

Bessere Ergebnisse bei Bauchwandrekonstruktionen. Durch Daten belegt.



Das GORE® BIO-A® Tissue Reinforcement —
**resorbierbares 3D-Gerüst bietet eine bewährte Lösung für
ein breites Spektrum von Bauchwandrekonstruktionen mit
hohem Risiko**



**Das resorbierbare gewebebildende 3D-Gerüst, mit dem netzrelevante
Komplikationen nach der gezielten Resorptionsphase von sechs bis
sieben Monaten vermieden werden**

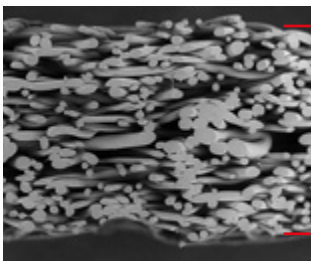
Revolutionierende Technologie:

- Einzigartiges 3D-Gerüst gefertigt aus 67 % PGS / 33 % TMC
- Die stark vernetzte optimale Porenstruktur löst eine Gewebereaktion aus
- Die gezielte Resorptionsphase unterstützt die kritische Wundheilungsphase über sechs bis sieben Monate
- Das Material wird kontinuierlich durch Hydrolyse resorbiert

Die Antwort auf Bedenken bei längerfristig resorbierbaren und permanenten Netzen:

- Zellen wandern ein und bilden vaskularisiertes Weichteilgewebe mit einem Gewebeersatz von 1:1 sowie der Bildung von dichtem organisiertem Kollagen
- Es bleibt kein körperfremdes Material dauerhaft zurück
- Zurück bleibt nur ein belastbares Kollagen¹

Einzigartige 3D-Struktur mit optimaler Porengröße



Dicke des neu
gebildeten
Gewebes im
3D-Gewebe-
gerüst

3D-Gewebe gerüst des Gore® BIO-A® Tissue Reinforcement
(REM-Aufnahme 50-fache Vergrößerung).

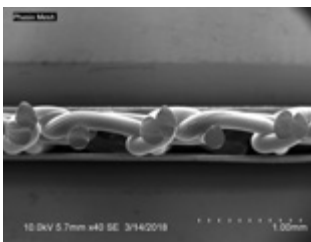
Die klinische Herausforderung – komplexe Fälle...komplexe Reparationen



Hoch risikobehaftete parastomale Hernienreparation
mit Ausgrenzung des Stomas. Abbildung mit freundlicher
Genehmigung von M.A. García-Ureña, MD.



Reparation einer Narbenhernie im Bereich der Mittellinie.
Abbildung mit freundlicher Genehmigung von Dr. Marco Harmatz,
The Mount Sinai Hospital, NY.



2D BARD® DAVOL PHASIX monofilamente Netzstruktur
(REM-Aufnahme 50-fache Vergrößerung).

**10
JAHRE**
positive klinische
Ergebnisse

Komplexe- und
risikobehaftete
Versorgungen
Narbenhernie
Hiatushernie

- MEHR als 150 Publikationen
- NIEDRIGE Rezidivraten bei Hiatushernien
- NIEDRIGE Rezidivraten bei komplexen Narbenhernien
- ÜBER 1700 Patienten in der klinischen Literatur
- KEIN Risiko von Langzeitkomplikationen bei Netzen
- Erwiesener ökonomischer Nutzen

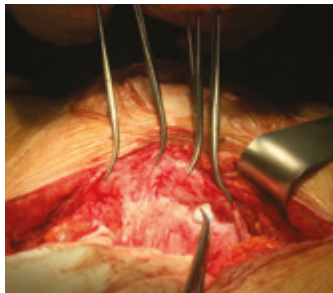


TISSUE
REINFORCEMENT

GORE® BIO-A® 3D Matrix-Technologie – Mehr als 20 Jahre nachgewiesener klinischer und finanzieller Nutzen

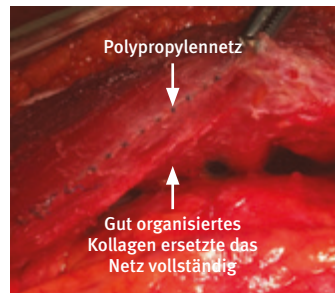
Ergebnisse nach Implantation

- GORE® BIO-A® Tissue Reinforcement 18 Monate nach der beidseitigen TAR Reparatoren einer Narbenhernie*
- Der untere Pfeil zeigt eine robuste Schicht gut strukturierten Kollagens, die das Netz aus dem GORE® BIO-A® Tissue Reinforcement über dem Peritoneum vollständig ersetzt hat
- Kein Risiko von Langzeitkomplikationen des GORE® BIO-A® Tissue Reinforcement nach sechs bis sieben Monaten



Eine robuste Schicht gut organisierten Kollagens hat sich geformt und das Netz vollständig ersetzt. Es bleibt kein Material dauerhaft im Körper.

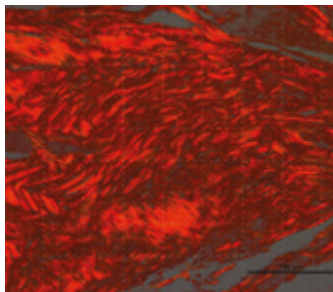
Abbildung mit freundlicher Genehmigung von M.A. García-Ureña, MD.



Ansicht nach 18 Monaten nach der Reparatoren der Hernie. Eine robuste Schicht gut organisierten Kollagens ersetzt das Netz vollständig.

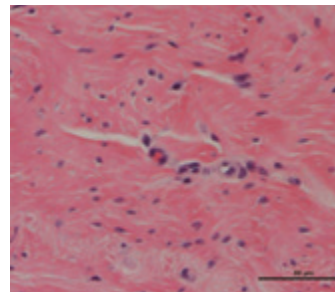
Abbildung mit freundlicher Genehmigung von M.A. García-Ureña, MD.

Klinische Beobachtung nach 18 Monaten



Das Kollagen Typ I ist doppelbrechend orange-rot, gleich ausgerichtet und stark verdichtet mit dichten Kollagenfasern. Piko-Siriusrot-Färbung und Polarisationsmikroskopie.

Abbildung mit freundlicher Genehmigung von M.A. García-Ureña, MD.

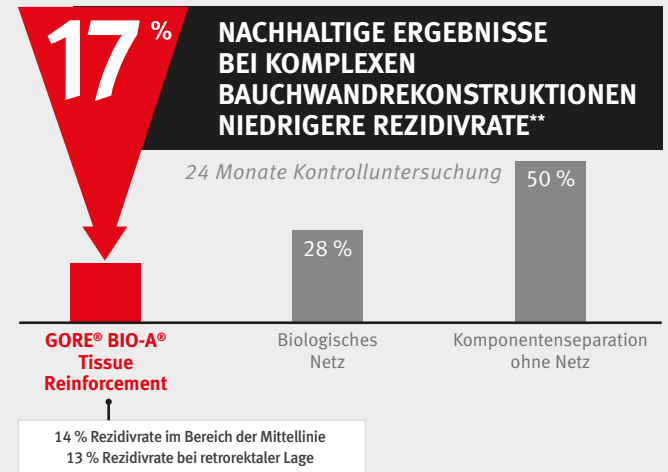


HE-Färbung von reifem, stark verdichtetem vaskularisiertem Kollagen.

Abbildung mit freundlicher Genehmigung von M.A. García-Ureña, MD.

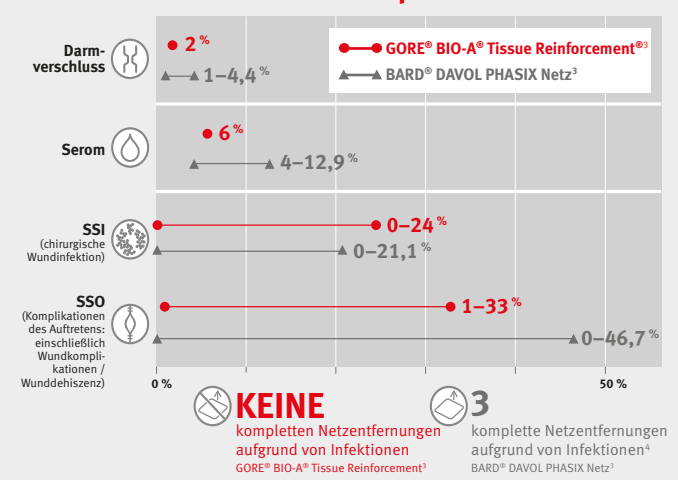
Ergebnisse einer prospektiven multizentrischen klinischen Studie²

Einschließlich kontaminierter Operationswunden (CDC-Klassen II–III)



GORE® BIO-A® Tissue Reinforcement bietet nachweislich niedrige Komplikationsraten bei Patienten mit Bauchwandrekonstruktionen mit hohem Risiko³ vs. BARD® DAVOL PHASIX Netz.

Nachweislich NIEDRIGE Komplikationsraten



* Entlastung des Musculus transversus abdominis (TAR)

** Siehe Ergebnisse der COBRA-Studie unter <https://www.goremedical.com/sites/g/files/ypypie801/files/resources/assets/2018-06/RP1708.pdf>

- Pascual G, Sotomayor S, Rodríguez M, Pérez-Köhler B, Bellón JM. Repair of abdominal wall defects with biodegradable laminar prostheses: polymeric or biological? *PLoS One* 2012;7(12):e52628.
- Rosen M, Bauer JJ, Harmaty M, et al. Multicenter, prospective, longitudinal study of the recurrence, surgical site infection, and quality of life after contaminated ventral hernia repair using biosynthetic absorbable mesh: the COBRA Study. *Annals of Surgery* 2017;265(1):205-211.
- Literatursuche und Zusammenfassung.
(Daten liegen vor 2018; W. L. Gore & Associates, Inc.; Flagstaff, AZ.)
- LaPere DB, Lundgren MP, Rosato EL, et al. Single institution Phasix mesh outcomes in a population of primarily complicated/recurrent hernias. Presented at the 11th Annual Academic Surgical Congress; February 2-4, 2016; Jacksonville, FL. Abstrakt 69.16.



W. L. Gore & Associates, Inc.

Flagstaff, AZ 86004

+65.67332882 (Südostasien)

00800.6334.4673 (Europa)

928.779.2771 (USA)

800.437.8181 (USA)

goremedical.com

Eine vollständige Beschreibung aller Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und Kontraindikationen finden Sie in der Gebrauchsanweisung. *Read only*

Die aufgeführten Produkte sind möglicherweise nicht in allen Ländern erhältlich.

BARD®, DAVOL und PHASIX sind Markenzeichen von DAVOL, Inc., einer Tochtergesellschaft der C. R. Bard, Inc.

GORE®, BIO-A® und Bildzeichen sind Markenzeichen von W. L. Gore & Associates.

© 2019 W. L. Gore & Associates GmbH AX1472-DE1 FEBRUAR 2019