Internal use only

ALLOMIX

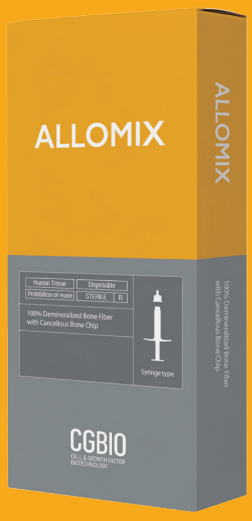
100% Demineralized Bone Fiber
with Cancellous Bone Chip

- Enhanced osteoconductive scaffold
- Maximizes Bone Fusion with Lager contact surface than Cancellous Bone

CGBIO
CELL & GROWTH FACTOR
BIOTECHNOLOGY

ALLOMIX

100% Demineralized Bone Fiber with Cancellous Bone Chip



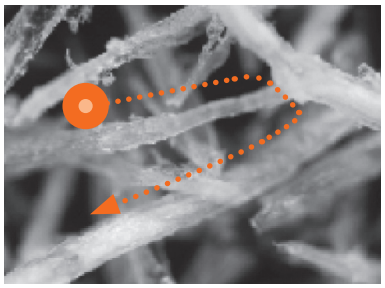
알로믹스는 100% DBFs(Demineralized Bone Fibers)에
해면골을 첨가하여 골전도성과 골유도성을 갖춘 골이식재입니다.

- Enhanced osteoconductive scaffold
- Maximizes Bone Fusion with Lager contact surface than Cancellous Bone

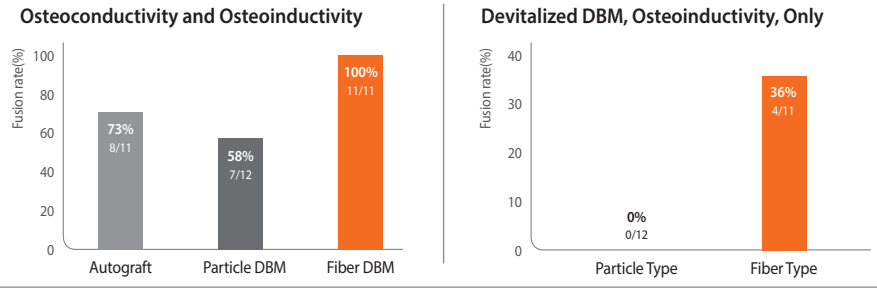
Proven Osteoconductivity

알로믹스는 단순 Particle type이 아닌 교차 연결된 Fiber type 구조입니다. 이러한 구조는 Scafford로써 작용합니다.

Fiber type DBF

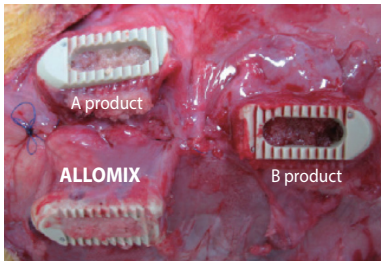


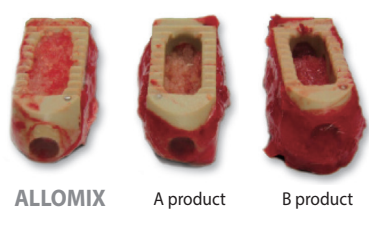
Fusion Rate in Rabbit model*



Excellent Volume Maintenance with Cancellous Bone Chip

동물 실험을 통해 알로믹스는 체내 이식 후에도 부피 유지 기능이 뛰어남을 확인하였습니다.



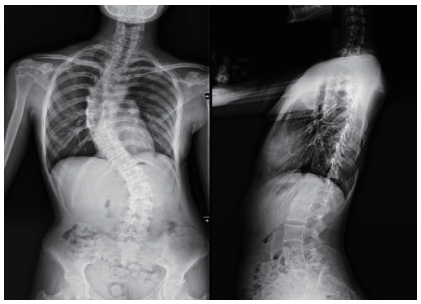


- 실험목적 : 쥐의 피하 이식 후 담체(Carrier)소실에 따른 Cage 내 제품 부피 변화 비교 관찰하고자 함
- 실험방법 : 알로믹스, 해면골이 함유된 골이식재 A, B를 각각 PEEK cage에 충진 한 뒤 쥐의 피하에 이식 후 4주 뒤 부피 감소 를 관찰

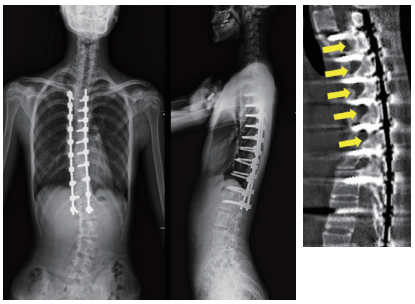
Osteoinductivity 알로믹스는 다양한 환자에게 골유합 결과를 확인하였습니다.

Patient 01. Female / 13yrs / T-Score 0.8 / Adolescent idiopathic scoliosis

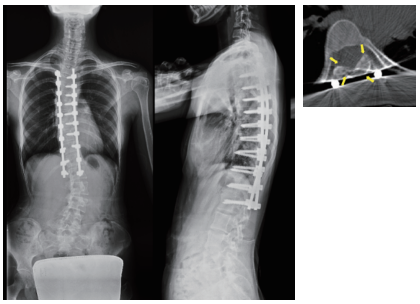
Pre-OP



Post-OP (6 months)

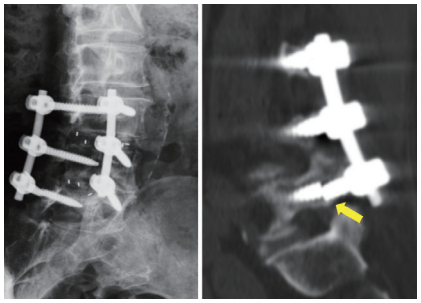


Post-OP (12 months)

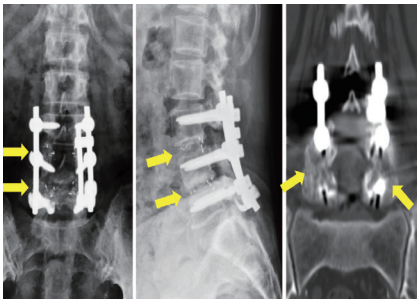


Patient 02. Female / 68yrs / T-Score -2.2 / Nonunion, pseudoarthrosis d/t screw Fx

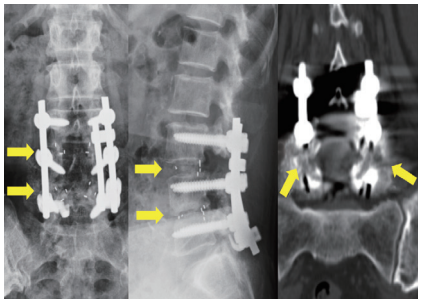
Pre-OP



Post-OP (6 months)

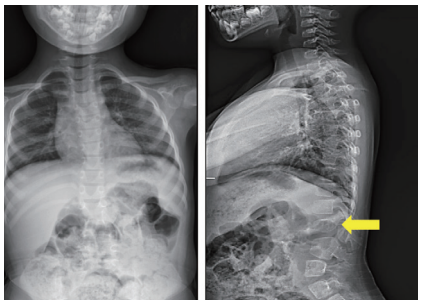


Post-OP (12 months)

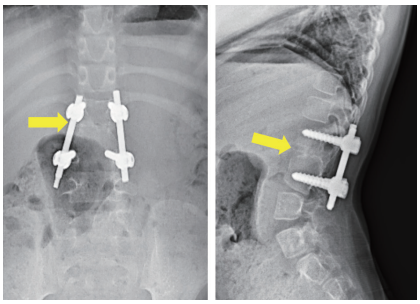


Patient 03. Female / 5yrs / Congenital kyphosis

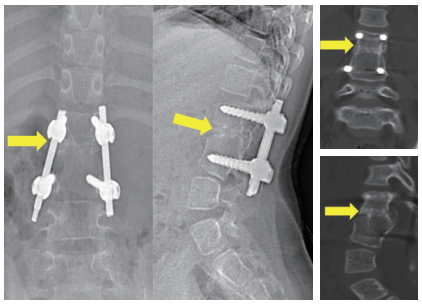
Pre-OP



Post-OP (6 months)

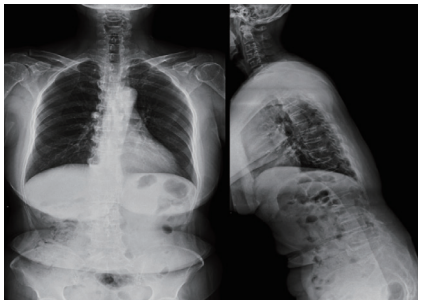


Post-OP (12 months)

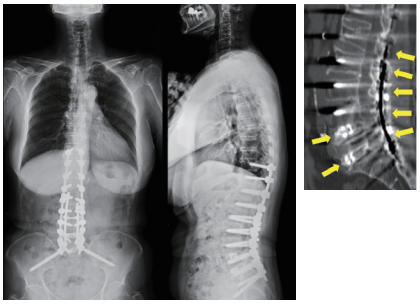


Patient 04. Female / 67yrs / T-Score -0.3 / Degenerative flatback deformity, Degenerative spondylolisthesis

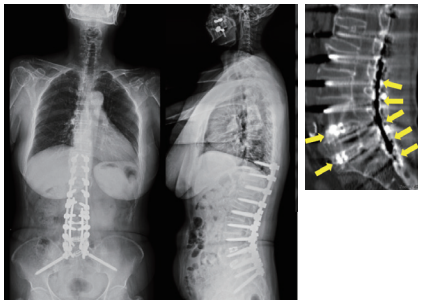
Pre-OP



Post-OP (6 months)



Post-OP (12 months)



ALLOMIX

시지디비엠알로믹스			
품목군	인체조직		
분류	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE)		
보험코드	TBC83109	TBC84109	TBC85109
포장단위	1 cc	2.5 cc	5 cc
포장방법	2중포장		
저장방법	실온보관(1~30℃)		
유효기간	제조일로부터 36개월		
멸균방법	Electron Beam		

Indication

- **Reconstruction & Trauma** Fracture, Hallux valgus, Ilizarov treatment
- **Spine** ACDF, ALIF, TLIF, PLIF, DLIF, OLIF, PLF, Scoliosis
- **Bone tumor** Bone cyst, Enchondroma, Fibroma, Lipoma
- **Revision cases** Nonunion, Delayed union, THR(Revision), TKR(Revision), Adjacent segment disease

골대체제(동종골,이종골, 합성골)의 급여기준

1. 자가골을 대체하는 골대체제(동종골, 이종골,합성골)는 자가골의 사용이 어려운 다음의 경우에 요양급여를 인정하되, 골대체제간의 병용사용은 인정하지 아니함.

   – 다 음 –

   가. 장골능의 성장판이 열려 있는 소아

   나. 장골능에서 다량의 자가골 채취의 과거력이 있는경우

   다. 70세 이상 고령 환자 또는 골다공증 (T–score≤–2.5 : 이중에너지 방사선 흡수법(Dual–Energy X–Ray Absorptio metry; DXA)을 이용하여 중심골[요추(2부위 이상 측정값의 평균), 대퇴(Ward's triangle 제외)]에서 측정한 값)

   라. 안면–두개골 수술 시

   ⑴ 모발선(hair line) 이하의 안면부 골결손이 있는 경우

   ⑵ 1차 두개골 성형술에 실패했을 경우

   ⑶ 뇌기저부 수술[경비적접형동접근법(TSA)포함] 시 뇌척수액 누출이 예상되는 경우

   ⑷ 성장하는 소아에서 두개골 결손이 있는 질환. 단, 4세 미만에서 경막이 손상되지 않고 온전한 (intact) 경우는 제외

   마. 척추 수술시 척추체제거술, 요추 3분절 이상, 경흉추 5분절 이상의 장분절 유합의 경우

   바. 사지 및 골반골 수술시 골결손이 심해 자가골 이식만으로 부족한 경우

   사. 수술 중 허혈성 쇽이 발생하거나, 다발성 골절로 인해 척추 이외 타 병소에도 자가골 이식이 필요한 경우와 같이 자가골 사용이 매우 어려운 경우

   아. 악골에 골결손이 심해 자가골 이식이 어려운 경우

2. 상기 1항의 급여대상 이외 사용한 치료재료 비용은 「요양급여비용의 100분의 100 미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 80%로 적용함.

CGBIO CELL & GROWTH FACTOR BIOTECHNOLOGY

CG Bio Co., Ltd 12, Bongeunsa-ro 114-gil, Gangnam-gu, Seoul, Korea Tel. 02-550-8300 Fax. 031-732-0842 www.cgbio.co.kr