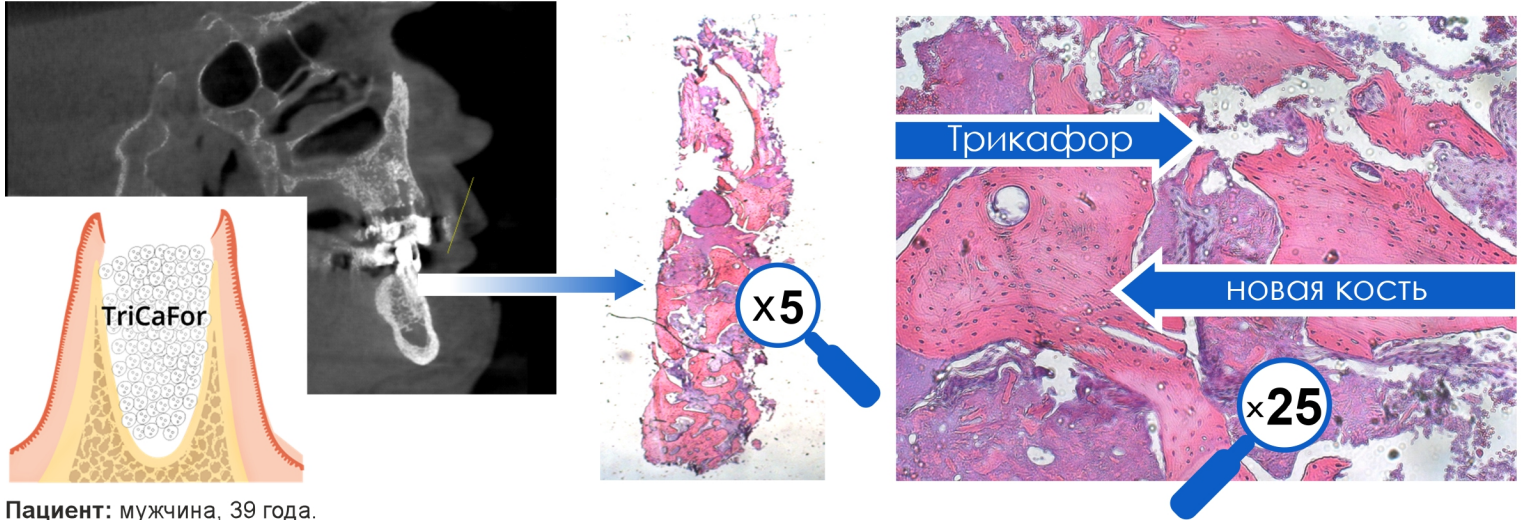




Удалённые результаты применения TriCaFor при замещении костных дефектов в различных клинических случаях хирургической стоматологии.

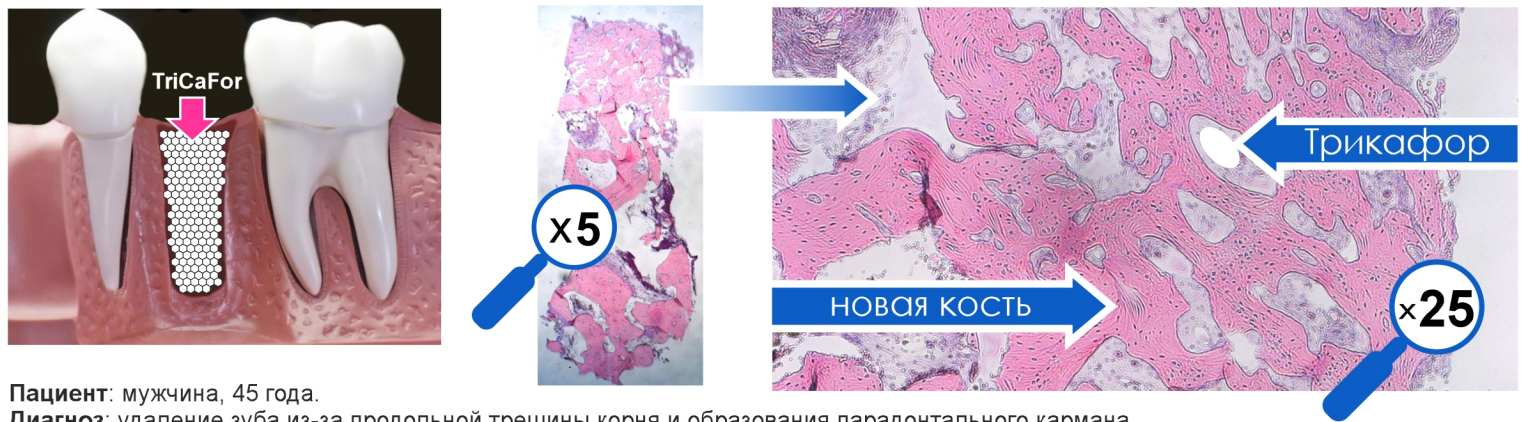
Гистологии материалов трепанационной биопсии проведены в Институте карцерогенеза - Заключение № от 2014 г., а также в ЦНИИС - Протокол № от 2014 г. Окраска гематоксилин-эозин.



Пациент: мужчина, 39 года.

Удаление зуба из-за перелома корня и образования парадонтального кармана.

Произведено заполнение объёма лунки и парадонтального кармана на глубину 7 мм остеокондуктивным материалом TriCaFor после удаления зуба с целью восстановления объёма костной ткани. На этапе установки имплантата через 4 месяца проведена трепанационная биопсия. Удалённые результаты показывают биорезорбцию материала на 70% и образование на его месте нормальной костной ткани.



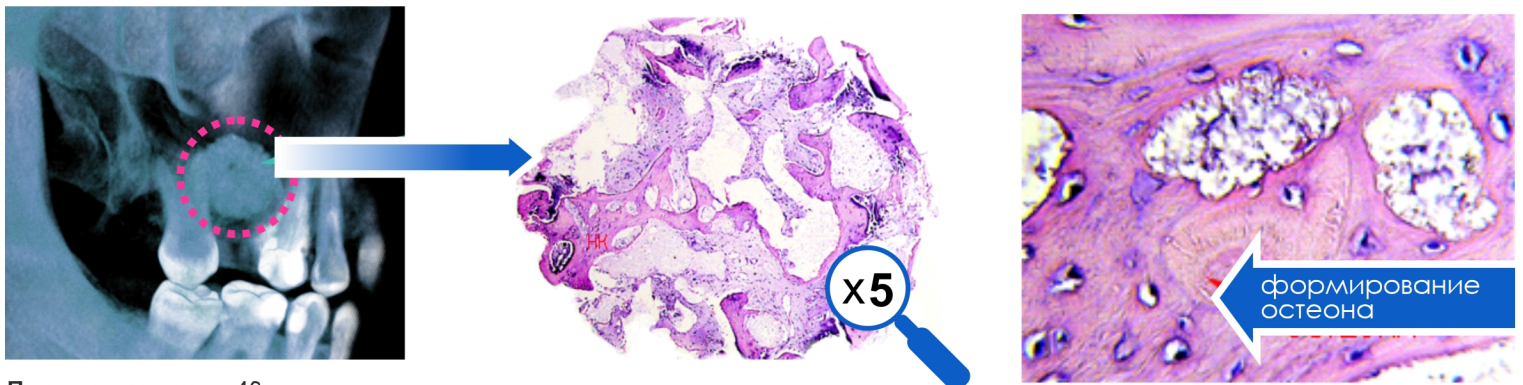
Пациент: мужчина, 45 года.

Диагноз: удаление зуба из-за продольной трещины корня и образования парадонтального кармана.

Произведено заполнение объёма лунки и парадонтального кармана на глубину 6 мм остеокондуктивным материалом TriCaFor после удаления зуба с целью восстановления объёма костной ткани.

На этапе установки имплантата через 5 месяцев проведена трепанационная биопсия.

Удалённые результаты показывают биорезорбцию материала на 75% и образование на его месте нормальной костной ткани.



Пациент: женщина, 40 лет.

Диагноз: Частичная вторичная адентия, III класс по Кеннеди Атрофия костной ткани в области удаленного зуба.

Произведен синус-лифтинг с использованием остеокондуктивного материала TriCaFor. На этапе установки имплантата через 5 месяцев проведена трепанационная биопсия. Удалённые результаты показывают биорезорбцию материала на 80% и образование на его месте нормальной костной ткани.