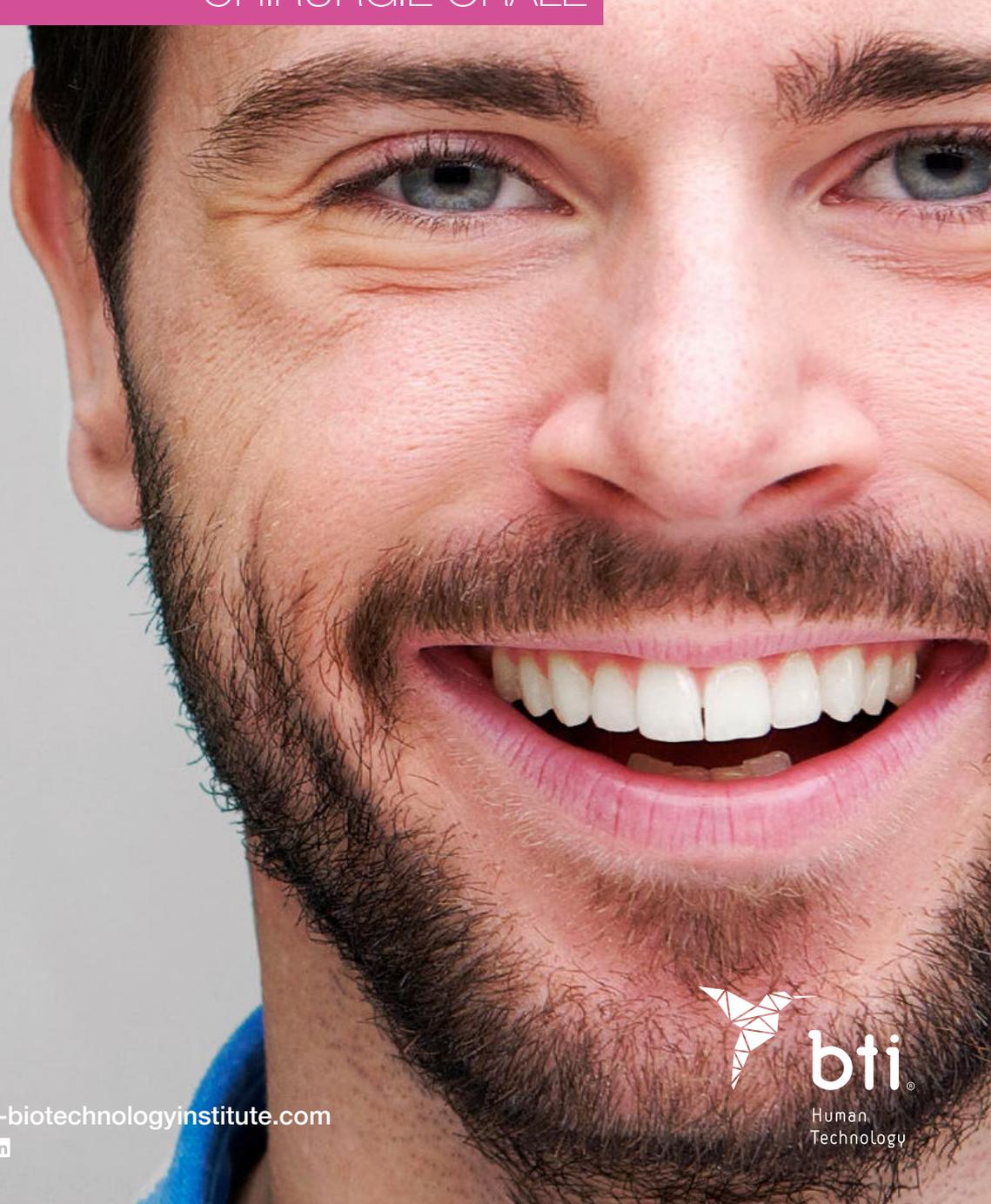


endoret[®] (proF[®])

Endogenous Regenerative Technology

CHIRURGIE ORALE



www.bti-biotechnologyinstitute.com



bti[®]

Human
Technology



LA RÉFÉRENCE EN EN MÉDECINE RÉGÉNÉRATIVE

BTI Biotechnology Institute est une entreprise espagnole de biomédecine dont les activités sont centrées sur le développement de projets de recherche translationnelle (R+D+i).

BTI est une référence scientifique mondiale en médecine régénérative grâce à l'utilisation d'ENDORET dans les différentes spécialités médicales.

PLUS DE 5 000 M² DÉDIÉS À LA FORMATION, À LA CLINIQUE ET LA RECHERCHE



NOUS FORMONS POUR L'OPTIMISATION DES RÉSULTATS CLINIQUES

- **Formations spécifiques** s'adressant aux différentes spécialités médicales.
- **Plus de 40 conventions** de collaboration scientifique signées avec les Universités et les instituts de recherche de par le monde.
- Plus de **1 200 élèves** par an de toutes les nationalités.

RECHERCHE TRANSLATIONNELLE : NOUS APPLIQUONS LES CONNAISSANCES ACQUISES EN LABORATOIRE À LA PRATIQUE CLINIQUE

- **Partenariat avec des experts de différents pays** dans les différentes disciplines de la médecine pour le développement de protocoles cliniques efficaces.

PLUS DE 100 PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES INDEXÉES CERTIFIENT L'EFFICACITÉ ET LA BIOSÉCURITÉ D'ENDORET®

- **20 % de l'équipe** travaille dans la recherche.
- Plus de **15 ans de recherche** en régénération tissulaire.
- **Prix Príncipe Felipe** pour l'innovation technologique.

TECHNOLOGIE ENDORET®

1. QU'EST-CE QUE C'EST ?

ENDORET® EST UNE TECHNOLOGIE BIOMÉDICALE ENTENDANT STIMULER LA RÉGÉNÉRATION TISSULAIRE PAR L'APPLICATION DE PROTÉINES AUTOLOGUES.

Des centaines de protéines endogènes influent sur les processus de réparation des tissus, incluant l'angiogénèse, le chimiotactisme et la prolifération cellulaire.

Aucun agent exogène ne peut intervenir de manière efficace sur tous ces processus.

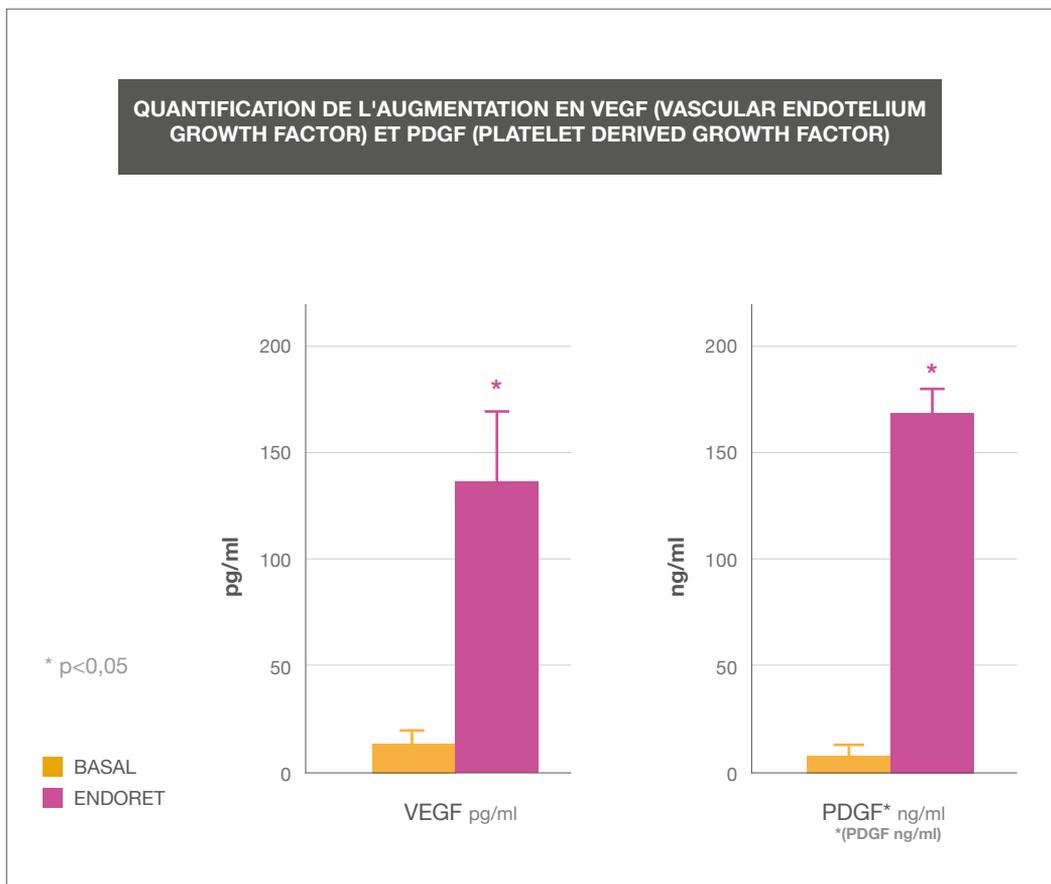
(1)

La technologie ENDORET apporte les moyens nécessaires à l'obtention de plasma riche en facteurs de croissance à partir du sang, tout comme son application appropriée sur l'emplacement de la lésion.

2. PROTÉINES ET MATRICE AUTOLOGUE

A. FACTEURS DE CROISSANCE

ENDORET stimule la régénération tissulaire grâce à son enrichissement par des facteurs de croissance, agissant à l'image d'un système biologique. ⁽²⁾



B. MEMBRANE DE FIBRINE

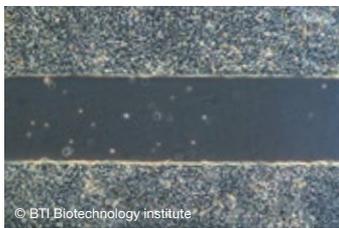
Elle permet la libération équilibrée et progressive d'un grand nombre de molécules, incluant les facteurs de croissance ainsi que d'autres protéines. ^{(3) (4) (5)}

3. POTENTIEL RÉGÉNÉRATIF

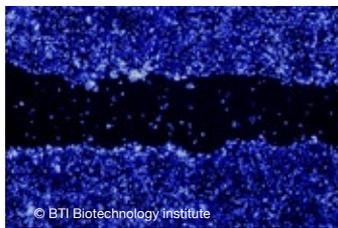
- Dynamise l'**angiogénèse (A)**.⁽⁶⁾
- Stimule la **migration cellulaire (B)**.⁽⁷⁾
- Augmente la **prolifération (B)**.⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾
- Réduit l'**inflammation et la douleur (C)**.⁽¹⁰⁾
(11)(12)
- Stimule la sécrétion **autocrine et paracrine des facteurs de croissance (B)**.⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾

(A): Étude préclinique (B) : Étude in vitro (C) : Étude clinique

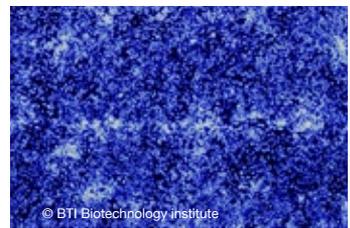
ENDORET ACCÉLÈRE LA MIGRATION CELLULAIRE À DES FINS RÉGÉNÉRATIVES ⁽⁷⁾⁽⁸⁾



ÉTAT INITIAL (0H.)



CONTRÔLE (24H.)

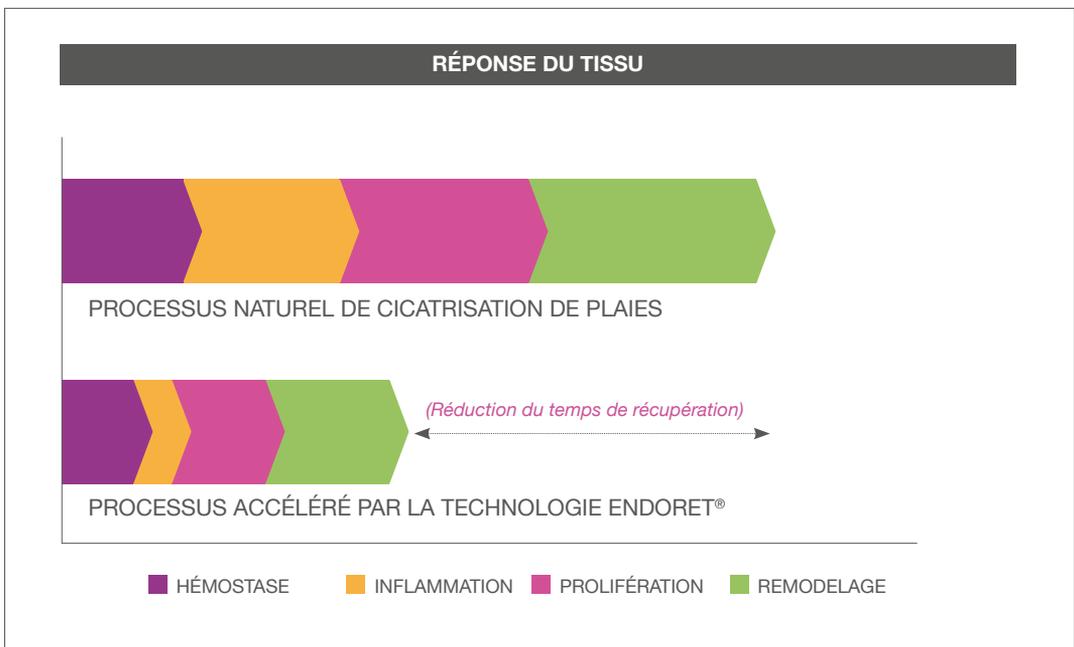


ENDORET® (24H.)

LA TECHNOLOGIE ENDORET® RÉDUIT LE TEMPS DE RÉPARATION TISSULAIRE SUR LES ÉTUDES CLINIQUES ^{(13) (14)}



VISUALISEZ CETTE VIDÉO EN SCANNANT LE CODE AVEC VOTRE SMARTPHONE

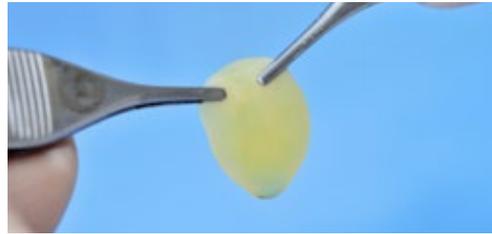


4. VERSATILITÉ

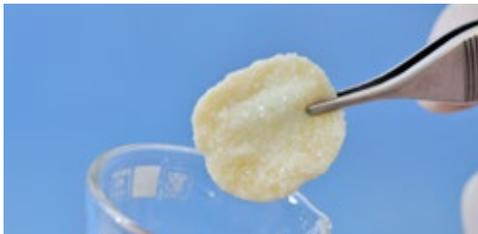
La versatilité de la technologie ENDORET permet de l'adapter à différents usages cliniques.⁽¹⁵⁾



Liquide



Coagulum



Agglutination d'un greffon avec biomatériau



Membrane de fibrine

5. SÉCURITÉ

Produit autologue, il n'existe pas d'incompatibilités **ni de risques de rejet.**

Toutes les formules d'ENDORET ont un **effet bactériostatique**, notamment lors des 4 heures suivant leur formulation. (Études in vitro).

⁽¹⁶⁾ ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾

Plus de 700 000 patients ont été traités dans plus de 20 pays, **sans aucun signalement d'effet indésirable.**

BÉNÉFICES ET APPLICATIONS TECHNOLOGIE ENDORET® EN IMPLANTOLOGIE

1. AUGMENTATION DE LA PRÉDICTIBILITÉ

LES IMPLANTS BTI HUMECTÉS AVEC ENDORET PRÉSENTENT UN TAUX DE SURVIE ÉLEVÉ. ⁽¹⁹⁾⁽²⁰⁾⁽²¹⁾⁽²²⁾

L'humidification de la surface des implants avec ENDORET liquide forme une membrane de fibrine. En adhérant à la surface de l'implant, elle libère des facteurs de croissance et améliore l'ostéo-intégration.

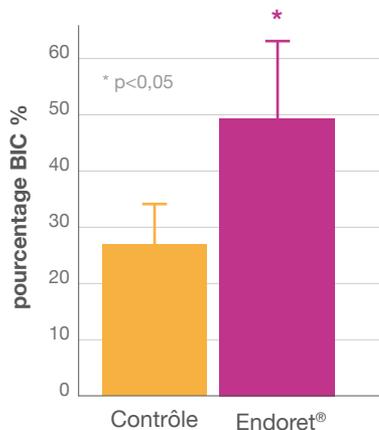
La surface nanorugueuse des implants BTI est spécifiquement étudiée pour exploiter les effets biologiques d'ENDORET.

L'HUMIDIFICATION AVEC ENDORET A AUGMENTÉ L'ÉPAISSEUR TRABÉCULAIRE ET LA MATURATION OSSEUSE

ÉVALUATION HISTOMORPHOMÉTRIQUE DE LA SURFACE DE CONTACT OS-IMPLANT (BIC) APRÈS DEUX MOIS ⁽²³⁾

TAUX DE SURVIE REPORTÉS SUR LES ÉTUDES CLINIQUES :

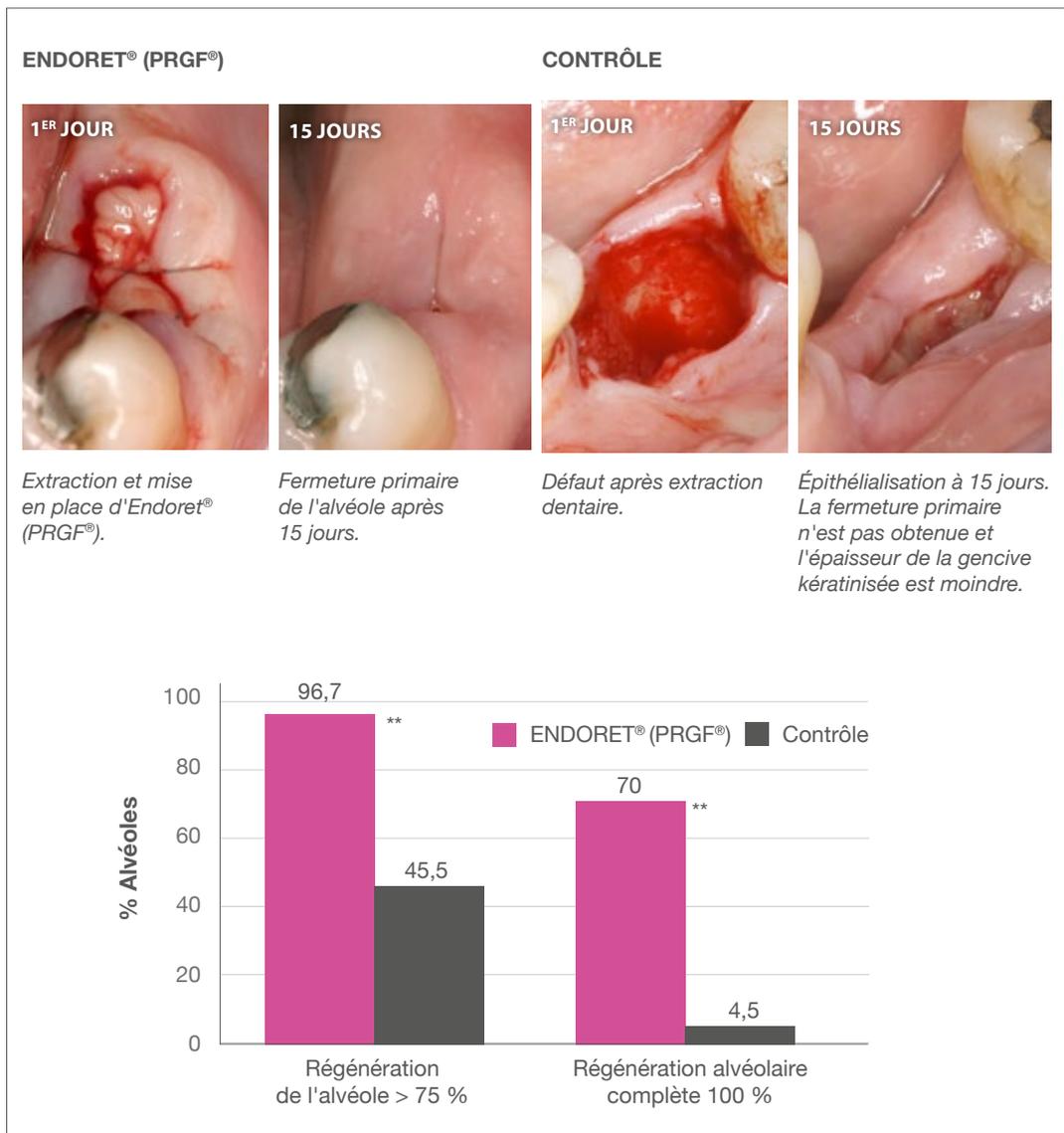
- Étude jusqu'à **5 ans** de suivi ·
5 787 implants. **99,2 %** ⁽¹⁹⁾
- Étude jusqu'à **5 ans** de suivi ·
1 139 implants à charge immédiate. **99,3 %** ⁽²⁰⁾
- Étude jusqu'à **8 ans** de suivi ·
1 287 implants courts. **99,3 %** ⁽²¹⁾
- Étude jusqu'à **10-12 ans** de suivi ·
111 implants courts. **98,9 %** ⁽²²⁾



2. TRAITEMENT D'ALVÉOLES POST EXTRACTION

L'application d'ENDORET dans le traitement d'alvéoles post-extraction réduit l'inflammation et la douleur, accélère l'épithérialisation des tissus mous et favorise la régénération osseuse comme le montrent plusieurs essais cliniques. ^{(11) (14) (24)}

Le taux de survie d'un implant placé dans une alvéole post-extraction immédiate est de 98 % sur une étude clinique, et se veut donc un traitement sûr, effectif et prédictible. ⁽²⁵⁾



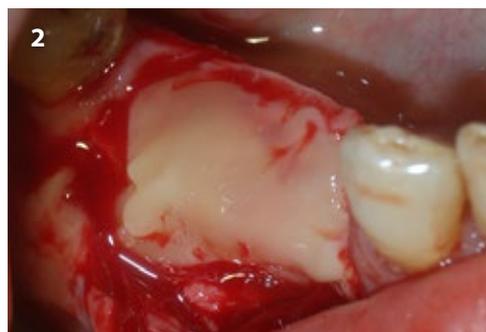
3. RÉDUCTION DU RISQUE D'OSTÉONÉCROSE

Les résultats de différentes études cliniques mettent en évidence que le traitement avec ENDORET peut réduire le risque de développement d'ONMBPs après une extraction dentaire chez les patients à risque dans les traitements par bisphosphonates. ⁽²⁶⁾⁽²⁷⁾

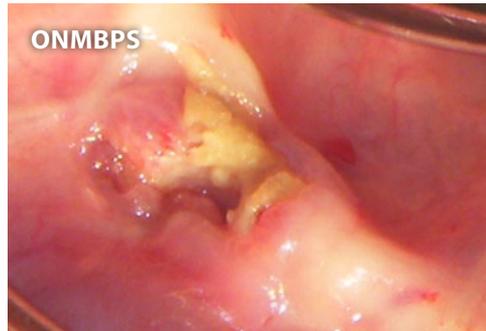
TRAITEMENT	N° D'EXTRACTIONS	OSTÉONÉCROSE DU MAXILLAIRE
Contrôle	267	5
Endoret® (PRGF®)	542	0

ESSAI CLINIQUE DE LA PRÉVENTION DE L'OSTÉONÉCROSE DES MAXILLAIRES EN RELATION AVEC LE TRAITEMENT PAR BISPHOPHONATES (ONMBPS) ⁽²⁶⁾

ENDORET® (PRGF®)



CONTRÔLE



4. ENDORET® DANS LE TRAITEMENT D'ONMBPS

Le traitement par ENDORET après la résection d'os nécrotique peut améliorer la vascularisation et la régénération osseuse et gingivale. Peut être utilisé comme **adjuvant chez les patients présentant une ONMBPs** comme le montre une étude clinique.⁽²⁶⁾

ENDORET s'est montré efficace dans le traitement chirurgical d'ostéonécrose des maxillaires en relation avec le traitement par bisphosphonates, permettant d'obtenir la fermeture du défaut sur 32 patients d'une étude clinique prospective.⁽²⁶⁾

5. PRÉPARATION DE GREFFONS

ENDORET peut être utilisé pour **agglutiner un biomatériau**, en lui apportant une **plus grande maniabilité** et en améliorant ses propriétés ostéoconductrices et biologiques.
(10)(29)(30)(31)(32)

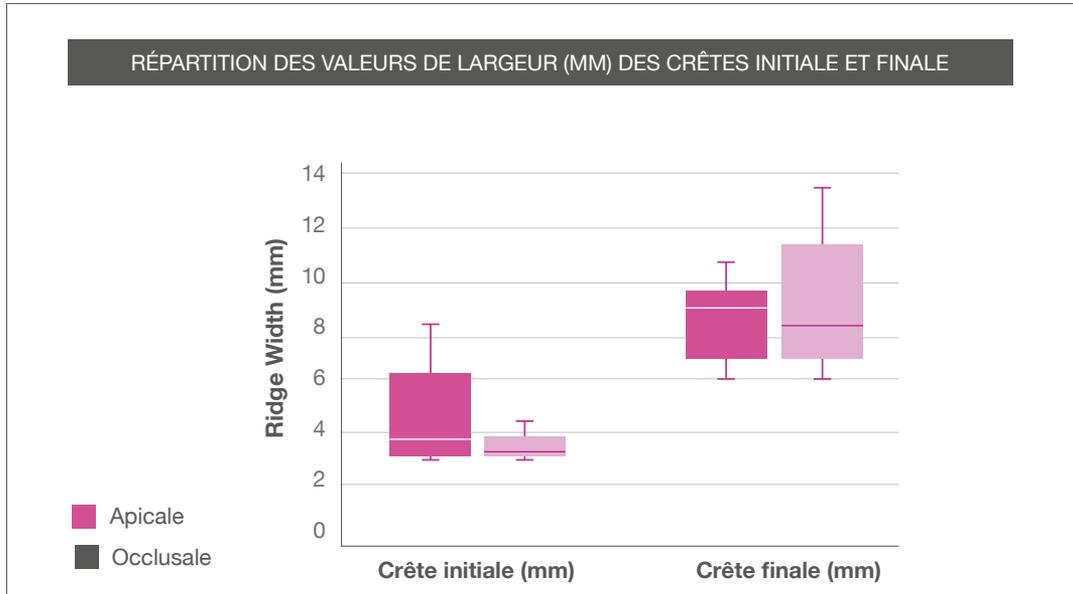


6. TRAITEMENT DU MAXILLAIRE ATROPHIQUE

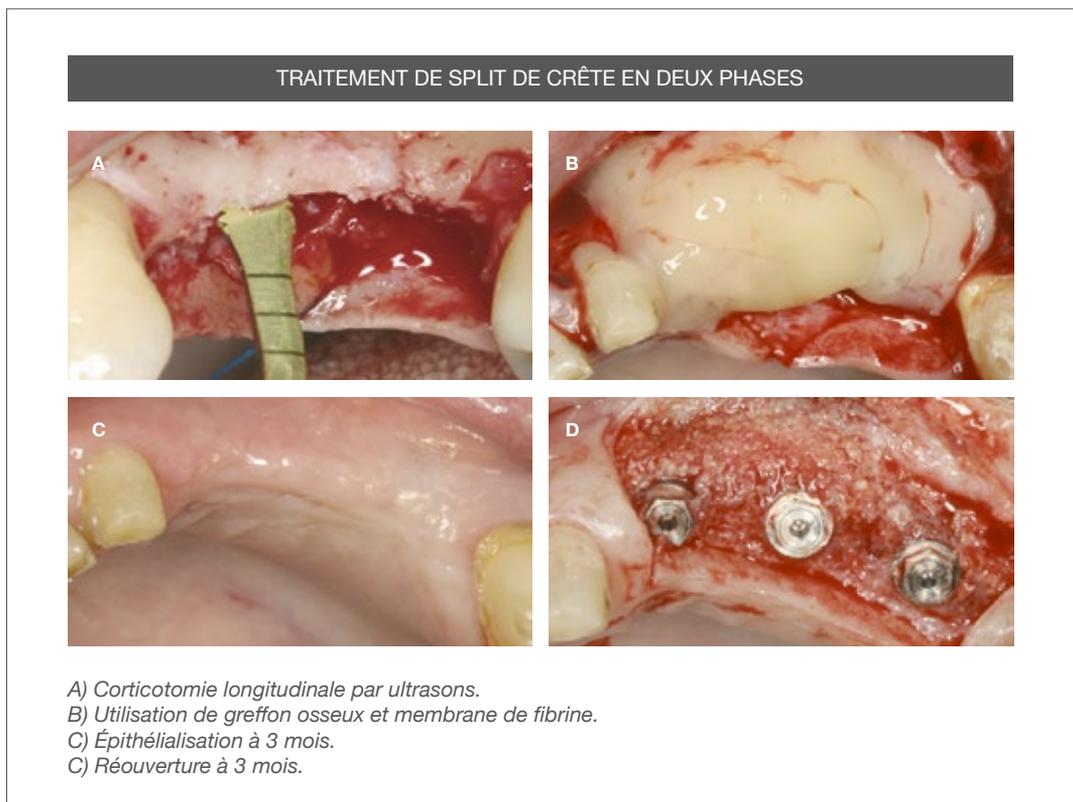
ENDORET améliore la régénération tissulaire et sa versatilité autorise son utilisation dans différentes techniques chirurgicales.

A. AUGMENTATION OSSEUSE LATÉRALE

Les techniques d'expansion de crête et split de crête en deux phases combinées avec le traitement ENDORET peuvent parvenir à une expansion osseuse moyenne de 3,35 mm.⁽³³⁾⁽³⁴⁾



L'utilisation d'ENDORET en combinaison avec le greffon en bloc améliore la cicatrisation du lambeau, évitant l'exposition du greffon et la période post-opératoire du patient.⁽³⁵⁾



B. SOULEVÉ DE SINUS

ENDORET réduit l'inflammation et la douleur. Augmente l'os nouvellement formé.
(10)(31)(36)

ENDORET est efficace dans le traitement des perforations de la membrane de Schneider. (30)

ÉTUDE SUR BOUCHE FENDUE ENDORET VS CONTRÔLE SUR UN PROCESSUS DE SOULEVÉ DE SINUS PAR ABORD LATÉRAL. (32)

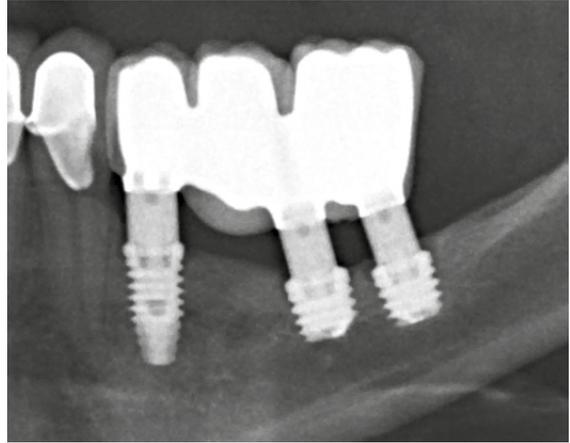


ENDORET® AUGMENTE LA FORMATION
D'OS MATURE



C. RÉGÉNÉRATION OSSEUSE VERTICALE

La combinaison du traitement ENDORET avec des implants courts et extra courts permet de réaliser des réhabilitations sur des crêtes atrophiques sans avoir à recourir à des techniques plus agressives.⁽³⁷⁾⁽³⁸⁾



7. RÉGÉNÉRATION PARODONTALE

ENDORET peut être bénéfique dans le domaine de la chirurgie muco-gingivale.⁽³⁹⁾



Traitement de défauts gingivaux.

COMPOSANTS DE LA TECHNOLOGIE ENDORET®

1. ENDORET® DISPOSABLE KIT

KIT À USAGE UNIQUE PAR TRAITEMENT*

* PRODUITS SANITAIRES CERTIFIÉS POUR LEUR APPLICATION DANS LA RÉGÉNÉRATION DE TISSUS MOUS ET DURS POUR CHIRURGIE ORALE PAR L'ORGANISME NOTIFIÉ.

KIT KMU15

- 4 tubes de prélèvement.
- 2 tubes de fractionnement.
- 1 ampoule d'activateur.
- 1 seringue d'activation.
- 1 PTD 2.
- 1 ailette de prélèvement sanguin.
- 5 étiquettes d'identification.

10 BLISTERS POUR TRAITEMENTS INDIVIDUELS

Chaque KMU15, comporte un blister de matériel supplémentaire, avec :

- 8 tubes de prélèvement.
- 4 tubes de fractionnement.
- 2 ampoules d'activateur.



KIT KMU15 PLUS

- 8 tubes de prélèvement.
- 4 tubes de fractionnement.
- 2 ampoules d'activateur.
- 1 seringue d'activation.
- 1 PTD 2.
- 1 ailette de prélèvement sanguin.
- 5 étiquettes d'identification.

10 BLISTERS POUR TRAITEMENTS INDIVIDUELS

KIT KMU16

- 1 ailette de prélèvement
- 4 tubes BTI - non additifs.
- 2 tubes de fractionnement.
- 1 PTD.
- 5 étiquettes d'identification.

Nouveau kit conçu pour réaliser les traitements de l'alvéole post-extraction en moins d'étapes.

15 BLISTERS POUR TRAITEMENTS INDIVIDUELS

2. ÉQUIPEMENT

- Centrifugeuse System V.
- Plasmaterm H.

KIT START PTDO

- Grille de travail.
- Récipients d'activation (ø50 mm).
- Chronomètre
- Kit KMU15.



APLATISSEUR DE MEMBRANE DE FIBRINE

Il est composé de deux pièces : la base, qui se place sur le récipient d'activation* et le couvercle qui s'utilise pour comprimer le coagulum de plasma dès lors qu'il a été déposé sur la base. Fabrication en acier inoxydable.

Pour l'obtention d'une membrane plus homogène, il faut placer un poids sur le couvercle.

* Le récipient et le poids sont commercialisés séparément



3. FORMATION

Formation exclusive adaptée aux besoins médicaux. Nous partageons nos nouvelles recherches cliniques et formons nos clients dans le cadre d'un soin sanitaire innovant de la plus grande qualité.

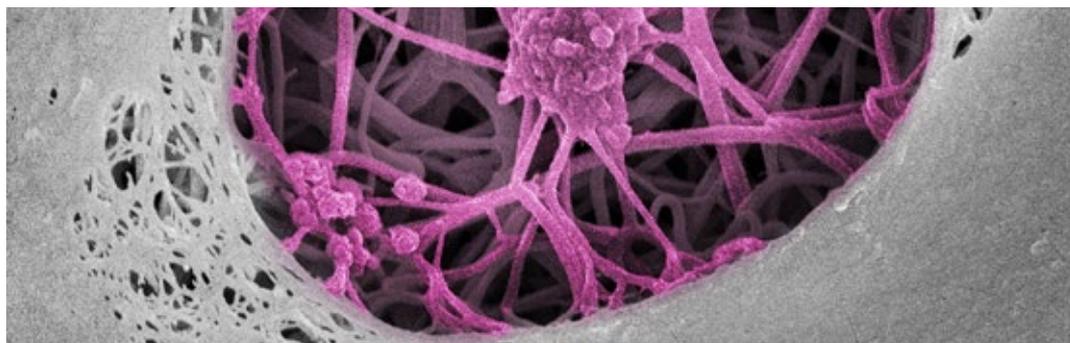
4. ACCRÉDITATION

Nous certifions la qualification clinique et l'expérience de nos clients par le biais des certificats de formation et des cachets en tant que Centre agréé BTI.



LES AVANTAGES DE LA TECHNOLOGIE ENDORET®

La technologie ENDORET est celle qui détient la plus grande expérience sur le marché dans le développement de protocoles spécifiques pour la régénération tissulaire, une technique pionnière exclusivement mise en place par BTI Biotechnology Institute.



CONCENTRATION DE PLAQUETTES OPTIMALES

Une **concentration adaptée de plaquettes** conditionne l'efficacité finale. ^{(2) (40)}

FORMULE EXEMPTÉ DE LEUCOCYTES

L'inclusion de **leucocytes** augmente la douleur et l'inflammation ⁽⁴⁰⁾ comme elle accélère la dégradation de la fibrine. ⁽⁴²⁾

ACTIVATION CONTRÔLÉE

Permet la formation sur place de la **matrice de fibrine et la libération progressive de facteurs de croissance**, tout en conservant son efficacité dans le temps. ^{(4) (43)}

AUTOLOGUE

À partir du sang du patient, avec pour conséquence **aucun effet indésirable relevé**. ⁽⁴⁴⁾

REPRODUCTIBLE

Protocole strictement défini et testé pour le processus de préparation et son application clinique.

VERSATILE

4 préparations obtenues lors de la même procédure permettent d'adapter le produit aux nécessités cliniques. ⁽¹⁵⁾⁽⁴⁵⁾

SÉCURITÉ ET GARANTIES RÉGLEMENTAIRES

GARANTIES DE QUALITÉ

- Le système ENDORET répond aux standards de qualité les plus élevés. Le protocole de préparation d'ENDORET est décrit en détail dans le manuel d'utilisation ainsi que dans chaque Kit ENDORET® (PRGF®).
- Le système comme les matériaux possèdent la **certification sanitaire CE** pour leur application spécifique en chirurgie orale.

GARANTIES D'EFFICACITÉ

- BTI revendique le plus grand support clinique mondial publié dans ce domaine, soutenant efficacement **plus de 150 publications internationales**.

GARANTIES SUPPLÉMENTAIRES

- BTI certifie la **formation spécifique** de ses clients pour l'utilisation de cette technologie.
- BTI garantit de plus la **traçabilité de ses matériaux**, et vous aide à transmettre toutes les informations nécessaires à vos patients.



- (1) Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andía I. Delivering growth factors for therapeutics. *Trends Pharmacol Sci.* 2008;29:37-41.
 - (2) Anitua E, Sánchez M, Zaldueño MM, de la Fuente M, Prado R, Orive G, Andía I. Fibroblastic response to treatment with different preparations rich in growth factors. *Cell Prolif.* 2009;42:162-170.
 - (3) Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Zaldueño M, de la Fuente M, Orive G, Azofra J, Andía I. Autologous fibrin matrices: a potential source of biological mediators that modulate tendon cell activities. *J Biomed Mater Res A.* 2006;77:285-293.
 - (4) Anitua E, Zaldueño MM, Alkhraisat MH, Orive G. Release kinetics of platelet-derived and plasma-derived growth factors from autologous plasma rich in growth factors. *Ann Anat.* 2013 Oct;195(5):461-6.
 - (5) Anitua E, Prado R, Azkargorta M, Rodríguez-Suárez E, Iloro I, Casado-Vela J, Elortza F, Orive G. High-throughput proteomic characterization of plasma rich in growth factors (PRGF-Endoret)-derived fibrin clot interactome. *J Tissue Eng Regen Med.* 2015 Nov;9(11):E1-12.
 - (6) Anitua E, Pelacho B, Prado R, Aguirre JJ, Sánchez M, Padilla S, Aranguren XL, Abizanda G, Collantes M, Hernandez M, Perez-Ruiz A, Peñuelas I, Orive G, Prosper F. Infiltration of plasma rich in growth factors enhances in vivo angiogenesis and improves reperfusion and tissue remodeling after severe hind limb ischemia. *J Control Release.* 2015;202:31-9.
 - (7) Anitua E, Troya M, Orive G. Plasma rich in growth factors promote gingival tissue regeneration by stimulating fibroblast proliferation and migration and by blocking transforming growth factor- β 1-induced myodifferentiation. *J Periodontol.* 2012 Aug;83(8):1028-37.
 - (8) Anitua E, Tejero R, Zaldueño MM, Orive G. Plasma Rich in Growth Factors (PRGF-Endoret) Promotes Bone Tissue Regeneration by Stimulating Proliferation, Migration and Autocrine Secretion on Primary Human Osteoblasts. *J. Periodontol.* 2013 Aug;84(8):1180-90
 - (9) Anitua E, Troya M, Orive G. An Autologous Platelet Rich Plasma Stimulates Periodontal Ligament Regeneration. *J. Periodontol.* 2013 Nov;84(11):1556-66
 - (10) Anitua E, Prado R, Orive G. Bilateral sinus elevation evaluating plasma rich in growth factors technology: a report of five cases. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2012 Mar;14(1):51-60.
 - (11) Anitua E, Murias-Freijo A, Alkhraisat MH, Orive G. Clinical, radiographical, and histological outcomes of plasma rich in growth factors in extraction socket: a randomized controlled clinical trial. *Clin Oral Investig.* 2015 Apr;19(3):589-600.
 - (12) Del Fabbro M, Corbella S, Ceresoli V, Ceci C, Taschieri S. Plasma Rich in Growth Factors Improves Patients' Postoperative Quality of Life in Maxillary Sinus Floor Augmentation: Preliminary Results of a Randomized Clinical Study. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2015 Aug;17(4):708-16.
 - (13) Sánchez M, Anitua E, Azofra J, Andía I, Padilla S, Mujika I. Comparison of surgically repaired Achilles tendon tears using platelet-rich fibrin matrices. *Am J Sports Med.* 2007;35:245-251.
 - (14) Anitua E. Plasma rich in growth factors: preliminary results of use in the preparation of future sites for implants. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 1999;14:529-535.
 - (15) Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andía I. The potential impact of the preparation rich in growth factors (PRGF) in different medical fields. *Biomaterials.* 2007;28:4551-4560.
 - (16) Anitua E, Alonso R, Girbau C, Aguirre JJ, Muruzabal F, Orive G. Antibacterial effect of plasma rich in growth factors (PRGF) against *Staphylococcus aureus* and *epidermidis* strains. *Clin Exp Dermatol.* 2012 Aug;37(6):652-7.
 - (17) Drago L, Bortolin M, Vassena C, Taschieri S, Del Fabbro M. Antimicrobial activity of pure platelet-rich plasma against microorganisms isolated from oral cavity. *BMC Microbiol.* 2013 Feb 25;13:47.
 - (18) Drago L, Bortolin M, Vassena C, Romanò CL, Taschieri S, Del Fabbro M. Plasma components and platelet activation are essential for the antimicrobial properties of autologous platelet-rich plasma: an in vitro study. *PLoS One.* 2014 Sep 18;9(9):e107813.
 - (19) Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Ardanza B, Andía I. 5-year clinical experience with BTI dental implants: risk factors for implant failure. *J Clin Periodontol.* 2008 Aug;35(8):724-32.
 - (20) Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Andía I. Clinical outcome of immediately loaded dental implants bioactivated with plasma rich in growth factors: a 5-year retrospective study. *J Periodontol.* 2008 Jul;79(7):1168-76.
 - (21) Anitua E, Orive G. Short implants in maxillae and mandibles: a retrospective study with 1 to 8 years of follow-up. *J Periodontol.* 2010;81:819-826.
 - (22) Anitua E, Piñas L, Begoña L, Orive G. Long-term retrospective evaluation of short implants in the posterior areas: Clinical results after 10-12 years.. *J Clin Periodontol.* 2014 Apr;41(4):404-11.
-

- (23) Anitua E, Orive G, Pla R, Roman P, Serrano V, Andía I. The effects of PRGF on bone regeneration and on titanium implant osseointegration in goats: a histologic and histomorphometric study. *J Biomed Mater Res A*. 2009 Oct;91(1):158-65.
- (24) Anitua E. The use of plasma-rich growth factors (PRGF) in oral surgery. *Pract Proced Aesthet Dent*. 2001 Aug;13(6):487-93; quiz 487-93.
- (25) Del Fabbro M, Boggian C, Taschieri S. Immediate implant placement into fresh extraction sites with chronic periapical pathologic features combined with plasma rich in growth factors: preliminary results of single-cohort study. *J Oral Maxillofac Surg*. 2009 Nov;67(11):2476-84.
- (26) Mozzati M, Gallesio G, Arata V, Pol R, Scoletta M. Platelet-rich therapies in the treatment of intravenous bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw: a report of 32 cases. *Oral Oncol*. 2012 May;48(5):469-74.
- (27) Mozzati M, Arata V, Gallesio G. Tooth extraction in patients on zoledronic acid therapy. *Oral Oncol*. 2012 Sep;48(9):817-21
- (28) Scoletta M, Arata V, Arduino PG, Lerda E, Chiecchio A, Gallesio G, Scully C, Mozzati M. Tooth extractions in intravenous bisphosphonate-treated patients: a refined protocol. *J Oral Maxillofac Surg*. 2013 Jun;71(6):994-9.
- (29) Anitua E, Carda C, Andía I. A novel drilling procedure and subsequent bone autograft preparation: a technical note. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2007 Jan-Feb;22(1):138-45.
- (30) Taschieri S, Corbella S, Del Fabbro M. Use of plasma rich in growth factor for schneiderian membrane management during maxillary sinus augmentation procedure. *J Oral Implantol*. 2012 Oct;38(5):621-7.
- (31) Torres J, Tamimi F, Martínez PP, Alkhraisat MH, Linares R, Hernández G, Torres-Macho J, López-Cabarcos E. Effect of platelet-rich plasma on sinus lifting: a randomized-controlled clinical trial. *J Clin Periodontol*. 2009 Aug;36(8):677-87.
- (32) Torres J, Tamimi F, Alkhraisat MH, et al. Platelet-rich plasma may prevent titanium-mesh exposure in alveolar ridge augmentation with anorganic bovine bone. *J Clin Periodontol*. 2010 Oct;37(10):943-51.
- (33) Anitua E, Begoña L, Orive G. Controlled ridge expansion using a two – stage split – crest technique with ultrasonic bone surgery. *Implant Dent*. 2012 Jun; 21(3): 163 – 170
- (34) Anitua E, Begoña L, Orive G. Clinical evaluation of split-crest technique with ultrasonic bone surgery for narrow ridge expansion: status of soft and hard tissues and implant success. *Clin Implant Dent Relat Res*. 2013 Apr;15(2):176-87
- (35) Anitua E, Alkhraisat MH, Miguel-Sánchez A, Orive G. Surgical correction of horizontal bone defect using the lateral maxillary wall: outcomes of a retrospective study. *J Oral Maxillofac Surg*. 2014 Apr;72(4):683-93.
- (36) Del Fabbro M, Corbella S, Ceresoli V, Ceci C, Taschieri S. Plasma Rich in Growth Factors Improves Patients' Postoperative Quality of Life in Maxillary Sinus Floor Augmentation: Preliminary Results of a Randomized Clinical Study. *Clin Implant Dent Relat Res*. 2015 Aug;17(4):708-16.
- (37) Anitua E, Murias-Freijo A, Alkhraisat MH, Orive G. Implant-guided vertical bone augmentation around extra-short implants for the management of severe bone atrophy. *J Oral Implantol*. 2015 Oct;41(5):563-9.
- (38) Anitua E, Alkhraisat MH, Orive G. Novel technique for the treatment of the severely atrophied posterior mandible. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2013 Sep-Oct;28(5):1338-46.
- (39) Anitua E, Murias-Freijo A, Alkhraisat MH, Begoña L, Orive G. Plasma rich in growth factors (PRGF-Endoret) associated with connective tissue grafts in the treatment of gingival recessions. *Europerio* 7, June 6-12, 2012, Vienna, Austria.
- (40) Anitua E, Sanchez M, Prado R, Orive G. The type of platelet-rich plasma may influence the safety of the approach. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2014 Jul;22(7):1708-9.
- (41) Filardo G, Kon E, Pereira Ruiz MT, Vaccaro F, Guitaldi R, Di Martino A, Cenacchi A, Fornasari PM, Marcacci M. Platelet-rich plasma intra-articular injections for cartilage degeneration and osteoarthritis: single- versus double-spinning approach. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2012 Oct;20(10):2082-91.
- (42) Anitua E, Zalduendo M, Troya M, Padilla S, Orive G. Leukocyte inclusion within a platelet rich plasma-derived fibrin scaffold stimulates a more pro-inflammatory environment and alters fibrin properties. *PLoS One*. 2015 Mar 30;10(3):e0121713
- (43) Anitua E, Sanchez M, Nurden AT, Zalduendo M, de la Fuente M, Orive G, Azofra J, Andía I. Autologous fibrin matrices: a potential source of biological mediators that modulate tendon cell activities. *J Biomed Mater Res A*. 2006;77:285-293.
- (44) Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Nurden P, Orive G, Andía I. New insights into and novel applications for platelet-rich fibrin therapies. *Trends Biotechnol*. 2006;24:227-234.
- (45) Anitua E, Sánchez M, Orive G. Potential of endogenous regenerative technology for in situ regenerative medicine. *Adv Drug Deliv Rev*. 2010 Jun 15;62(7-8):741-52.
-



BTI Commercial
San Antonio, 15 · 5º
01005 Vitoria-Gasteiz
(Álava) · Espagne
Tél : +34 945 140 024
Fax : +34 945 135 203
pedidos@bticomercial.com

B.T.I. Biotechnology Institute S.L.
Parque Tecnológico de Álava
Leonardo da Vinci ,14
01510 Miñano (Álava) Espagne
bti.implantes@bti-implant.es

Filiales

ALLEMAGNE
Mannheimer Str. 17
75179 Pforzheim · Allemagne
Tel. +49 (0) 7231 428060
Fax +49 (0) 7231 4280615
info@bti-implant.de

FRANCE
6 Avenue Neil Armstrong
Immeuble Le Lindbergh
33692 Merignac CEDEX · Francia
Tel: (33) 556 18 11 18
info@bti-implant.fr

ITALIE
Via Conservatorio 22
20122 Milano · Italia
Tel: (39) 02 7060 5067
Fax: (39) 02 7063 9876
bti.italia@bti-implant.it

MEXIQUE
Ejercito Nacional Mexicano 351, 3A
Col. Granada Delegación Miguel Hidalgo
Messico DF · CP 11520 · Mexique
Tel: (52) 55 52502964
Fax: (52) 55 55319327
bti.mexico@bti-implant.com

PORTUGAL
Praça Mouzinho de Albuquerque, 113, 5º
4100-359 Porto · Portugal
Tel: (351) 22 120 1373
Fax: (351) 22 120 1311
bti.portugal@bticomercial.com

ROYAUME-UNI
870 The Crescent
Colchester Business Park · Colchester
Essex CO49YQ · Royaume-Uni
Tel: (44) 01206580160
Fax: (44) 01206580161
info@bti-implant.co.uk

USA
1730 Walton Road
Suite 110
Blue Bell, PA 19422-1802 · USA
Tel: (1) 215 646 4067
Fax: (1) 215 646 4066
info@bti-implant.us

www.bti-biotechnologyinstitute.com



BTI APPLI

ENDORET® (PRGF®)

Version iPhone / smartphone

Version iPad / Tablettes (contenus exclusivement réservés à la clientèle)