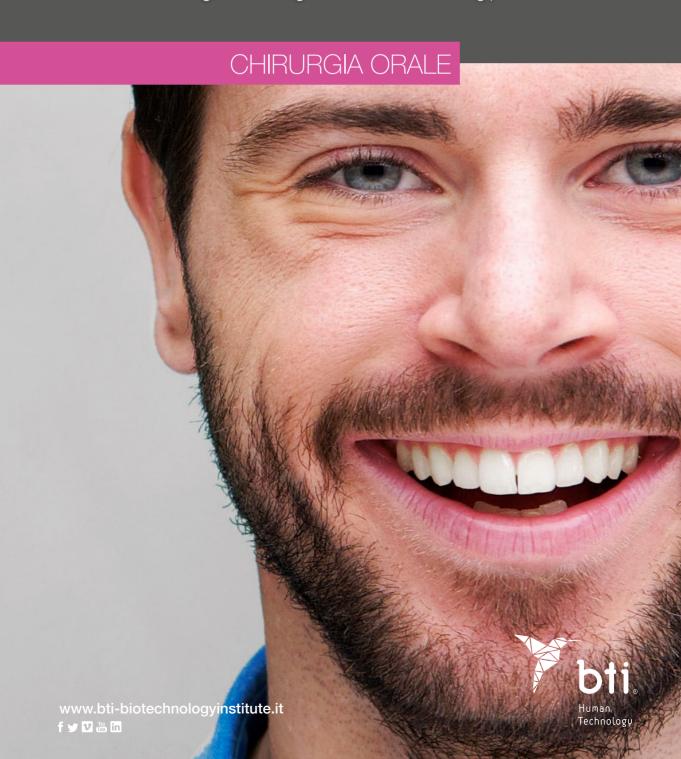


endoret (prof.)

Endogenous Regenerative Technology



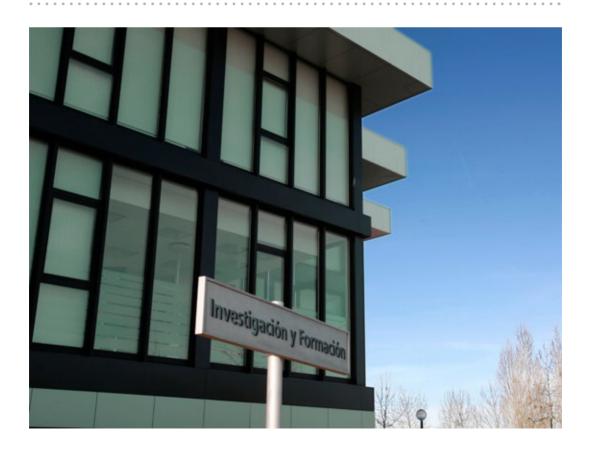


REFERENTE PER LA MEDICINA RIGENERATIVA

BTI Biotechnology Institute è un'azienda spagnola di biomedicina la cui attività è incentrata nello sviluppo di progetti di ricerca traslazionale (R+S+i).

BTI è un punto di riferimento scientifico a livello mondiale nella medicina rigenerativa tramite l'impiego di ENDORET in svariate specializzazioni mediche.

OLTRE 5000 M² DEDICATI ALLA FORMAZIONE, ALLA CLINICA E ALLA RICERCA



TECNOLOGIA ENDORET® OHIRURGIA ORALE

FORNIAMO L'OPPORTUNA FORMAZIONE PER OTTIMIZZARE I RISULTATI CLINICI

- Formazione specifica indirizzata a svariate specializzazioni mediche.
- Oltre 40 accodi di collaborazione scientifica con Università e istituti di ricerca di tutto il mondo.
- · Oltre 1200 allievi l'anno, di tutte le nazionalità.

RICERCA TRASLAZIONALE: APPLICHIAMO LE CONOSCENZE ACQUISITE IN L'ABORATORIO AL LA PRASSI CLINICA

• Collaborazione con esperti di vari paesi in svariate aree della medicina per lo sviluppo di protocolli clinici efficaci.

OLTRE 100 PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE INDICIZZATE AVVALLANO L'EFFICACIA E LA BIOSICUREZZA DI ENDORET®

- · 20% dell'organico dedicato alla ricerca.
- · Oltre 15 anni di ricerca nella rigenerazione tissutale.
- · Premio Principe Felipe per l'innovazione tecnologica.

TECNOLOGIA ENDORET®

1. COS'È?

ENDORET® È UNA TECNOLOGIA BIOMEDICA VOLTA A STIMOLARE LA RIGENERAZIONE TISSUTALE MEDIANTE L'APPLICAZIONE DI PROTEINE AUTOLOGHE

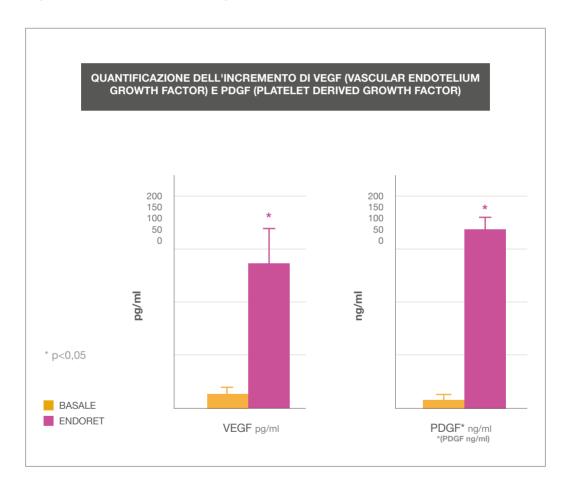
Centinaia di proteine endogene influiscono nei processi di riparazione dei tessuti, inclusi angiogenesi, chemiotassi e proliferazione cellulare. Nessun agente esogeno è in grado di mediare in maniera efficace su tutti questi processi. (1)

La tecnologia ENDORET agevola i mezzi necessari per l'ottenimento di plasma ricco in fattori di crescita a partire dal sangue, come altresì nella loro adeguata applicazione sul luogo della lesione.

2. PROTEINE E MATRICE AUTOLOGA

A. FATTORI DI CRESCITA

ENDORET stimola la rigenerazione tissutale essendo ricco in fattori di crescita, agendo come un sistema biologico. (2)



B. MEMBRANA DI FIBRINA

Consente l'equilibrato e progressivo rilascio di un elevato numero di molecole, ivi compresi i fattori di crescita e altre proteine. (3) (4) (5)

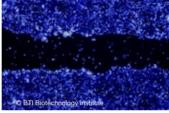
3. POTENZIALE RIGENERANTF

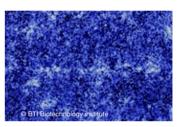
- · Promuove l'angiogenesi (A).⁽⁶⁾
- · Incrementa la proliferazione (B).(7)(8)(9)
- · Stimola la migrazione cellulare (B). · Riduce l' infiammazione e il dolore (C).(10)
 - · Stimola la secrezione autocrina e

(A): Studio preclinico (B): Studio in vitro (C): Studio clinico paracrina dei fattori di crescita (B). (7)(8)(9)

ENDORET ACCELERA LA MIGRAZIONE CELLULARE A SCOPO RIGENERATIVO (7)(8)







STATO INIZIALE (0 H.)

CONTROLLO (24 H.)

ENDORET® (24 H.)

LA TECNOLOGIA ENDORET® RIDUCE IL TEMPO DI RIPARAZIONE TISSUTALE NEGLI STUDI CLINICI (13) (14)



VISUALIZZA QUESTO VIDEO SCANSIONANDO IL **CODICE CON IL TUO SMARTPHONE**



4. VERSATILITÀ

La versatilità della tecnologia ENDORET ne consente l'adeguamento a svariati usi clinici. (15)



5. SICUREZZA

Prodotto autologo, non esistono incompatibilità né rischi di rigetto.

Tutte le formulazioni di Endoret® hanno un **effetto batteriostatico,** in particolare nelle 4 ore successive alla sua formulazione (Studi in vitro). (16) (17)(18)

Oltre 700.000 pazienti sono stati trattati in oltre 20 paesi, senza che sia stato riportato alcun effetto collaterale.

TECNOLOGIA ENDORET® OHIRURGIA ORALE

BENEFICI E APPLICAZIONI TECNOLOGIA ENDORET®

NELL'IMPLANTOLOGIA

1. AUMENTO DELLA PREVEDIBILITÀ

GLI IMPIANTI BTI UMETTATI CON ENDORET PRESENTANO UN ELEVATO TASSO DI SOPRAVVIVENZA. (19)(20)(21)(22)

Umettando la superficie degli impianti con ENDORET liquido, si forma una membrana di fibrina che, aderendo alla superficie dell'impianto, rilascia fattori di crescita e migliora l'osteointegrazione.

La superficie nanorugosa degli impianti BTI è appositamente progettata per potenziare gli effetti biologici dell'ENDORET.

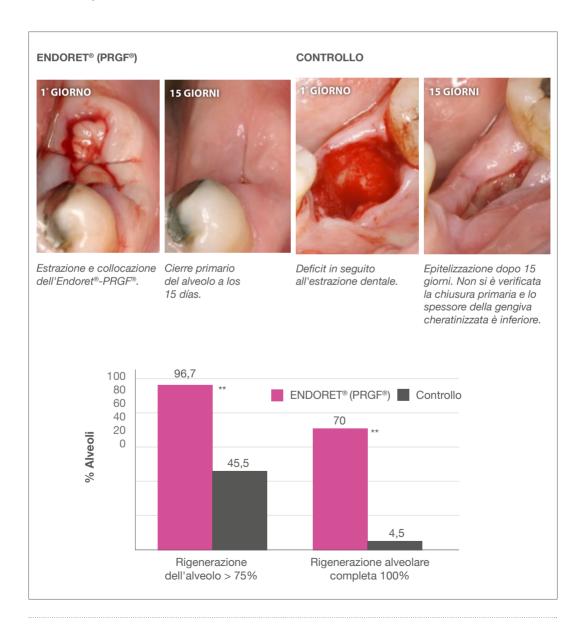
L'UMETTAZIONE CON ENDORET HA AUMENTATO LO SPESSORE TRABECOLARE E LA MATURAZIONE DELL'OSSO

VALUTAZIONE ISTOMORFOMETRICA DELLA SUPERFICIE DI CONTATTO OSSO-IMPIANTO (BIC) DOPO DUE MESI 50 PERCENTUALI DI SOPRAVVIVENZA RIPORTATE 40 * p<0,05 30 **NEI TEST PROSPETTICI:** · Studio fino a 5 anni di follow-up · percentuale BIC% 5787 impianti. 99,2% (19) · Studio fino a 5 anni di follow-up · 1139 impianti a carico immediato.99,3% (20) · Studio fino a 8 anni di follow-up · 1287 impianti corti. 99,3% (21) · Studio 10-12 anni di follow-up · 111 impianti corti. 98,9% (22) Controllo Endoret®

2. TRATTAMENTO DEGLI ALVEOLI POST-ESTRAZIONE

L'applicazione dell'ENDORET nel trattamento degli alveoli post-estrazione riduce l'infiammazione e il dolore, accelera l'epitelizzazione dei tessuti molli e favorisce la rigenerazione ossea, come dimostrano svariati studi clinici. (11) (14) (23)

La percentuale di sopravvivenza di un impianto inserito in un alveolo post-estrazione immediato è pari al 98% in uno studio clinico, trattandosi di un trattamento sicuro, efficace e prevedibile. (24)



TECNOLOGIA ENDORET® OHIRURGIA ORALE

3. RIDUZIONE DEL RISCHIO DI OSTEONECROSI

Il trattamento con ENDORET in seguito alla resezione dell'osso necrotico può migliorare la vascolarizzazione e la rigenerazione ossea e gengivale. Può essere utilizzato come adiuvante per i pazienti affetti da BRONJ, come mostra uno studio clinico. (25)

I risultati di vari studi suggeriscono che il trattamento con ENDORET può ridurre il rischio di sviluppare la BRONJ dopo un'estrazione dentalenei pazienti a rischio nel trattamento con bifosfonati. (26)(27)

TRATTAMENTO	NUMERO DI PRELIEVI	OSTEONECROSI DELLA MAS- CELLA
Controllo	267	5
Endoret® (PRGF®)	542	0

TEST CLINICO SULLA PREVENZIONE DELL'OSTEONECROSI NEI MASCELLARI CONNESSO AL TRATTAMENTO CON BIFOSFONATI (BRONJ) (26)

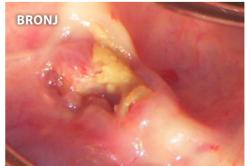
CONTROLLO

ENDORET® (PRGF®)









4. ENDORET® NEL TRATTAMENTO DELLA BRONJ

ENDORET è risultato essere efficace nel trattamento chirurgico dell'osteonecrosi dei mascellari connesso al trattamento con bifosfonati, ottenendo la chiusura del deficit su 32 pazienti di uno studio clinico prospettico. (25)

ENDORET ha recuperato la funzione del nervo dentale inferiore soggetto alla lesione da BRONJ nel paziente. (28)

5. PREPARAZIONE DEGLI INNESTI

ENDORET può essere utilizzato per agglutinare biomateriale, conferendo una maggiore maneggevolezza e migliorando le proprietà osteoconduttive e biologiche. (29)(30)(31) (32)





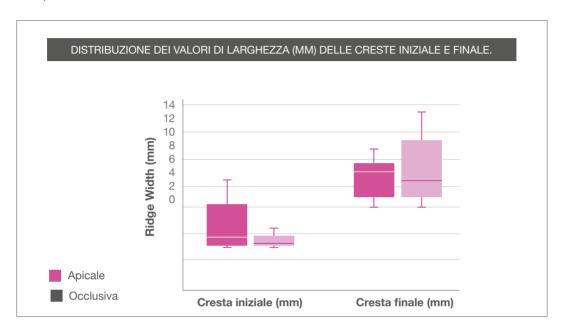
6. TRATTAMENTO DEL MASCELLARE ATROFICO

ENDORET migliora la rigenerazione tissutale e la sua versatilità ne consente l'impiego in svariate tecniche chirurgiche.

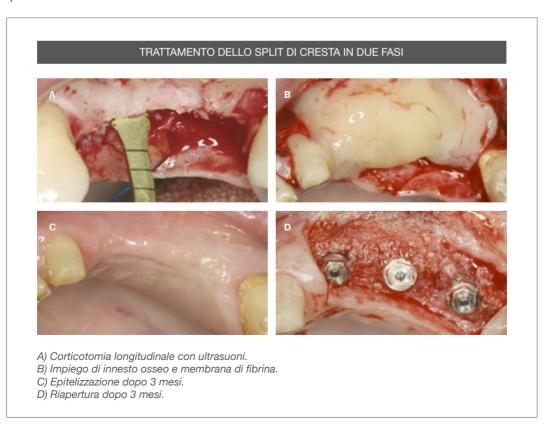
TECNOLOGÍA ENDORET[®] CHIRURGIA ORALE

A. AUMENTO OSSEO LATERALE

Le tecniche di espansione della cresta e dello split di cresta in due fasi combinate con il trattamento di ENDORET possono determinare un'espansione ossea media di 3,35 mm. (33)(34)



L'impiego di ENDORET in combinazione con l'innesto in blocco migliora la cicatrizzazione del lembo, evitando l'esposizione dell'innesto e il post-operatorio del paziente. (35)



CHRURGIA ORALE TECNOLOGIA ENDORET®

B. RIALZO DEL SENO

ENDORET riduce l'infiammazione e il dolore. Incrementa l'osso neoformato. (10)(31)(36) ENDORET è efficace nel trattamento delle perforazioni della membrana di Schneider. (30)

STUDIO DI TIPO SPLIT-MOUTH ENDORET VS CONTROLLO IN UN PROCEDIMENTO DI RIALZO DEL SENO CON APPROCCIO LATERALE. $^{(32)}$



ENDORET® AUMENTA LA FORMAZIONE DI OSSO MATURO



Trattamento controllo



Trattamento con ENDORET®

TECNOLOGIA ENDORET® CHIRURGIA ORALE

C. RIGENERAZIONE OSSEA VERTICALE

La combinazione del trattamento di ENDORET con impianti corti ed extracorti consente di effettuare riabilitazioni sulle creste atrofiche senza dover fare ricorso a tecniche più aggressive. (37)(38)



7. RIGENERAZIONE PARODONTALE

ENDORET può apportare vantaggi nel campo della chirurgia muco-gengivale. (39)





Trattamento di difetti gengivali.

COMPONENTI DELLA TECNOLOGÍA ENDORET®

1. ENDORET® DISPOSABLE KIT

KIT MONOUSO PER TRATTAMENTO*

* PRODOTTI SANITARI CERTIFICATI PER APPLICAZIONE NELLA RIGENERAZIONE DEI TESSUTI MOLLI E DURI PER LA CHIRURGIA ORALE DALL'ORGANISMO NOTIFICATO REGOLATORE.

QUESTO KIT RISPETTA LA NORMATIVA SPECIFICATA NELLA RELAZIONE/ V1/23052013 DELL'AGENZIA SPAGNOLA DEI FARMACI E DEI PRODOTTI SANITARI IN MERITO ALL'IMPIEGO DEL PLASMA RICCO IN PIASTRINE.

KIT KMU15

- · 4 provette per prelievo.
- · 2 provette per frazionamento.
- · 1 fiala di attivatore.
- · 1 siringa di attivazione.
- · 1 PTD 2.
- · 1 ago-cannula per l'estrazione del sangue.
- 5 etichette identificative.

10 BLISTER PER TRATTAMENTI INDIVIDUALI

In ciascun KMU15 è disponibile un blister di materiale supplementare con:

- · 8 provette per prelievo.
- · 4 provette per frazionamento.
- · 2 fiale di attivatore.



KIT KMU15 PLUS

- · 8 provette per prelievo.
- · 4 provette per frazionamento.
- · 2 fiala di attivatore.
- · 1 siringa di attivazione.
- · 1 PTD 2.
- · 1 ago-cannula per l'estrazione del sangue.
- · 5 etichette identificative.

10 BLISTER PER TRATTAMENTI INDIVIDUALI

KIT KMU16

- · 1 ago-cannula per prelievo
- · 4 provette BTI no additivi.
- · 2 provette per frazionamento.
- · 1 PTD.
- · 5 etichette identificative.

Nuovo kit progettato per eseguire i trattamenti dell'alveolo post-estrazione con un minore numero di passaggi.

15 BLISTER PER TRATTAMENTI INDIVIDUALI TECNOLOGIA ENDORET® CHRURGIA ORALE

2. ATTREZZATURA

- · Centrifuga System V.
- · Plasmaterm H.

KIT START PTD0

- · Supporto di lavoro.
- · Recipienti di attivazione (ø50 mm).
- · Cronometro
- · Kit KMU15.



CONFORMATORE DI MEMBRANA DI FIBRINA

Composto da 2 pezzi: la base, collocata sopra al recipiente di attivazione*, e il coperchio, utilizzato per comprimere il coagulo del plasma una volta depositato sopra la base. Fabbricato in acciaio inossidabile.

Per l'ottenimento di una fibrina più omogenea si colloca sopra il tappo un peso*.





3. FORMAZIONE

Formación exclusiva adaptada a las necesidades médicas. Compartimos nuestras nuevas investigaciones clínicas y formamos para una atención sanitaria innovadora de máxima calidad.

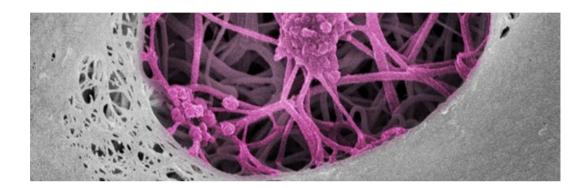
4. CERTIFICAZIONE

Certifichiamo la qualificazione clinica e l'esperienza dei nostri clienti mediante le certificazioni di formazione e le certificazioni come Centro BTI riconosciuto.



VANTAGGI DELLA TECNOLOGIA ENDORET®

La tecnologia ENDORET vanta la maggiore esperienza sul mercato nello sviluppo di protocolli specifici per la rigenerazione tissutale, una tecnica pioniera elaborata esclusivamente da BTI biotechnology Institute.



CONCENTRAZIONE OTTIMALE DELLE PIASTRINE Un'adequata concentrazione delle piastrine condiziona l'efficacia finale. (2) (40)

FORMULAZIONE PRIVA DI I FUCOCITI

L'inserimento dei **leucociti** aumenta il dolore e l'infiammazione ⁽⁴¹⁾ e accelera il degrado della fibrina. ⁽⁴²⁾

ATTIVAZIONE CONTROLLATA

Consente la formazione in loco dellamatrice di fibrina e il rilascio graduale dei fattori di crescita mantenendo l' efficacia nel tempo. (4) (43)

AUTOLOGO

Si ottiene a partire dal sangue del paziente, quindi **non risultano effetti collaterali**.

RIPRODUCIBILE

Protocollo rigidamente definito e testato per il procedimento di preparazione e la relativa applicazione clinica.

VERSATILE

4 preparazioni ottenute nel medesimo procedimento consentono di adeguare il prodotto alle esigenze cliniche. (15)(45)

TECNOLOGÍA ENDORET® OHIRURGIA ORALE

SICUREZZE E GARANZIE Normative

GARANZIE DI QUALITÀ

- · Il sistema ENDORET è conforme ai più elevati standard di qualità. Il protocollo per la preparazione di ENDORET è descritto dettagliatamente nel manuale per l'uso presente in ogni kit ENDORET PRGF.
- · Sia il sistema che i materiali vantano la certificazione sanitaria CE per la sua specifica applicazione alla chirurgia orale.

GARANZIE DI EFFICACIA

· BTI vanta il maggiore supporto clinico a livello mondiale pubblicato in questo campo, a sostegno della propria efficacia con oltre 150 pubblicazioni scientifiche internazionali.

GARANZIE SUPPLEMENTARI

- · BTI certifica la formazione specifica dei propri clienti per l'impiego di questa tecnologia.
- BTI garantisce inoltre la tracciabilità dei propri materiali, agevolando la trasmissione delle informazioni necessarie ai pazienti.



BIBLIOGRAFIA TECNOLOGIA ENDORET

- (1) Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andia I. Delivering growth factors for therapeutics. Trends Pharmacol Sci. 2008;29:37-41.
- (2) Anitua E, Sánchez M, Zalduendo 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, Zalduendo M, de la Fuente M, Orive G, Azofra J, Andia 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, Zalduendo 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, Rodriguez-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-\$1-induced myodifferentiation. J Periodontol. 2012 Aug:83(8):1028-37.
- (8) Anitua E, Tejero R, Zalduendo 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.
- (13) 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.

TECNOLOGIA ENDORET® CHRURGIA ORALE

(23) 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.

- (24) 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.
- (25) 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.
- (26) Mozzati M, Arata V, Gallesio G. Tooth extraction in patients on zoledronic acid therapy. Oral Oncol. 2012 Sep;48(9):817-21
- (27) 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.
- (28) Anitua E, Begoña L, Orive G. Treatment of hemimandibular paresthesia in a patient with bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw (BRONJ) by combining surgical resection and PRGF-Endoret. Br J Oral Maxillofac Surg. 2013 Dec;51(8):e272-4.
- (29) 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.
- (30) Torres J, Tamimi F, Martinez 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.
- (31) 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.
- (32) 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
- (33) 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
- (34) 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.
- (35) 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.
- (36) 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.
- (37) 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.
- (38) 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.
- (39) 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.
- (40) 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.
- (41) 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
- (42) Anitua E, Sanchez M, Nurden AT, Zalduendo M, de la Fuente M, Orive G, Azofra J, Andia I. Autologous fibrin matrices: a potential source of biological mediators that modulate tendon cell activities. J Biomed Mater Res A. 2006;77:285-293.
- (43) 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.
- (44) 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.



Filiales

GERMANIA

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

ITALIA

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

MESSICO

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

PORTOGALLO

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

REGNO UNITO

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

STATI UNITI

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

www.bti-biotechnology institute. it

f 🔰 🗸 🛗 in



BTI Commercial

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

B.T.I. Biotechnology Institute S.L. Parque Tecnológico de Álava Leonardo da Vinci ,14 01510 Miñano (Álava) Espagne