



STERIFY® GEL

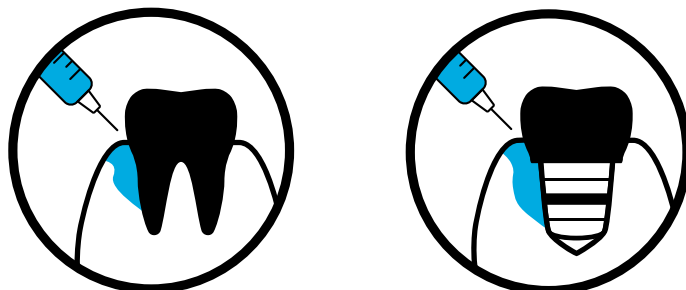
La soluzione innovativa
per il trattamento di parodontiti
e perimplantiti.



HuFriedyGroup
The Best In Practice

Che cos'è Sterify Gel?

Sterify Gel è un idrogel a base di polimeri polivinilici, nisina, idrossitirosolo e magnesio ascorbil fosfato, ad elevata plasticità e mucoadesività in siringa pre-riempita e pronta all'uso per il **trattamento delle malattie parodontali**. Il gel è destinato a promuovere la **guarigione tissutale** della ferita gengivale e alveolare dopo la rimozione meccanica di placca batterica e tartaro dalle superfici dentali e implantari sopra e sotto-gengivali.



Quando si applica?

Sterify Gel può trovare utile applicazione nei casi di **malattia parodontale cronica da moderata ad avanzata (parodontite di stadio III e IV)**, come trattamento aggiuntivo a seguito di operazioni di rimozione meccanica della placca e di levigatura radicolare nelle tasche parodontali e perimplantari (scaling e root planing). È anche raccomandato come parte del programma di trattamento parodontale e perimplantare di routine di chirurghi orali, odontoiatri o igienisti dentali.



Barriera ad ampio spettro antibatterico



Favorisce la rigenerazione tissutale



Non crea resistenza antibiotica

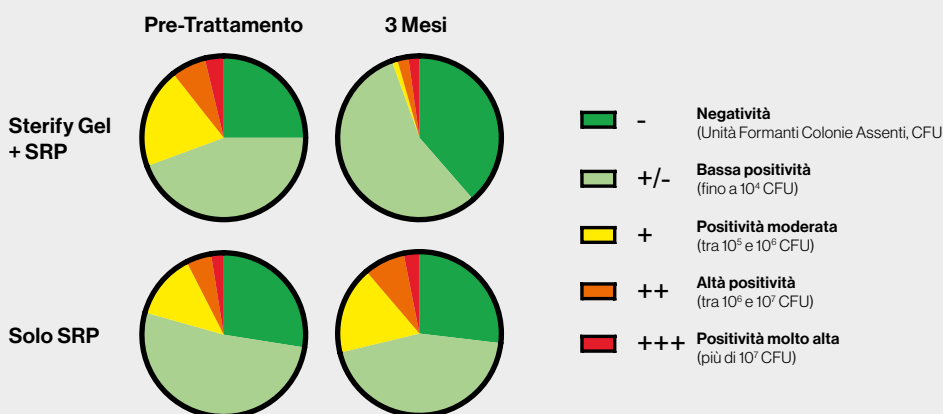


Stabile a temperature ambiente

Perché utilizzarlo?

- **Riduce la contaminazione batterica**
- **Favorisce la rigenerazione tissutale**, con sostanziale e provato **miglioramento costante della profondità delle tasche**
- **Non contiene antibiotici** ma agisce al contempo da barriera ad ampio spettro antibatterico, senza creare resistenza
- **È pronto all'uso**
- Rimane **stabile a temperatura ambiente** (senza necessità di gestione della catena del freddo) e non necessita di prescrizione medica
- **Test di biocompatibilità, sicurezza ed efficacia clinica** superati con **successo**

Carica batterica con e senza applicazione di Sterify Gel



Come si applica e come agisce?

Grazie alle specifiche proprietà visco-elastiche e mucoadesive, Sterify Gel **penetra facilmente** nelle aree più profonde e difficili da raggiungere delle tasche parodontali e perimplantari, aderendo al tessuto gengivale, all'osso alveolare o alla superficie radicolare e dell'impianto dentale, fornendo una copertura completa delle tasche. **Dopo lo scaling o il root planing** e la rimozione del biofilm, il gel viene applicato nella tasca gengivale, dove agisce come un filler per ripristinare il volume, **impedendo fisicamente ai batteri di entrare** e reinfectare la tasca stessa. Sterify Gel può così proteggere meccanicamente le tasche trattate e l'osso alveolare, favorendo la guarigione dei tessuti.



Video
Applicativo

Sterify Gel è un dispositivo iniettabile riassorbibile, la sua degradazione e il suo riassorbimento, in assenza di fattori esterni che contribuiscano ad accelerarlo o a ritardarlo, dipende dal tempo necessario per essere allontanato fisicamente dalle tasche parodontali e perimplantari, mediamente **nell'arco di 14-30 giorni**, così da rendere superflua la sua successiva rimozione presso lo studio odontoiatrico.

I benefici clinici

Modifiche della profondità della tasca, della recessione gengivale e del livello di attacco clinico dopo il trattamento con Sterify Gel rispetto a SRP da solo. Il trattamento con Sterify Gel in combinazione con SRP ha costantemente dimostrato un notevole **miglioramento della profondità della tasca (PD)**, superando di due volte il miglioramento del gruppo di controllo in tutti i periodi di follow-up (Figura 1a). La variazione media della PD rispetto alla condizione pre-trattamento è stata di 2,06 mm a 1 mese, 2,35 mm a 2 mesi e 2,21 mm a 3 mesi nel gruppo di trattamento; al contrario, la variazione media della PD rispetto alla condizione pre-trattamento nel gruppo di controllo è stata di 1,09 mm a 1 mese, 1,36 mm a 2 mesi e 1,18 mm a 3 mesi.

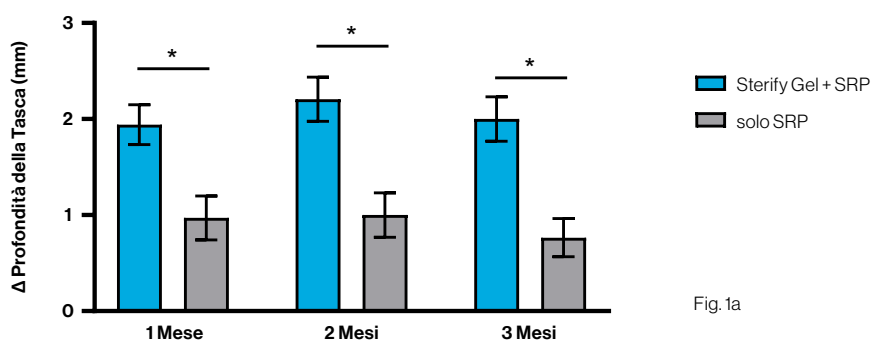


Fig. 1a

Inoltre, in tutti i pazienti è stata osservata una recessione gengivale minima. Tuttavia, i pazienti trattati solo con SRP hanno presentato un peggioramento significativo rispetto a quelli trattati con Sterify Gel a 2 e 3 mesi (Figura 1b).

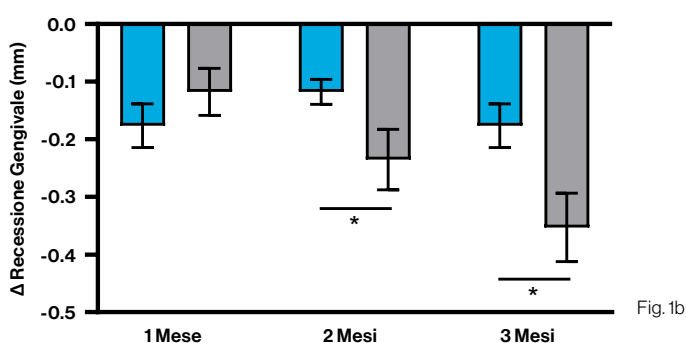


Fig. 1b

In linea con la profondità della tasca e la recessione gengivale, si sono osservati **miglioramenti significativi anche a livello di attacco clinico (CAL)** (Figura 1c), con il gruppo trattato che ha mostrato progressi maggiori rispetto al gruppo di controllo.

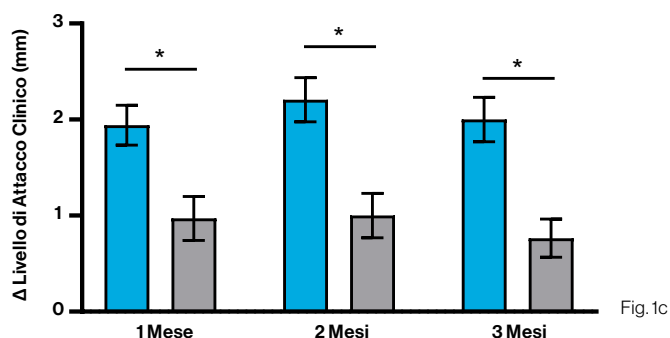
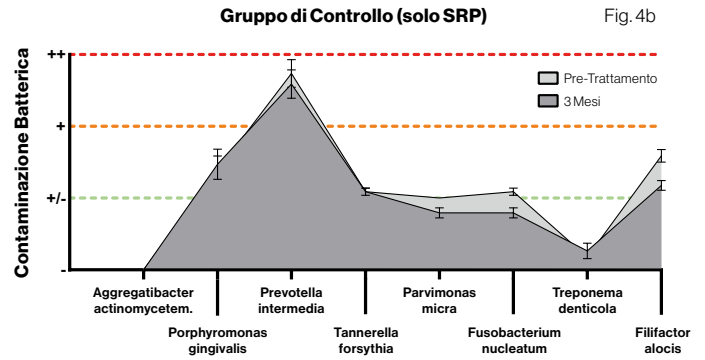
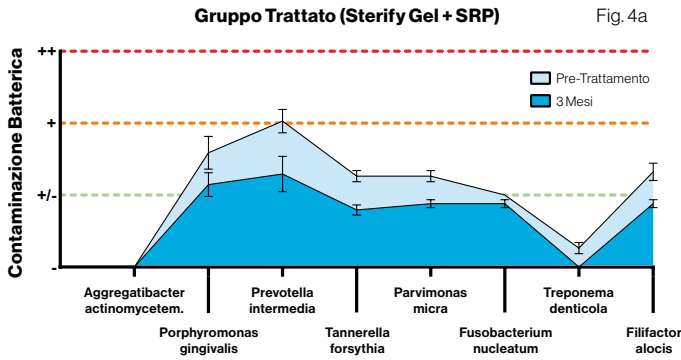


Fig. 1c

Riduzione della contaminazione batterica nelle tasche parodontali dopo il trattamento con Sterify Gel.

La frequenza di contaminazione batterica era simile tra il gruppo trattato e il gruppo di controllo all'inizio dello studio (condizioni basali), ad eccezione del ceppo batterico *Prevotella intermedia*. Al follow-up di 3 mesi, si è osservato uno "spostamento negativo" verso una minore positività batterica nel gruppo trattato, indicando una tendenza statisticamente significativa ($p < 0,05$) verso una riduzione della contaminazione batterica (Figura 4a). Questa tendenza non è stata osservata nel gruppo di controllo che ha ricevuto solo SRP (Figura 4b), dove non sono state riscontrate differenze statisticamente significative ($p > 0,05$). I dati completi sulla contaminazione batterica sono disponibili su richiesta.

Questo risultato suggerisce la capacità di Sterify Gel di **proteggere le tasche gengivali dalla ricolonizzazione batterica**, con conseguente contributo alla stabilità a lungo termine della salute parodontale.



STY-GEL0301

Siringa Sterify Gel monouso da 0,3 ml

Componenti	Descrizione funzionale
Polimeri polivinilici:	
PVA (Poli Vinil Alcool), PVP (Poli Vinil Pirrolidone)	Azione occludente fisica
Eccipienti:	
NIS (Nisina)	Conservante
HT (Idrossitirosolo)	Visco-modulante
MAP (Magnesio ascorbil fosfato)	Gamma-protettore
Soluzione Acquosa:	
CBS (Soluzione tampone citrato)	Soluzione salina

Figura 1. (a) Variazione della profondità della tasca (PD) in millimetri a 1 mese, 2 mesi e 3 mesi rispetto alle condizioni pre-trattamento ($n=34$). (b) Variazione della recessione gengivale in millimetri a 1 mese, 2 mesi e 3 mesi rispetto alle condizioni pre-trattamento ($n=34$). (c) Variazione del livello di attacco clinico (CAL) in millimetri a 1 mese, 2 mesi e 3 mesi rispetto alle condizioni pre-trattamento ($n=34$). Le barre di errore mostrano l'errore standard della media (SEM). * $p < 0,05$ Figura 4. Contaminazione batterica di specifici ceppi batterici valutata mediante qPCR di campioni ottenuti con raccolta di sonde in (a) siti trattati e (b) di controllo. Sull'asse Y, "-" indica negatività (nessuna unità formante colonie, CFU); "+/-" significa bassa positività (fino a 10^4 CFU); "+" significa positività moderata (tra 10^5 e 10^6 CFU); "++" significa alta positività (tra 10^6 e 10^7 CFU). "Aggregatibacter actinomycetem." è l'abbreviazione di Aggregatibacter actinomycetemcomitans. Le barre di errore mostrano SEM.

Tel: 02.36589600 | Fax: 02.67381327

E-Mail: infohfi@hu-friedy.com | Website: HuFriedyGroup.eu

HuFriedyGroupEurope

Hu-Friedy Mfg. Co., LLC • European Headquarters • Lyoner Str. 9 • 60528 Frankfurt am Main, Germany • HuFriedyGroup.eu
Sterify® è un marchio registrato di Sterify Srl. Tutti gli altri nomi di società e prodotti sono marchi di Hu-Friedy Mfg. Co., LLC.,
delle sue affiliate o società collegate, se non diversamente specificato.
©2024 Hu-Friedy Mfg. Co., LLC. Tutti i diritti riservati. HFL-904IT/0424

HuFriedyGroup
The Best In Practice