

SerenoCem®

Ciment ionomère non exotherme

**Substitut osseux pour la chirurgie
de l'oreille moyenne**



▷ **Capsules stériles de SérénoCem (0,5g)**

Indications :

- ◆ Rétablissement de la continuité de la chaîne ossiculaire :
 - ▷ Disjonction incudo-stapédienne
 - ▷ Erosion de la branche descendante de l'enclume
- ◆ Fixation du piston dans les reprises d'otospongiose
- ◆ Réparation du mur latéral de l'attique
- ◆ Fixation du mur postérieur du canal
- ◆ Fixation de porte-électrode d'implant cochléaire
- ◆ Fixation d'élément d'implant d'oreille moyenne

Contre-indications :

Le ciment SerenoCem ne doit pas être mis en contact direct avec les tissus nerveux, le cerveau, la dure-mère ou autres éléments du système nerveux central ou encore avec les tissus mous et le cartilage sans contact osseux, en particulier avant solidification.

SerenoCem®

Ciment ionomère non exotherme

Substitut osseux pour la chirurgie de l'oreille moyenne

Caractéristiques :

- ◆ Durcissement rapide non exotherme
- ◆ Rétractation minimale pendant le durcissement
- ◆ Adhésion à l'os et au métal par ostéoconduction
- ◆ Moulage possible lors de la mise en place
- ◆ Dureté au fraisage comparable à celle de l'os temporal
- ◆ Action bactéricide avant le durcissement
- ◆ **Excellents résultats audiologiques (1, 2, 10, 13)**



Ciment SerenoCem
Boîte de 2 capsules stériles
Référence **BC010**



Applicateur SerenoCem
Référence **BC150**



Vibreux SerenoCem
Référence **BC260**

Bibliographie :

1. Celik H. et al (2009). The impact of fixated glass ionomer cement and springy cortical bone incudostapedial joint reconstruction on hearing results. Acta Otorhinolaryngologica
2. Tysome, J Harcourt, J (2005) How we do it: Ionomeric Cement to attach the stapes prosthesis to the long process of the incus.
3. Steventon, N Botrill, I (2004) SerenoCem glass ionomer granules in the obliteration of chronically discharging mastoid cavities. Presented at ENT UK Summer meeting.
4. Hausler, R (2004) Stapes Surgery with modern technical tools . Presented at International Politzer Society Meeting Saas Fee.
5. Hausler, R (2004) Cochlear Implantation without Mastoidectomy, Acta Otolaryngologica, 122-1-5 .
6. Jahnke, K (ed) (2004), Current Topics in Otolaryngology, Head & Neck George Thieme Verlag Stuttgart 10-11.
7. Chen, DA, and Arriaga, MA (2003), Technical refinements and precautions during Ionomeric cement reconstruction of incus erosion during revision of Stapedectomy, Laryngoscope, 113,5:848-852.
8. Grant, IL and Feeney, MP (2003), Ionomeric Ossicular Reconstruction.
9. Ozer, E et al (2002), Incustapedial rebridging ossiculoplasty with bone cement, Otol Neurotol, 23,5:643-646.
10. Mills, R.P. , Abel, E and Lord, R (2001), In Vitro evaluation of a malleus head to stapes incus replica prosthesis, J Laryngology Otol, 115.
11. Hamans, E and Van de Heyning, P (2001), The use of Ionomeric Cement in ossicular reconstruction, Presented at International Antwerp Symposium on middle ear and reconstruction surgery.
12. Babighian, G (2000), Otolgic use of cement revisited.
13. Babighian G, Dominguez M, Pantano N, Tomasi P. Multichannel cochlear implant: personal experience, Acta Otorhinolaryngol, Ital, 1994 14(2): 107-125.

SerenoCem® est une marque de Corinthian Surgical Ltd.