



kasios®

kasios® TCP

Substitut Osseux de Synthèse
Synthetic Bone Substitute

Dental



Composition / Composition

Céramique phosphocalcique de synthèse composée de Phosphate tricalcique bêta (β TCP). Le β TCP est un phosphate de calcium très proche de la phase minérale de l'os.

Synthetic phosphocalcic ceramic made from β tri-calcium phosphate (β TCP) which closely resembles the mineral phase of natural bone.

Avantages / Benefits

Totalement synthétique, Kasios®TCP ne présente pas de risque immunitaire ou infectieux. Comme les granules TCP sont radiopaques, le remplissage de la cavité et l'intégration du greffon peuvent être suivis radiologiquement. De par la forme de ses granules, Kasios®TCP résout les problèmes liés au remplissage de cavités de formes irrégulières. En raison de sa composition, Kasios®TCP est biocompatible, rapidement ostéointégré et résorbé.

Kasios®TCP is entirely synthetic, so that risks as regards immune response or infection are eliminated.

Cavity filling and graft integration radiological monitoring is not impeded since the TCP granules are radio-opaque.

The shape of Kasios®TCP granules solves the problem of filling irregularly shaped cavities. Because of its composition, Kasios®TCP is biocompatible. Osteo-integration and resorption proceed at a rapid pace.

Présentation / Presentation

Réf. / Ref.	Description / Description	Conditionnement / Packaging
K4070100	Granules 150-500µm	Boîte de 2 doses stériles de 1g / Box of 2 sterile 1g dose
K4070150 ✓	Granules 150-500µm	Boîte de 5 doses stériles de 1g / Box of 5 sterile 1g dose
K4070500	Granules 500-1000µm	Boîte de 5 doses stériles de 1g / Box of 5 sterile 1g dose
K4071000	Granules 1000-2000µm	Boîte de 5 doses stériles de 2g / Box of 5 sterile 2g dose

Utilisation / Method for use



Tenir fermement le blister dans une main et de l'autre peler lentement l'opercule en l'inclinant de façon à éviter la perte de granules.

Hold the blister firmly in one hand and slowly peel off the seal, being careful to hold at a slant to avoid spilling granules.



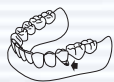
Mélanger les granules Kasios[®] TCP avec du sang du patient, une solution saline ou de l'eau distillée. Ne pas trop humidifier les granules. Tout excès de solution doit être absorbé en utilisant le coin d'une éponge stérile.

Mix the Kasios[®] TCP granules with either the patient's blood, saline solution, or distilled water. Do not humidify the granules excessively. Any surplus liquid should be wiped away with the corner of a sterile sponge.



La partie plate d'une spatule stérile peut être utilisée pour mélanger les granules de Kasios[®] TCP et la solution. La partie courbe de la spatule est utile pour amener les granules humidifiées dans le site chirurgical.

The flat side of a sterile spatula may be used to mix Kasios[®] TCP granules and the liquid. Humidified granules can be transported to the surgical area using the curved part of the spatula.



Remplir doucement chaque défaut progressivement jusqu'au plus haut niveau de la cavité osseuse. L'ostéointégration sera meilleure si le sang et les vaisseaux peuvent pénétrer le greffon.

Gently fill each defect progressively up to the highest level of the bone cavity. Osteo-integration will be improved if blood and vessels can penetrate the graft.



Après la mise en place des granules Kasios[®] TCP, le lambeau doit être soigneusement adapté et totalement refermé. Une membrane peut aussi être utilisée pour assurer cette fermeture.

Once filling with the Kasios[®] TCP granules is completed, the flap should be carefully adjusted and completely closed. A membrane can also be used to ensure full closure.

Mode d'action / Mode of operation

Très fortement bioactif, le Kasios[®] TCP est totalement résorbable et remplacé par de l'os néoformé. La résorption du produit commence dès le deuxième mois et s'achève généralement au bout de six mois. *Very highly bioactive, Kasios[®] TCP undergoes total resorption and is replaced by neoformed natural bone. Resorption process starts after 6 weeks and usually ends at month 6 or 7.*

Indications / Indications

Comblement et reconstruction de défauts osseux en chirurgie buccale, CMF et dentaire. *Filling and reconstruction of bone defects in oral, maxillofacial and dental surgery.*

Bibliographie / Bibliography

- S. Froum, S.S. Stahl, «Human intraosseous healing responses to the placement of tricalcium phosphate Ceramic implants». J. Periodontol. (feb 1987).
- J.K. Mathai, S. Chandra, K.V. Nair, K.K. Srinivasan Nambiar, «Tricalcium phosphate ceramic as immediate root implant for the maintenance of alveolar bone in partially edentulous mandibular jaws. A clinical study». Australian Dental Journal 1989;34:5.
- D.S. Metsger, T.D. Driskell, J.R. Paulsrud, «Tricalcium phosphate ceramic - a resorbable bone implant: review and current status». JADA, vol 105, December 1982.
- A. Palti, T. Hoch «A concept for the treatment of various dental bone defects». Implant dentistry, vol 11, number 1, 2002.



DISTRIBUÉ PAR
DISTRIBUTED BY