

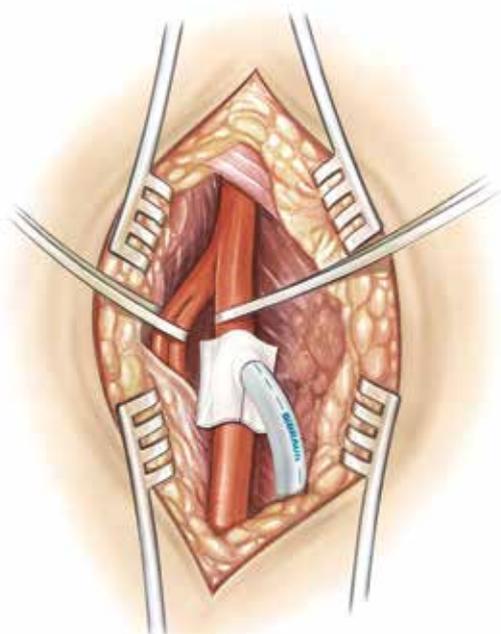


Lyostypt[®]

Hémostase rapide

Lyostypt®

Hémostase rapide



Adaptable

Lyostypt® est utilisé pour l'hémostase des saignements capillaires, des saignements ruisselants, des saignements des organes parenchymateux et en complément d'autres techniques d'hémostase.

Ce que vous cherchez

- Hémostase efficace¹⁻³
- Rentabilité²
- Résorption dans les 3 semaines⁴⁻⁶
- Excellente biocompatibilité⁶

Lyostypt®

Collagène : une efficacité prouvée

Essai COBBANA

COBBANA :

Contrôle des hémorragies dans le cadre de l'anastomose du pontage artériel⁷

- Essai clinique randomisé prospectif.
- Comparaison entre le collagène fibrillaire (Lyostypt®) et la cellulose régénérée et oxydée (Surgicel®).⁷
- L'effet hémostatique et les propriétés de manipulation ont été évalués dans l'hémorragie de l'orifice de suture, dans le cadre de l'anastomose du pontage artériel périphérique à l'aide d'une prothèse PTFE.
- N = 64 anastomoses (32 Lyostypt®, 32 Surgicel®).

Avantages du collagène

Résumé des avantages de Lyostypt® par rapport à la cellulose oxydée d'après l'essai Cobbana²

- Hémostase plus rapide par rapport à la cellulose oxydée dans les hémorragies de l'orifice de suture dans le cadre de l'anastomose du pontage artériel.
- Meilleure adhérence au tissu et meilleure manipulation chirurgicale qu'avec la cellulose oxydée dans les hémorragies de l'orifice de suture dans le cadre de l'anastomose du pontage artériel.
- Moins de matériel nécessaire pour stopper l'hémorragie qu'avec la cellulose oxydée.



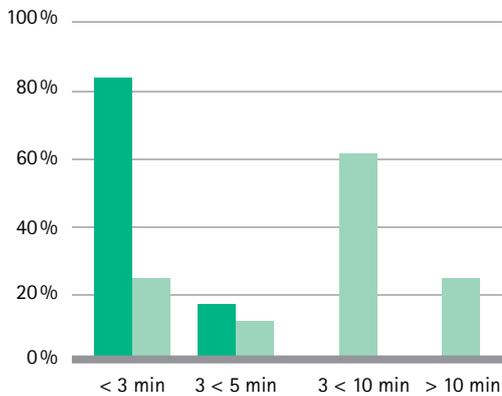
Lyostypt®

Collagène : une efficacité prouvée

Hémostase plus rapide

Temps de saignement des anastomoses

- Le collagène fibrillaire a montré une hémostase significativement plus rapide (124 ± 67 sec.) que la cellulose régénérée et oxydée (416 ± 226 sec.) dans les hémorragies de l'orifice de suture dans le cadre de l'anastomose du pontage artériel.²



Anastomoses réalisées (%)

Temps de saignement des anastomoses par traitement (min)

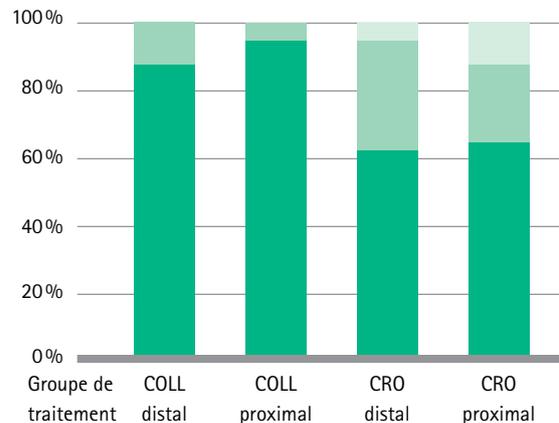
- COLL : dispositif à base de collagène (Lyostypt®)
- CRO : cellulose régénérée et oxydée (Surgicel®)

Le collagène fibrillaire a stoppé l'hémorragie de l'orifice de suture, dans le cadre des anastomoses, en moins de 3 minutes dans plus de 80% des cas. Il a fallu à la cellulose oxydée plus de 5 minutes pour stopper l'hémorragie de l'orifice de suture dans la plupart des anastomoses réalisées.²

Meilleures performances

Évaluation de l'efficacité intra-opératoire

- Le collagène fibrillaire a montré une meilleure adhérence au tissu et de meilleures propriétés de manipulation que la cellulose régénérée et oxydée dans les hémorragies de l'orifice de suture dans le cadre de l'anastomose du pontage artériel.²
- Un plus faible nombre de dispositifs à base de collagène fibrillaire a été nécessaire pour obtenir l'hémostase, ce qui démontre sa rentabilité majeure²



Anastomoses réalisées (%)

- Placement facile, repositionnement nécessaire et impossible
- Placement facile, repositionnement nécessaire et possible
- Placement facile, pas de repositionnement nécessaire

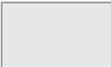
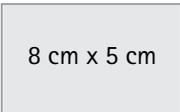
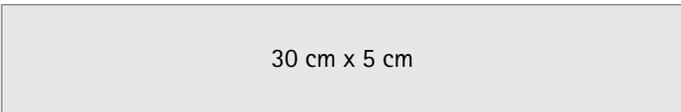
COLL : dispositif à base de collagène (Lyostypt®)

CRO : cellulose régénérée et oxydée (Surgicel®)

Le collagène fibrillaire n'avait pas besoin d'être repositionné dans plus de 80% des anastomoses réalisées. Dans les cas où un repositionnement était nécessaire, le collagène pouvait être repositionné facilement dans tous les cas.²

Lyostypt®

Informations pour la commande

Tailles	N° art	Conditionnement
 5 cm x 3 cm	1069128	12 unités
 8 cm x 5 cm	1069152	6 unités
 12 cm x 10 cm	1069209	4 unités
 30 cm x 5 cm	1069306	4 unités

Références

- 1) Santhosh Kumar MP. Local hemostatic agents in the management of bleeding in oral surgery. Asian Journal of Pharmaceutical and Clinical Research. 2016;9:3.
- 2) Qerimi B, Baumann P, Husing J, Knaebel HP, Schumacher H. Collagen hemostat significantly reduces time to hemostasis compared with cellulose: COBBANA, a single-center, randomized trial. Am J Surg. 2013;205(6):636-41.
- 3) Fontana T, Silvestri V, Falco N, Venturelli P, Licari L, De Marco P, Gulotta E, Gulotta L, Cocorullo G. Fibrin sealant agents: clinical application of Tachosil® in abdominal surgery. Six years experience in an emergency surgery department and review of the literature. Il Giornale di chirurgia. 2018;39(5):326-30.
- 4) [Données internes] Weber. Summary of animal studies to test three different hemostatic devices, which are used to stop severe liver bleeding (2006).
- 5) [Données internes] Weber. Research program testing hemostatic compress material (Sangustop) in a functionality study (Hemostasis of severe liver bleedings) (2007).
- 6) Chattopadhyay S, Raines RT. Review collagen-based biomaterials for wound healing. Biopolymers. 2014;101(8):821-33.
- 7) Baumann P et al. A randomized controlled, prospective trial to evaluate the haemostatic effect of Lyostypt versus Surgicel® in arterial bypass anastomosis: « Cobba-na » Trial. Trials. 2009;10:91.

B. Braun Medical SA | Seesatz 17 | 6204 Sempach

Tél. 0848 83 00 22 | Fax 0800 83 00 21 | sales-aesculap.bbmch@bbraun.com | www.bbraun.ch

AESULAP® – a B. Braun brand