

# endoret<sup>®</sup> (proF<sup>®</sup>)

Endogenous Regenerative Technology

CHIRURGIA ORALE



[www.bti-biotechnologyinstitute.it](http://www.bti-biotechnologyinstitute.it)



**bti**<sup>®</sup>

Human  
Technology



# RIFERIMENTO IN 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 M<sup>2</sup> DEDICATI ALLA FORMAZIONE, ALLA CLINICA E  
ALLA RICERCA**

---



## FORNIAMO L'OPPORTUNA FORMAZIONE PER OTTIMIZZARE I RISULTATI CLINICI

- **Formazione specifica** indirizzata a svariate specializzazioni mediche.
- **Oltre 40 accordi** 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 LABORATORIO ALLA PRASSI CLINICA

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

## OLTRE 200 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. <sup>(1)</sup>

**La tecnologia ENDORET fornisce gli strumenti necessari per l'ottenimento di plasma ricco in fattori di crescita partendo dal sangue**, nonché la sua corretta applicazione nel sito della lesione.

---

## 2. PROTEINE E MATRICE AUTOLOGA

### A. FATTORI DI CRESCITA

**ENDORET stimola la rigenerazione tissutale** poiché ricco in fattori di crescita, agendo come un sistema biologico. <sup>(2)</sup>



### B. MEMBRANA DI FIBRINA

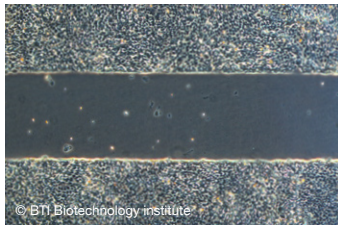
**Consente il rilascio equilibrato e progressivo di un elevato numero di molecole,** ivi compresi i fattori di crescita e altre proteine. <sup>(3) (4) (5)</sup>

### 3. POTENZIALE RIGENERANTE

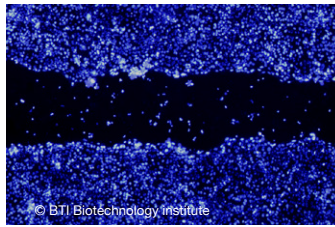
- Promuove l'**angiogenesi (A)**.<sup>(6)</sup>
- Stimola la **migrazione cellulare (B)**.<sup>(7)</sup>
- Incrementa la **proliferazione (B)**.<sup>(7)(8)(9)</sup>
- Riduce l'**infiammazione e il dolore (C)**.<sup>(10)</sup>  
(11)(12)
- Stimola la secrezione **autocrina e paracrina dei fattori di crescita (B)**.<sup>(7)(8)(9)</sup>

(A): Studio preclinico (B): Studio in vitro (C): Studio clinico

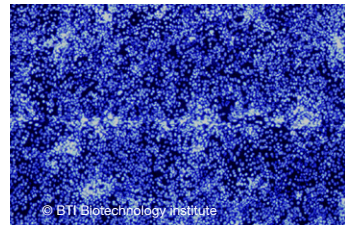
#### ENDORET ACCELERA LA MIGRAZIONE CELLULARE A SCOPO RIGENERATIVO <sup>(7)(8)</sup>



STATO INIZIALE (0 H.)



CONTROLLO (24 H.)

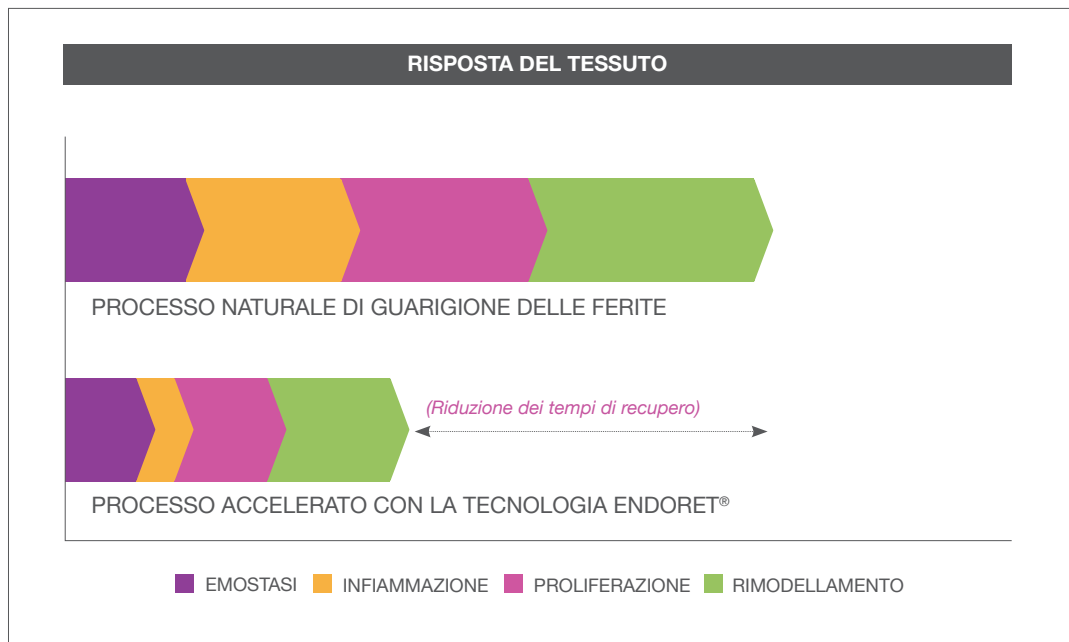


ENDORET® (24 H.)

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



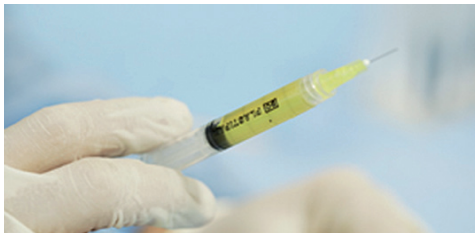
VISUALIZZA QUESTO VIDEO SCANSIONANDO IL CODICE CON IL TUO SMARTPHONE



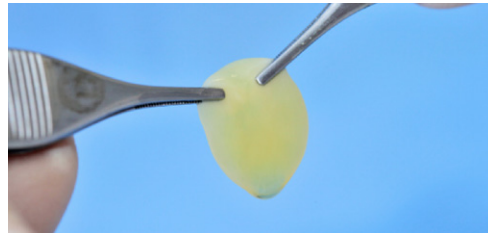
## 4. VERSATILITÀ

---

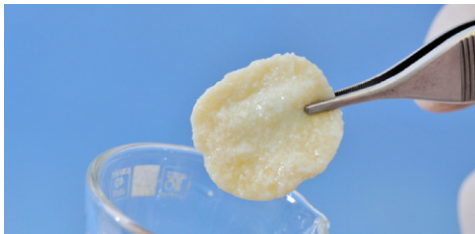
La versatilità della tecnologia ENDORET ne consente l'adeguamento a svariati usi clinici.<sup>(15)</sup>



Liquido



Coagulo



Agglutinazione di un innesto con biomateriale



Membrana di fibrina

## 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).

<sup>(16)</sup> <sup>(17)</sup> <sup>(18)</sup>

**Oltre 1.000.000 pazienti** sono stati trattati in oltre 20 paesi, **senza che sia stato riportato alcun effetto collaterale**.

---

## EFFICACIA CLINICA

---

BTI vanta il maggiore supporto clinico a livello mondiale pubblicato in questo campo, supportandone l'efficacia con **oltre 200 pubblicazioni scientifiche internazionali**.

## VANTAGGI DELLA TECNOLOGIA ENDORET®

---

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

### CONCENTRAZIONE OTTIMALE DELLE PIASTRINE

Un'**adeguata concentrazione delle piastrine** condiziona l'efficacia finale. <sup>(2) (16)</sup>

---

### FORMULAZIONE PRIVA DI LEUCOCITI

L'inserimento dei **leucociti** aumenta il dolore e l'infiammazione <sup>(41)</sup> e accelera il degrado della fibrina. <sup>(18)</sup>

---

### ATTIVAZIONE CONTROLLATA

Consente la formazione in situ della **matrice di fibrina e il rilascio graduale dei fattori di crescita** mantenendo l'efficacia nel tempo. <sup>(4) (19)</sup>

---

### AUTOLOGO

Si ottiene a partire dal sangue del paziente, quindi **non sono stati riportati effetti collaterali**. <sup>(20)</sup>

---

### 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. <sup>(15)(21)</sup>

---

# BENEFICI E APPLICAZIONI TECNOLOGIA ENDORET® NELL'IMPLANTOLOGIA

## 1. AUMENTO DELLA PREDICIBILITÀ

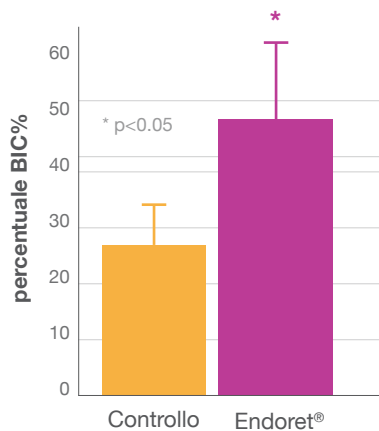
GLI IMPIANTI BTI UNITAMENTE A ENDORET OTTENGONO UN ALTO TASSO DI SOPRAVVIVENZA. <sup>(19)(20)(21)(22)</sup>

L'irrigazione del letto implantare con il liquido Endoret contribuisce alla formazione di una membrana di fibrina ricca in fattori di crescita sulla superficie dell'impianto; questa combinazione migliora e aumenta la formazione e la qualità del tessuto osseo. La superficie nanorugosa degli impianti BTI è appositamente progettata per sfruttare gli effetti biologici di ENDORET.

### VALUTAZIONE ISTOMORFOMETRICA DELLA SUPERFICIE DI CONTATTO OSSO-IMPIANTO (BIC) DOPO DUE MESI <sup>(23)</sup>

#### PERCENTUALI DI SOPRAVVIVENZA RIPORTATE NEI TEST PROSPETTICI:

- Studio fino a **5 anni** di follow-up ·  
5787 impianti. **99,2%** <sup>(19)</sup>
- Studio fino a **5 anni** di follow-up ·  
1139 impianti a carico immediato. **99,3%** <sup>(20)</sup>
- Studio fino a **8 anni** di follow-up ·  
1287 impianti corti. **99,3%** <sup>(21)</sup>
- Studio **10-12 anni** di follow-up ·  
111 impianti corti. **98,9%** <sup>(22)</sup>

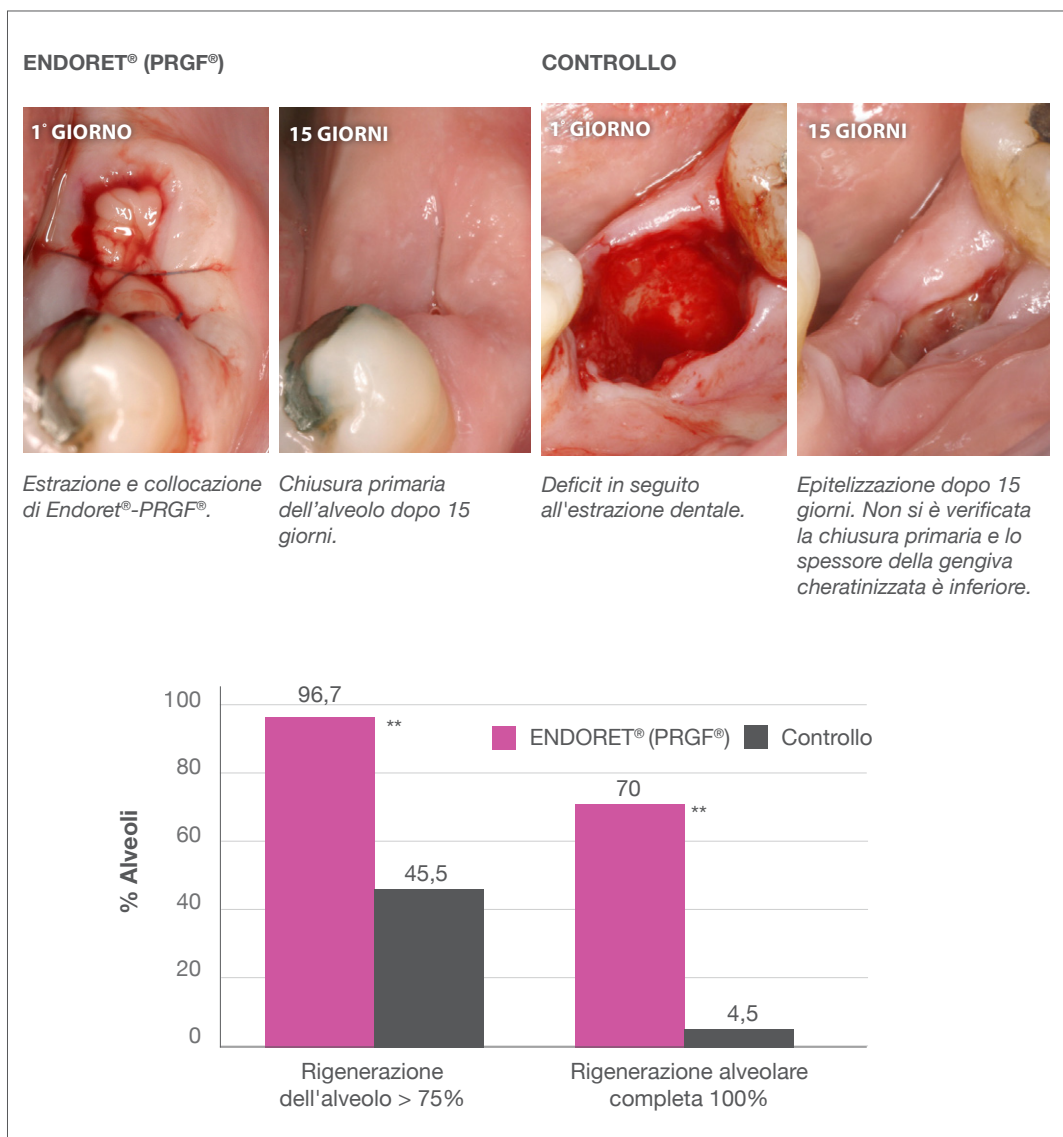




## 2. TRATTAMENTO DEGLI ALVEOLI POST-ESTRATTIVI

L'applicazione di ENDORET nel trattamento degli alveoli post-estrattivi riduce l'infiammazione e il dolore, accelera l'epitelizzazione dei tessuti molli e favorisce la rigenerazione ossea, come dimostrano svariati studi clinici. <sup>(11) (14) (24) (25)</sup>

In uno studio clinico la percentuale di sopravvivenza di un impianto inserito in un alveolo post-estrattivo immediato è pari al 98%, trattandosi di un trattamento sicuro, efficace e predicibile. <sup>(26)</sup>



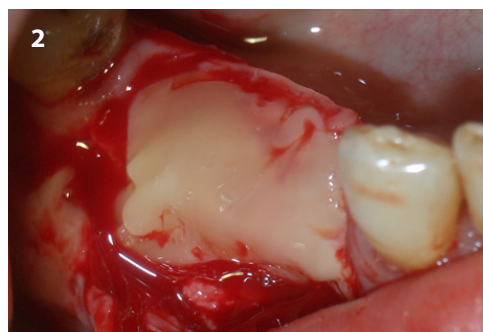
### 3. RIDUZIONE DEL RISCHIO DI OSTEONECROSI

I risultati di vari studi clinici suggeriscono che il trattamento con ENDORET può ridurre il rischio di sviluppare BRONJ dopo un'estrazione dentale nei pazienti a rischio in trattamento con bifosfonati. <sup>(28)(29)</sup>

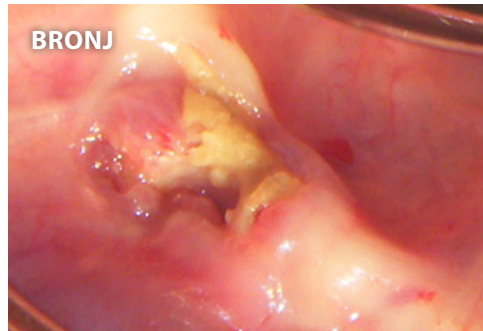
TRATTAMENTO	NUMERO DI PRELIEVI	OSTEONECROSI DELLA MASCELLA
Controllo	267	5
Endoret® (PRGF®)	542	0

TEST CLINICO SULLA PREVENZIONE DELL'OSTEONECROSI NEI MASCELLARI CONNESSO AL TRATTAMENTO CON BIFOSFONATI (BRONJ) <sup>(28)</sup>

ENDORET® (PRGF®)



CONTROLLO



## 4. ENDORET® NEL TRATTAMENTO DELLA BRONJ

---

Il trattamento con ENDORET dopo la resezione dell'osso necrotico può migliorare la vascolarizzazione e la rigenerazione ossea e gengivale, potendo essere utilizzato come adiuvante per i pazienti BRONJ come mostrato in uno studio clinico. <sup>(27)</sup>

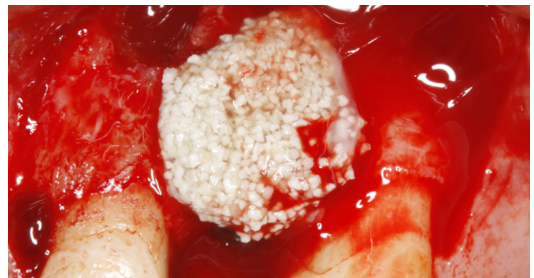
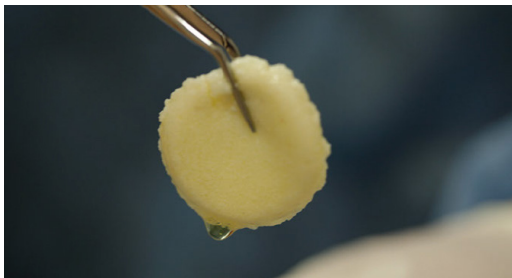
ENDORET è risultato essere efficace nel trattamento chirurgico dell'osteonecrosi dei mascellari connessa al trattamento con bifosfonati, ottenendo la chiusura del difetto in 32 pazienti di uno studio clinico prospettico. <sup>(27)</sup>

---

## 5. PREPARAZIONE DEGLI INNESTI

---

ENDORET può essere utilizzato per **agglutinare biomateriale, conferendo una maggiore maneggevolezza** e migliorando le proprietà osteoconduttive e biologiche. <sup>(10)</sup>  
(30)(31)(32)(33)



## 6. TRATTAMENTO DEL MASCELLARE ATROFICO

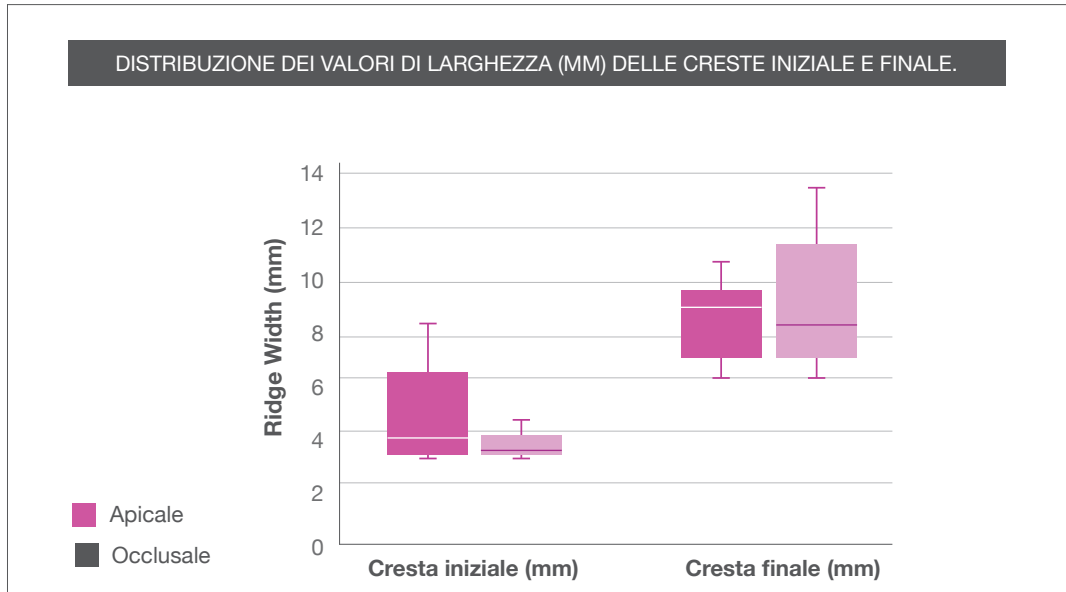
---

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

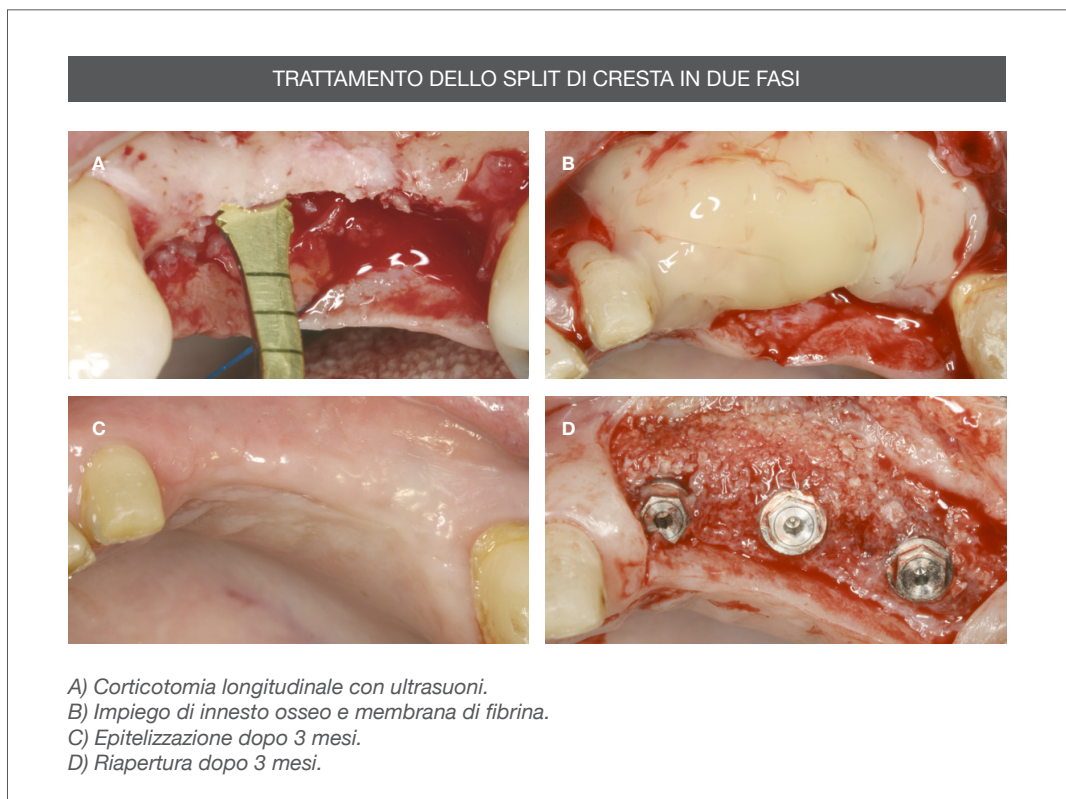
---

## 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.<sup>(34)(35)</sup>



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.<sup>(36)</sup>



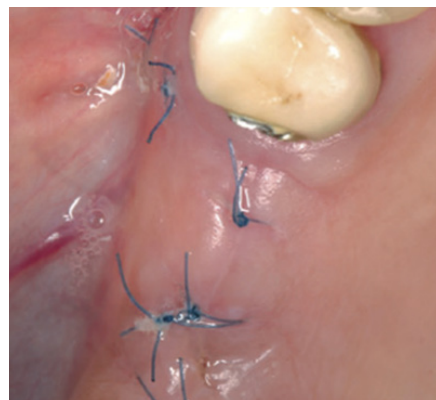
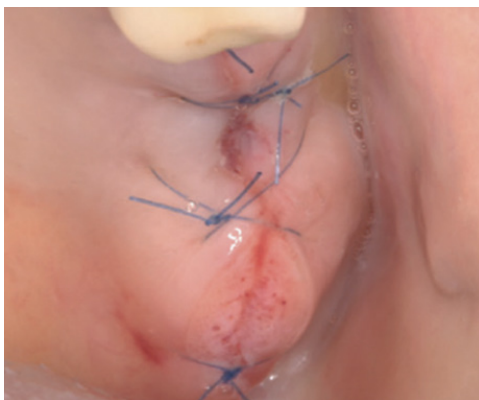
## B. RIALZO DEL SENO

ENDORET riduce l'infiammazione e il dolore. Incrementa l'osso neoformato.<sup>(10)(32)(37)</sup>  
ENDORET è efficace nel trattamento delle perforazioni della membrana di Schneider.<sup>(31)</sup>

STUDIO DI TIPO SPLIT-MOUTH ENDORET VS CONTROLLO IN UN PROCEDIMENTO DI RIALZO DEL SENO CON APPROCCIO LATERALE.<sup>(39)</sup>

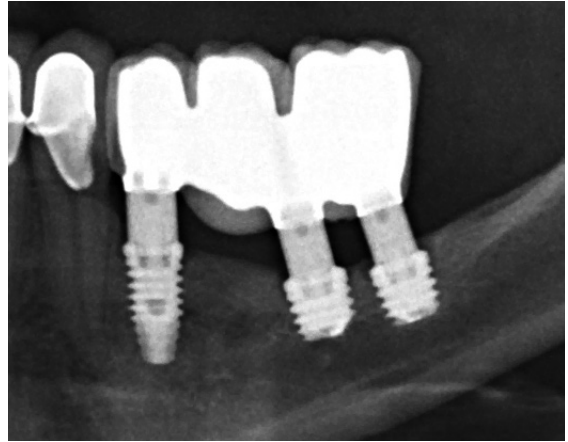


ENDORET® AUMENTA LA FORMAZIONE DI OSSO MATURO



## C. RIGENERAZIONE OSSEA VERTICALE

La combinazione del trattamento di ENDORET con impianti corti ed extracorti consente di effettuare riabilitazioni su creste atrofiche senza dover fare ricorso a tecniche più aggressive.<sup>(38)(39)</sup>



## 7. RIGENERAZIONE PARODONTALE

ENDORET può apportare vantaggi nel campo della chirurgia muco-gengivale.<sup>(40)</sup>



*Trattamento di difetti gengivali.*

- (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, Zaldueño MM, de la Fuente M, Prado R, Orive G, Andia 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, 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, 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- $\beta$ 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, Andia 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, Andia 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, Andia 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, Andia 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, Andia 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) Stumbras A, Januzis G, Gervickas A, Kubilius R, Juodzbalsys G. Randomized clinical trial of bone healing after alveolar ridge preservation using xenografts and allografts vs. plasma rich in growth factors. *J Oral Implantol.* 2020 46(5):515-525. (26) 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. (27) 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. (28) Mozzati M, Arata V, Gallesio G. Tooth extraction in patients on zoledronic acid therapy. *Oral Oncol.* 2012 Sep;48(9):817-21. (29) 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. (30) Anitua E, Carda C, Andia 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. (31) 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. (32) 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. (33) 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. (34) 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):163-70. (35) 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. (36) 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. (37) 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. (38) 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. (39) 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. (40) 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. *Europero* 7, June 6-12, 2012, Vienna, Austria.

**Further readings** (41) 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. (42) 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. (43) Anitua E, Zaldueño 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. (44) Anitua E, Sanchez M, Nurden AT, Zaldueño 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. (45) Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Nurden P, Orive G, Andia I. New insights into and novel applications for platelet-rich fibrin therapies. *Trends Biotechnol.* 2006;24:227-234. (46) 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 Uffici Commerciali**

San Antonio, 15 · 5º  
01005 Vitoria-Gasteiz  
(Álava) · SPAIN  
Tel: +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) SPAIN  
bti.implantes@bti-implant.es

#### **Filiali**

##### **GERMANIA**

Tel. +49 (0) 7231 428060  
Fax +49 (0) 7231 4280615  
info@bti-implant.de

##### **PORTOGALLO**

Tel: (351) 22 120 1373  
Fax: (351) 22 120 1311  
bti.portugal@bticomercial.com

##### **FRANCIA**

Tel: (33) 556 18 11 18  
info@bti-implant.fr

##### **Regno Unito**

Tel: +44 (0) 2039 661873  
customerservice@bti-implant.co.uk

##### **ITALIA**

Tel.: (39) 0270605067  
info@bti-implant.it

##### **Stati Uniti**

Cell: 610 209 6040  
Office: 866 646 4067  
info@bti-implant.us

##### **MESSICO**

Tel: (52) 55 52502964  
Fax: (52) 55 55319327  
bti.mexico@bti-implant.com

[www.bti-biotechnologyinstitute.it](http://www.bti-biotechnologyinstitute.it)

NOTA: Consulte disponibilità del prodotto in los diferentes mercados con su distribuidor.

[www.bti-biotechnologyinstitute.it](http://www.bti-biotechnologyinstitute.it)



#### **BTI APP**

ENDORET® (PRGF®)

Versione iPhone/smartphone

Versione iPad/Tablet (**contenuti esclusivi per clienti**)