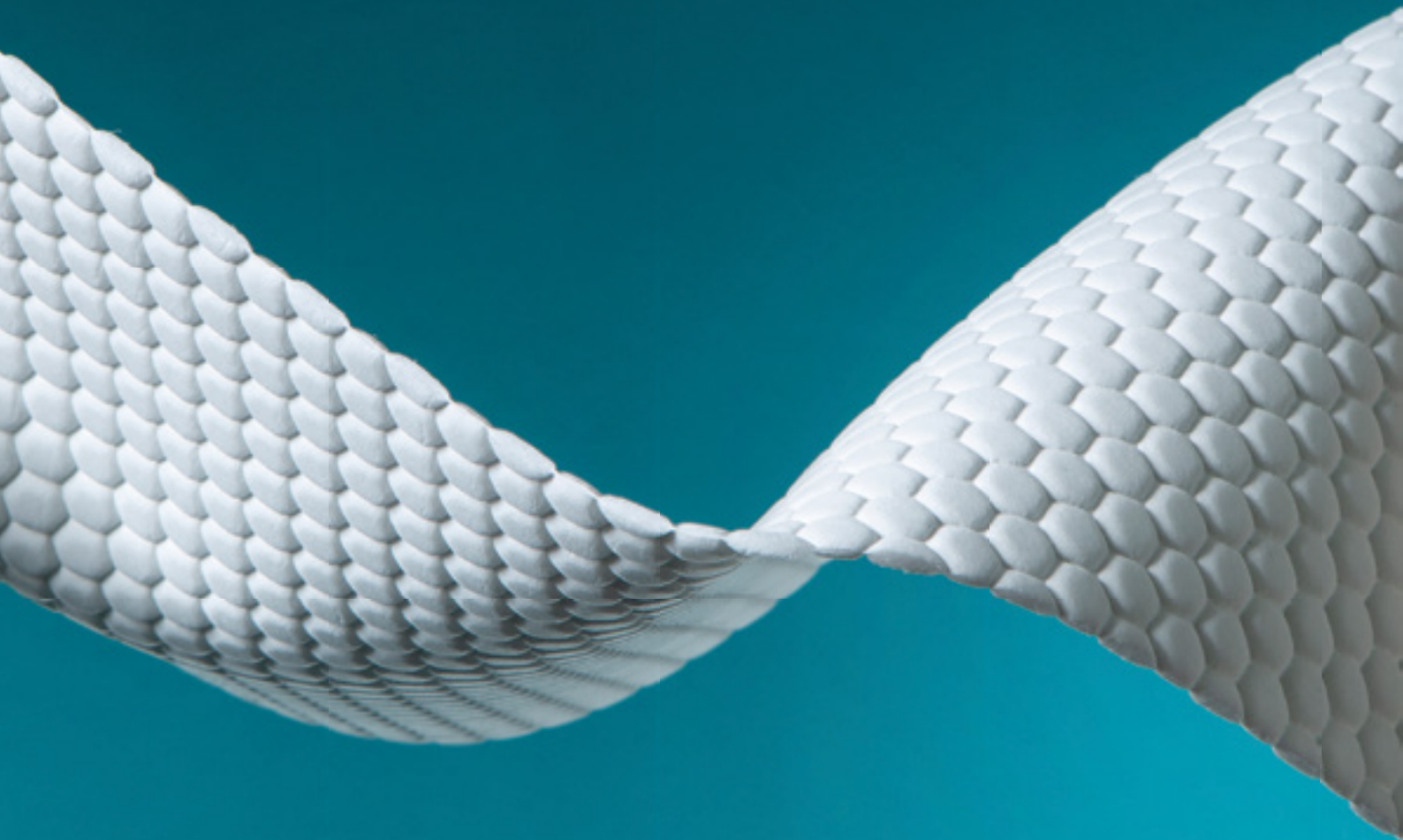


Flexibele oplossingen
voor **complexe**
wondreconstructie



De klinische uitdaging

Klinische situaties kunnen uitdagingen met zich meebrengen. De patiënten die u dagelijks ziet, hebben een snelle, effectieve behandeling nodig voor een diversiteit aan diepe wonden. Het is uw doel om de patiënt te helpen zijn normale leven weer op te pakken en tegelijkertijd te letten op de totale behandelingskosten.

Uitdagingen bij diepe verwondingen en huidtransplantaties:

- Snelle revascularisatie van huidtransplantaten
- Blootliggende pezen en bot
- Patiëntfunctionaliteit en littekens
- Meerdere operatiekamerveisten en procedures

Brandwonden



Een 42-jarige man met een vlamverbranding, 42% TBSA op de borst en nek. Een eerste excisie werd verricht op dag 4.*

Trauma



Een 64-jarige vrouw met een geïnfecteerde hondenbeet op de rug van de hand. Na een maand voorbehandeling in een algemeen ziekenhuis was het wondbed nog steeds necrotisch.**

Chronische wond



Een 60-jarige man met diabetes mellitus, een voorgeschiedenis van obesitas en hartfalen, met een gangreneuze rechtervoet.***

Excisie carcinoom

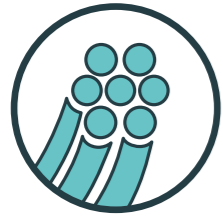


Een 42-jarige vrouw met een basaalcelcarcinoom in het gezicht. Het carcinoom werd zeer ruim weggesneden, wat resulteerde in een diep dermaal defect..****

* Met dank aan E. Dantzer, Toulon, Frankrijk
** Met dank aan U. Hug, MD, Luzern, Zwitserland
*** Met dank aan D. Luedi, Langenthal, Zwitserland
**** Met dank aan N. Lilgenau, MD, Wenen, Oostenrijk

De oplossing

MatriDerm® is een unieke matrix van collageen en elastine, die dient als een raamwerk voor huidvervanging.



Originele collageenvezels

- Gereguleerde genezing ter voorkoming van ongestructureerd littekenweefsel^{8,10,11}
- Verbeterde celmigratie en reconstructie door het raamwerk voor nieuwe^{10,11} dermis.



Elastine

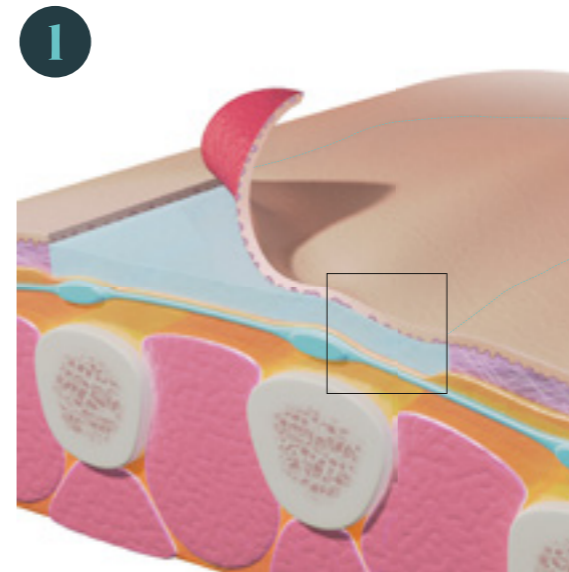
- Brengt vroege vascularisatie^{3,4,5,19} op gang en kan het risico op infectie verlagen (door revascularisatie kunnen witte bloedcellen naar de locatie migreren)^{18,19}
- Verbetert significant de huidelasticiteit (vergeleken met enkel split-thickness skin graft)^{1,5,6,7,9}
- Maakt fysiotherapie en revalidatie eerder mogelijk²⁰



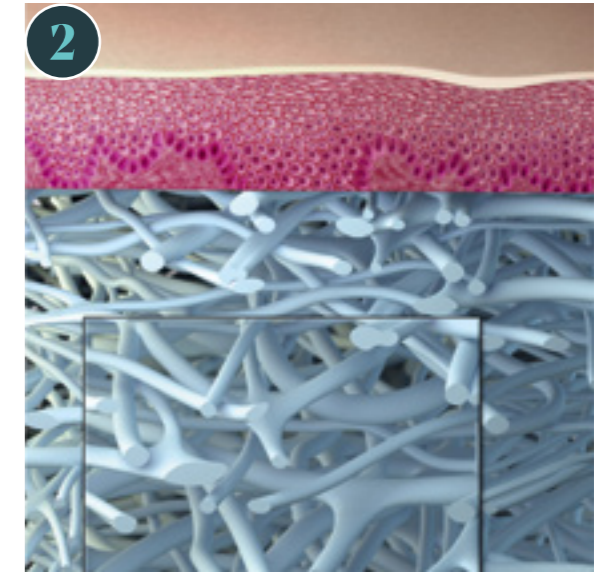
Geen chemische cross-linking

- Geen afgifte van voor de cel toxische bestanddelen
- Verbeterde cellulaire groei^{12,13}

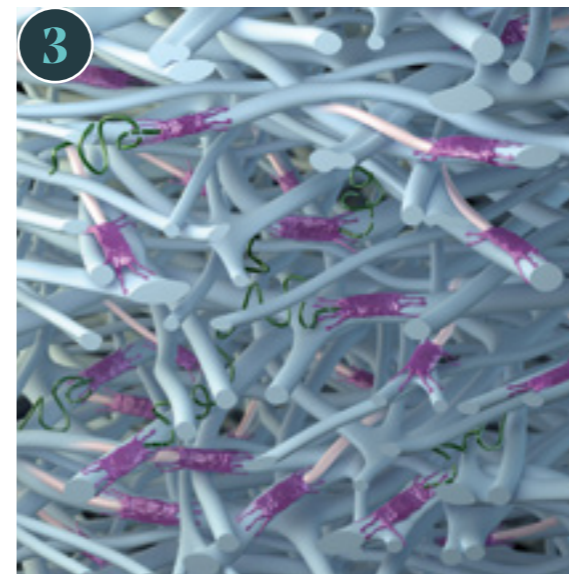
Het werkingsmechanisme



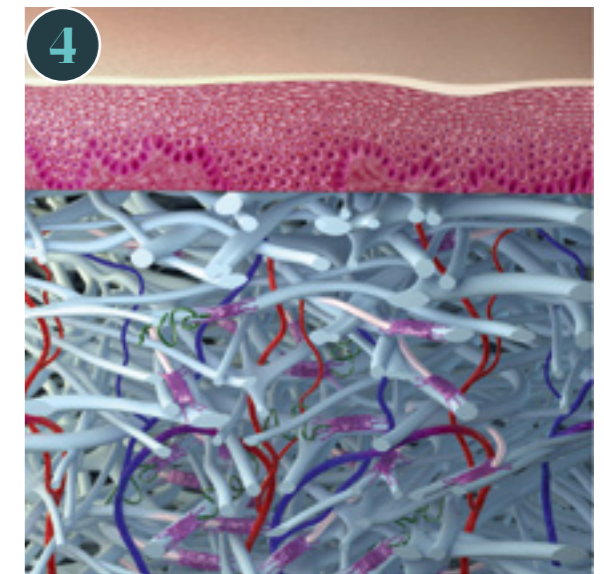
MatriDerm® wordt, in een procedure van één of meerdere stappen, op het wondbed geplaatst en bedekt met een split-thickness skin graft of niet-verklevende laag plus secundair verband naar keuze.



MatriDerm® biedt een natuurlijke driedimensionale collageen-elastinematrix om celmigratie en gereguleerde genezing mogelijk te maken.^{8,10,11}



Fibroblasten worden geleid door het originele collageen-elastine raamwerk, zodat een gestructureerde genezing en vorming van neo-dermis kan plaatsvinden.^{8,10,11}



Verbeterde neo-angiogenese en vorming van microvaatjes verzekeren de toevoer en optimalisatie van de split-thickness skin graft.^{1,5,6,7,9,14}

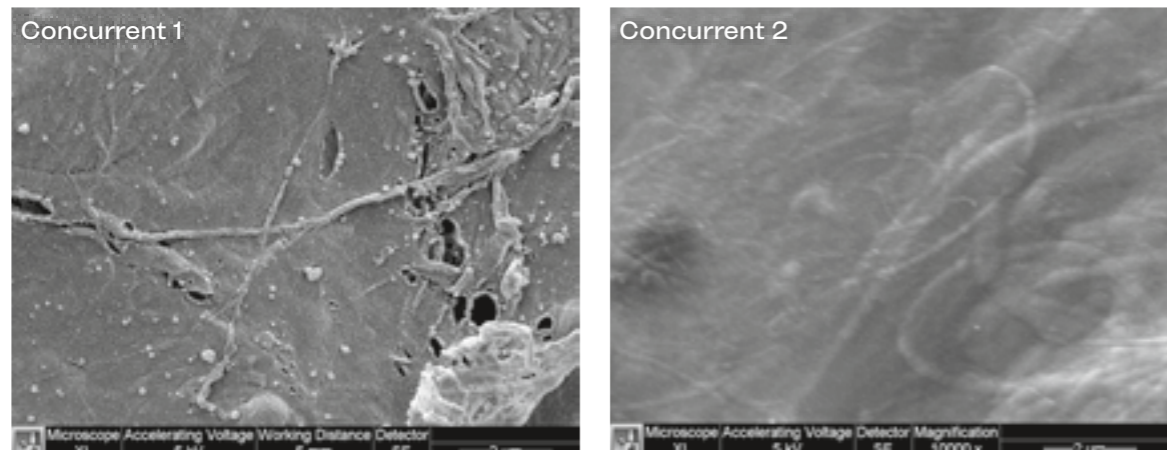
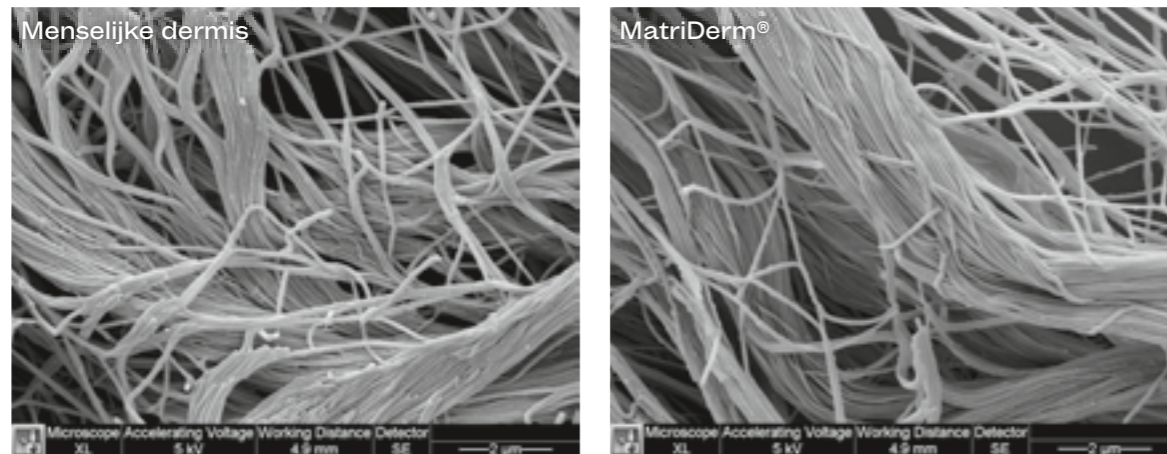
Het wetenschappelijk verschil

MatriDerm® is in staat de gelijkenis met menselijke dermis te behouden, cel ingroei te versnellen, celverlenging, proliferatie en de vorming van myofibroblasten, geassocieerd met minder wondcontractie, te beperken.^{2,4,10,11,12,21,22,23} Deze wetenschappelijke prestatie is het resultaat van onze Advanced CryoSafe® Methode die de originele structuur op voorzichtige wijze behoudt zonder chemische crosslinking.²

Behoudt

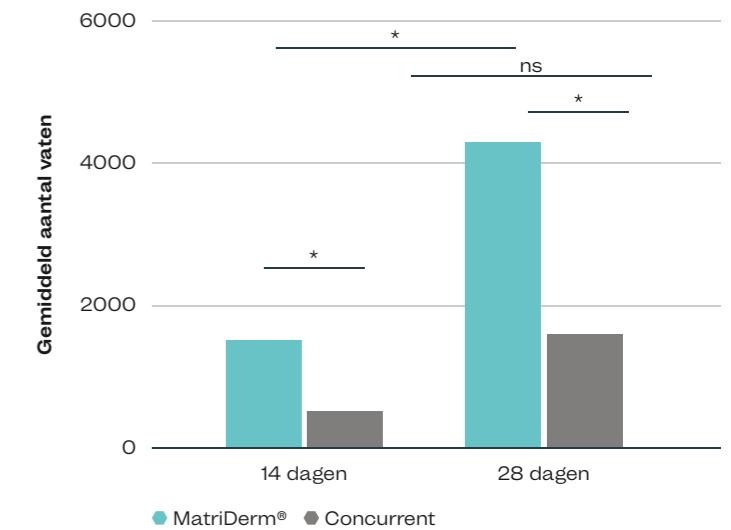
MatriDerm® behoudt gelijkenis met menselijke dermis.^{8,21}

MatriDerm® heeft vergelijkbare ultra-structurele kenmerken als originele collageenvezelbundels in menselijke dermis. De andere bewerkte dermale matrixen vertonen grote gebieden met amorf structuren.



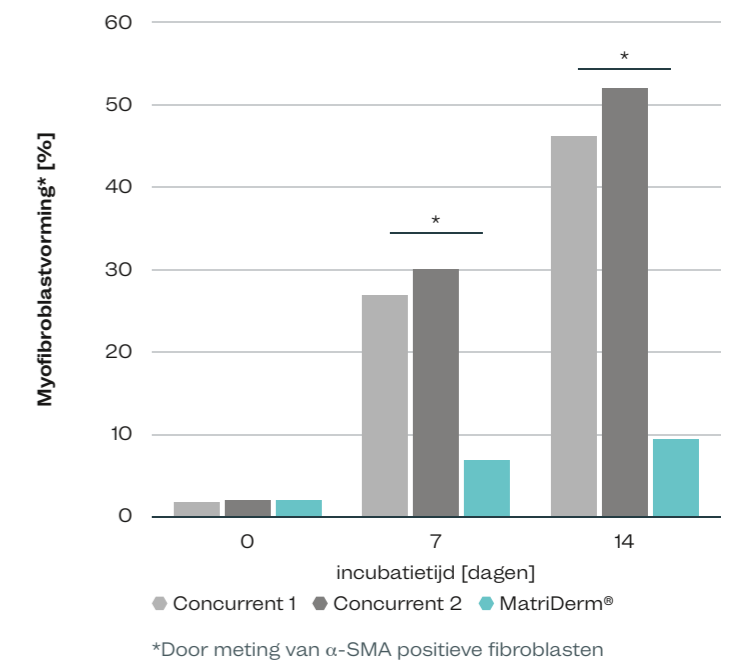
Versnelt

In een dierlijk AV-Loop-model werden een aantal nieuw gevormde bloedvaten geanalyseerd in behandelde wonden met ofwel MatriDerm® of een concurrerend product. MatriDerm® versnelt de revascularisatie.²³



Beperkt

In vitro analyse van de vorming van myofibroblast fenotype door α -SMA-kleuring. MatriDerm® beperkt myofibroblastvorming vergeleken met concurrent producten²¹. De vorming van myofibroblasten wordt geassocieerd met wondcontractie²². Door myofibroblastvorming te beperken, wordt wondcontractie beperkt.^{10,11,24}



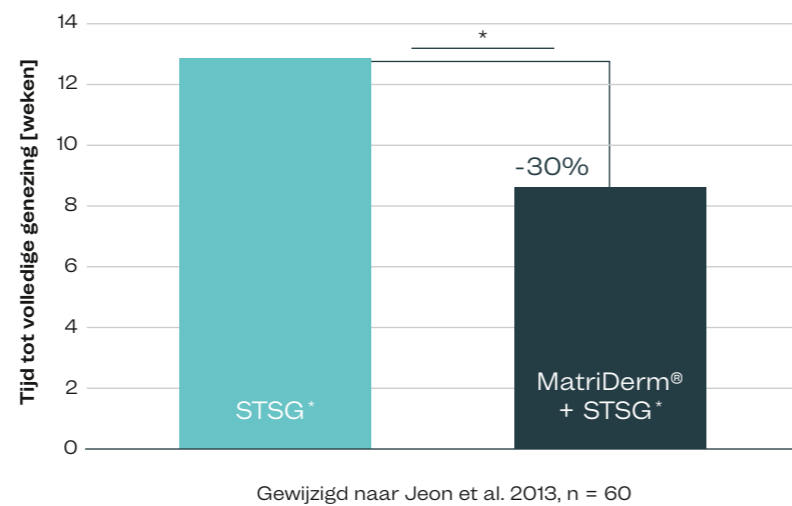
*Door meting van α -SMA positieve fibroblasten

Het klinisch bewijs

In klinische evaluaties is aangetoond dat MatriDerm® snel en effectief is bij behandeling van een groot scala aan diepe wonden, waardoor patiënten hun normale leven weer konden oppakken en de totale zorgkosten werden gereduceerd.

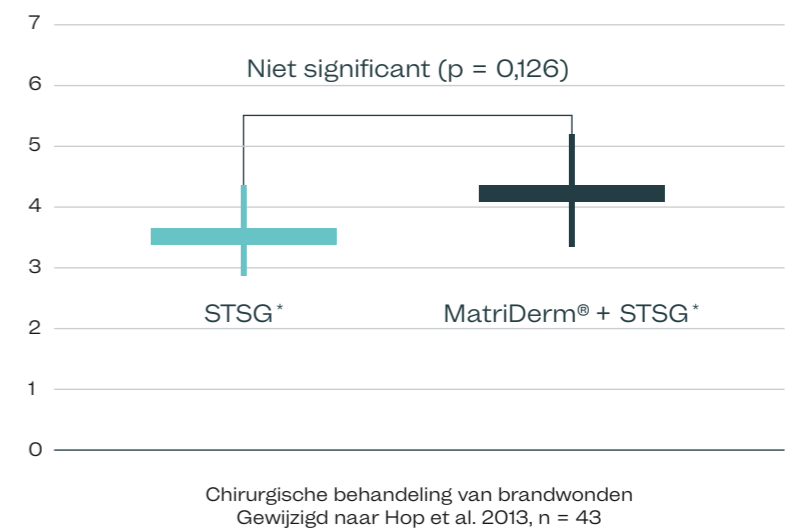
Snel

Kortere genezingstijd met MatriDerm®



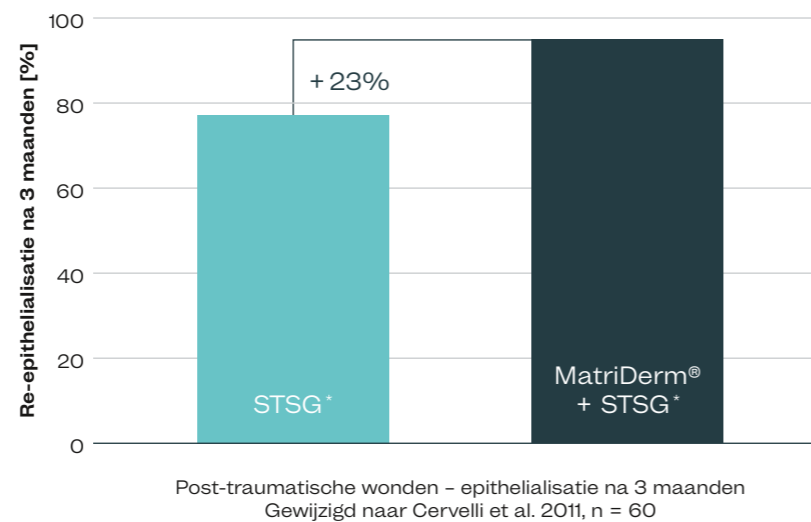
Kosteneffectief

De totale kosten voor chirurgische behandeling verschillen niet significant van STSG*



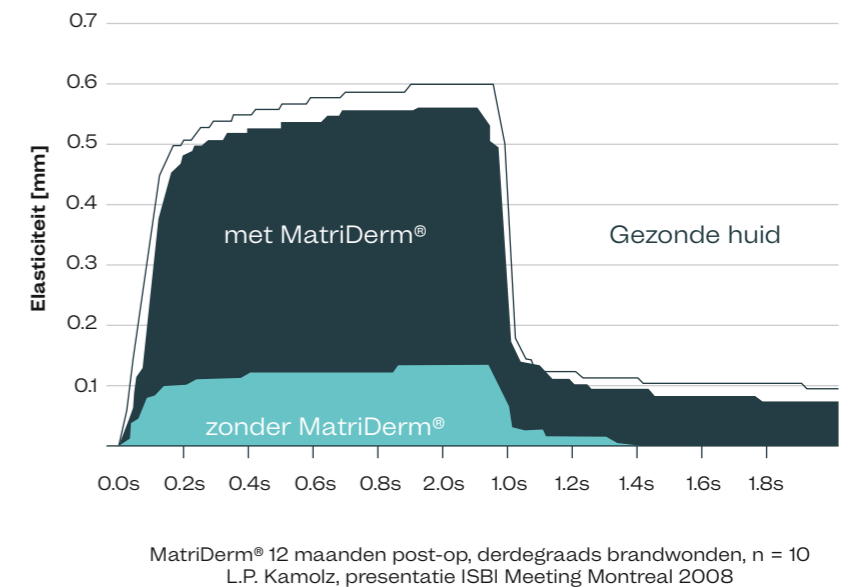
Effectief

Verbeterde effectiviteit met MatriDerm®



Huidelasticiteit

Verbeterde huidelasticiteit (vergelijkbaar met gezonde huid) – bepaling met Cutometer® meting



* Split-thickness skin graft

De klinische resultaten

Het landurige effect op de kwaliteit van het litteken door gebruik van MatriDerm®, zelfs na 12 jaar, is aangetoond door Bloemen et. al¹:

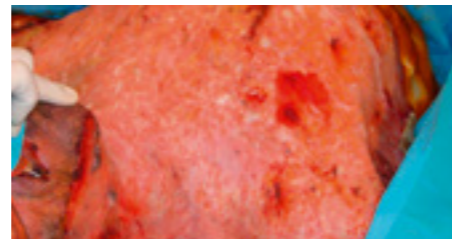
- ◆ Verbeterde littekenparameters en uiterlijk van het litteken (cosmetisch) (vergeleken met alleen split-thickness skin graft)

Brandwonden

Met dank aan E. Dantzer, Toulon, Frankrijk



Intra-operatief



Intra-operatief na aanbrengen van MatriDerm®



3 jaar post-operatief



3 jaar post-operatief

Trauma

Met dank aan U. Hug, MD, Luzern, Zwitserland



Intra-operatief na débridement



Intra-operatief na aanbrengen MatriDerm® en mesh graft



Stabiele wondsluiting
3 maanden post-operatief



Volledige extensie 2 jaar
post-operatief

Chronische wond

Met dank aan D. Luedi, Langenthal, Zwitserland



Pre-operatief



Intra-operatief na aanbrengen MatriDerm® en mesh graft



3 maanden post-operatief



6 maanden post-operatief

Excisie carcinoom

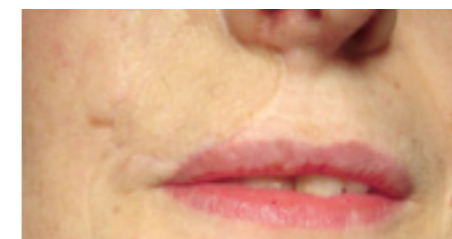
Met dank aan N. Lilgenau, MD, Wenen, Oostenrijk



Na excisie



Intra-operatief na het droog aanbrengen van MatriDerm®



7 maanden post-operatief



7 maanden post-operatief

MatriDerm® Flex Dermal Matrix

A4
210 x 297 mm

	Art. nr.	Afmeting
A4	83440 - 200	210 x 297 x 1mm
	83460 - 200	210 x 297 x 2mm
	83470 - 200	210 x 297 x 3mm
A6	83441 - 200	105 x 148 x 1mm
	83461 - 200	105 x 148 x 2mm
	83471 - 200	105 x 148 x 3mm
A8	83442 - 200	52 x 74 x 1mm
	83462 - 200	52 x 74 x 2mm
	83472 - 200	52 x 74 x 3mm
A9	83443 - 200	37 x 52 x 1mm
	83463 - 200	37 x 52 x 2mm
	83473 - 200	37 x 52 x 3mm

MatriDerm® Fenestrated Dermal Matrix

	Art. nr.	Afmeting
A4	83410 - 200	210 x 297 x 1mm
	83420 - 200	210 x 297 x 2mm
	83430 - 200	210 x 297 x 3mm
A6	83411 - 200	105 x 148 x 1mm
	83421 - 200	105 x 148 x 2mm
	83431 - 200	105 x 148 x 3mm
A8	83412 - 200	52 x 74 x 1mm
	83422 - 200	52 x 74 x 2mm
	83432 - 200	52 x 74 x 3mm
A9	83413 - 200	37 x 52 x 1mm
	83423 - 200	37 x 52 x 2mm
	83433 - 200	37 x 52 x 3mm

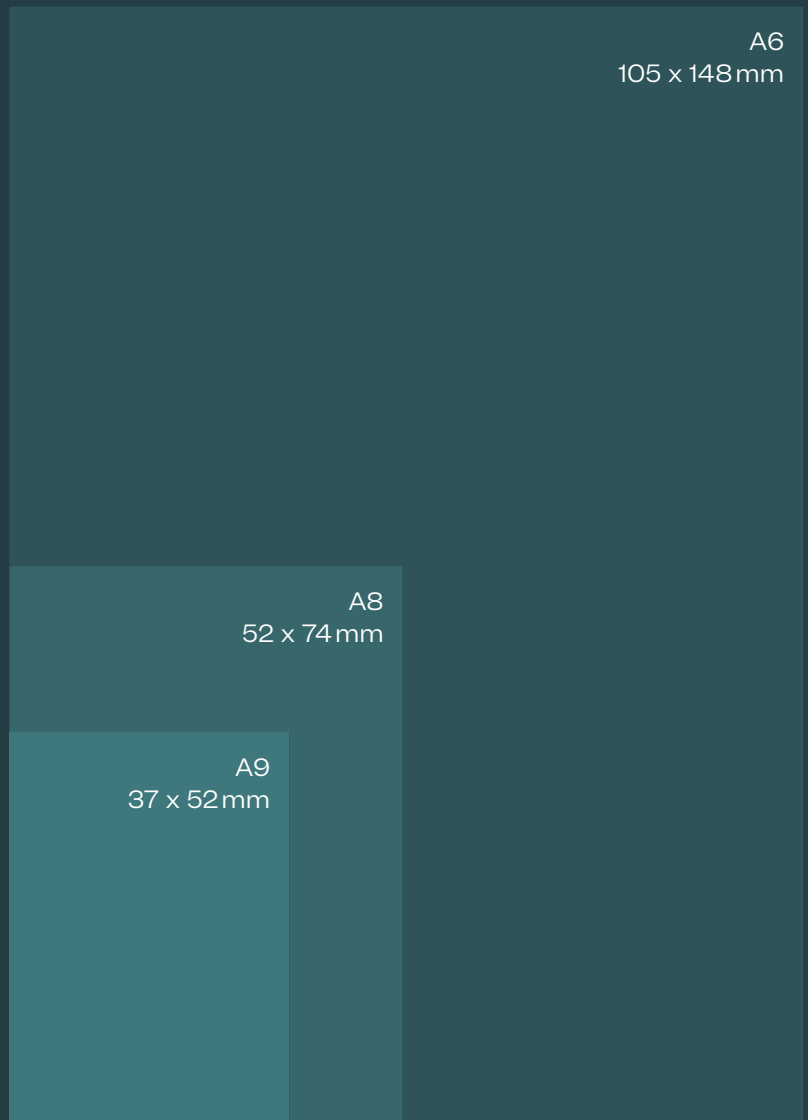
MatriDerm® Dermal Matrix

	Art. nr.	Afmeting
A4	83500 - 200	210 x 297 x 1mm
	83400 - 200	210 x 297 x 2mm
A6	83403 - 200	105 x 148 x 1mm
	83401 - 200	105 x 148 x 2mm
A8	83404 - 200	52 x 74 x 1mm
A9	83405 - 200	37 x 52 x 1mm

Controleer de volledige indicaties en aanbevelen toepassing in uw lokale gebruiksaanwijzing voordat u MatriDerm® gebruikt.

 GD Medical is de exclusieve distributeur voor MatriDerm® in Nederland en België.

 medskin solutions
DR. SUWELACK



Referenties

- 1 Bloemen MC et al., *Plast Reconstr Surg*, 2010, 125(5):1450-9
- 2 Böhm S et al.; *Materials* 2017; 10(9), 1086
- 3 Geyer et al., *Annals of Anatomy* (2015) 197, 3-10
- 4 Wiedner M et al., *Wound Repair Regen*, 2014, 22(6):749-54
- 5 Daamen WF et al., *Tissue Eng*, 2008, 14(3):349-60
- 6 Haslik W et al., *JPRAS*, 2010, 63(2):360-4
- 7 Ryssel H et al., *Burns*, 2008, 34(1):93-7
- 8 Scanning-Electron-Microscopy-images: © Dr. M. Mörgelin, University Lund, Sweden
- 9 Ryssel H. et al., *Int Wound J*, 2010, 7(5):385-92
- 10 de Vries H et al., *Wound Repair Regen*, 1994, 2(1):37-47
- 11 de Vries H et al., *Br J Dermatol.*, 1995, 132(5):690-7
- 12 Killat J et al., *Int J Mol Sci.* 2013 Jul 11, 14(7):14460-74
- 13 Wietbrock JO, *Dissertation, Ludwigs-Maximilians-Universität München*, 2016
- 14 Cervelli V. et al., *Int Wound J* 2011, 8(4):400-5
- 15 Hop M. et al., *Burns* 2013, 40(3):388-96
- 16 Jeon H. et al., *Arch Plast Surg* 2013, 40(4):403-8
- 17 Watfa W. et al., *J Sex Med* 2017, 14(10):1277-1284
- 18 Granick, M. S., Teot, L., *informs Healthcare*, second ed., CRC press 2012
- 19 Frueh F. S. et al., *Journal of Investigative Dermatology* (2017) 137, 217-227
- 20 Haslik et al., *Burns* 2007, 33(3): 364-8
- 21 Dill, V. and Moergelin, M. *Int Wound J* 2020;17(3):618-630.
- 22 Kattan WM et al., *J Coll Physicians Surg Pak* 2017;27:38-43
- 23 Schmidt VJ et al., *Ann Plast Surg.* 2017;79(1):92-100
- 24 Hur GY, Seo DK, Lee JW., *Burns.* 2014;40(8):1497-503

Alle producten bedrijfsnamen zijn handelsmerken™ of geregistreerde® handelsmerken van hun respectievelijke houders. Het gebruik ervan impliceert geen enkele band met of goedkeuring door hen.

MedSkin Solutions Dr. Suwelack AG, Josef-Suwelack-Strasse 2, 48727 Billerbeck, Germany
+49 (0) 2543 2182-0 info@medskin-suwelack.com www.medskin-suwelack.com

Material number 89626-006NLD