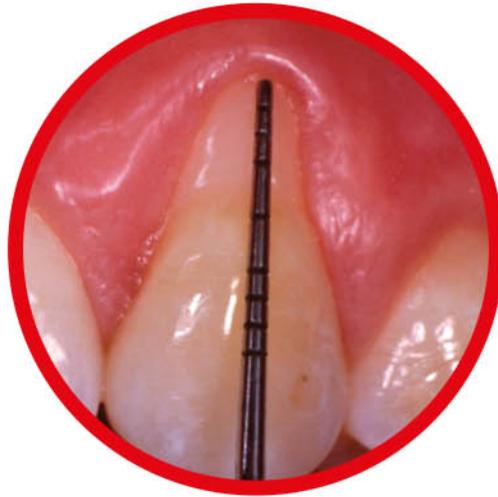


# **MACHEN SIE DEN UNTERSCHIED** NATÜRLICHE GEWEBEBEREGENERATION



vorher



nachher

**Straumann® Emdogain**

COMMITTED TO  
**SIMPLY DOING MORE**  
FOR DENTAL PROFESSIONALS

# PARODONTITIS – HAUPTURSACHE FÜR ZAHNVERLUST

**5–15% der Bevölkerung leiden an schwerer Parodontitis.<sup>1</sup>**



*Präoperativ 4 mm  
Rezession an Zahn 13  
mit Entfernung der  
früheren Komposit-  
Füllung.  
Fotos: Dr. S. Hägewald,  
Berlin*



*Klinisches Resultat  
5 Wochen postoperativ.  
Der Lappen ist gut  
integriert und die  
Maturation praktisch  
abgeschlossen.*

Rezessionsdefekte sind für Patienten von grosser Bedeutung – nicht nur aufgrund der schmerzhaften Wurzelüberempfindlichkeit und des äusserst unästhetischen Aussehens. Eine vollständige Wurzeldeckung mit dickem und gesund aussehendem, keratinisiertem Gewebe ist erforderlich, um diese ernst zu nehmende Symptomatik zu beseitigen.

Dennoch ist die Parodontitis Hauptursache für den Zahnverlust. Diese Entzündung wird durch Bakterien verursacht und führt zur Zerstörung von Attachment und Knochen und unbehandelt schliesslich zum Zahnverlust.

Zur Entfernung des subgingivalen Zahnsteins ist oftmals eine chirurgische Behandlung, wie die offene Kürettage (Open Flap Debridement, OFD) erforderlich. Diese übliche sowie andere parodontale Behandlungen alleine führen jedoch nicht zur Regeneration des natürlichen Zahnhalteapparates. Vielmehr wurde beobachtet, dass das Attachment aufgrund des langen Saumepithels weniger stabil ist.

## STRAUMANN® EMDOGAIN REGENERIERT GEWEBE AUF NATÜRLICHE WEISE

Straumann® Emdogain ist die wissenschaftlich bewährte Lösung zur Förderung einer prognostizierbaren Regeneration von verloren gegangenem parodontalem Hart- und Weichgewebe. Auf diese Weise erhält und stabilisiert Straumann® Emdogain Zähne.

Es gibt nachhaltige Beweise dafür, dass Straumann® Emdogain durch Auftragen auf die gereinigte und

konditionierte Wurzeloberflächen im Rahmen eines parodontalchirurgischen Eingriffs den natürlichen Prozess der Zahnentwicklung nachahmt und somit die Regeneration von neuem Parodontalgewebe ermöglicht.<sup>2</sup>

Auf der Wurzeloberfläche ermöglichen die in Straumann® Emdogain enthaltenen Schmelzmatrixproteine eine selektive Ansiedlung, Proliferation und Differenzierung von Zellen.<sup>3,4</sup>

*Umschlagfotos: Dr. G. Zucchelli, Bologna*

„Straumann® Emdogain stimuliert gleichzeitig die Hart- und Weichgewebe des Parodonts.“

Dr. David Cochran, Leiter der Parodontologie des University of Texas Health Science Center, San Antonio, USA

# STRAUMANN® EMDOGAIN ERHÄLT ZÄHNE SCHRITT FÜR SCHRITT

Die Behandlung mit Straumann® Emdogain lässt sich leicht in den parodontalchirurgischen Eingriff integrieren. Zudem ist keine zweite Operation erforderlich. Straumann® Emdogain ist insbesondere in schwer zu behandelnden Bereichen praktisch und effektiv anzuwenden.



Wirksamkeit für den Einsatz bei vertikalen Parodontaldefekten und mandibulären Grad II-Furkationsdefekten von der DGP e.V. bestätigt.

Tiefer Parodontaldefekt mit Zahnstein auf der Wurzeloberfläche vor der regenerativen Behandlung mit Straumann® Emdogain. Die Zerstörung des Zahnhalteapparats und Knochens führen zum Verlust des parodontalen Attachments.



Zur vollständigen Beseitigung von Plaque, Zahnstein und Granulationsgewebe wird ein Mukoperiostlappen zurückgeklappt und eine offene Kürettage (OFD) durchgeführt. Straumann® PrefGel entfernt effektiv die Schmierschicht.



Applikation von Straumann® Emdogain auf die saubere und konditionierte Wurzeloberfläche, beginnend von apikal, so dass die gesamte Wurzeloberfläche bedeckt ist. Unmittelbar danach lagern sich die Schmelzmatrixproteine auf der Wurzeloberfläche ab und setzen den Regenerationsprozess in Gang.

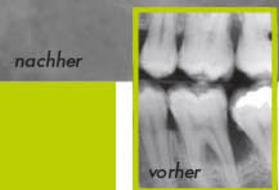


Durch Regeneration von Parodontalgewebe erfolgreich erhaltene Zähne 6 bis 12 Monate nach der Behandlung mit Straumann® Emdogain. Der Regenerationsprozess operativ behandelter Bereiche sollte 6 Monate postoperativ nicht durch Sondierungen gestört werden.

- <sup>1</sup> AAP: *J Periodontol* 2005;76:1406-1419
- <sup>2</sup> McGuire et al. *J Periodontol* 2003;74:1110 & 1126
- <sup>3</sup> Gestrelus et al. *J Clin Periodontol* 1997;24:678 & 685
- <sup>4</sup> Lyngstadaas et al. *J Clin Periodontol* 2001;28(2):181-188
- <sup>5</sup> Tonetti et al. *J Clin Periodontol* 2002;29:317-325
- <sup>6</sup> Froum et al. *J Periodontol* 2001;72:25-34
- <sup>7</sup> Heden et al. *J Periodontol* 2006;77:295-301
- <sup>8</sup> Sculean et al. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2007;27:221-229
- <sup>9</sup> Wennstrom et al. *J Clin Periodontol* 2002;29:9-14
- <sup>10</sup> Jepsen et al. *J Periodontol* 2004;75:1150-1160
- <sup>11</sup> Sanz et al. *J Periodontol* 2004;726-733

# SIGNIFIKANT VERBESSERTER ERFOLG UND ÄSTHETISCHE ERGEBNISSE\*

In über 100 klinischen Veröffentlichungen in Peer-Reviewed Journals wurde belegt, dass Straumann® Emdogain die Bildung von neuen Weich- und Hartgeweben des parodontalen Attachments sicher und wirksam fördert. Diese klinischen Studien umfassten 3000 Defekte bei 2500 Patienten.



Röntgenbild eines intraossären Defekts mit einer linguale Furkation Grad II 2 Jahre postoperativ nach OFD und Behandlung mit Straumann® Emdogain. Starke Verbesserung von Knochengehalt und Furkationsverschluss.  
Fotos: Dr. D. Nisand, Paris

**Bis zu 74 % durchschnittliche radiografische Knochenfüllung 1 Jahr nach der Behandlung mit Straumann® Emdogain.<sup>6</sup>**

## STARK VERBESSERTE KLINISCHE ERGEBNISSE

- Nahezu Verdoppelung des prozentualen Anteils der Patienten mit deutlich verbessertem Zuwachs an klinischem Attachmentlevel (CAL) >4 mm<sup>5</sup>
- Durchschnittlich dreimal bessere Knochendefektfüllung bis zu 74 %<sup>6</sup>
- Bessere Wurzelabdeckung<sup>2</sup>

**Klinische Veröffentlichungen zeigen, dass die mit Straumann® Emdogain erzielten Behandlungsergebnisse über Jahre erhalten werden können.**

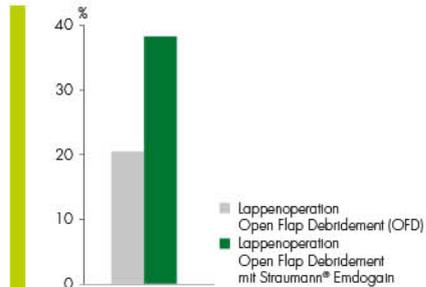
## HERVORRAGENDE LANGZEIT-ERGEBNISSE

- Erhalt des verbesserten klinischen Attachmentlevels über 5 Jahre<sup>7</sup>
- Erhalt der verbesserten Sondierungstiefe über 5 Jahre<sup>7</sup>
- Dokumentierter Behandlungserfolg über mindestens 9 Jahre<sup>8</sup>

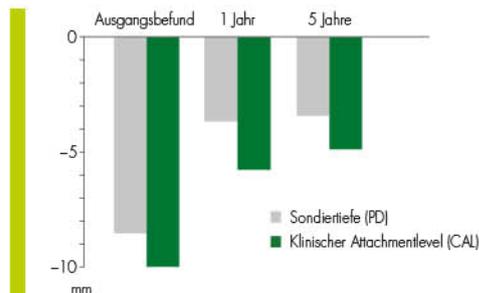
**Ärzte berichten bei Anwendung von Straumann® Emdogain über eine bessere Wundheilung.<sup>9</sup>**

## ZUFRIEDENERE PATIENTEN

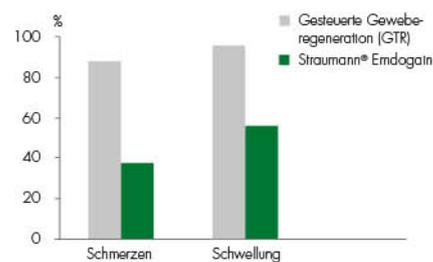
- > 50 % weniger Patienten mit Schmerzen<sup>10</sup>
- > 40 % weniger Patienten mit Schwellungen<sup>10</sup>
- Bessere Heilung: 94 % weniger Operationskomplikationen<sup>11</sup>



Prozentualer Anteil der Patienten mit deutlich verbessertem Zuwachs an CAL (>4 mm) 1 Jahr postoperativ.<sup>5</sup>



Signifikanter Zuwachs an CAL und PD nach OFD mit Straumann® Emdogain, gemessen über 5 Jahre.<sup>7</sup>



Prozentualer Anteil der Patienten mit Schmerzen und Schwellungen 1 Woche postoperativ nach Furkationsbehandlung durch GTR oder Straumann® Emdogain.<sup>10</sup>

\*Bestimmt anhand der Knochendefektfüllung und Rezessionsabdeckung im Vergleich zur Kontrollbehandlung

[www.straumann.com](http://www.straumann.com)

### International Headquarters

Institut Straumann AG  
Peter Merian-Weg 12  
CH-4002 Basel, Switzerland  
Phone +41 (0)61 965 11 11  
Fax +41 (0)61 965 11 01