

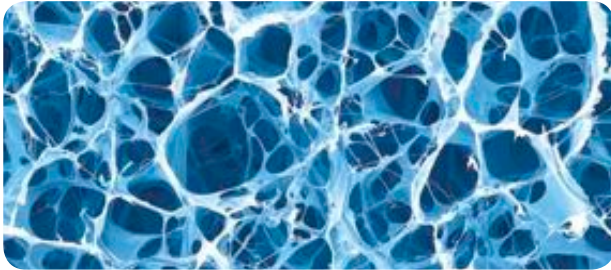


MATRIZ DE COLÁGENO Y DE ELASTINA
PARA LA REGENERACIÓN DÉRMICA

**La Nueva Generación de Sustitutos Dérmicos
Cobertura Total en la Primera Intervención
Promueve la Elasticidad**

BIOSER[®]
Una división de **MBA**[®]

El Poder del Colágeno

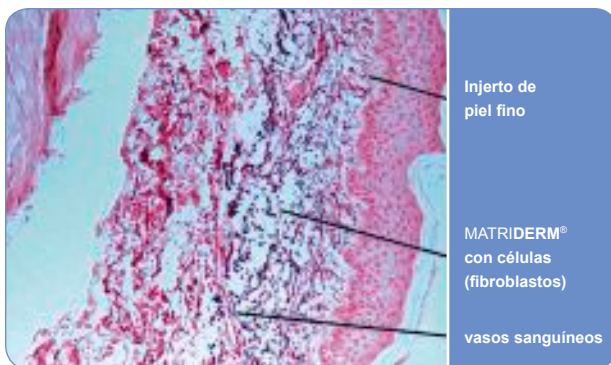


Estructura tridimensional de la matriz de colágeno y elastina MATRIDERM[®].

Después de una importante lesión, es crítica una intervención temprana para proporcionar a la herida estructuras de colágeno que aseguren un ambiente óptimo para la curación y cicatrización.

El colágeno es un componente estructural de la piel y juega un papel crucial en mantener su función y propiedades. Sólo el colágeno no desnaturalizado presenta sitios de unión específicos para receptores celulares, lo que hace que sólo fibras de colágeno con una configuración tridimensional adecuada promuevan la migración y proliferación celular de una forma ordenada.

Las lesiones cutáneas profundas van acompañadas de una pérdida de la estructura natural de colágeno, lo que hace que el cuerpo responda de forma descontrolada y originando un tejido cicatrizal ni funcional ni estético.



MATRIDERM[®] promueve la estructura natural de la piel.

Organizando la cicatrización

- MATRIDERM[®] es una matriz de colágeno tipo I, III y V y de elastina.
- MATRIDERM[®] proporciona una estructura que permite que las células dérmicas la colonicen de forma organizada y por tanto se fomente una regeneración dérmica controlada en combinación con injertos de piel finos.
- MATRIDERM[®] permite la reconstrucción de lesiones cutáneas profundas en una sola intervención quirúrgica.

Integración rápida

Cinco días después de la intervención, un análisis histológico de la zona tratada nos muestra como la matriz ya ha sido colonizada por fibroblastos y ha comenzado el proceso de angiogénesis.

Defecto de espesor total tratado con MATRIDERM[®] en combinación con un injerto de piel fin cinco días después de la intervención (Kolokythas y col, 2008).

Cobertura de tendón expuesto



1



2



3

- Paciente de 80 años.
- Tendones expuestos, tras escisión de un tumor en dorso de mano.
- Co-morbilidad: fallo de miocardio crónico NYHA III, diabetes, arritmia.

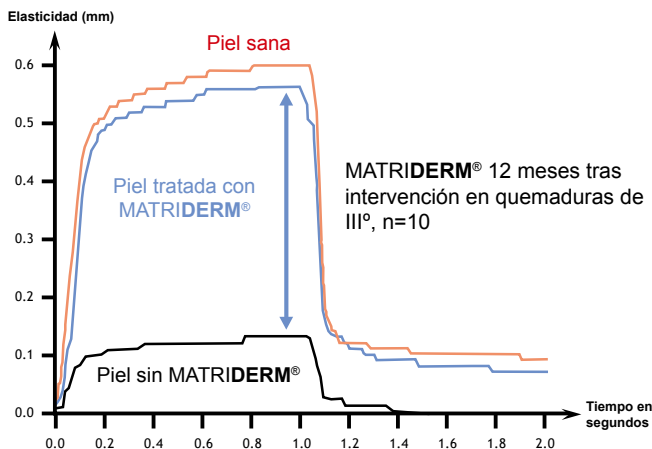
Fuente: Wetzig et al. Dermatology.
DOI: 10.1159/000232387

- 1 Día 0. Herida profunda con exposición de tendón tras escisión de tumor.
- 2 Día 7. Post-op Buen prendimiento del injerto sobre Matriderm.
- 3 6 meses. Post-op Resultados estéticos y cosméticos excelentes.

MATRIDERM® ha sido utilizado desde 2004 en más de 4000 pacientes sin reportarse efectos secundarios*

*desde septiembre de 2004 a julio de 2009.

Determinación de la elasticidad de la piel mediante un cutometer



Fuente: comunicación de Kamolz y col., ISBI Meeting 2008. Montreal.

Resultados a largo plazo



Excelente elasticidad.



Rango de movimiento total.

Principales indicaciones

- Quemaduras: parciales y totales.
- Reconstrucciones.
- Liberación de cicatrices.
- Traumas.
- Defectos congénitos.
- Heridas crónicas.



MATRIDERM[®] está recomendado para aquellos casos donde se necesite regenerar dermis, y su empleo se hace en combinación con injertos cutáneos autólogos



1 año después de una reconstrucción con MATRIDERM[®] + injerto de piel fino

Resultados Clínicos

- Regeneración dérmica en un solo paso.
- Mejora de la elasticidad de la nueva piel (Ryssel y col., 2008).
- Recuperación de la funcionalidad.
- Resultados estéticos excelentes.
- Resultados a largo plazo (Haslik col., 2008).
- Los costes en tiempo asociados a la intervención son irrelevantes en comparación con los que suponen otras alternativas.
- Reducimos riesgos en el paciente.
- Rápida rehabilitación de los pacientes.
- Acortamiento de la estancia hospitalaria.

MATRIDERM® permite utilizar injertos finos disminuyendo así la morbilidad de la zona donante



A Intervención en un Solo Paso

A- Quemadura de IIIº en mano derecha.

B- MATRIDERM® + injerto de piel fina en lámina

C- 11 días tras la intervención.



B

D- Un año de seguimiento:

- excelente funcionalidad.
- excelentes resultados estéticos.



C

11 días post-op



D

3 meses post-op

1 año post-op

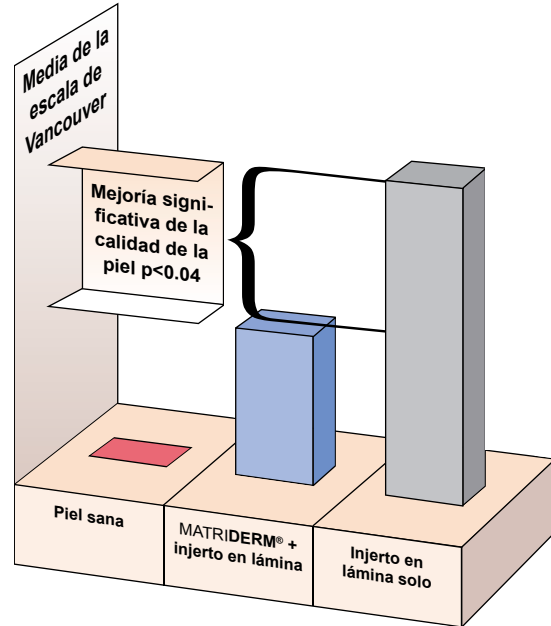




Características

- Matriz de colágeno y elastina para la regeneración dérmica.
- Recomendada para su uso en combinación con injertos de piel en el mismo tiempo quirúrgico.
- Vida media de 5 años.
- Es completamente absorbida en pocas semanas.

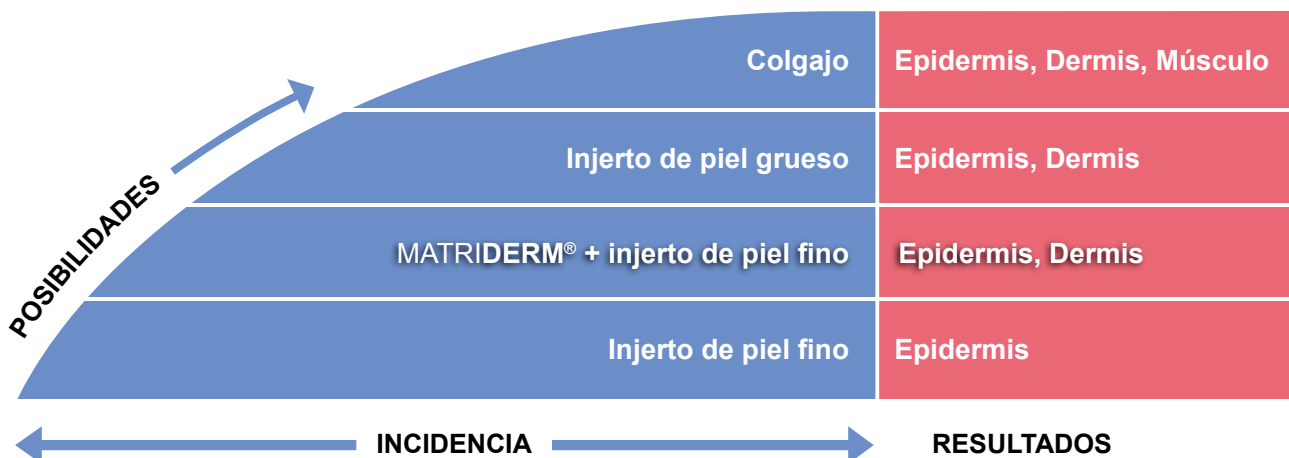
La escala de Vancouver mejorada



Escala de Vancouver aplicada en un estudio clínico de casos de quemaduras 3-4 meses después de ser tratadas con MATRIDERM® en combinación con injertos de piel finos en lámina.

Fuente: (Ryssel y col., 2008)

MATRIDERM® completa las opciones terapéuticas para el tratamiento de defectos cutáneos profundos





Tamaños disponibles

Tamaño	Núm. Ref.
148 x 105 x 1 mm	83403-100
148 x 105 x 2 mm	83401-100
297 x 210 x 1 mm	83500-100
297 x 210 x 2 mm	83400-100
74 x 52 x 1 mm	83404-100

Fabricado por:



 medskin solutions

 DR. SUWELACK

BIBLIOGRAFÍA

- B. Leitinger, E. Hohenester. Mammalian collagen receptors. Matrix biology 26, 146-155, 2007
- S. Saour, J. Atkins, C.M.J. Healy. Novel method of applying Matriderm and SSG as a composite unit Improving accuracy, speed and adherence to the recipient site. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery, Volume 62, Issue 5, e77, 2009
- Lars-Peter Kamolz, Hugo B. Kitzinger, Birgit Karle, Manfred Frey. The treatment of hand burns BURNS, Volume 35, Issue 3, 327-337, 2009
- Ryssel H, Gazyakan E, Germann G, Öhlbauer M. The use of Matriderm in early excision and simultaneous autologous skin grafting in burns-A pilot study. BURNS 34(1): 93-97, 2008
- L.P. Kamolz, D.B. Lumenta, H. B. Kitzinger, and M. Frey. Tissue engineering for cutaneous wounds: an overview of current standards and possibilities. European Surgery 40(1): 19-26, 2008
- Kolokythas P., Aust M. C., Vogt P. M., Paulsen F. Dermal substitute with the Collagen-Elastin Matrix MATRIDERM in Burn Injuries: A Comprehensive review. HandchirPlastChir 40: 367-371, 2008
- L.P. Kamolz, W. Haslik, M. Frey. Die Kollagen-Elastin-Matrix Matriderm als Dermisersatz bei Schwere Handverbrennungen. Plastische Chirurgie 4: 235-239, 2007
- Haslik W, Kamolz L-P, Nathschläger G, Andel H, Meissl G, Frey M. First experiences with the collagen-elastin matrix Matriderm as a dermal substitute in severe burn injuries of the hand. BURNS 33(3): 364-368, 2007
- Kolokythas P, Vogt P-M, Boorboor P, Bund T-R, Spies M. Simultaneous coverage of full thickness burn wounds with Matriderm dermal substitute and split thickness skin grafting. BURNS 33(1): Supplement 72, 2007
- van Zuijlen PPM, Lamme E, van Galen MJM, van Marle J, Kreis RW, Middelkoop E. Long term results of a clinical trial on dermal substitution. A light microscopy and Fourier analysis based evaluation; BURNS 28: 151-160, 2002
- van Zuijlen PPM, van Trier AJM, Vloemanns JFPM, Groenevelt F, Kreis RW, Middelkoop E: Graft Survival and Effectiveness of Dermal Substitution in Burns and Reconstructive Surgery in a One-Stage Grafting Model; Plast Reconstr Surg 106 (3): 615-623, 2000
- W. Haslik, L.-P. Kamolz, F. Manna, M. Hladik, T. Rath, M. Frey Management of full-thickness skin defects in the hand and wrist region: first long-term experiences with the dermal matrix Matriderm®. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery, In Press, Available online 30 November 2008
- K.D. Murphy, C. McGoldrick, K. Khan. Bioengineered tissue substitutes in implant extrusion. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery, In Press, Available online 29 November 2008
- Alexandra Boyce, Duncan D. Atherton, Raymond Tang, Mohammad Jawad. The use of Matriderm® in the management of an exposed Achilles tendon secondary to a burns injury. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery, In Press, Available online 26 March 2009
- With courtesy of E. Dantzer, Toulon, France
- L.-P. Kamolz presented at the ISBI Meeting in Montreal 2008

BIOSER / SEDE CENTRAL
Enrique Martínez 27, 33204 Gijón. España
T: +34 985 195 505 F: +34 985 373 452
info@bioser.eu

BIOSER España y Portugal

BIOSER ANDALUCÍA
Juan Gris 16, 29006 Málaga
T: +34 952 040 300 F: +34 952 316 016

BIOSER CENTRO Y CANARIAS
Ciudad Real 6, 28223 Pozuelo de Alarcón, Madrid
T: +34 91 434 05 30 F: +34 901 666 510

BIOSER LEVANTE
Alberique 27, Esc. Izq. 1º, Puerta 3, 46008 Valencia
T: +34 96 382 66 02 F: +34 963 859 856

BIOSER NORESTE
Sardenya 48-52 Bajos, Local 5, 08005 Barcelona
T: +34 93 224 70 25 F: +34 932 213 137

BIOSER NOROESTE
Gran Via 161, 1ºC, 36210 Vigo
T: +34 986 484 400 F: +34 986 494 804

BIOSER NORTE
Músico Sarasate 2, 4 Bajo, 48014 Bilbao
T: +34 944 396 432 F: +34 944 271 382

BIOSER PORTUGAL
Rua António Pedro 111, 1ºB, 1150 045 Lisboa
T. +351 213 145 140/41 F. +351 213 145 142