



## Ozosan Gel - Dental line

Manuale d'uso per applicazioni odontoiatriche

Fermo restando tutte le indicazioni di utilizzo e conservazione indicate nelle istruzioni allegate alla confezione (bugiardino IFU), le seguenti linee guida illustrano le principali applicazioni del Dispositivo Medico Ozosan Gel nell'attività quotidiana dello Studio Odontoiatrico.

### IMPLANTOLOGIA

- A) **Periimplantiti:** in presenza di periimplantiti, qualora la rarefazione del tessuto osseo periimplantare non sia tale da provocare l'espulsione spontanea dell'impianto, occorre detergere meccanicamente le spire esposte (debridement) ed il cerchione periimplantare, esporre e detergere chirurgicamente i tessuti patologici e la mucosa periimplantare, infiltrare il campo operatorio con OZOSAN-Gel in siringa e suturare in modo che il preparato rimanga, almeno in parte, contenuto dalla sutura. In caso di impiego di materiale rigenerante omologo o eterologo per la ricostituzione dei tessuti mancanti, l'associato impiego di OZOSAN-Gel permette il conseguimento di risultati ottimali di guarigione.

### PARODONTOLOGIA

- A) **Gengiviti acute:** pulizia con detartrasi dei recessi gengivali, quindi asperzione con OZOSAN-Gel di tutti i cerchini gengivali ed attesa di 8/10 minuti prima del risciacquo. Ripetere eventualmente l'applicazione dopo 3-4 giorni.
- B) **Gengiviti acute con siero purulento:** pulizia con detartrasi. Impronta delle rime dentali con pasta siliconica che copra il margine gengivale, aspergere l'impronta con OZOSAN-Gel. Riposizionamento del calco con OZOSAN-Gel in cavità orale. Attesa per 10 minuti, quindi asportazione dell'impronta e risciacquo. Ripetere l'operazione ogni 3-4 giorni per 3/4 volte, sino a guarigione.
- C) **Tasche gengivali:**
- a. **singole:** infiltrazione di OZOSAN-Gel con siringa a punta smussa nella lesione, dopo che questa sia stata pulita accuratamente. Attesa per 8/10 minuti e risciacquo. Ripetere l'operazione ogni 3-4 giorni per 4-6 volte.
  - b. **multiple:** detartrasi, impronta delle rime dentali con pasta siliconica che copra il margine gengivale. Asperzione dell'impronta con OZOSAN-Gel, infiltrazione delle lesioni con OZOSAN-Gel con siringa ad ago a punta smussa. Riposizionamento del calco con OZOSAN-Gel in cavità orale. Attesa per 10 minuti primi. Asportazione dell'impronta e risciacquo. Ripetere l'operazione ogni 3-4 giorni per 4/5 volte sino a guarigione.
  - c. **malattia parodontale:** detartrasi. Stimolazione gengivale con apparecchio subsonico o fresatura dei margini con fresa parodontale per 3 o 4 sedute. Impronta delle rime dentali con pasta siliconica che copra il margine gengivale. Asperzione dell'impronta con OZOSAN-Gel. Riposizionamento dell'impronta con OZOSAN-Gel in cavità orale. Attesa per 10 minuti. Asportazione dell'impronta e risciacquo. Ripetere l'operazione ogni 3-4 giorni per 4/5 volte.
- D) **Interventi di chirurgia parodontale:** terminato l'intervento di chirurgia, **prima** della sutura, infiltrare con siringa a punta smussa OZOSAN-Gel nella ferita, quindi suturare. Dopo la sutura, infiltrare nuovamente OZOSAN-Gel sui margini della ferita e sui punti, eventualmente coprire con impacco chirurgico. Rimuovere i punti dopo 7 giorni.

### CHIRURGIA ORALE

**Avulsioni dentarie, apicectomie, asportazioni chirurgiche di neoformazioni di varia natura ecc.:** in ogni caso di intervento chirurgico, ma soprattutto in presenza di fresaggi dell'osso, bisogna aspergere OZOSAN-Gel sul campo operatorio e **poi** procedere all'intervento. Al termine di qualsivoglia operazione in cavità orale è necessario infiltrare OZOSAN-Gel nel campo operatorio e, quindi, suturare. Nel caso (ad esempio dopo avulsioni dentarie) di impiego di biomateriali rigenerativi, allo o eteroplastici, questi vanno posti in situ **dopo** l'infiltrazione nella cavità chirurgica di OZOSAN-Gel.

### ENDODONZIA

N.B. In endodonzia è opportuno l'impiego di OZOSAN-Gel soprattutto in presenza di processi infettivo infiammatori e di canali dentali ricurvi ed anfrattuosi.

- A) **Devitalizzazioni:** utilizzare OZOSAN-Gel durante le devitalizzazioni, dopo che si è aperta completamente la camera pulpare. In questo caso è opportuno inondare la camera con OZOSAN-Gel e, dunque, passare al trattamento strumentale del canale. Così facendo si riesce a spingere il preparato sino all'apice del dente, dove può esercitare appieno la sua azione. Si ottiene la detersione del canale dal gel con il lavaggio con ipoclorito di sodio dentale a fine trattamento. Si procede infine alla chiusura del dente devitalizzato secondo le comuni metodiche. Questa procedura è particolarmente indicata in presenza di canali anfrattuosi, curvi, di pulpiti acute, croniche o gangrenose.
- B) **Pulpiti acute e gangrenose:** in questo caso, dopo l'asportazione della polpa ammalata, è opportuno spingere il preparato nei canali con una siringa a punta smussa e, quindi operare. Va segnalato che la fuoriuscita di OZOSAN-Gel dall'apice del canale non porta ad alcuna conseguenza negativa. In caso di processi putrefattivi o necrotici si può lasciare in situ il preparato con medicazione chiusa o aperta, a seconda della necessità, per un paio di giorni, dopo di che la medicazione va rinnovata sino alla bonifica di camera e canali. E' importante tenere conto del fatto che OZOSAN-Gel, a contatto con i tessuti necrotici, può sviluppare gas che, in caso di medicazione chiusa, provoca dolore per l'eventuale pressione endocanale che si sviluppa: in questo caso è sufficiente l'apertura della cavità, che decomprime.
- C) **Ritiramenti canalari anche in presenza di lesioni apicali:** dopo aver asportato il contenuto del canale, introdurre OZOSAN-Gel e

procedere alla detersione strumentale del canale. Infiltrare con siringa a punta smussa il preparato nella cavità a giorni alterni sino a guarigione avvenuta, per poi far seguire la consueta procedura di chiusura canalare.

- D) **Granulomi apicali e tragitti fistolosi:** è possibile, creando il passaggio transcanalare dente – fistola, bonificare l'area senza intervento chirurgico: difatti il passaggio di OZOSAN-Gel sotto pressione per un determinato periodo di tempo, porta alla risoluzione del problema con scomparsa del granuloma o della fistola, concludendosi con la cicatrizzazione apicale. Tutto dipende dalla pazienza di operatore e paziente perché il trattamento richiede circa due mesi di medicazione bisettimanali. Come detto, invece, il trattamento chirurgico di apicectomia e di bonifica canalare risentono positivamente dell'azione di OZOSAN-Gel che abbrevia notevolmente il periodo di guarigione.
- E) **Ascessi:** quando è presente una cavità ascessuale, dopo il drenaggio, l'infiltrazione in situ di OZOSAN-Gel porta alla risoluzione del problema in breve tempo.
- F) **Alveoliti:** dopo l'apertura e la detersione dell'alveolo, occorre infiltrare con siringa a punta smussa OZOSAN-Gel nella cavità ed attendere una decina di minuti: in questo intervallo di tempo la sintomatologia acuta si acquieta totalmente nella maggior parte dei casi. L'infiltrazione va ripetuta a giorni alterni sino alla completa guarigione

#### AFTOSI

In questo caso è necessario aspergere la lesione con OZOSAN-Gel ed attendere 10 minuti per poi far risciacquare. La manovra va ripetuta a giorni alterni sino a guarigione.

#### LESIONI ONJ DA BISFOSFONATI

Individuata la lesione originata dall'uso dei bifosfonati, è necessario verificare che questa sia di dimensioni inferiori ai 2,5 cm ai fini della certa efficacia dell'impiego di OZOSAN-Gel.

Su queste lesioni da bifosfonati OZOSAN-Gel va impiegato nel seguente modo:

- A) prendere al paziente l'impronta dell'arcata dentaria e della lesione con Elite HD + Putty soft Fast Setting;
- B) scavare l'impronta sopra e peri lesionale con un escavatore;
- C) aspergere con OZOSAN-Gel tutto l'interno dell'impronta, anche dove non c'è lesione;
- D) posizionare subito in cavità orale l'impronta preparata con il gel ed attendere 8/10 minuti;
- E) contemporaneamente posizionare l'aspirazione chirurgica in cavità orale alla massima potenza;
- F) trascorsi i 10 minuti, rimuovere l'impronta e lavarla con alcool etilico puro, disinfettarla con sali di ammonio quaternario, risciacquarla e prepararla per il reimpiego.

#### CANDIDOSI DELLE MUCOSE – Candida Albicans o Mugghetto

Si identifica con la presenza di chiazze di colorito bianco crema, cordoniformi, localizzate su lingua e mucose, su cui si impianta una rigogliosa flora batterica. A questo punto diventa necessario:

- A) aspergere le lesioni con OZOSAN-Gel in paziente a bocca spalancata;
- B) posizionare l'aspiratore chirurgico in cavità orale;
- C) attendere 15-20 minuti e detergere la lesione con garza sterile.

Ripetere l'operazione ogni 48 ore sino a guarigione.

#### INFIAMMAZIONI E TRAUMI DELLE MUCOSE DA APPARECCHI ORTODONTICI

In caso di infiammazione - infezione delle papille interdentali, normalmente da cattiva igiene del paziente portatore di apparecchio ortodontico fisso, oppure di patologie da trauma diretto da parte dell'apparecchio ortodontico sia sui margini gengivali che sulla mucosa delle guance, tra e sui bordi della lingua. Bisogna tener conto che, nonostante le capacità riparative del cavo orale, spesso queste lesioni tendono all'infezione. Pertanto si consiglia il seguente trattamento:

- A) eliminare l'eventuale elemento contundente causa del trauma (per esempio ricopertura con cera ortodontica);
- B) aspergere la lesione con OZOSAN-Gel
- C) posizionare l'aspiratore chirurgico in cavità orale;
- D) attendere 10 minuti l'effetto del OZOSAN-Gel, poi ripulire la lesione con garza sterile o, meglio far risciacquare il paziente.

Ripetere l'operazione ogni 48 ore sino ad avvenuta guarigione.

#### Produttore

Sanipan srl | Via A. Manzoni, 10 | 21050 Clivio (VA) | Italy

#### Distributore esclusivo

Bioactiva srl | Via E. Fermi, 49 | 36057 Arcugnano (VI) | Italy | Mail [info@bioactiva.it](mailto:info@bioactiva.it) | Telefono +39 0444 963261 | [www.bioactiva.it](http://www.bioactiva.it)

Il presente documento è proprietà intellettuale di Sanipan srl ed è vietata ogni tipo di riproduzione



Per l'estrusione di Ozosan Gel si consiglia l'utilizzo di aghi per compositi fluidi con attacco luer lock femmina con puntale di metallo o di plastica

For the extrusion of Ozosan Gel we recommend the use of fluid composite needles with female luer lock attachment with metal or plastic tip