

NEUROCHIRURGIA



Global Technology. **Local** Solutions.



TUTOPATCH®

Matrice di collagene per la rigenerazione durale

rti surgical

Tutopatch Medical GmbH is a subsidiary of RTI Surgical

Tutoplast®

Procedimento brevettato per la conservazione e sterilizzazione di tessuti



CONSERVAZIONE E STERILIZZAZIONE TUTOPLAST®

Il procedimento brevettato di conservazione e sterilizzazione Tutoplast® è un metodo scientifico che preserva le caratteristiche biomeccaniche del tessuto nativo e garantisce elevati standard qualitativi e di sicurezza.



Tutogen Medical GmbH is a subsidiary of RTI Surgical

RTI SURGICAL INC. è un fornitore globale leader di impianti biologici, metallici e sintetici per interventi chirurgici con l'impegno di far progredire la scienza, la sicurezza e l'innovazione.

Le innovazioni di RTI innalzano continuamente il livello della scienza e della sicurezza per i prodotti biologici, dall'essere la prima azienda a offrire impianti ossei con strumenti di precisione e tecnologia di allotrapianto assemblata per massimizzare ogni donazione, all'invenzione di processi di sterilizzazione completamente convalidati che includono fasi di inattivazione virale. È scientificamente provato che questi processi diminuiscono il rischio di trasmissione della malattia da donatore a ricevente preservando le caratteristiche dei tessuti naturali e la biocompatibilità.

La sede aziendale mondiale di RTI si trova ad Alachua, in Florida, con ulteriori stabilimenti di produzione a Greenville, NC, Marquette, Michigan, e a Neunkirchen, Germania.

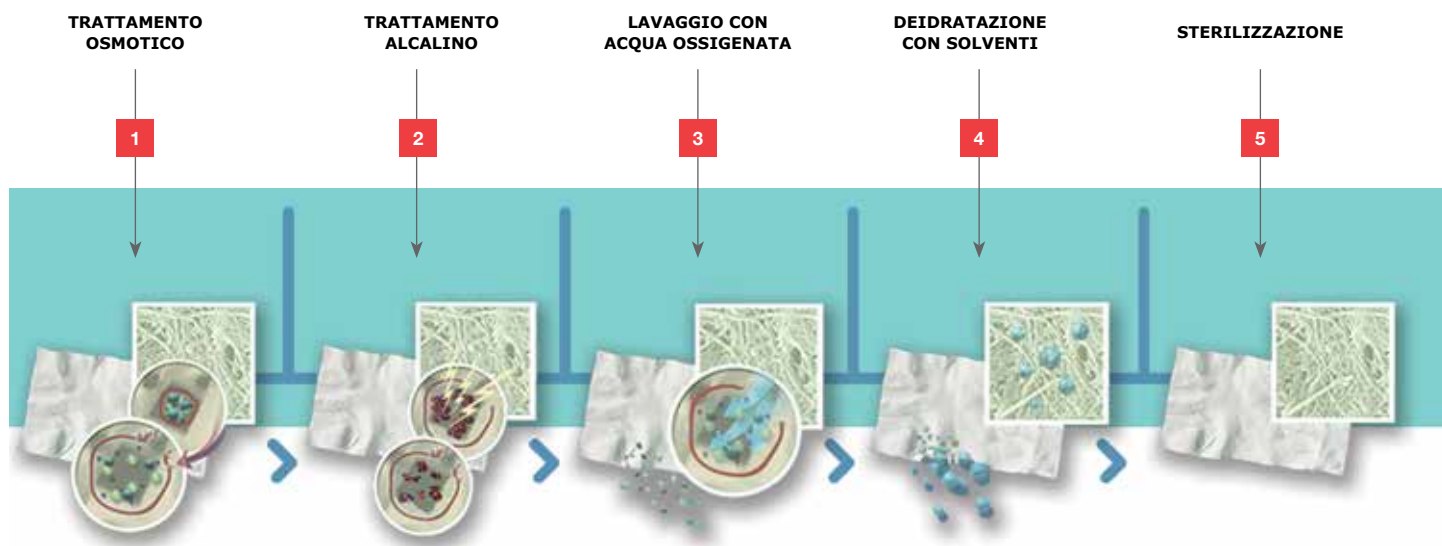
Per maggiori informazioni:
www.rtix.com

- **Mantiene inalterata la struttura biomeccanica del tessuto.**
- **Elimina gli antigeni e minimizza il rischio di reazione da rigetto.**
- **Inattiva i virus convenzionali, non convenzionali ed i prioni.**
- **Permette una lunga conservazione ed un semplice immagazzinamento a temperatura ambiente.**

Tutti gli impianti Tutoplast® sono sterili (SAL 10⁻⁶) e devono essere conservati a temperatura ambiente.

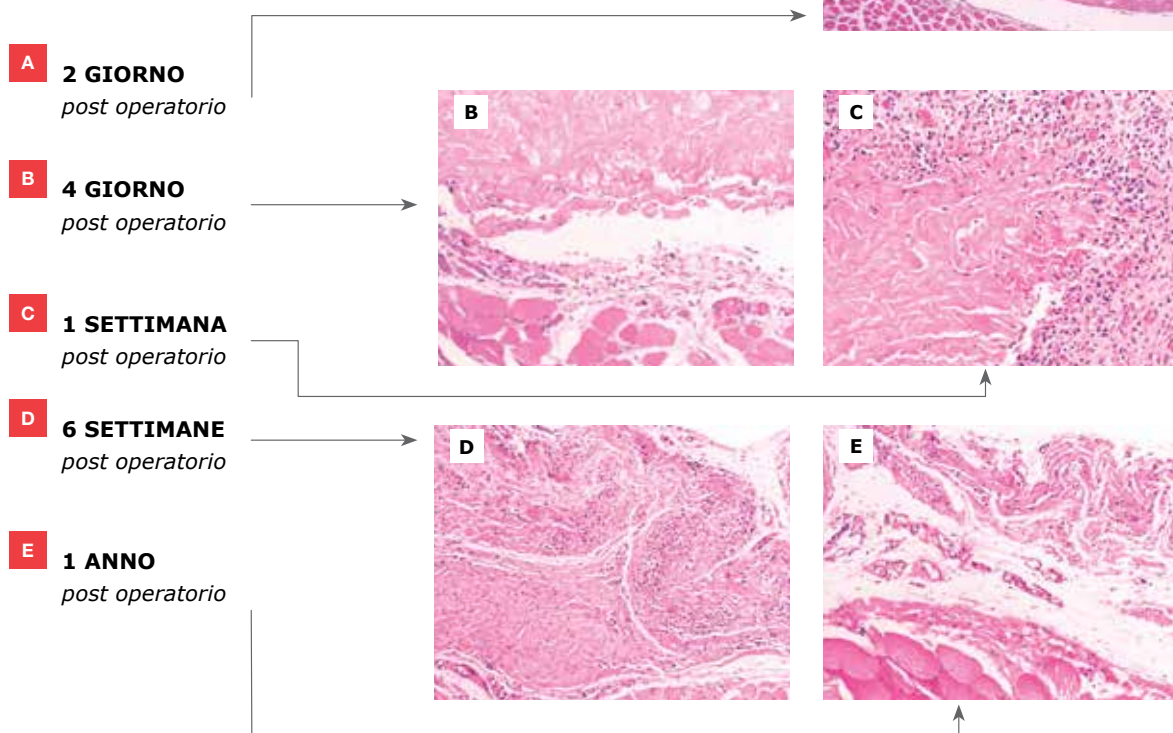
Il procedimento Tutoplast®

5 fasi di sicurezza



RIABITAZIONE DEL TESSUTO

Come mostrato negli esperimenti (ratto albino) un difetto addominale chiuso con Tutopatch® (matrice tissutale derivata da pericardio bovino trattata con procedimento Tutoplast®) si riabita con tessuto vitale di granulazione.



Oltre 5,5 milioni di bioimpianti Tutoplast® senza incidenza di infezioni associate all'impianto.

Tutopatch® e Tutopatch® ET

Matrice di puro collagene

**Sterile. Impermeabile. Modellabile. Elastica e versatile.
Veicolo per antibiotici.**

Tutopatch® è un tessuto connettivo di puro collagene conservato e deidratato con solventi organici secondo il procedimento brevettato di conservazione e sterilizzazione Tutoplast®. Le fibre di collagene si intersecano tridimensionalmente garantendo un'eccellente tenuta meccanica e un'elevata resistenza multidirezionale. Tutopatch® funge da matrice guida per la neo formazione di tessuto connettivo autologo. La riabilitazione avviene normalmente entro 12 mesi a seconda del sito di impianto, dalla dimensione dell'impianto e dal paziente.

Nel corso di settimane / mesi l'impianto subisce una degradazione graduale partendo dalla periferia verso il centro per mezzo del tessuto granuloso con contemporanea trasformazione in tessuto connettivo autologo.

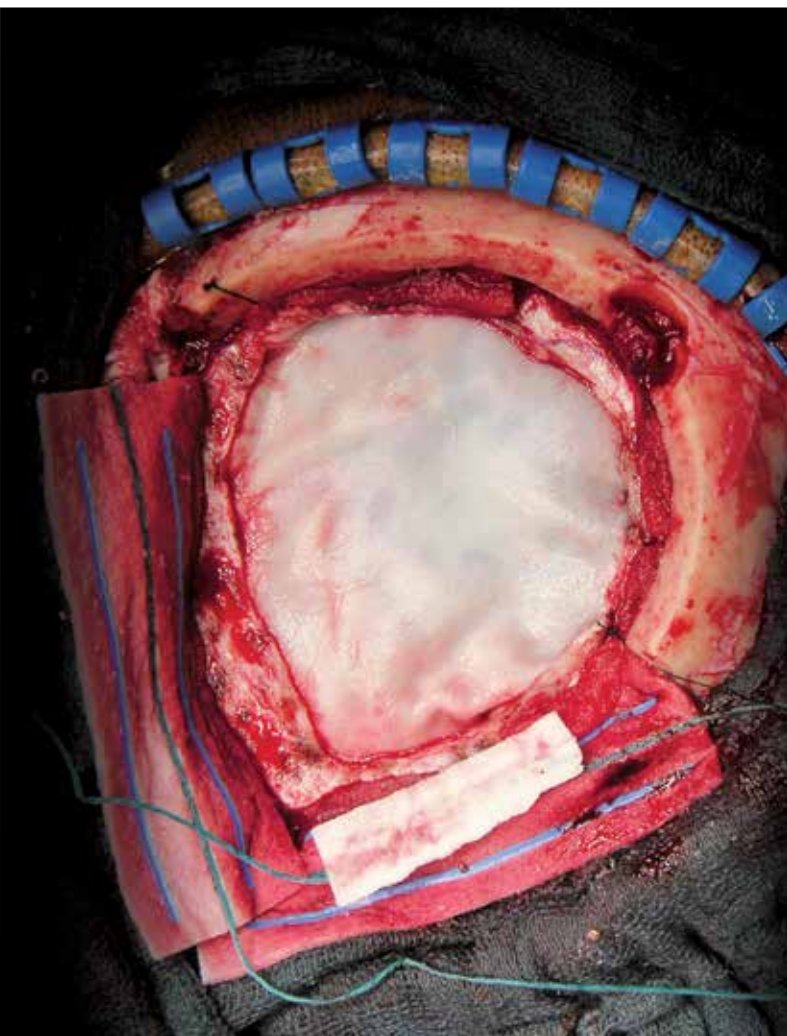
CARATTERISTICHE

- Matrice biologica di puro collagene.
- Priva di enzimi ed antigeni.
- Resistente alla trazione e alla lacerazione.
- Dotata di elevata elasticità.
- Impermeabile.
- Veicolo per antibiotici.
- Deidratata chimicamente.
- Sterilizzata a raggi gamma.
- Stabile per 5 anni nella confezione a temperatura ambiente.

- **Pronta all'uso.**
Può essere applicata con suture e/o incollata.
- **Si adatta bene anche alle superfici irregolari.**
- **Idonea per difetti estesi della dura.**

INDICAZIONI

- Sostituzione e/o ricostruzione di dura madre.



INDICAZIONI PER L'ORDINE

TUTOPATCH®		
CODICE	DIMENSIONE	Q.TÀ PER CONF.
68359	ø mm 14	1
68356	1,5 x 2 cm	1
68361	1,5 x 3 cm	1
68350	2 x 3 cm	1
68358	3 x 4 cm	1
68351	4 x 5 cm	1
68357	2 x 10 cm	1
68352	4 x 10 cm	1
68360	5 x 11 cm	1
68353	6 x 8 cm	1
68362	7 x 8 cm	1
68354	6 x 14 cm	1
68367	8 x 11 cm	1
68355	12 x 16 cm	1
68366	14 x 20 cm	1

TUTOPATCH® ET (EXTRA THIN)		
CODICE	DIMENSIONE	Q.TÀ PER CONF.
68347	ø 10 mm / 0,1 - 0,25 mm	1
68348	ø 14 mm / 0,1 - 0,25 mm	1
68349	ø 20 mm / 0,1 - 0,25 mm	1
68341	ø 60 mm / 0,1 - 0,4 mm	1
68342	ø 80 mm / 0,1 - 0,4 mm	1

BIBLIOGRAFIA

- Di Rienzo, a et al. **Candida Albicans Dural Granuloma: Case Report.** NMC Case Report Journal 2.2 (2015): 61-64. A 75-year-old atient underwent emergency craniotomy surgery. Duroplasty was performed using Tutopatch. At 2 years follow-up, no neuroradiological or clinical evidence of residual/relapsing intracranial infection was found. https://www.jstage.jst.go.jp/article/nmccrj/2/2/2_cr.2014-0053/_article
- Sabatino G., et al. **Autologous dural substitutes: a prospective study.** Clinical neurology and neurosurgery 116 (2014): 20-23. Following duraplasty, equivalent results were seen in both Tutopatch duraplasty and Galea-pericranium autograft. Withr rgerad to post-operative complications, there were no statistically significant differences between the two groups. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24300745>
- Gürer B., et al. **Use of the bovine pericardial patch and fibrin sealant in meningomyelocele closure.** Acta Neurochir (Wien), 156(7):1345-50; 2014. Eight meningomyelocele patients were treated with Tutopatch and fibrin sealant technique at the fascial level-between the dural sac and the skin. Stable coverage was achieved and none of the possible complications was observed postoperatively. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24770733>
- Di Rienzo, a et al. **Autologous Vascularized Dural Wrapping for Temporalis Muscle Preservation and Reconstruction After Decompressive Craniectomy: Report of Twenty-five Cases.** Neurol. Med. Chir., 53(9); 2013
25 patients received osteo-dural decompression duraplasty using two sheets (6 x 14 cm wide) of Tutopatch. Functional and aesthetic results were satisfying, except in cases of bone resorption. <http://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC4508679&blobtype=pdf>
- Rincon, i et al. **Reconstructive possibilities in surgery of the frontal skull base and cavity. A case report.** Rev Esp Cir Oral y Maxilofac, 30(1); 2008
Case report on the reconstruction of the frontal skull base after tumor resection. Tutopatch was used to reconstruct the dural defect. <http://scielo.isciii.es/pdf/maxi/v30n1/residente2.pdf>
- Roser F. & Tatagiba MS **Posttraumatic Syringomyelia.** In: Neurosurgical forum, letters to the editor; J. Neurosurg Spine, 6(2); 2007
A duraplasty with implantation of membrane material (e.g. Tutopatch) should be mandatory to avoid new arachnoid scarring within the 1st postoperative month and to allow restoration of an adequate cavity for cerebrospinal fluid flow. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17330592>
- Arts Mp, et al. **Surgical treatment of idiopathic transdural spinal cord herniation: a new technique to untether the spinal cord.** Acta Neurochir (Wien), 148; 2006
Two case reports of the successful use of Tutopatch for the closure of anterolateral defects of the spinal dura. Tutopatch was wrapped around the spinal cord and fixed with fibrin glue. <https://www.lumc.nl/sub/5038/att/905080252291046/905080257101046.pdf>
- Mussack T. et al. **Bilateral decompressive craniectomy due to intracranial hypertension during acute posttraumatic liver dysfunction.** J Trauma, 58(5); 2005
Case report on a successful bilateral dural enlargement with Tutopatch for brain decompression. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15920425>
- Baumann I., et al. **Ossifying fibroma of the ethmoid involving the orbit and the skull base.** Otolaryngol Head Neck Surg, 133(1); 2005
Case report. Tutopatch was used to reconstruct the skull base after tumor resection. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16025072>
- Filippi R., et al. **Bovine pericardium for duraplasty: clinical results in 32 patients.** Neurosurg Rev, 24; 2001
Tutopatch was used for duraplasty in 32 patients. No complications attributable to the graft occurred. The authors conclude: solvent preserved bovine pericardium should be recommended as a safe, suitable, and cost-effective material for duraplasty. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11485229>

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.

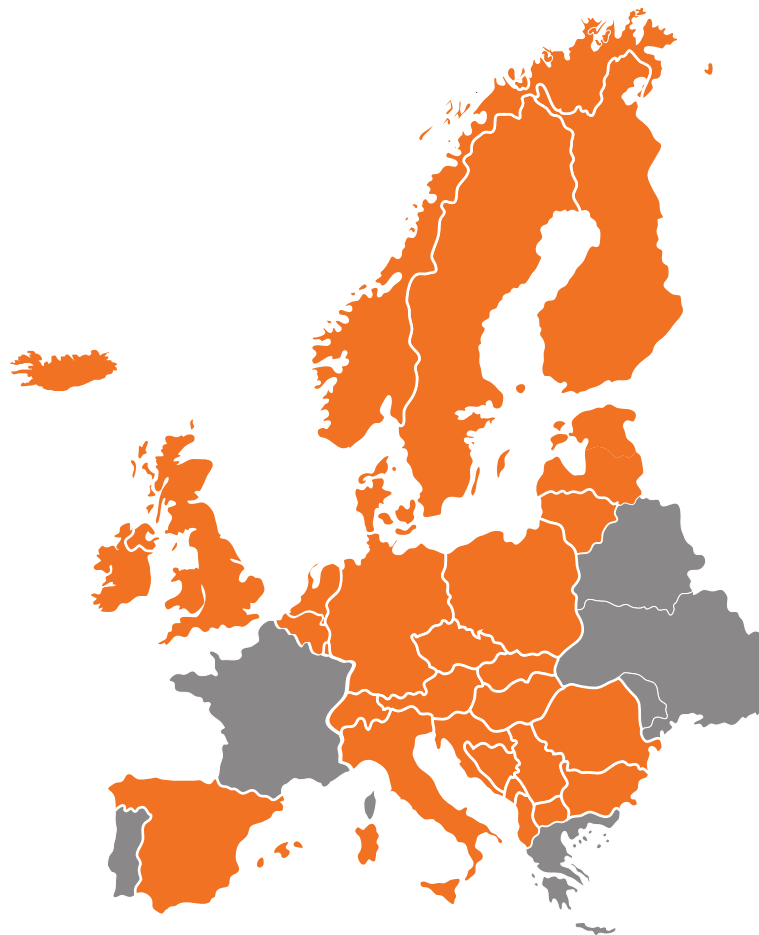


VALORI

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