

Une matrice dermique synthétique biodégradable unique pour les plaies chroniques



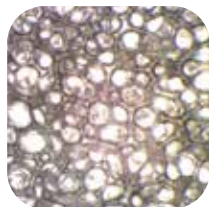
PolyNovo®

Improving outcomes.
Changing lives.

NovoSorb® BTM est une matrice dermique synthétique bicouche implantable conçue pour la fermeture des plaies complexes.

Matrice à cellules ouvertes

L'architecture de la matrice bioabsorbable de 2 mm dissocie une macroplaie en plusieurs microplaies interconnectées dont l'organisme peut facilement assurer la cicatrisation.



Photomicrographie

Membrane d'obturation fenêtrée

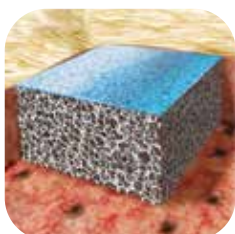
La membrane d'obturation externe limite la perte d'humidité par évaporation, assure une barrière contre les bactéries extérieures^{1,2} et ferme temporairement la plaie.^{2,3}



Utilisation de NovoSorb BTM

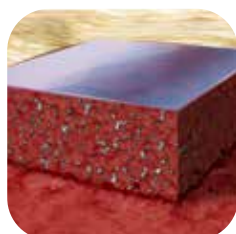
La migration cellulaire à travers la matrice permet la production de collagène et la néovascularisation d'un nouveau derme résistant. Après la fin de la croissance, la membrane d'obturation est retirée et laisse un nouveau derme vascularisé, prêt pour la fermeture de la plaie. La matrice est progressivement biorésorbée au fil du temps.¹

Pose



Nettoyer et débrider complètement la plaie. Ensuite, poser NovoSorb BTM et fixer.

Intégration



Un nouveau processus de croissance capillaire et d'infiltration cellulaire se déroule dans la matrice dermique.

Décollement



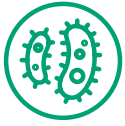
Retirer la fixation et décoller la membrane d'obturation.

Fermeture définitive



Fermeture définitive selon la préférence du clinicien, comprenant une greffe de peau ou une cicatrisation de deuxième intention.

Fermeture de la plaie chez des patients présentant une cicatrisation de plaie à haut risque.



Résistance en présence d'une infection^{2,4}

N'agit pas comme une source nourricière pour les infections, peut souvent être maintenue en place durant le traitement de l'infection.



Phase préopératoire



Semaine 2



Semaine 3



Semaines 4 et 5



4 mois

Ulcère diabétique du pied avec tendons exposés. Une infection de la plaie survenue après 2 semaines a pu être traitée tout en maintenant NovoSorb BTM en place. L'intégration complète, la prise de la greffe et la fermeture de la plaie ont été pleinement réussies.



Génération d'un nouveau derme sur les tendons et les os^{1,4,5}

Peut offrir une autre option de traitement pour les plaies complexes.



Ulcère de jambe veineux nécrotique



Après débridement et traitement de la plaie par pression négative



NovoSorb BTM entièrement intégrée 5 semaines après la pose



10 jours après la greffe de peau

Ulcère de jambe veineux nécrotique de longue date avec tendon d'Achille exposé après débridement en série. Pour préserver le tendon et maintenir la fonction, NovoSorb BTM a été utilisée pour générer un nouveau derme résistant permettant la fermeture de la plaie. Après le décollement de la membrane et la greffe, la plaie a cicatrisé et le patient a retrouvé son autonomie.



Réparation du derme visant à la conservation d'un membre⁶

Grâce à la production d'un nouveau derme vascularisé permettant la fermeture définitive.



Après le débridement initial



21 jours après la pose de NovoSorb BTM



2 mois après la pose de NovoSorb BTM



5 mois après la pose de NovoSorb BTM

Plaie ischémique avec tendons exposés. NovoSorb BTM a été utilisée pour favoriser la cicatrisation de la plaie et éviter une amputation majeure. Après le décollement de la membrane, une greffe d'épiderme sur le nouveau derme en voie de granulation a permis une épithélialisation efficace et la conservation du membre.



En savoir plus :
eu.polynovo.com

Une taille adaptée à toutes les plaies chroniques



BTM-0505
5 x 5 cm



BTM-1010
10 x 10 cm



BTM-1020
10 x 20 cm



BTM-2040
20 x 40 cm

Utilisation prévue :

Temporisation des lésions dermiques dans lesquelles le derme a été détruit ou perdu, et stimulation de la réparation du derme par une fermeture temporaire de la plaie et l'apport d'une structure de support permettant la formation d'un nouveau derme.

NovoSorb BTM est indiquée pour les brûlures de pleine épaisseur ou les brûlures d'épaisseur partielle profondes, les plaies chirurgicales et nécessitant une reconstruction et les plaies traumatiques.

Les informations contenues dans cette brochure sont exclusivement destinées aux professionnels de la santé. Toujours lire l'étiquette et consulter le mode d'emploi pour connaître tous les détails du dispositif, y compris les indications, les contre-indications, les mises en garde et les précautions.



PolyNovo®

Improving outcomes.
 Changing lives.

Fabricant

PolyNovo Biomaterials Pty Ltd
 2/320 Lorimer Street,
 Port Melbourne, Victoria 3207
 Australie
 T +61 3 8681 4050
 info@polynovo.com

Siège social EMEA

PolyNovo UK Ltd
 10 John Street
 Londres, WC1N 2EB
 Royaume-Uni
 T +44 7961 243404
 info.uk@polynovo.com

Représentant agréé de l'UE

EMERGO EUROPE
 Prinsessegracht 20
 2514 AP La Haye
 Pays-Bas

Distributeur en France

WOONDZ
 327 rue Barbedette
 85170 Les-Lucs-sur-Boulogne
 France
 T +33 2 5106 4090
 F +33 2 7686 3639
 contact@woondz.com

Références: 1. Wagstaff MJD, Schmitt BJ, Coghlan P, Finkemeyer JP, Caplash Y, Greenwood JE. A biodegradable polyurethane dermal matrix in reconstruction of free flap donor sites: a pilot study. *ePlasty* 2015; 15:102–18. 2. Greenwood JE, Dearman BL. Comparison of a sealed, polymer foam biodegradable temporizing matrix against Integra® dermal regeneration template in a porcine wound model. *J Burn Care Res.* 2012; 33:163–73. 3. Dearman BL, Li A, Greenwood JE. Optimization of a polyurethane dermal matrix and experience with a polymer-based cultured composite skin. *J Burn care Res.* 2014; 35(5): 437–48. 4. Greenwood JE, Schmitt BJ, Wagstaff MJD. Experience with a synthetic bilayer Biodegradable Temporising Matrix in significant burn injury. *Burns Open.* 2018;2(1):17–34. 5. Wagstaff MJD, Salna IM, Caplash Y, Greenwood JE. Biodegradable Temporising Matrix (BTM) for the reconstruction of defects following serial debridement for necrotising fasciitis: A case series. *Burns Open.* 2019; 3:12–30. 6. Données internes.