



Repenser le rétablissement des chirurgies plastiques

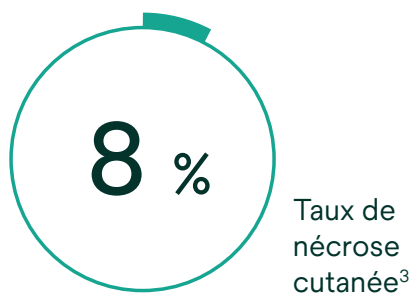
Désormais, vous pouvez en faire plus pour
soutenir vos patients et leur offrir les résultats
esthétiques et physiques qu'ils méritent

Reconnaître les risques de la chirurgie plastique

Vous faites confiance au bloc opératoire et pouvez contribuer à rassurer les patients. Cependant, cette confiance peut être perdue lorsque votre patient sort du bloc opératoire pour se rétablir. Après la sortie, il peut y avoir de multiples problèmes, notamment une enflure, des infections et une mauvaise intégration dans les tissus. Les résultats esthétiques sont une priorité pour vous et votre patient.

Après une mastectomie ou une reconstruction mammaire :

20,5 % Taux d'infection¹

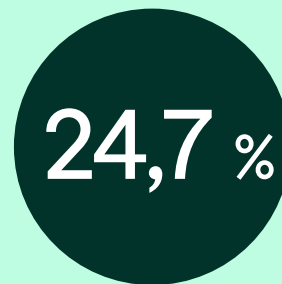


Après les chirurgies abdominales :

Les complications liées à la perfusion comme l'infection, le sérome, l'hématome et la nécrose sont également fréquentes :



Taux de complications dans les procédures d'abdominoplastie⁴



Taux de complications des opérations par lambeau de l'artère épigastrique inférieure profonde (AEIP)⁵

Les chirurgiens font face à des pressions uniques :

- Risque que les résultats esthétiques et cliniques soient jugés négativement par les patients
- Risque que des séromes, des hématomes et/ou des infections entraînent la nécessité de procédures supplémentaires
- Risque que les patients anxieux ajoutent une couche de contrôle au processus chirurgical

Repensez le rétablissement avec le Traitement Prevena Restor^{MC} 3M^{MC}

Fournir une protection et réduire l'œdème en gérant l'incision et les tissus mous environnants avec le Traitement Prevena Restor.

Fournit 14 jours de thérapie par pression négative continue à -125 mm de Hg avec une superficie élargie pour l'incision et les tissus mous environnants. Le Traitement Prevena Restor offre aux patients une protection complète avec des pansements conçus pour une variété de régions anatomiques. Chaque pansement, associé à une pression négative, assure la stabilisation du site opératoire et crée une barrière solide contre les contaminants externes, contribuant ainsi à réduire le risque de complications.^{6 à 8.}

Pansements Prevena Restor^{MC} 3M^{MC}

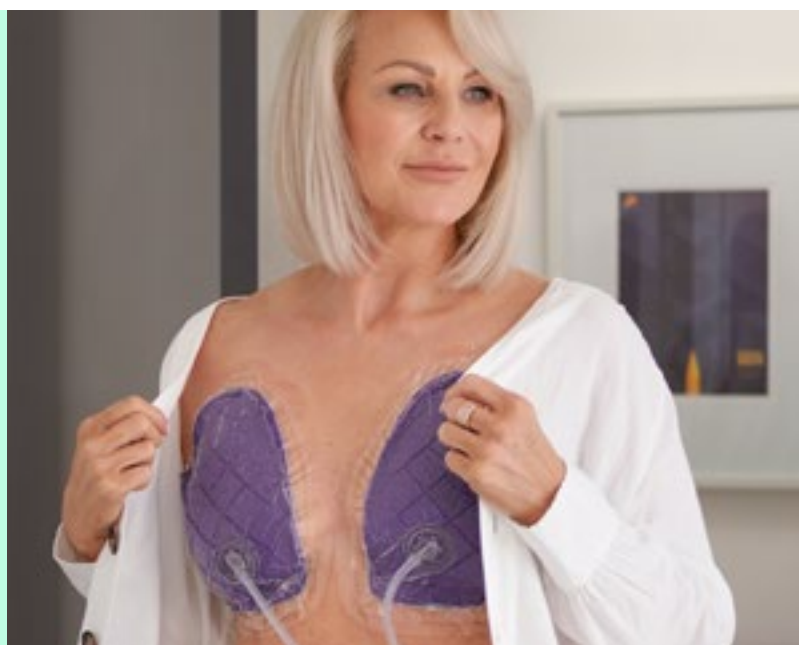


Pansement ArthroForm^{MC}
Prevena Restor^{MC} 3M^{MC}



Pansement BellaForm^{MC}
Prevena Restor^{MC} 3M^{MC}

Désormais, vous pouvez prolonger votre contrôle après le congé, aider le patient à respecter les protocoles de réadaptation et préparer le terrain pour un rétablissement optimal.



Optimisez les soins avec le Traitement Prevena Restor^{MC} 3M^{MC}



Un traitement prolongé
Jusqu'à 14 jours de thérapie.



Conception de précision
S'adapte parfaitement au patient.

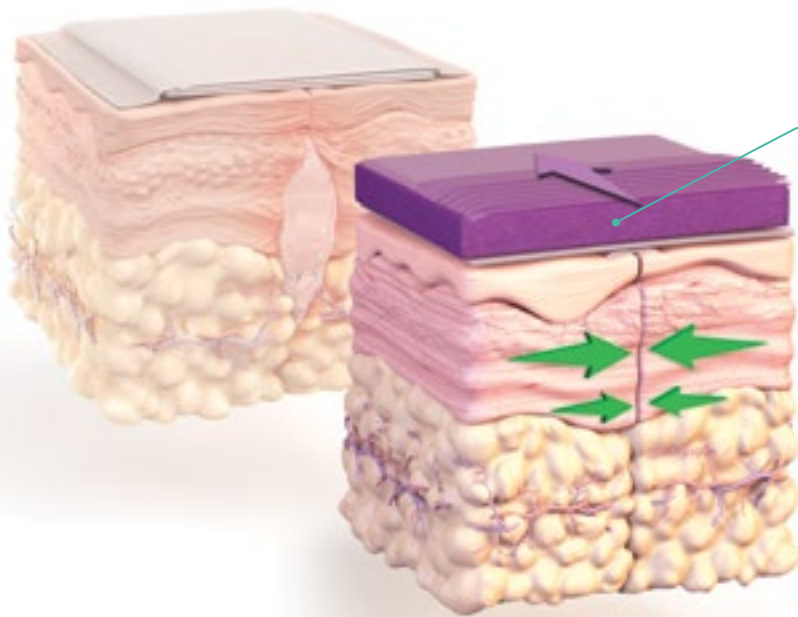


Superficie élargie*
Un pansement plus grand offre un traitement à l'incision et à l'enveloppe des tissus mous environnants.



Facile à appliquer
Il suffit de décoller et de placer le pansement ajusté.

Le Traitement Prevena Restor est fondé à partir de la technologie originale du Traitement Prevena 3M^{MC}



La science et le mécanisme de fonctionnement du Traitement Prevena

- Fournit une thérapie par pression négative continue (-125 mm de Hg) au site d'incision (jusqu'à 7 jours)
- Aide à maintenir ensemble les bords de l'incision⁶
- Retire les liquides et les matières infectieuses⁷
- Crée une barrière contre les contaminants externes³
- Réduit l'œdème⁸

Indications d'utilisation du Système de gestion des incisions Prevena Restor^{MC} 3M^{MC}

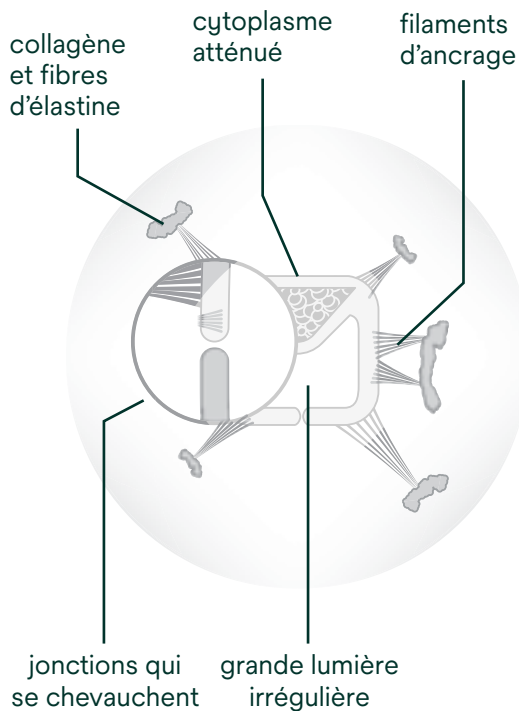
Le Système de gestion des incisions Prevena Restor est destiné à gérer l'environnement des incisions chirurgicalement fermées et de la peau intacte environnante chez les patients à risque de développer des complications postopératoires, comme une infection, en maintenant un environnement fermé via l'utilisation d'un système de traitement des plaies par pression négative sur l'incision. La couche d'interface cutanée du Pansement Prevena^{MC} 3M^{MC} imprégnée d'argent réduit la colonisation microbienne dans le tissu.

* Par rapport aux Pansements Prevena

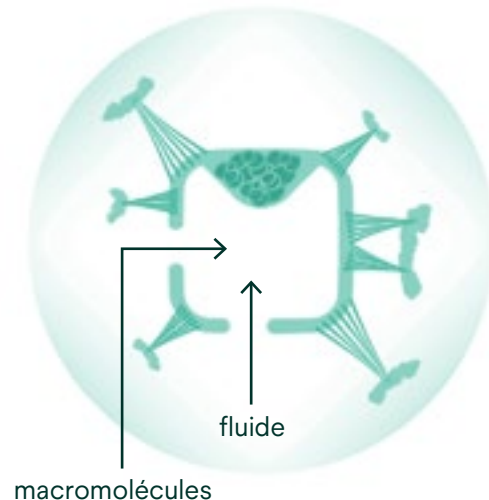
Comment le Traitement Prevena^{MC} 3M^{MC} réduit l'œdème

Les effets d'une pression négative exercée sur de la peau intacte par l'entremise du Traitement Prevena ont été évalués au moyen d'une analyse par éléments finis.¹²

Pore lymphatique à terminal fermé (cellules endothéliales superposées)¹³



Pore lymphatique à terminal ouvert (cellules endothéliales séparées)¹³



Basée sur l'analyse, on émet l'hypothèse que l'expansion volumétrique peut aider à¹² :

1. Étirer le tissu sous le pansement, tirant le tissu ouvert
2. Baisser la pression du liquide interstitiel local
3. Ouvrir les vaisseaux lymphatiques pour permettre l'évacuation des fluides.

Les tissus sous le pansement sont dilatés et non comprimés.

Le Traitement Prevena Restor^{MC} 3M^{MC} : L'expérience du monde réel

Contactez votre représentant Solvntum local ou rendez-vous sur 3M.ca/PrevenaRestor-FR pour plus d'études de cas réelles sur le Traitement Prevena Restor.



Plaie complexe des membres inférieurs

*Photo gracieuseté d'Allen Gabriel, M.D., FACS;
Global Surgical Consulting; Camas, Washington.*



Double mastectomie

*Photo gracieuseté d'Allen Gabriel, M.D., FACS;
Global Surgical Consulting; Camas, Washington.*



Reconstruction mammaire bilatérale oncoplastique

*Photo gracieuseté d'Abhishek Chatterjee,
M.D., MBA, Tufts Medical Center; Boston,
Massachusetts.*

Le Traitement Prevena Restor peut être utilisée dans une variété de procédures et de régions anatomiques :



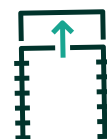
Sein



Abdomen



Déficiences des
tissus mous



Lambeaux

Comme pour toute étude de cas, les résultats ne doivent pas être interprétés comme une garantie d'obtention de résultats similaires. Les résultats individuels peuvent varier en fonction des circonstances et de l'état de santé du patient.

Le Traitement Prevena Restor^{MC} 3M^{MC} — votre approche globale du rétablissement

Repensez le rétablissement avec le Traitement Prevena Restor.



Aide à protéger
le site opératoire



Aide à réduire
l'œdème



Aide à optimiser
l'environnement
de guérison



Aide à améliorer
l'expérience de
rétablissement

Contactez votre représentant local pour en savoir plus sur le Traitement Prevena Restor.



Produit	Description	Unité de mesure	Quantité par paquet
PRE5001	Trousse du système ArthroForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	33 cm x 30 cm	1
PRE5101	Trousse du système ArthroForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	46 cm x 30 cm	1
PRE5055	Pansement ArthroForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	33 cm x 30 cm	5
PRE5155	Pansement ArthroForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	46 cm x 30 cm	5
PRE5221	Trousse du système BellaForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	21 cm x 19 cm	1
PRE5321	Trousse du système BellaForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	24 cm x 22 cm	1
PRE5421	Trousse du système BellaForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	29 cm x 27 cm	1
PRE5255	Pansement BellaForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	21 cm x 19 cm	5
PRE5355	Pansement BellaForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	24 cm x 22 cm	5
PRE5455	Pansement BellaForm ^{MC} Prevena Restor ^{MC} 3M ^{MC}	29 cm x 27 cm	5

Les données référencées dans cette brochure proviennent d'études utilisant la technologie de pression négative de la gamme Solventum, mais pas spécifiquement le Traitement Prevena Restor^{MC} 3M^{MC}.

Remarque : Il existe des indications, des restrictions d'utilisation, des contre-indications, des mises en garde, des précautions et des renseignements de sécurité propres à ces produits et traitements. Veuillez consulter un clinicien et les Directives d'utilisation du produit avant l'utilisation. Ces renseignements sont destinés aux professionnels des soins de santé seulement.

Références :

1. Jagsi, R., Jiang, J., Momoh, A.O., et coll., « Complications After Mastectomy and Immediate Breast Reconstruction for Breast Cancer: A Claims-Based Analysis », *Ann Surg.*, vol. 263, no 2, 2016, pp. 219 à 227, doi : 10.1097/SLA.0000000000001177. PMID : 25876011; PMCID : PMC4824182.
2. Bennett, K.G., Qi, J., Kim, H.M., Hamill, J.B., Pusic, A.L., Wilkins, E.G., « Comparison of 2-Year Complication Rates Among Common Techniques for Postmastectomy Breast Reconstruction », *JAMA Surg.*, vol. 153, n° 10, 2018, pp. 901 à 908. doi : 10.1001/jamasurg.2018.1687.
3. Sue, G.R., Long, C., Lee, G.K., « Management of Mastectomy Skin Necrosis in Implant Based Breast Reconstruction », *Ann Plast Surg.*, vol. 78, suppl. 4, 2017, S208 à S211. doi : 10.1097/SAP.0000000000001045. PMID : 28301366.
4. Bullocks, J., Basu, C.B., Hsu, P., Singer, R., « Prevention of Hematomas and Seromas », *Semin Plast Surg.*, vol. 20, no 4, 2006, pp. 233 à 240. doi : 10.1055/s-2006-951581.
5. Krishnan, N.M., Purnell, C., Nahabedian, M.Y., et coll., « The cost effectiveness of the DIEP flap relative to the muscle-sparing TRAM flap in postmastectomy breast reconstruction », *Plast Reconstr Surg.*, vol. 135, no 4, 2015, pp. 948 à 958, doi : 10.1097/PRS.0000000000001125. PMID : 25811560.
6. Payne J. « Evaluation of the resistance of the PrevenaTM incision dressing top filaTM to viral penetration », San Antonio, Texas : Kinetic Concepts, Inc.; 19 juin 2009. No de rapport : 0000021109.
7. Suh, H., Hong, J.P., « One stage allogenic acellular dermal matrices (ADM) and split-thickness skin graft with negative pressure wound therapy » dans : Gore M, ed. *Skin Grafts*. Intech Open, 2013. doi : 10.5772/53304.
8. Hall, W.W., Jeffords, K., Hauck, R.M., Banducci, D.R., Graham, W.P. 3rd., « Negative-pressure dressings as a bolster for skin grafts », *Ann Plast Surg.*, vol. 40, n° 5, mai 1998, pp. 453 à 457. doi : 00000637- 199805000-04-00001.
9. Wilkes, R.P., Kilpadi, D.V., Zhao, Y., Kazala, R., McNulty, A., « Closed incision management with negative pressure wound therapy (CIM): biomechanics », *Surg Innov.*, vol. 19, n° 1, mars 2012, pp. 67 à 75. doi : 10.1177/1553350611414920.
10. Kilpadi, D.V., Cunningham, M.R., « Evaluation of closed incision management with negative pressure wound therapy (CIM): hematoma/seroma and involvement of the lymphatic system », *Wound Repair Regen.*, vol. 19, n° 5, 2011, pp. 588 à 596. doi : 10.1111/j.1524-475X.2011.00714.x.
11. Glaser, D.A., Farnsworth, C.L., Varley, E.S., et coll., « Negative pressure therapy for closed spine incisions: A pilot study », *Wounds*, vol. 24, no 11, novembre 2012, pp. 308 à 316.
12. Balakrishna, H., « Negative Pressure Therapy on Intact Skin: Poroelastic Finite Element Modeling of Interstitial Fluid Pressures », 25 juin 2019.
13. Skobe, M., Detmar, M., « Structure, function, and molecular control of the skin lymphatic system », *J Invest Dermatol Symp Proc.*, vol. 5, n° 1, 2000, pp. 14 à 19. doi : 10.1046/j.1087-0024.2000.00001.x.



Disponible au Canada chez :

KCI Medical Canada Inc.
75 Courtneypark Dr W, Unit #4
Mississauga, ON L5W 0E3
Canada

Phone: 1-800-668-5403
Web: solventum.com/fr-ca

© Solventum 2025. Solventum et le logo S sont des marques déposées de Solventum ou de ses filiales. 3M, le logo 3M et les autres marques déposées ou sous licence de 3M sont des marques déposées de 3M. Les autres marques de commerce appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

2203-23528 F