Augmentation or reconstructive treatment of the alveolar ridge.
- Filling of infrabony periodontal defects.
- Filling of defects after root resection, apicoectomy, and cystectomy.
- Filling of extraction sockets to enhance preservation of the alveolar ridge.
- Elevation of the maxillary sinus floor.
- Filling of periodontal defects in conjunction with products intended for Guided Tissue Regeneration (GTR) and Guided Bone Regeneration (GBR).
- Filling of peri-implant defects in conjunction with products intended for Guided Bone Regeneration (GBR).

Instructions for Use:
- After exposure of the bony defect with a mucoperiosteal flap, all granulation tissue must be carefully removed.

- Mix RegenerOss® Resorbable Xenograft with autogenous bone, osseous coagulum, patient's blood or sterile normal saline. If large maxillofacial defects are present, RegenerOss® Resorbable Xenograft should be mixed with autogenous bone in a ratio of approximately 1:1.

- In order to assure the formation of new bone, RegenerOss® Resorbable Xenograft should only be placed in direct contact with well vascularized bone. Cortical bone should be mechanically perforated.

- Loosely pack RegenerOss® Resorbable Xenograft into osseous defect using a sterile instrument.

Use of excessive force will result in compression of the particles and loss of trabecular architecture.

- Overfilling of the defects should be avoided.

- The mucoperiosteal flaps should be sutured to achieve primary closure, if possible. A surgical dressing may be placed over the wound for one to two weeks.

- If primary wound closure cannot be achieved completely, further immobilization of the flap (e.g., by incision through the periosteum) should be performed and/or a bioabsorbable membrane (e.g. Resorbable Collagen Membrane) should be placed over the bone graft site.

Contraindications:
Contraindications customary to the use of bone grafts should be observed. RegenerOss® Resorbable Xenograft should not be used in patients with:

- Acute or chronic infection (osteomyelitis) at the surgical site
- Metabolic diseases (diabetes, hyperparathyroidism, osteomalacia)
- Severe renal dysfunction, severe liver disease
- High dose corticosteroid therapy
- Vascular impairment at the implant site
- Osteoporosis
- Known allergy or hypersensitivity to porcine-derived implantable materials

Warnings:
The device should be secured to prevent motion and migration; use in areas where the graft can be adequately contained.

Do not use if package is opened or damaged or if expiration date has been exceeded.

RegenerOss® Resorbable Xenograft cannot be re-sterilized or re-used. Open, unused product must be discarded. In vivo stability may be adversely affected if re-sterilized. Cross-contamination and infection may occur if re-used.

Precautions:
In order to facilitate the formation of new bone, RegenerOss® Resorbable Xenograft should only be implanted in direct contact with a well vascularized bony tissue. Drilling may be recommended to facilitate bleeding from cortical bone.

In larger defects a mixture of autogenous bone or bone marrow may improve the formation of new bone.

Implantology
Generally, in augmented areas, the placement of titanium fixtures should take place once the bone has sufficient strength and integrity for dental implant placement, which is typically greater than 6 months after implantation of a bone graft material. For sinus floor elevation, typically 9-12 months should be allowed after implantation of bone graft material before placement of the titanium fixtures. X-rays should be taken to confirm the bone integrity prior to dental implant placement.

Periodontology
The filling of periodontal defects with RegenerOss® Resorbable Xenograft requires (along with plaque control) the successful local treatment of the periodontal lesion (e.g. root planing, debridement of granular tissue) prior to implantation.

Caution:

Federal (USA) law restricts this device to sale by or on the order of a licensed dentist or physician.

Adverse Reactions:

Possible complications that may occur with any dental surgery include swelling at the surgical site, flap sloughing, bleeding, local inflammation, bone loss, infection or pain.

How Supplied:

RegenerOss® Resorbable Xenograft is supplied sterile, non-pyrogenic, and for single use only.

Catalogue Number	Particle Sizes	Volume
ROXR05		0.5 cc
ROXR10	0.25 - 1.0 mm	1.0 cc
ROXR20		2.0 cc
ROXR40		4.0 cc
ROXRLG10	1.0 - 2.0 mm	1.0 cc
ROXRLG20		2.0 cc

Storage:

Store at room temperature (15°C/59°F - 30°C/86°F).

RegenerOss® is a registered trademark of Zimmer Biomet or its affiliates.

FRANÇAIS

RegenerOss® Resorbable Xenograft Minéral osseux inorganique d'origine porcine

MODE D'EMPLOI

Un minéral osseux, poreux, inorganique, stérile et biocompatible, pour emploi en chirurgie parodontale, buccale et maxillo-faciale.

Description :

RegenerOss® Resorbable Xenograft est une matrice de minéral osseux poreux constitué principalement de phosphate de calcium. Le produit est obtenu par élimination des composants organiques de l'os spongieux porcin. RegenerOss® Resorbable Xenograft est stérilisé par irradiation gamma. Le produit est disponible sous forme granulaire, apyrogène et à usage unique.

Propriétés/Actions :

La matrice osseuse inorganique RegenerOss® Resorbable Xenograft offre une structure poreuse macro- et microscopique interconnectée qui assure la formation et l'intégration d'un nouveau sur le site d'implantation. L'utilisation de RegenerOss® Resorbable Xenograft peut être envisagée lorsque l'os autogène n'est pas indiqué, ou en quantité insuffisante pour répondre aux besoins de la procédure chirurgicale proposée.

Indications et utilisation :

RegenerOss® Resorbable Xenograft est indiqué pour:

- Augmentation ou traitement reconstructif de la crête alvéolaire.
- Comblement des défauts parodontaux intra-osseux.
- Comblement des défauts après résection de la racine, apicectomie et cystectomie.
- Comblement des alvéoles d'extraction pour améliorer la conservation de la crête alvéolaire.
- Réhaussement du plancher du sinus maxillaire.
- Comblement des défauts parodontaux en association avec des produits destinés à la régénération tissulaire guidée (RTG) et à la régénération osseuse guidée (ROG).
- Comblement des défauts tissu-implantaire en association avec des produits destinés à la régénération osseuse guidée (ROG).

Application :

- Après exposition du défaut osseux avec un lambeau muco-périosté, tous les tissus de granulation doivent être soigneusement retirés.

- Mélanger RegenerOss® Resorbable Xenograft avec l'os autogène, le coagulum osseux, le sang du patient ou du sérum physiologique stérile. En présence d'importants défauts maxillo-faciaux, il faut mélanger RegenerOss® Resorbable Xenograft avec de l'os autogène dans un rapport d'environ 1:1.

- Afin d'assurer la formation d'un nouveau, RegenerOss® Resorbable Xenograft doit être mis en contact direct avec l'os bien vascularisé. L'os cortical doit être perforé mécaniquement.

- Emballer légèrement RegenerOss® Resorbable Xenograft dans le défaut osseux à l'aide d'un instrument stérile. L'usage d'une force excessive entraînera la compression des particules et la perte de l'architecture trabéculaire.

- Il faut éviter le comblement excessif des défauts.

- Les lambeaux muco-périostés doivent être suturés pour obtenir une fermeture primaire, si possible. Un pansement chirurgical peut être placé sur la plaie pendant une à deux semaines.

- Si la fermeture primaire de la plaie ne peut être réalisée complètement, immobiliser davantage le lambeau (par exemple, par une incision dans le périoste) ou placer une membrane bioabsorbable (par exemple une membrane collagène résorbable) sur le site de la greffe osseuse.

Contre-indications :

Il faut respecter les contre-indications habituelles relatives à l'utilisation de greffes osseuses. Ne pas utiliser RegenerOss® Resorbable Xenograft chez les patients présentant:

- Une infection aiguë ou chronique (ostéomyélite) sur le site chirurgical
- Des maladies métaboliques (diabète, hyperparathyroïdie, ostéomalacie)
- Une dysfonction rénale sévère, ou une maladie grave du foie
- Une corticothérapie à forte dose
- Une insuffisance vasculaire au niveau du site de l'implant
- Une ostéoporose
- Une allergie connue ou une hypersensibilité aux matériaux implantables d'origine porcine

Avertissements :

Le dispositif doit être sécurisé pour empêcher le mouvement et la migration, et utilisé dans les zones où la greffe peut être contenue de façon adéquate.

Ne pas utiliser si l'emballage est ouvert ou endommagé ou si la date d'expiration a été dépassée.

RegenerOss® Resorbable Xenograft ne peut être ni ré-sterilisé ni réutilisé. Un produit ouvert et non utilisé doit être jeté. La stabilité in vivo peut être affectée négativement si le produit est ré-sterilisé. Une contamination croisée et une infection ne sont pas à exclure en cas de réutilisation du produit.

Précautions :

Afin d'assurer la formation d'un nouveau, RegenerOss® Resorbable Xenograft doit être implanté en contact direct avec un tissu osseux bien vascularisé. Un forage peut être recommandé pour faciliter des saignements de l'os cortical.

Face à d'importants défauts, un mélange d'os autogène ou de moelle osseuse peut améliorer la formation d'un nouveau.

Implantologie

En général, dans les zones comblées, le placement d'attaches en titane ne doit se faire qu'après que l'os présente une résistance et une intégrité suffisantes pour la pose d'implants dentaires, soit plus de 6 mois après l'implantation d'un matériau de greffe osseuse. Pour le réhaussement du plancher sinusal, il faut en général attendre 9 à 12 mois après l'implantation d'un matériau de greffe osseuse avant de placer des attaches en titane. Il faut recourir aux rayons X pour confirmer l'intégrité de l'os avant la pose de l'implant dentaire.

Periodontologie

Le remplissage de défauts parodontaux avec RegenerOss® Resorbable Xenograft nécessite (en plus du contrôle de la plaque) un traitement local réussi de la lésion périodontale (par exemple, planification de la racine, élimination du tissu de granulation) avant l'implantation.

Parodontologie

Le comblement des défauts parodontaux avec RegenerOss® Resorbable Xenograft requiert (junto con el control de la placa) un tratamiento local correcto de la lesión peridontal (p. ej., alisado de la raíz o desbridamiento del tejido granular) antes de colocar el implante.

Attention :

La loi fédérale (États-Unis) limite cet appareil à la vente par ou sur l'ordre d'un dentiste ou d'un médecin.

Effets secondaires :

Les complications pouvant survenir avec toute chirurgie dentaire incluent le gonflement au niveau du site chirurgical, la désquamation des lambeaux, des saignements, une inflammation locale, une perte osseuse, une infection ou des douleurs.

Tailles disponibles :

RegenerOss® Resorbable Xenograft est fourni stérile, non pyrogène, et à usage unique.

Numeros de catalogue

Taille des particules

Volume

ROXR05

0.25 - 1.0 mm

0.5 cc

ROXR10

2.0 cc

ROXR20

4.0 cc

ROXR40

1.0 cc

ROXRLG10

1.0 - 2.0 mm

1.0 cc

ROXRLG20

2.0 cc

Conservation :

RegenerOss®

<h4

RegenerOss® Resorbable Xenograft non può essere nuovamente sterilizzata o utilizzata. Una volta aperto, il prodotto non utilizzato deve essere eliminato. Una seconda sterilizzazione può determinare effetti negativi sulla stabilità in vivo. In caso di riutilizzo, potrebbero verificarsi contaminazioni incrociate e infezioni.

Precavzioni:
Al fine di facilitare la formazione di osso nuovo, occorre applicare **RegenerOss® Resorbable Xenograft** esclusivamente a diretto contatto con un tessuto osseo ben vascolarizzato. La perforazione può essere consigliabile al fine di facilitare il sanguinamento dall'osso corticale.

In caso di difetti importanti, una miscela di osso autogeno o midollo osseo può migliorare la formazione di osso nuovo.

Implantologia

Soltanente, nelle aree espanso, l'innesto di impianti in titanio deve essere realizzato successivamente all'acquisizione da parte dell'osso di forza e integrità sufficienti a consentire la collocazione dell'impianto dentale, il che solitamente avviene dopo 6 mesi dall'impianto di un materiale per innesto osseo. Per l'elevazione del pavimento del seno, solitamente occorre lasciar trascorrere da 9 a 12 mesi dall'impianto del materiale per innesto osseo prima di innestare gli impianti in titanio. Prima dell'innesto dell'impianto dentale, occorre realizzare radiografie per accertarsi dell'integrità ossea.

Periodontologia
Il riempimento di difetti periodontali con **RegenerOss® Resorbable Xenograft** richiede (insieme con il controllo della placca) il corretto trattamento locale della lesione periodontale (ad esempio, levigatura della radice, detersione del tessuto granulare) prima dell'impianto.

Attenzione:
Le leggi federali statunitensi limitano la vendita di questo dispositivo da parte di o in base a una prescrizione di un dentista o un medico.

Reazioni avverse:
Fra le complicazioni possibili che possono verificarsi con qualsiasi intervento di chirurgia dentale, vi sono rigonfiamento presso il sito chirurgico, cedimento del lembo, sanguinamento, infiammazione locale, perdita dell'osso, infusione o dolore.

Modalità di fornitura:
RegenerOss® Resorbable Xenograft viene fornita sterile, non pirogena ed esclusivamente monouso.

Numero di catalogo	Dimensioni della particella	Volume
ROXR05		0,5 cc
ROXR10		1,0 cc
ROXR20		2,0 cc
ROXR40		4,0 cc
ROXRLG10	1,0 – 2,0 mm	1,0 cc
ROXRLG20		2,0 cc

Conservazione:
Conservare a temperatura ambiente (da 15 °C/59 °F a 30 °C/86 °F).

RegenerOss® è un marchio registrato di Zimmer Biomet o delle sue affiliate.

DANSK

RegenerOss® Resorbable Xenograft Uorganisk svine-knoglemineral

BRUGERVEJLEDNING

Et steril, biokompatibel uorganisk porøst knoglevæsmineral til brug ved periodontal, oral og kæbheule-kirurgi.

Beskrivelse:
RegenerOss® Resorbable Xenograft er en porøst knogle mineralmatriks, bestående navnlig af calciumfosfat. Det produceres ved fjerneelse af de organiske komponenter i spongiøse knogler fra svin. **RegenerOss® Resorbable Xenograft** er steriliseret med gammstrålning. Produktet fås i granulatform, ikke-pyrogen og kun til engangsbrug.

Egenskaber/Virkninger:
Den uorganiske knoglematrix af **RegenerOss® Resorbable Xenograft** har en sammenkoblende makro- og mikroskopisk porøs struktur, der støtter dannelsen og væksten af ny knogle på implantationsstedet. Brugen af **RegenerOss® Resorbable Xenograft** kan tages i betragtning, når autogene knogler ikke er indiceret, eller er utilstrækkelig til at opfylde behovene ved den føreslædte kirurgiske procedure.

Indikationer og Anvendelse:
RegenerOss® Resorbable Xenograft er indikeret for:

- Forøgning eller rekonstruktionsbehandling af alveolarkammen.
- Fyldning af infraknogle periodontale defekter.
- Fyldning af defekter efter rørdesektion, rødspræsektion og cystektomi.
- Fyldning af udtrækningshuller for at fremme bæbeholdelse af alveolarkammen.
- Forhjæls af kæbheulebunden.
- Fyldning af periodontale defekter i forbindelse med produkter, der er beregnet til Guided Tissue Regeneration (GTR) og Guided Bone Regeneration (GBR).
- Fyldning af peri-implantadefekter i forbindelse med produkter beregnet til Guided Bone Regeneration (GBR).

Brugsanvisning:
- Efter eksponering af knogledefekten med en mukoperiosteal lap skal alt granulationsvæv omhyggeligt fjernes.

- Bland **RegenerOss® Resorbable Xenograft** med autogen knogle, knoglekoagel, patientens blod eller steril fysiologisk saltvand. Hvis der findes store kæbheule-defekter, bør **RegenerOss® Resorbable Xenograft** blandes med autogen knogle i et forhold på 1:1.
- For at sikre dannelsen af ny knogle, bør **RegenerOss® Resorbable Xenograft** kun placeres i direkte kontakt med vel-vaskulariseret knogle. Kortikal knogle bør perforeres mekanisk.
- Pak **RegenerOss® Resorbable Xenograft** fast i knogledefekten med et steril instrument. Brug af overdreven kraft vil resultere i kompression af partiklerne og tab af træbekulær opbygning.
- Overfyldning af defekterne bør undgås.
- De mukoperiosteale lapper bør om muligt sutureres for at opnå primær lukning. En kirurgisk forbindning kan placeres på såret i em til to uger.
- Hvis primær sårlyng ikke kan opnå fuldstændigt, bør yderligere immobilisering af lappen (f.eks. ved incision gennem periosteum) udføres, og/eller en bioabsorberbar membran (f.eks. Resorbable kolagenmembran) bør placeres over knoglegraft-stedet.

Kontraindikationer:
Der bør holdes øje med de sædvanlige kontraindikationer ved anvendelse af knogletransplantater. **RegenerOss® Resorbable Xenograft** bør ikke bruges til patienter med:

- Akut eller kronisk infektion (osteomyelit) ved operationsstedet
- Stofskiftsgdomme (diabetes, hyperparathyroidisme, osteomalaci)
- Særlige nyrinsufficiens, svær leverydsm
- Behandling med højdosis kortikosteroid
- Vaskulær svekkelse af implantationsstedet
- Osteoporose

- Kendt allergi eller overførsomhed over for porcine implantationsmaterialer

Advarsler:

Apparatet bør være fastgjort for at hindre bevægelse og migration. Bruges på områder, hvor transplantatet kan sikres korrekt.

Må ikke bruges, hvis emballagen er åbnet eller beskadiget, eller hvis udlovsdatoen er overskredet.

RegenerOss® Resorbable Xenograft må ikke gen-steriliseres eller genbruges. Åbne, ubrugte produkter skal kasseres. In vivo-stabiliteten kan påvirkes negativt ved gensterilisation. Krydkontaminerings og infektion kan forekomme ved genbrug.

Førhedsregler:
For at lette dannelsen af ny knogle, bør **RegenerOss® Resorbable Xenograft** kun implanteres i direkte kontakt med et vel-vaskulariseret knoglelav. Boring kan anbefales for at lette blødning fra kortikal knogle.

En blanding af autogen knogle eller knoglemarv kan forbedre dannelse af ny knogle i større omfang.

Implantologi

Placering af titaniumfiksturer bør på udvidede områder bør generelt finde sted, når knogler er stærk nok og har nok integritet til tandimplantatplacering, hvilket typisk er mere end 6 måneder efter implantation af knogletransplantatmaterialet. For hævning af kæbheulebunden, skal der typisk gå 9-12 måneder efter implantation af knogletransplantatmaterialet, for titaniumfiksturene placeres. Der bør tages røntgenbilleder for at bekræfte knogleintegriteten før placering af tandimplantat.

Periodontologi

Fyldning af periodontale defekter med **RegenerOss® Resorbable Xenograft** kræver (sammen med plaque-kontrol) en vellykket lokal behandling af den periodontale læsion (f.eks. rodafhøveling, fjernelse af granulært væv) før implantering.

Advarsel:

Føderal (amerikansk) lovgivning begrænser denne anordning til salg af eller på bestilling af en godkendt tandlæge eller læge.

Bivirkninger:

Mulige komplikationer, som kan forekomme ved tandkirurgi inkluderer hævelse af operationsstedet, dannelse af dødt væv, blødning, lokal inflammation, knogletab, infektion eller smerte.

Levering:

RegenerOss® Resorbable Xenograft leveres steril, ikke-pyrogen og kun til engangsbrug.

Katalognummer

Katalognummer	Partikel-størrelse	Volumen
ROXR05		0,5 ml
ROXR10	0,25 – 1,0 mm	1,0 cc
ROXR20		2,0 cc
ROXR40		4,0 cc
ROXRLG10	1,0 – 2,0 mm	1,0 cc
ROXRLG20		2,0 cc

Opbevaring:

Opbevares ved stuetemperatur (15 °C/59 °F – 30 °C/86 °F).

RegenerOss® er et registreret varemærke fra Zimmer Biomet eller dennes datterselskaber.

NEDERLANDS

RegenerOss® Resorbable Xenograft Anorganisch botmineraal van varkens

GEBRUIKSAANWIJZING

Een steriel, biocompatibel, anorganisch, poreus botmineraal voor gebruik bij parodontale, orale en kaak- en aangezichtschirurgie.

Beschrijving:
RegenerOss® Resorbable Xenograft is een poreuze botmineraalmatrix die hoofdzakelijk bestaat uit calciumfosfaat. Het wordt geproduceerd door de organische componenten van spongiöze bot van varkens te verwijderen. **RegenerOss® Resorbable Xenograft** is steriliseerd met behulp van gammastraling. Het product is verkrijgbaar in korrelvorm, niet-pyrogen en dient uitsluitend voor eenmalig gebruik.

Eigenhappen/werking:
De anorganische botmatrix van **RegenerOss® Resorbable Xenograft** heeft een onderling verbonden macro- en microscopische poreuze structuur die de worming en ingroeï van nieuw bot op de plaats van implantaat ondersteunt. Het gebruik van **RegenerOss® Resorbable Xenograft** mag worden overwogen wanneer autogeen bot niet gevindicert is of wanneer onvoldoende autogeen bot aanwezig is om tegemoet te komen aan de behoeften van de voorgestelde chirurgische ingreep.

Indicaties en toepassing:
RegenerOss® Resorbable Xenograft is geïndiceerd voor:

- Augmentatie of reconstructieve behandeling van de alveolaire richel.
- Vullen van infrabony periodontale defecten.
- Vullen van defecten na wortelresectie, apexresectie en cystectomie.
- Vullen van extractiesockets voor een beter behoud van de alveolaire richel.
- Verhoging van de bodem van de sinus maxillaris.
- Vullen van parodontale defecten in combinatie met producten die bedoeld zijn voor geleide weefselregeneratie (Guided Tissue Regeneration, GTR) en geleide botregeneratie (GBR).
- Vullen van peri-implantaire defecten in combinatie met producten die bedoeld zijn voor geleide botregeneratie (GBR).

Gebruiksaanwijzing:

- Na blootlegging van het botdefect met een mucoperiostale flap, moet al het granulatieweefsel zorgvuldig worden verwijderd.
- Meng **RegenerOss® Resorbable Xenograft** met autogeen bot, beendermateriaal, het bloed van de patiënt of steriele fysiologische zoutoplossing. In geval van grote maxillofaciale defecten, moet **RegenerOss® Resorbable Xenograft** in een verhouding van ongeveer 1:1 worden vermengd met autogeen bot.
- Om de vorming van nieuw bot te verzekeren, mag **RegenerOss® Resorbable Xenograft** uitsluitend in rechtstreeks contact met goed doorbloed botweefsel worden geplaatst. Cortical bot moet mechanisch geperforeerd worden.
- Breng **RegenerOss® Resorbable Xenograft** losjes met een steriel instrument in het botdefect aan. Het gebruik van overmatige kracht leidt tot compressie van de deeltjes en verlies van de trabekelstructuur.
- Overvullen van defecten moet worden voorkomen.
- De mucoperiostale flap moet zo mogelijk met hechtdraad worden vastgezet om een primaire sluiting tot stand te brengen. Er kan gedurende één tot twee weken een chirurgisch verband over de wond worden geplaatst.
- Als geen volledige primaire wondsluiting tot stand kan worden gebracht, moet de flap verder geimmobiliseerd worden (bijv. via een incisie door het periosteum) en/of moet een biologisch absorbeerbaar membraan (bijv. resorbeerbaar collageen membraan) worden geplaatst over de locatie van het bottransplantaat.

Contra-indicaties:

De contra-indicaties voor het gebruik van bottransplantaten moeten in acht worden genomen. **RegenerOss® Resorbable Xenograft** mag niet worden gebruikt bij patiënten met:

- Acute of chronische infectie (osteomyelitis) op de plaats van de ingreep

Indicaties:

- Stofwisselingsziekte (diabetes, hyperparathyreïdie, osteomalacie)

- Ernstige nierdisfunctie, ernstige leverziekte

- Behandeling met hoge dosis corticosteroiden

- Vasculair defect op de implantatieplaats

- Osteoporose

- Bekende allergie of overgevoeligheid voor van varkens afgeleide implanteerbare materialen

- Deve evitarse o preenchimento excessivo dos defeitos.

- Os retalhos muco-periósseos devem ser suturados para se obter uma cicatrização primária, se tal for possível. Pode ser colocada uma gaze cirúrgica sobre a ferida durante uma ou duas semanas.

- Se não for possível alcançar totalmente a cicatrização primária da ferida, deve ser realizada uma imobilização adicional do retalho (por exemplo, por incisão através do periôsteo) e/ou deve ser colocada uma membrana bioabsorvível (por exemplo, membrana de colágeno reabsorvível) sobre o local do enxerto ósseo.

Contra-indicaciones:

Deverem ser observadas as contra-indicaciones comuns à utilização de enxertos ósseos. O **RegenerOss® Resorbable Xenograft** não deve ser utilizado em doentes com:

- Infecção aguda ou crônica (osteomielite) no local cirúrgico

- Doenças metabólicas (diabetes, hiperparatireoidismo, osteomalacia)

- Disfunção renal grave, doença hepática grave

- Terapêutica prolongada com corticosteroides

- Comprometimento vascular no local do implante

- Osteoporose

- Allergia ou hipersensibilidade conhecida a materiais implantáveis de origem porcina

Avisos:

O dispositivo deve ser fixado para impedir o movimento e a migração; utilizar em zonas em que o enxerto possa ficar adequadamente contido.

Não utilizar se a embalagem estiver aberta ou danificada, ou se estiver fora do prazo de validade.

O **RegenerOss® Resorbable Xenograft** não pode ser reesterilizado ou reutilizado. O produto aberto e não utilizado tem de ser