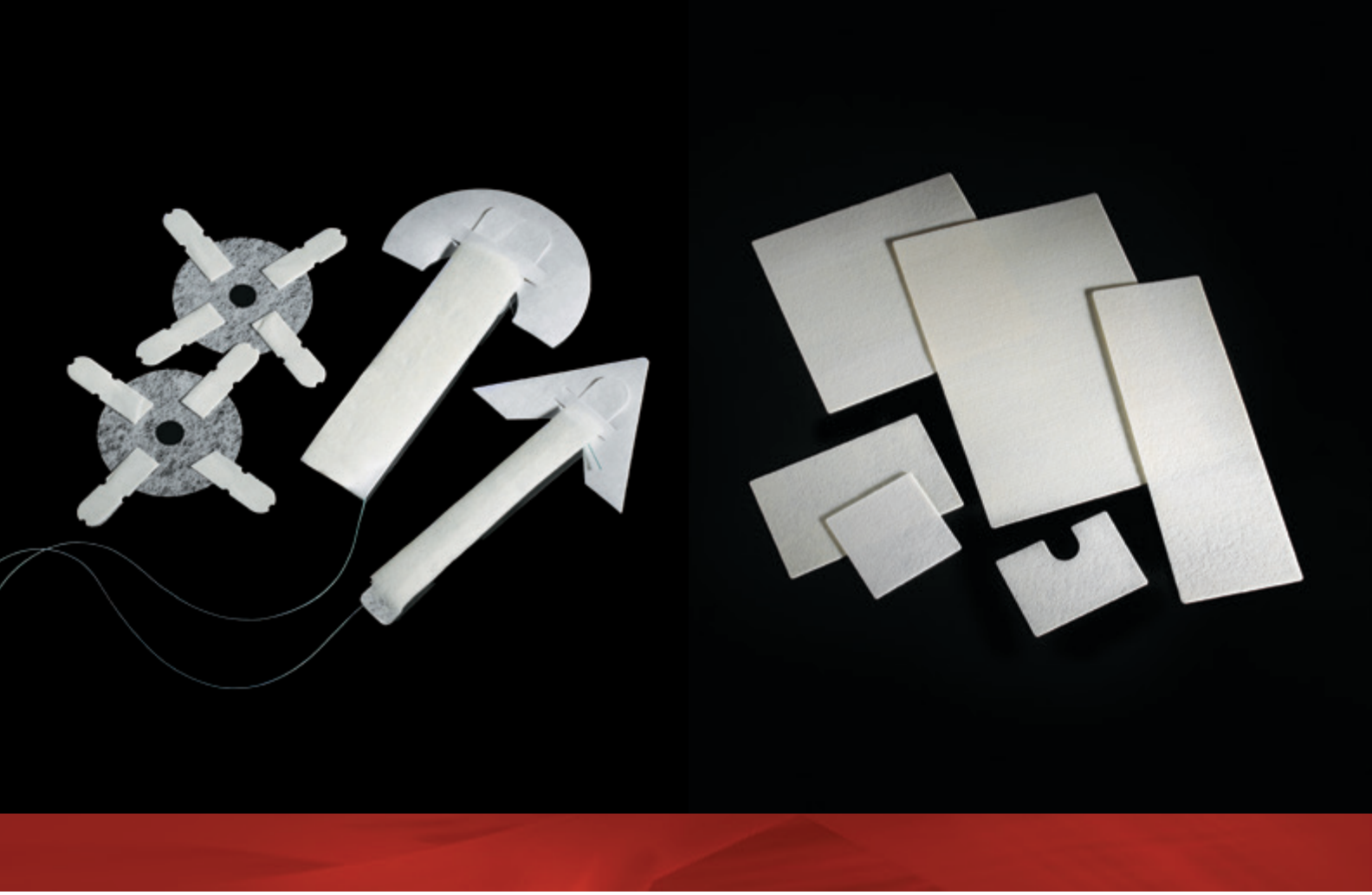
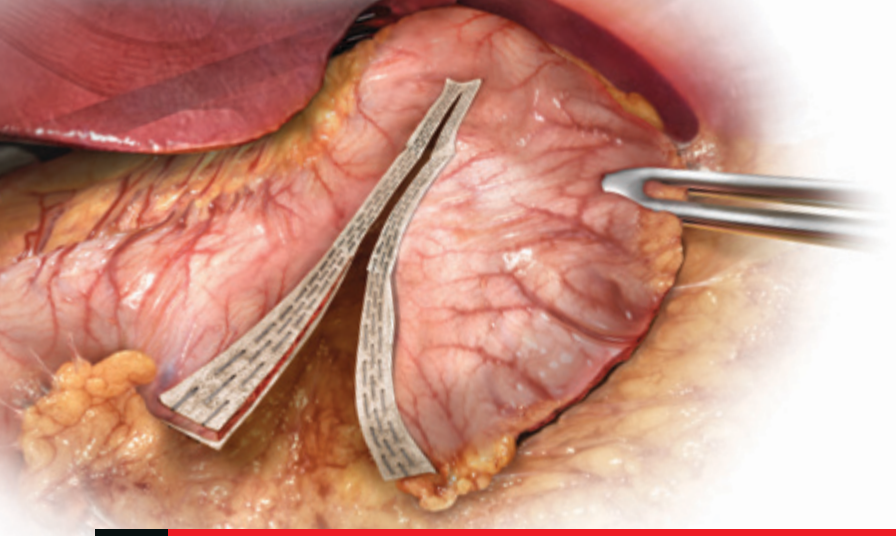


20 ans
d'historique clinique.

LIMITER LES COMPLICATIONS, MAXIMISER LES RÉSULTATS.

Coopérez avec un leader établi pour réduire les risques et augmenter la qualité de la chirurgie bariatrique et de la chirurgie des hernies hiatales/paraœsophagiennes.

GORE
Creative Technologies Worldwide



Dans les études cliniques comme en pratique, le matériau de renforcement des lignes d'agrafage GORE® SEAMGUARD® a non seulement réduit les risques, mais a également permis des économies importantes en **minimisant les complications et en maximisant les résultats concrets chez le patient.**

MATÉRIAU DE RENFORCEMENT DES LIGNES D'AGRAFAGE GORE® SEAMGUARD®

Le matériau biorésorbable de renforcement des lignes d'agrafage **GORE® SEAMGUARD®** est le seul* renforcement des lignes d'agrafage qui réduit significativement les fuites lors des interventions de gastrectomie longitudinale de manière avérée.

Le matériau biorésorbable de renforcement des lignes d'agrafage **GORE® SEAMGUARD®** est progressivement résorbé, habituellement dans un délai de six à sept mois, tout en procurant plus de solidité à la ligne d'agrafage pendant le processus critique de cicatrisation, ce qui écarte le risque d'inflammation prolongée.

Plus de 3 millions de dispositifs GORE® SEAMGUARD® ont été implantés.

Réduction du risque financier : Évite les coûts potentiels liés au traitement des fuites.

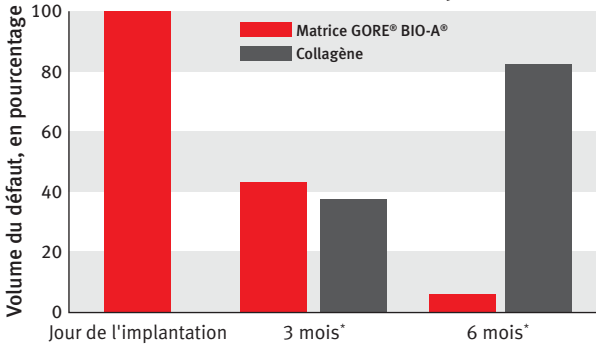
	REDUCTION DES FUITES	REDUCTION DES HÉMORRAGIES
Avec le matériau biorésorbable de renforcement des lignes d'agrafage GORE® SEAMGUARD®	0,67 %[1,2]	• Perte sanguine moyenne significativement plus faible[3] • AUCUNE hémorragie post-opératoire[4]
Autres options de renforcement	2,60 %[1,2]	• Perte sanguine moyenne plus élevée[3] • Taux d'hémoglobine post-opératoire inférieur[5]

*En tenant compte de toutes les revues systématiques et méta-analyses d'articles publiés uniquement qui font la distinction entre les types de renforcements des lignes d'agrafage.

« Depuis que nous avons commencé à utiliser [le matériau biorésorbable de renforcement des lignes d'agrafage GORE® SEAMGUARD®], nous n'avons noté aucune complication liée au saignement de la section de l'estomac. »[6]

Grâce à notre technologie biorésorbable, les propres cellules du patient migrent dans la structure 3D et commencent à générer des tissus mous vascularisés en une à deux semaines. Les composants de la matrice GORE® BIO-A® sont progressivement résorbés, habituellement en six à sept mois, et remplacés par le collagène de type I du patient.

Volume de matériau = volume de tissu (remplacement 1:1)[7]



Calculé par analyse d'images histologiques.
*Les cellules et les vaisseaux sanguins compensent le volume restant.

TISSU DE RENFORCEMENT GORE® BIO-A®

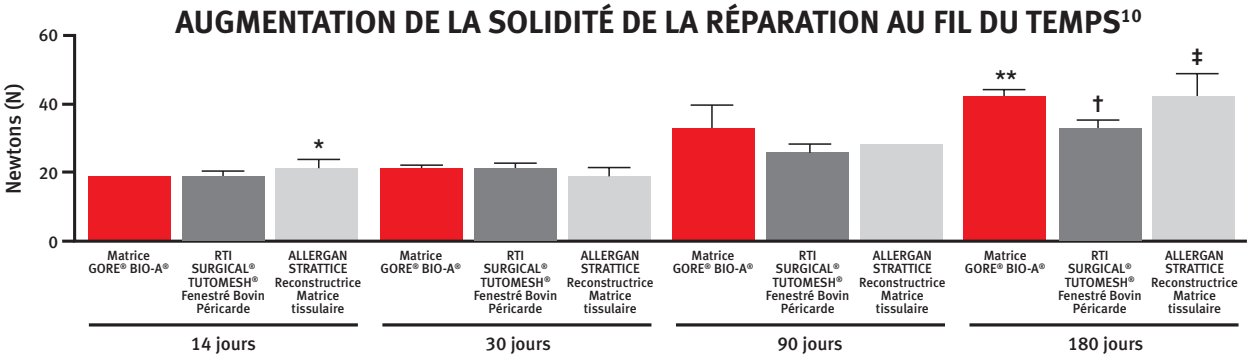
Le tissu de renforcement **GORE® BIO-A®** est une structure biorésorbable 3D innovante destinée au renforcement complexe de tissus mous qui a été conçue pour faciliter la génération rapide de tissus de qualité.

Plus de 81 000 **tissus de renforcement GORE® BIO-A®** ont été vendus pour les réparations de hernies hiatales/paraœsophagiennes. Par ailleurs, les publications cliniques citent plus de 1 000 réparations démontrant que le tissu de renforcement GORE® BIO-A® est un excellent choix pour la réparation des tissus mous.[8] Le dispositif configuré pour les hernies hiatales est parfaitement adapté au renforcement d'une hernie hiatale concomitante pendant les gastrectomies longitudinales.

L'expérience décrite lors des réparations de hernies hiatales en combinaison avec les gastrectomies longitudinales a conduit aux observations suivantes[9]

- Perte de l'excès de poids (PEP) chez les patients subissant une réparation de hernies hiatales significativement augmentée à six mois par comparaison aux patients subissant uniquement une gastrectomie longitudinale
- Amélioration des symptômes de reflux gastro-œsophagien (RGO) signalés par les patients
- Forte satisfaction post-opératoire des patients

AUGMENTATION DE LA SOLIDITÉ DE LA RÉPARATION AU FIL DU TEMPS[10]



Les résultats (en newtons) étaient exprimés comme la moyenne ± ETM à 14, 30, 90 et 180 jours après l'implantation. Matrice GORE® BIO-A® : **, vs 14 jours et 30 jours ($p < 0,01$). Péricarde bovin fenestré RTI SURGICAL® TUTOMESH® : *, vs 90 jours ($p < 0,01$) ; †, vs 14 jours et 90 jours ($p < 0,05$) et 30 jours ($p < 0,01$). ST (Matrice tissulaire reconstructrice STRATTICE d'ALLERGAN) : ‡, vs 14 jours et 30 jours ($p < 0,05$).

Le tissu de renforcement GORE® BIO-A® est associé à de faibles taux de récidive lorsqu'il est utilisé pour la réparation de hernies hiatales.[11,12,13]

Références

1. Gagner M, Buchwald JN. Comparison of laparoscopic sleeve gastrectomy leak rates in four staple-line reinforcement options: a systematic review. *Surgery for Obesity & Related Diseases* 2014;10(4):713-723.
2. Gagner M, Brown M. Update on sleeve gastrectomy leak rate with the use of reinforcement. *Obesity Surgery* 2016;26(1):146-150.
3. Consten, ECJ, Gagner M, Pomp A, Inabnet WB. Decreased bleeding after laparoscopic sleeve gastrectomy with or without duodenal switch for morbid obesity using a stapled buttressed absorbable polymer membrane. *Obesity Surgery* 2004;14(10):1360-1366.
4. Durmush EK, Ermerak G, Durmush D. Short-term outcomes of sleeve gastrectomy for morbid obesity: does staple line reinforcement matter? *Obesity Surgery* 2014;24(7):1109-1116.
5. Miller KA, Pump A. Use of bioabsorbable staple reinforcement material in gastric bypass: a prospective randomized clinical trial. *Surgery for Obesity & Related Diseases* 2007;3(4):417-422.
6. Rodríguez Velasco G, Mendía Conde E, Peromingo Fresneda R, *et al.* Use of Seamguard in laparoscopic gastric bypass to decrease postsurgical bleeding. Abstract presented at the 9th SECO Congress (Spanish Society for the Surgery of Obesity); March 7-9, 2007; Getafe-Madrid. *Obesity Surgery* 2007;17(2):282.
7. Morales-Conde S, Flores M, Fernández V, Morales-Méndez S. Bioabsorbable vs polypropylene plug for the "Mesh and Plug" inguinal hernia repair. Poster presented at the 9th Annual Meeting of the American Hernia Society; February 9-12, 2005;San Diego, CA.
8. Data on file, W. L. Gore & Associates, Inc; Flagstaff, AZ.
9. Chaar M, Ezeji G, Claros L, Miletics M, Stolzfus J. Short-term results of laparoscopic sleeve gastrectomy in combination with hiatal hernia repair: experience in a single accredited center. *Obesity Surgery* 2016;26(1):68-76.
10. 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.
11. Birk D, von Heesen M. Tissue reinforcement with Gore BioA in large hiatal hernias. A prospective clinical study. Abstract presented at the 15th Annual Hernia Repair Meeting; March 13-16, 2013; Orlando, FL. *Hernia* 2013;17(Supplement 1):S85.
12. Massullo JM, Singh TP, Dunnican WJ, Binetti BR. Preliminary study of hiatal hernia repair using polyglycolic acid: trimethylene carbonate mesh. *Journal of the Society of Laparoendoscopic Surgeons* 2012;16(1):55-59.
13. Jethwa P, Sriskandarajah K, James A. Laparoscopic hiatus hernia repair with Gore Bio-A Mesh: a pilot study. Abstract presented at the 33rd International Congress of the European Hernia Society; May 10-13, 2011; Ghent, Belgium. *Hernia* 2011;15(Supplement 2):S60. Abstract P-076.

Contactez votre associé Gore au

888.686.4673 ou visitez goremedical.com

pour en savoir plus sur la manière dont ces produits peuvent optimiser vos chirurgies bariatriques et vos chirurgies de réparation de hernies hiatales/paraœsophagiennes.

Le tissu de renforcement GORE® BIO-A® est un dispositif médical de classe III, fabriqué par W. L. Gore & Associates, Inc et dont la conformité a été évaluée par l'organisme européen certifié BSI N° 0086. Il est constitué d'un matériau biorésorbable conformable, conçu pour apporter un renforcement temporaire des tissus mous jusqu'à ce que sa propre nature biorésorbable permette au corps de remplir l'orifice de tissu natif. Lire attentivement toutes les instructions figurant sur la notice ou l'étiquetage remis au professionnel.

Le renforcement de ligne d'agrafes biorésorbable GORE® SEAMGUARD® est un dispositif médical de classe III, fabriqué par W. L. Gore & Associates, Inc. et dont la conformité a été évaluée par l'organisme européen certifié BSI N° 0086. Il est indiqué pour une utilisation lors de procédures chirurgicales dans lesquelles une dissection transversale ou une résection de tissus mous avec renforcement de ligne d'agrafes est nécessaire. Lire attentivement toutes les instructions figurant sur la notice ou l'étiquetage remis au professionnel.

GORE
Creative Technologies Worldwide

W. L. Gore & Associates, Inc.
Flagstaff, AZ 86004

+65.67332882 (Asie Pacifique)
00800.6334.4673 (Europe)
800.437.8181 (États-Unis)
928.779.2771 (États-Unis)

goremedical.com

Consulter la *notice d'utilisation* pour obtenir la description complète de l'ensemble des avertissements, des précautions et des contre-indications. ℞ Only

Les produits cités peuvent être indisponibles sur certains marchés.

ALLERGAN® et STRATTICE sont des marques déposées d'Allergan, Inc. RTI SURGICAL® et TUTOMESH® sont des marques déposées de RTI Surgical, Inc.

GORE®, BIO-A® SEAMGUARD® et les logos sont des marques déposées de W. L. Gore & Associates.
© 2018 W. L. Gore & Associates GmbH AW0865-FR2 DÉCEMBRE 2018