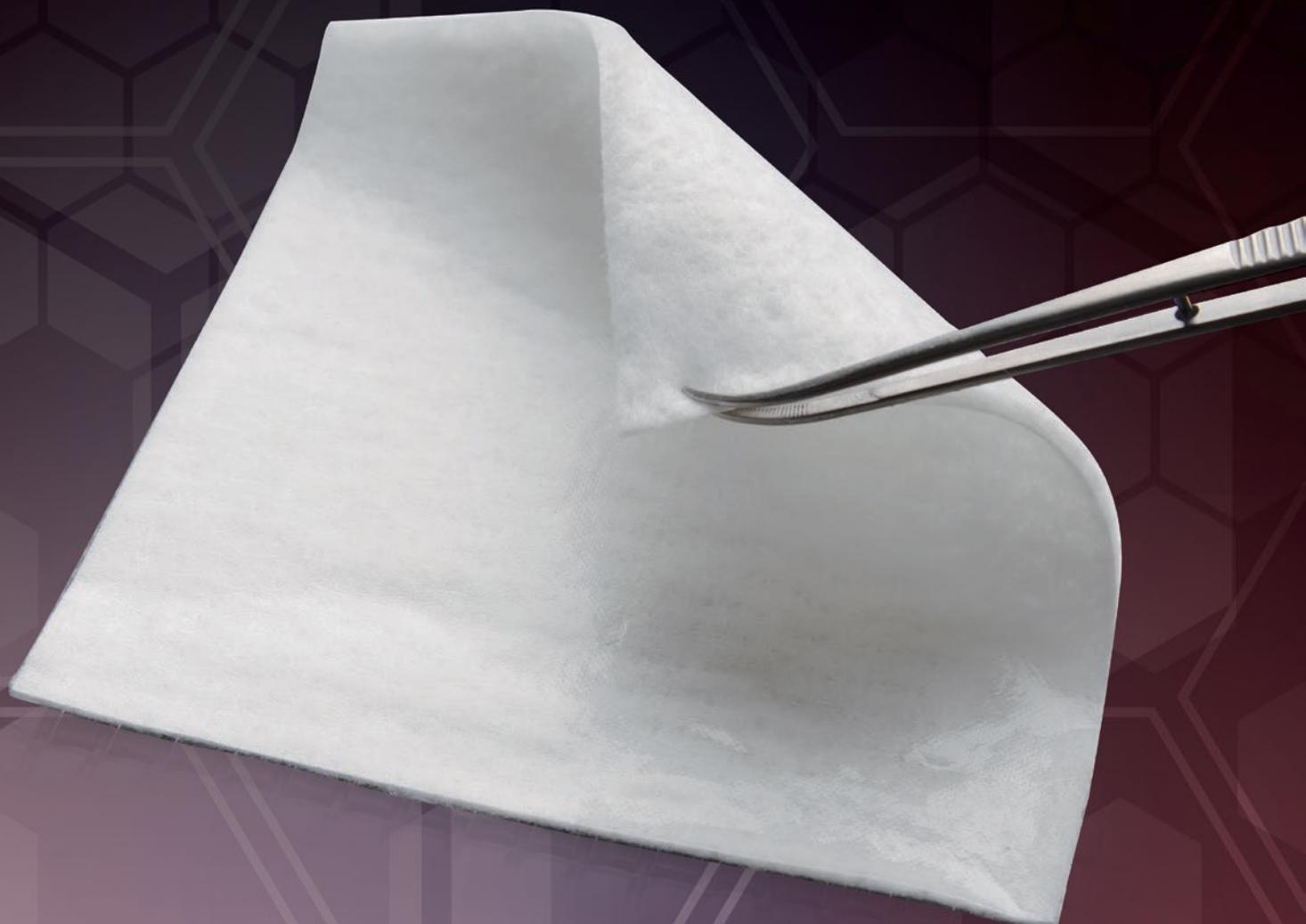


WOUND CARE



Global Technology. **Local** Solutions.



HYALOMATRIX® PA

Matrice per rigenerazione dermica



HYALOMATRIX® PA

Matrice per rigenerazione dermica

Soluzioni avanzate per la rigenerazione tissutale



Hyalomatrix® PA è una matrice bioinduttiva composta da un supporto tridimensionale di HYAFF® (estere dell'acido ialuronico), che permette la rapida rigenerazione del derma, e da una membrana trasparente, che protegge la lesione e ne facilita il monitoraggio.

Hyalomatrix® PA è indicata come sostituto dermico per la gestione di:

- **Ustioni profonde**
- **Lesioni post-traumatiche e post-chirurgiche a spessore parziale o pieno**
- **Lesioni croniche profonde**



Anika Therapeutics è un'azienda biomedicale focalizzata sulla ricerca, sviluppo, e produzione di prodotti a base di acido ialuronico in diverse aree terapeutiche che vanno dalla terapia palliativa per la gestione del dolore articolare, alla rigenerazione dei tessuti connettivi e strutturali quali derma e cartilagine. Con oltre 25 anni di esperienza nella tecnologia dell'acido ialuronico, Anika è riconosciuta in tutto il mondo come fornitore di prodotti premium efficaci e sicuri.



L'IMPORTANZA DELLA QUOTA DERMICA

Lesioni cutanee gravi come traumatismi, ulcere complesse ed ustioni, sono situazioni caratterizzate da ritardata guarigione conseguente alla massiva perdita di sostanza. Il ripristino della quota dermica è l'obiettivo primario per riattivare il processo di guarigione. Hyalomatrix® PA, l'innovativo sostituto dermico a base di HYAFF®, induce la rigenerazione pilotata della matrice dermica ottenendo un tessuto idoneo per un innesto dermo-epidermico sottile.

MECCANISMO D'AZIONE

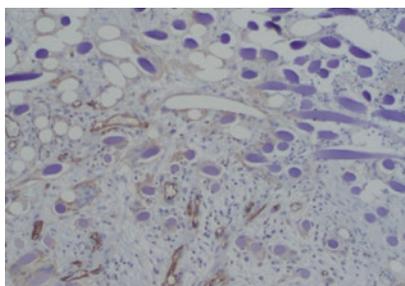
La matrice tridimensionale di HYAFF® fornisce l'impalcatura per la colonizzazione cellulare e la neo-angiogenesi.

Le fibre di HYAFF® rilasciano acido ialuronico in modo controllato.

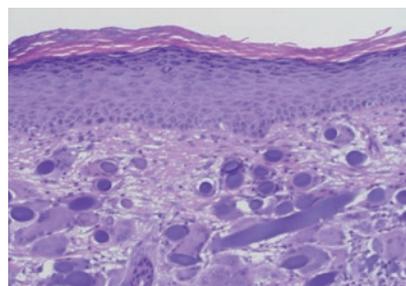
L'acido ialuronico partecipa al rimodellamento e maturazione del derma neo-formato.



Escissione a tutto spessore di esiti da ustione a 15 giorni dall'applicazione di Hyalomatrix® PA (D. von Heimburg).



Immunoistochimica (anti-CD31) a 15 giorni dall'applicazione di Hyalomatrix® PA. Si evidenzia la presenza di nuovi vasi mentre la matrice di HYAFF® funge da supporto per la formazione del neo-derma (A. Motolese).



Istologia a 40 giorni dall'applicazione di Hyalomatrix® PA. Il tessuto dermico è in fase di maturazione, con residui di fibre di HYAFF® ancora ben evidenti (A. Motolese).

ULCERA VENOSA

Paziente con ulcera venosa di dimensioni significative non rispondente alle terapie standard

Il letto della lesione è stato preparato effettuando un debridement chirurgico seguito dall'applicazione di Hyalomatrix® PA.

Il film di silicone è stato rimosso 16 giorni dopo l'applicazione di Hyalomatrix® PA ed era possibile vedere tessuto vitale e riepitelizzazione dai margini.

28 giorni dopo l'iniziale trattamento con Hyalomatrix® PA, l'eccellente qualità del neo tessuto formato ha consentito la chiusura finale della lesione con un innesto epidermico.

Il follow-up a 6 mesi ha confermato il buon esito del trattamento.

In questo caso, Hyalomatrix® PA ha permesso la formazione di nuovo tessuto vitale e completa riepitelizzazione in soli 16 giorni dalla sua applicazione.

L'eccellente qualità del nuovo tessuto formato ha consentito l'attecchimento dell'innesto dermico - epidermico, che ha portato alla completa chiusura della lesione.

CASO CLINICO



Giorno 1

Aspetto dell'ulcera a seguito del debridement chirurgico, prima dell'applicazione di Hyalomatrix® PA.



Giorno 16

Formazione di nuovo tessuto vitale e riepitelizzazione dai margini dopo applicazione di Hyalomatrix® PA. In attesa dell'innesto dermo-epidermico, è stato continuato il trattamento con Hyalofill per 12 giorni.



Giorno 28

Innesto dermo-epidermico.



6 mesi dopo

Aspetto della lesione al follow-up a 6 mesi dopo inizio trattamento con Hyalomatrix® PA. La lesione era chiusa con un tessuto rimodellato in modo eccellente.

VANTAGGI



Si adatta facilmente a lesioni di diverse dimensioni



Riduce al minimo la contaminazione da batteri grazie ad una copertura protettiva e flessibile



Consente una ricostruzione ordinata del derma, grazie alla funzionale matrice 3D polimerica biocompatibile



Semplifica il monitoraggio della lesione grazie allo strato di silicone trasparente



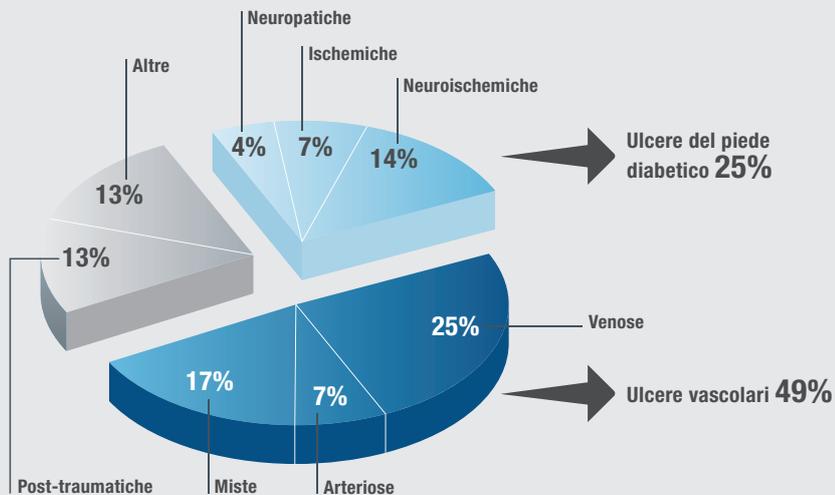
Controlla la perdita di vapore acqueo mediante uno strato semipermeabile



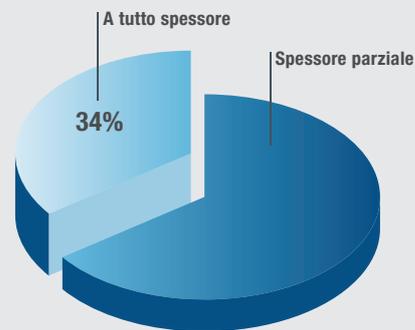
Libera acido ialuronico sulla lesione promuovendone la guarigione mediante stimolazione di angiogenesi, migrazione e proliferazione delle cellule

VALUTAZIONE PROSPETTICA DELL'EFFICACIA E TOLLERABILITÀ DI HYALOMATRIX® PA NEL TRATTAMENTO DI ULCERE COMPLESSE

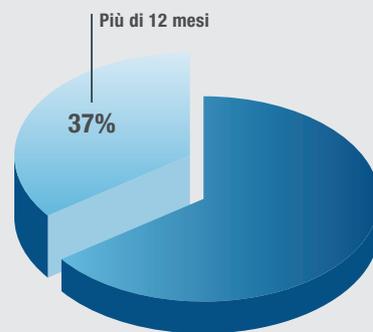
84 CENTRI / 256 PAZIENTI



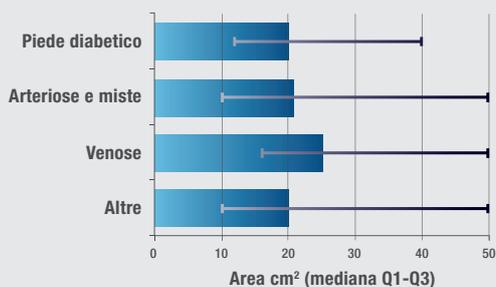
PROFONDITÀ DELLA LESIONE



DURATA DELLA LESIONE



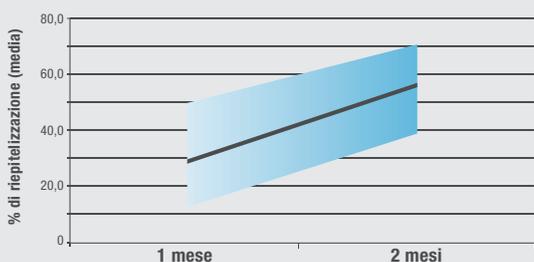
AREA BASALE



70% di lesioni
con superficie
> 15 cm²

RISULTATI

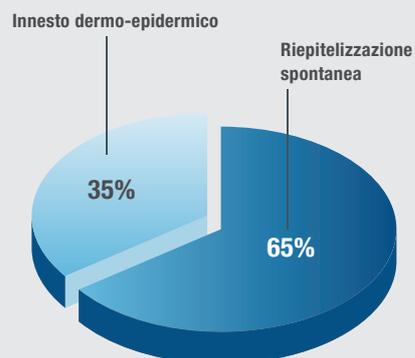
TASSO DI RIEPITELIZZAZIONE INTRALESIONALE



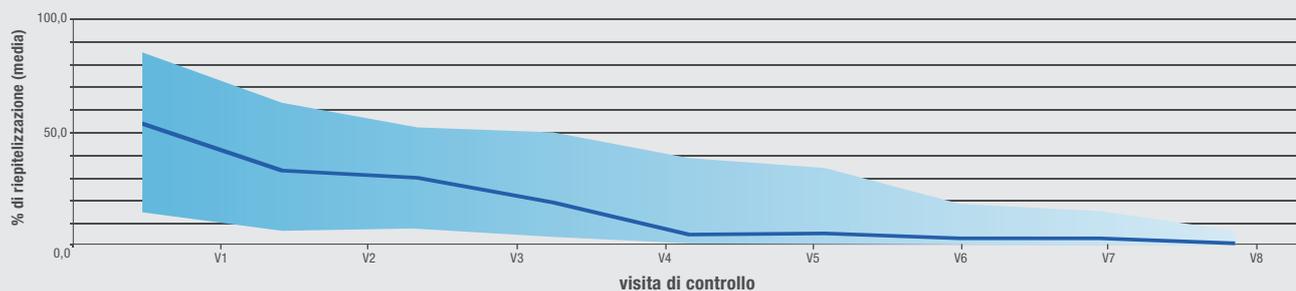
Letto della
lesione pronto
per l'innesto
in 1 mese

Riduzione del 57%
della superficie
della lesione in 2 mesi

RISOLUZIONE DELLA LESIONE* (* 78% dei pazienti responsivi al trattamento)



EFFETTO SUL DOLORE



Applicazione di HYALOMATRIX® PA

- **Efficace nelle ulcere complesse**
- **Rapida riepitelizzazione**
- **Immediata riduzione del dolore**

GIORNO 1

Applicazione di Hyalomatrix® PA

01 Preparazione chirurgica del letto della ferita per ottenere un fondo vitale non infetto, con sanguinamento puntiforme. foto 1

02 Sagomare Hyalomatrix® PA intorno alla lesione, applicando il lato fibroso a contatto con la lesione. Nelle lesioni estese, posizionare i singoli fogli di Hyalomatrix® PA a stretto contatto, senza sovrapporre i bordi. Fissare i bordi con punti metallici o con punti di sutura allentati. In caso di abbondante essudazione, fessurare Hyalomatrix® PA. foto 2

03 Applicare una medicazione secondaria non aderente e un bendaggio moderatamente compresso. Utilizzare una medicazione secondaria assorbente in presenza di abbondante essudato. Hyalomatrix® PA non è indicato per lesioni fortemente essudanti.



Foto 1 - Preparazione del letto della ferita.



Foto 2 - Modellamento e fissaggio di Hyalomatrix® PA.

GIORNO 7

Controllo della lesione

01 Rimuovere solo la medicazione secondaria e controllare l'aspetto del letto della lesione attraverso il film trasparente. foto 3

02 Le fibre di HYAFF® non integrate possono gelificare parzialmente, assumendo una colorazione giallo-arancio, che può virare, successivamente, al bruno. Talvolta si può anche presentare un odore caratteristico. In assenza di segni clinici di infezione locale (edema, rossore marcato perilesionale, dolore e rialzo febbrile) non rimuovere il prodotto e rinnovare la medicazione secondaria. foto 4/5

03 In caso d'infezione, rimuovere il prodotto, effettuare un tampone batteriologico e somministrare un'appropriata terapia antibiotica. Una volta debellata l'infezione, si può riapplicare il prodotto.



Foto 3 - Ispezione del letto della lesione il giorno 7.



Foto 4/5 - Riassorbimento / Integrazione della matrice HYAFF®.





GIORNO 15-21

Verifica quota dermica

01 A questo punto l'integrazione della matrice di HYAFF® è solitamente completa e la quota dermica raggiunta. Rimuovere il film di protezione; tale operazione è atraumatica. Il materiale HYAFF® residuo può essere asportato irrigando con soluzione fisiologica e/o utilizzando un tampone imbibito con tale soluzione. foto 6

02 In base alla profondità della lesione il tempo di raggiungimento della quota dermica può leggermente variare. foto 7

03 In ferite, o zone, particolarmente profonde può essere indicata una seconda applicazione di Hyalomatrix® PA.

Risoluzione della lesione

01 Preparare il fondo per l'innesto dermo-epidermico. Eventuali fibre di HYAFF® parzialmente inglobate nel tessuto non interferiscono con l'attecchimento dell'innesto e non vanno quindi rimosse per evitare di danneggiare il tessuto neoformato. foto 8

02 Ferite di limitate dimensioni possono guarire per riepitelizzazione spontanea. In tal caso, per accelerare il processo di guarigione, è consigliato l'impiego di medicazioni bioattive a base HYAFF®. foto 9.



Foto 6 - Materiale HYAFF® in eccesso, non riassorbito, pronto per la rimozione.



Foto 7 - Materiale HYAFF® residuo da non rimuovere.



Foto 8 - Applicazione di innesti a rete.

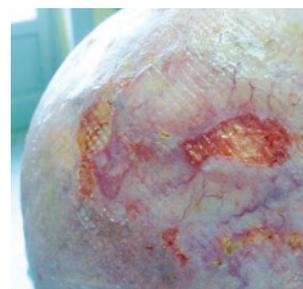
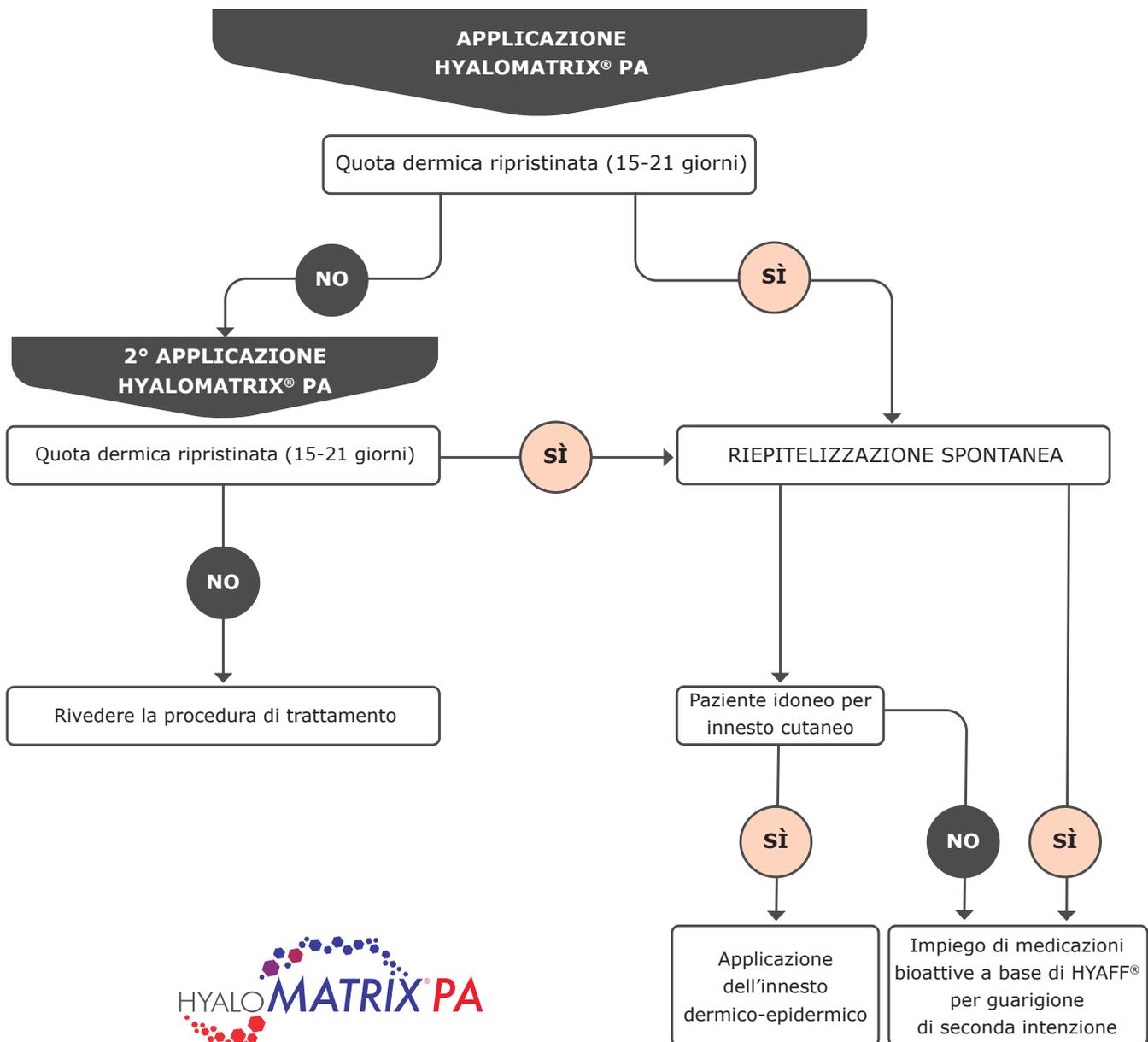
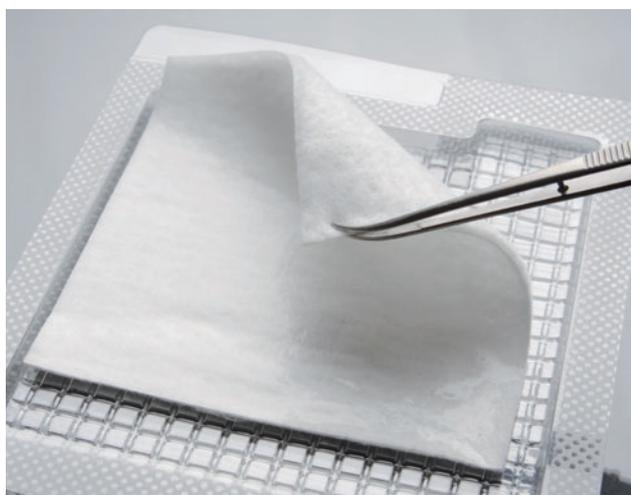
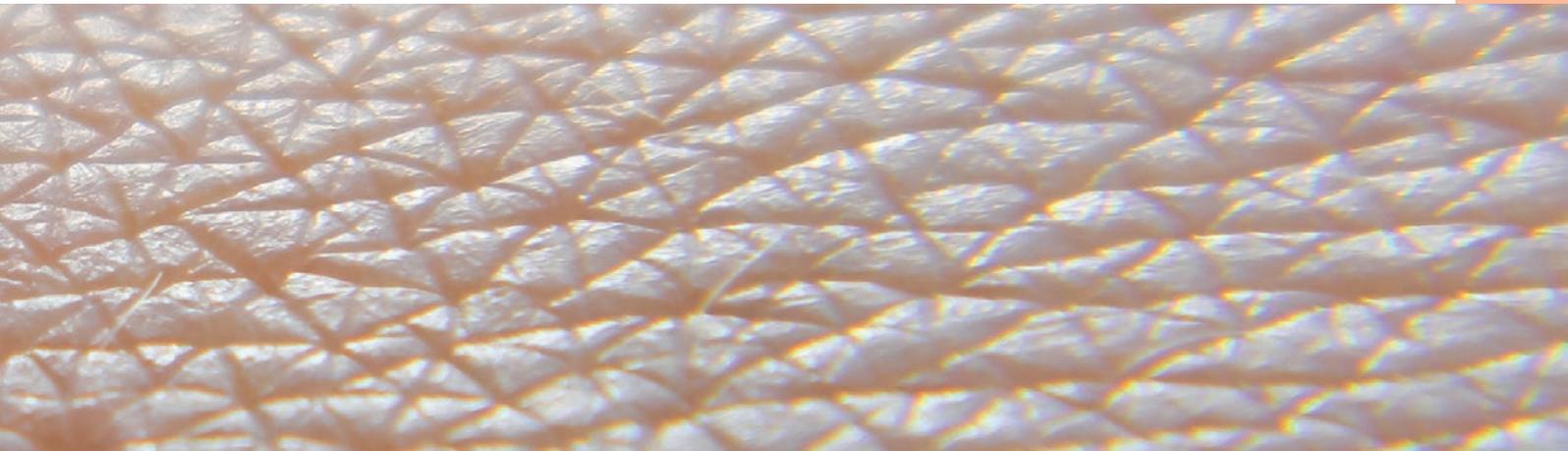


Foto 9 - Riepitelizzazione spontanea dai bordi.

Trattamento HYALOMATRIX® PA

Hyalomatrix® PA: schema di trattamento





DATI PER ORDINARE

148801F	Hyalomatrix® PA 5x5 cm
148301F	Hyalomatrix® PA 10x10 cm
148302F	Hyalomatrix® PA 10x20 cm

BIBLIOGRAFIA

Tamisani A.M., et al. The use of Hyalomatrix® in deep paediatric burns. *Annals of Burns Fire Disasters- Vol. XVII - n. 4 dicembre 2004.*

Esposito G., et al. Use of Hyaluronan dressings following Dermabrasion Avoids Escharectomy and Facilitates Healing in Pediatric Burn Patients. *Plast. Reconstr. Surg. Giugno 2007, 119 (7): 2346-7.*

Gravante G., et al. The use of Hyalomatrix® PA in the treatment of deep partial thickness burns. *J Burn Care Res. 2007 Marzo/Aprile; 28(2): 269-274.*

Caravaggi C., et al. Safety and efficacy of a dermal substitute in the coverage of cancellous bone after surgical debridement for severe diabetic foot ulceration. *EWMA Journal 2009 vol 9, NO I, 19-22.*

Gravante G., et al. Hyalomatrix® PA in burn care practice: results from a national retrospective survey, 2005 to 2006. *Ann Plast Surg. 2010 Gen;64(1):69-79.*

Perrot P., et al. [Hyalomatrix PA (®) in skin substitutes. About 10 cases]. *Ann Chir Plast Esthet. 2011 Apr; 56(2):107-11. Epub 2010 Nov 23. Articolo in francese.*

Caravaggi C., et al. Wound Bed Preparation With a Dermal Substitute (Hyalomatrix® PA) Facilitates Re-epithelialization and Healing: Results of a Multicenter, Prospective, Observational Study on Complex Chronic Ulcers (The FAST Study) . *WOUNDS 2011;23(8):228-235.*

Faga A., et al. Hyaluronic acid three-dimensional scaffold for surgical revision of retracting scars: a human experimental study. *Int Wound J. 2012 May 28. [Epub ahead of print.*

Dessy LA, et al. Scalp reconstruction using dermal induction template: state of the art and personal experience. *In Vivo. 2013 Gen-Feb; 27(1):153-8.*

Vaianti L., et al. Limb trauma: the use of an advanced wound care device in the treatment of full-thickness wounds. *Strategies Trauma Limb Reconstr. 2013 Ago;8(2):111-5. doi: 10.1007/s11751-013-0165-8. Epub 2013 Jul 30.*

Vindigni V., et al. Temporary coverage of a forehead defect following tumor resection with a hyaluronic acid biological dressing: a case report. *Ostomy Wound Manage. 2011 Apr; 57(4): 56-60.*

Motolese A., et al. Interaction between a Regenerative Matrix and Wound Bed in Nonhealing Ulcers: Results with 16 Cases. *Biomed Res Int. 13;2013:849321. Epub 2013 Jul 18.*

Erbatur S., et al. Comparison of clinical and histopathological results of Hyalomatrix® usage in adult patients. *Int J Burns Trauma. 2012;2(2):118-25. Epub 2012 Sep 17.*



AddLife è una società svedese che opera in Europa e detiene la proprietà di aziende leader di mercato che offrono soluzioni e prodotti principalmente per il settore "healthcare". La società è quotata dal 2016 al Nasdaq Stockholm, Mid Cap. Le società del gruppo AddLife offrono prodotti e servizi di elevata qualità e vantaggioso rapporto costo/beneficio.

La gamma offerta consiste in prodotti di vari fabbricanti distribuiti nei diversi mercati ma anche da prodotti proprietari. La gamma di servizi include servizi di consulenza, supporto tecnico e formazione in tutti i mercati in cui operano le aziende del Gruppo.

Con questo approccio AddLife crea valore aggiunto per i clienti in tutta Europa e genera una crescita a lungo termine per il Gruppo.

AddLife ha due aree di business denominate "Labtech" e "Medtech" ed è attualmente presente in oltre 25 paesi.



VISIONE

Miglioriamo la vita delle persone operando da leader e creando valore nel settore del Life Science.



MISSION

AddLife fornisce valore aggiunto ai propri clienti attivi nel settore dell'healthcare, dalla ricerca all'assistenza medica. Il tutto offrendo soluzioni, servizi e prodotti, di alta qualità e vantaggioso rapporto costo/beneficio sia nel settore privato che in quello pubblico in Europa.



VALORI

Semplicità - Responsabilità - Impegno - Innovazione. Il successo di AddLife si basa su una cultura aziendale ben supportata in tutto il Gruppo. I valori sono i principi guida nella vita quotidiana di tutti i dipendenti, indipendentemente dal paese in cui operano.

I NOSTRI PIÙ SIGNIFICATIVI VANTAGGI COMPETITIVI

AddLife possiede e sviluppa aziende che migliorano la qualità della vita, riducono la sofferenza dei pazienti e producono benefici sociali. Per realizzare questa visione, offriamo alle aziende del nostro Gruppo soluzioni competitive che soddisfano le esigenze dei clienti sia a breve che a lungo termine.



Distribuito da:

Biomedica Italia S.r.l. - Società unipersonale
I-20057 Assago (MI) - Via Thomas Alva Edison, 6
Capitale Sociale i.v. € 1.000.000 - P.IVA e C.F. IT11408800966
Reg. Imp. Milano 2600265
Tel. +39 02 49540340 - Fax +39 02 49540350
www.biomedica-italia.it - info@biomedica-italia.it

Il marchio Biomedica è presente in 12 paesi:
Austria, Bosnia-Herzegovina, Bulgaria, Croazia, Italia, Macedonia,
Polonia, Repubblica Ceca, Romania, Serbia, Slovacchia, Slovenia.

© 2021 Biomedica Italia S.r.l. Diritti riservati