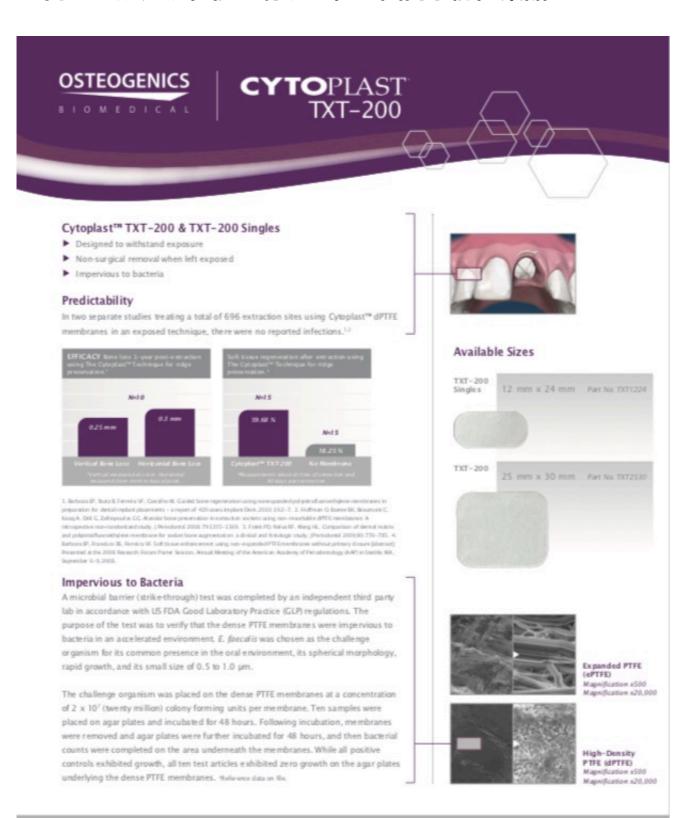
- ソケットプリザベーションで用いるe-PTFE膜は、『Cytoplast』社製のもので、アメリカから個人輸入しております。(国内未承認です)
- 同一の成分や性能を有する他の国内承認医薬品はありません



https://osteogenics.com/ templates/assets/images/ TXTTechSheetWEB_190815 _140900.pdf#search=%27c ytoplast+FDA%27

e-PTFEメンブレンの有効性を示す参考文献

抜歯後の顎堤保存のための骨再生アプローチ:10ケースのレポート

前歯部領域で2本以上の抜歯が必要な10名の患者を対象に研究を行った。抜歯は全層弁を挙上して行った。

フラップ挙上後、周囲の骨への侵襲を最小限に抑えて抜歯を行い、その後シリコーン印象材で印象 採得を行って顎堤の模型を製作した。また、顎骨のサイズを測る基準点とするため小さな金属ピ ンを歯槽堤につけた。一方の抜歯窩にはe-PTFEメンブレンによる被覆を行い(実験群)、もう一 方はコントロール群とした。骨膜の減張切開を行って全層弁を可動性にし、e-PTFE糸によるマットレス縫合を行った。抜歯して6ヶ月後にリエントリーを行い、e-PTFEメンブレンの除去と基準 点のピンを用いた顎堤形態のサイズ測定を行った。臨床上と模型上での測定で実験群はコントロール群と比較して統計学的に有意な顎堤のサイズであった(p≦0.05)。メンブレンの露出が認められた3名ではコントロール群と同等の顎堤サイズの変化であった。この結果から、この新しい術式は顎堤形態の維持と骨質の向上に予知性があり、インプラント治療と審美修復のために有効であることが示唆された。

J Periodontol. 1997 Jun;68(6):563-70.

A bone regenerative approach to alveolar ridge maintenance following tooth extraction. Report of 10 cases.

Lekovic V1, Kenney EB, Weinlaender M, Han T, Klokkevold P, Nedic M, Orsini M.

Author information

Section of Periodontics, UCLA, School of Dentistry, USA.

Abstract

TEN PATIENTS WHO REQUIRED two or more anterior teeth extractions were utilized in this study. Extraction procedures were carried out with a full thickness surgical flap approach. After flap reflection, teeth were removed with a minimum of trauma to the surrounding bone. Following extraction silicone-based impression techniques were used to produce a model of the alveolar process and small metal pins were placed in the alveolus to be used as fixed points to make measurements of ridge dimensions. One socket was covered with an expanded polytetrafluoroethylene (ePTFE) barrier membrane (experimental site); the other socket was a conventional control. The soft tissue flaps were then mobilized using periosteal releasing incision and the wound closed with ePTFE mattress sutures. Six months following extraction, patients were treated with flap surgery to expose both extractions sites to remove the ePTFE membranes and to measure ridge dimensions using the pins as fixed points. Clinical and model measurements have shown statistically significant better ridge dimensions at experimental sites than at control (P < or = 0.05). Three patients with exposed membranes had similar dimensional changes as controls. Results from this study suggested that this improved technique offers a predictable alveolar ridge maintenance enhancing the bone quality for dental implant procedures and esthetic restorative dentistry.

https:// www.ncbi.nlm.nih. gov/pubmed/ 9203100

PMID: 9203100 DOI: 10.1902/jop.1997.68.6.563