

# Tisseos<sup>®</sup>

Membrane résorbable synthétique

Cas cliniques

**Cas clinique du  
Dr. HOORNAERT Alain, Nantes, France**



Situation clinique initiale



Crête osseuse après élévation du lambeau



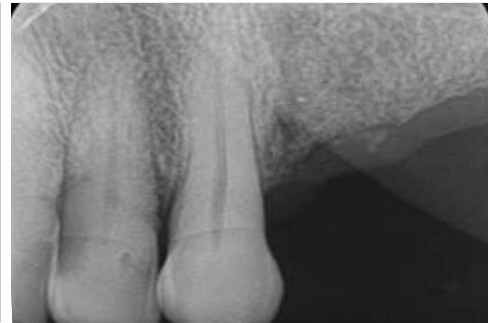
Comblement du défaut avec le biomatériau de comblement



**Régénération osseuse**  
avec la membrane Tisseos®  
et un biomatériau de comblement



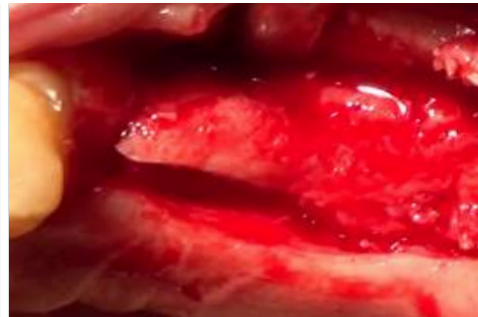
Mise en place de la membrane Tisseos®



Radiographie post-opératoire



Cicatrisation du site à 8 jours

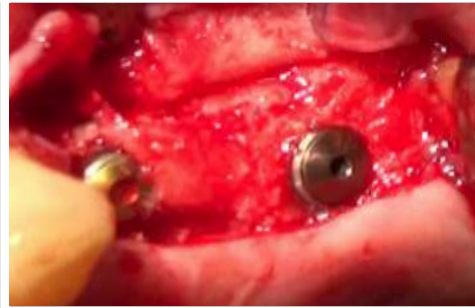


Situation clinique à 4 mois  
Mise en évidence du gain osseux vertical et horizontal



# Intérêt de Tisseos®

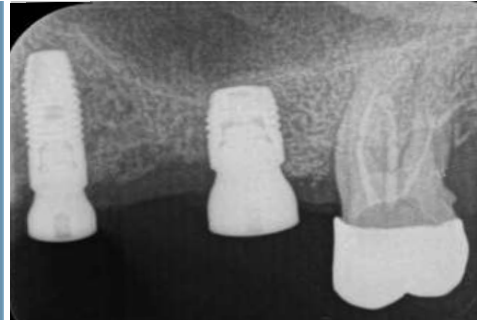
- Une des différences majeures de la membrane Tisseos® avec les membranes en collagène résorbable est sa facilité de manipulation. Une fois placée sur le rebord osseux, la couche fibrillaire s'imbibe de sang et adhère parfaitement au site pendant toute la chirurgie.
- La membrane peut être déplacée sur le défaut pour assurer une bonne couverture du biomatériau et des berges osseuses.
- Lors de la suture, la face interne du lambeau glisse sur la surface lisse de la membrane sans la déplacer et sans mobiliser le biomatériau de comblement osseux.
- Le gain de temps et le confort opératoire qui en découle sont très appréciables pour le praticien comme pour le patient.



Mise en place de 2 implants



Découverte des implants



Radiographie de contrôle



Restauration finale



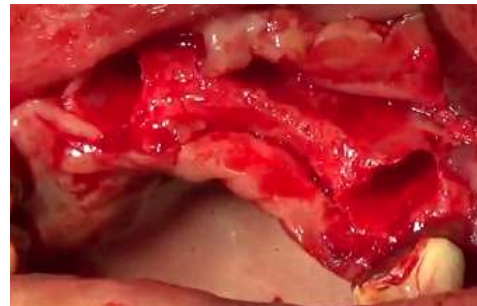
**Cas clinique du  
Dr. HOORNAERT Alain, Nantes, France**

# Préservation d'alvéoles et augmentation du volume de crête

avec la membrane Tisseos® et un biomatériau de comblement



Situation clinique initiale



Crête osseuse après élévation du lambeau



Comblement du défaut avec le biomatériau de comblement



Mise en place de la membrane Tisseos®



Vue post-opératoire



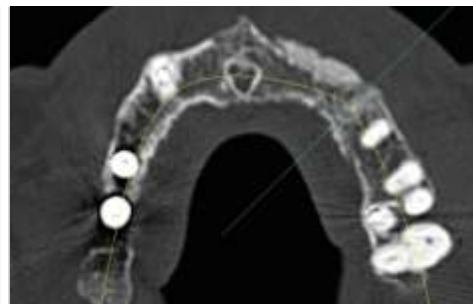
Cicatrisation du site à 8 jours



Situation clinique à 4 mois  
Mise en évidence du gain osseux vertical et horizontal



# Pourquoi corriger un défaut osseux vestibulaire?



Scanner pré-implantaire



Mise en place de 3 implants



La résorption osseuse alvéolaire après extraction est inéluctable. Au niveau du maxillaire, elle se fait aux dépens de la paroi osseuse vestibulaire. Cela a deux incidences sur la mise en place des implants dans la région antérieure.

Tout d'abord, le profil résiduel de la crête osseuse dans le sens vestibulo-lingual n'est pas favorable à l'orientation de l'implant en vue de la réalisation d'une prothèse transvissée.

De plus, le profil osseux vestibulaire en regard du défaut est concave, ce qui est particulièrement inesthétique lorsque le patient sourit en exposant la zone.

La technique de régénération osseuse guidée par la membrane Tisseos® permet de pallier ces deux inconvénients.



Découverte des implants



Restauration provisoire

**Cas clinique des  
Drs. BRAY Estelle et L'ENFANT Benoit, Nantes, France**

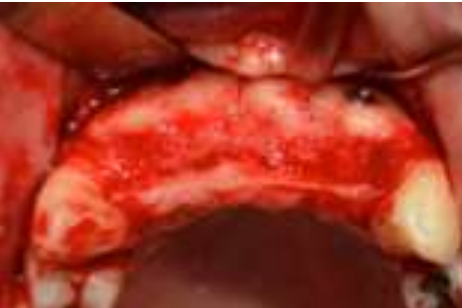




Situation clinique initiale



Greffe osseuse d'aposition



Crête osseuse après élévation  
du lambeau à 4 mois



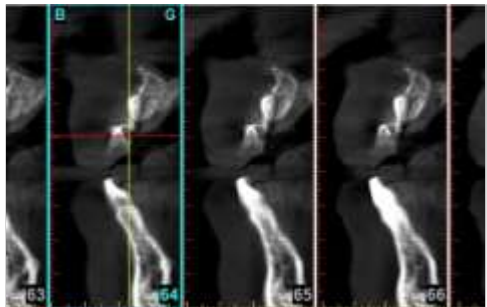
Mise en place de 2 implants



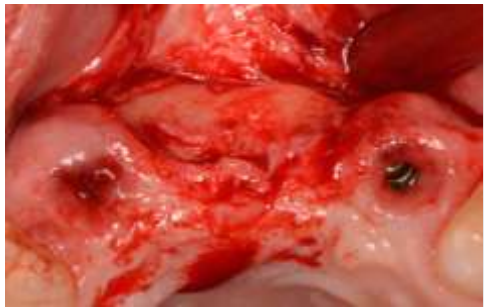
Bridge provisoire montrant un défaut osseux vertical

## Régénération du volume de crête après une greffe d'aposition

avec la membrane Tisseos®  
et un biomatériau de comblement



Scanner de contrôle

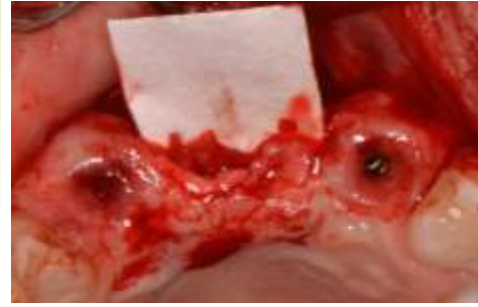


Résorption du greffon

# Prédictibilité de la régénération osseuse verticale

La résorption des greffons osseux après cicatrisation est difficilement prédictible.

La technique de régénération osseuse guidée avec la membrane Tisseos® et un biomatériau de comblement permet d'obtenir un gain osseux vertical prédictible.



Mise en place de la membrane Tisseos® et du biomatériau de comblement



Cicatrisation du site à 8 jours



Cicatrisation du site à 2,5 mois



Restauration temporaire réajustée

**Cas clinique du  
Dr. MORLOCK Jean-François, Tours, France**



Situation clinique avant avulsion



Crête osseuse et alvéole après extraction



Mise en place du biomatériau de comblement

## Préservation alvéolaire avec la membrane Tisseos® et un biomatériau de comblement



Pose de la membrane Tisseos®



Cicatrisation à 5 jours



Cicatrisation à 28 jours



Contrôle radiographique à 6 mois

# La préservation d'alvéole

- Lors de l'extraction d'une dent, l'os alvéolaire se résorbe plus ou moins indépendamment du délai entre l'extraction et la pose ultérieure d'un implant.
- Le comblement de l'alvéole par un biomatériau permet de limiter ce problème
- La membrane Tisseos® permet un bon coffrage du biomatériau et une cicatrisation complète des alvéoles même en cas d'exposition.



Cicatrisation de l'alvéole  
à 6 mois



Insertion de 2 implants



Prothèse d'usage



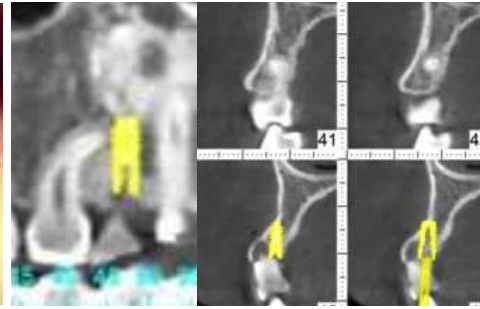
**Cas clinique du  
Dr. H00RNAERT Alain, Nantes, France**

# Augmentation osseuse pendant l'implantation

avec la membrane Tisseos®  
et un biomatériau de comblement



Situation clinique initiale



Cone beam préopératoire et choix de l'implant



Crête alvéolaire après préparation du site



Insertion de l'implant



Mise en place du matériau de comblement au niveau de la fenestration



Mise en place de la membrane Tisseos®



Situation post-opératoire  
après suture



Situation clinique à 1 mois

## Intérêt de Tisseos®

- La mise en place d'un implant, en vue de soutenir une prothèse transvissée, peut entraîner une déhiscence vestibulaire si le profil osseux du maxillaire est défavorable.
- L'utilisation de la membrane Tisseos® et d'un biomatériau de comblement au niveau de l'apex de l'implant permet de prévenir la déhiscence.
- La plasticité de la membrane Tisseos® et sa facilité de manipulation sont des atouts précieux pour réduire le temps d'intervention.



Contrôle radiographique



Prothèse d'usage



**Cas clinique du  
Dr. THERY Laurent, La Chapelle sur Erdre, France**



Situation initiale  
(suppuration sur 21 en distal)

Situation préopératoire

## Recouvrement de déhiscence

avec la membrane Tisseos®  
et un biomatériau de comblement



Crête osseuse après élévation  
du lambeau

Mise en place de l'implant



Mise en place du comblement  
osseux

Mise en place de la membrane  
Tisseos®

# Résorption de la membrane Tisseos®

La découverte de l'implant à 4 mois post-opératoire permet de mettre en évidence la régénération complète de la crête osseuse sur les 4 spires de l'implant exposée à J0 et la résorption totale de la membrane Tisseos® à 4 mois chez ce patient.



Sutures



Situation à 10 jours post-chirurgie



Découverte de l'implant à 4 mois post-opératoire





IRS UN, 8 quai Moncouso, 44000 Nantes, France  
Téléphone : 02 28 08 00 37 - Fax : 02 28 08 00 39  
contact@biometiss.com  
[www.biomedical-tissues.com](http://www.biomedical-tissues.com)