

Les données de l'étude suggèrent que le Traitement Prevena^{MC} 3M^{MC} régit une nouvelle norme de soins

Preuves cliniques (Niveau I) : Chirurgie orthopédique, ATG et ATH

Résumé des conclusions

Selon les données de l'étude¹, les patients qui ont reçu le Traitement Prevena ont connu des complications du site opératoire à 90 jours, des taux de réadmission et une fréquence de changements de pansements atténués par rapport à la norme de soins, chez les patients à risque élevé de réintervention d'arthroplastie du genou.

Résultats

4x

Réduction des CSO*
3,4 % (5/147) pour le Traitement Prevena vs 14,3 % (21/147) pour la norme de soins (p = 0,0013)*.

3x

Réduction des taux de réadmission*
3,4 % (5/147) pour le Traitement Prevena vs 10,3 % (15/147) pour la norme de soins (p = 0,0208)*.

15%

Réduction du nombre moyen de changements de pansement*
1,1 ± 0,3 pour le Traitement Prevena vs 1,3 ± 1,0 pour la norme de soins (p = 0,0003)*.

79%

de réduction de déhiscence
0,7 % (1/147) pour le Traitement Prevena vs 2,0 % (5/147) la norme de soins (p = 0,2133).

65%

de réduction d'ISO profondes
0,7 % (1/147) pour le Traitement Prevena vs 2,0 % (3/147) pour la norme de soins (p = 0,6221).

Le ou les calcul(s) sont fondé(s) sur le taux d'incidence relatif du groupe de patients rapporté dans cette étude.

* Statistiquement important (p < 0,05)

Méthodologie:

Essai contrôlé randomisé multicentrique (Niveau I).

Objectif de l'étude

Évaluer l'efficacité du traitement par pression négative sur incision fermée contre les pansements avec argent de la norme de soins en matière de réduction des complications du site opératoire (CSO) chez les patients à risque élevé à la suite d'une réintervention d'arthroplastie totale du genou (rATG).

Méthodes

- 294 patients à risque élevé ayant subi une rATG (15 centres) ont été répartis aléatoirement entre le traitement par pression négative sur incision fermée (n = 147) et la norme de soins (n = 147)
- Critères d'inclusion : présenter au moins un facteur de risque de CSO postopératoires : IMC > 35 kg/m², utilisation d'anticoagulants sans aspirine en postopératoire; diagnostic actuel/antérieur de maladie vasculaire périphérique; tabagisme actuel; antécédents d'infection du site opératoire; lymphoedème du membre opératoire; diabète de type 1; utilisation actuelle d'immunomodulateurs ou de corticostéroïdes; tumeur maligne en cours, à l'exception d'un cancer de la peau localisé; polyarthrite rhumatoïde; insuffisance ou dialyse rénale; malnutrition; hépatopathie; receveur de greffe d'organe entier; ou infection par le virus de l'immunodéficience humaine
- Le résultat principal était l'incidence de CSO dans les 90 jours. Les résultats secondaires étaient les paramètres d'utilisation des soins de santé pendant les 90 jours (réadmission, réintervention chirurgicale, changements de pansement et consultations) et les résultats signalés par les patients. Les événements indésirables liés au traitement étaient comparés et stratifiés comme étant sévères ou non sévères

1. HIGHERA-RUEDA, C., EMARA, A. K., NIEVES-MALLOURE, Y., KLIKA, A. K., COOPER, H. J., CROSS, M. B., GUILD, G. N., NAM, D., NETT, M., SCUDERI, G. R., CUSHNER, F. D., PIUZZI, N. S., SILVERMAN, R. P., « The Effectiveness of Closed Incision Negative Pressure Therapy versus Silver-Impregnated Dressings in Mitigating Surgical Site Complications in High-Risk Patients After Revision Knee Arthroplasty : The PROMISES Randomized Controlled Trial », J. Arthroplasty, vol. 36, no 7S (juillet 2021), p. S295 à S302.e14.

Comprendre les facteurs de risque pertinents pour les procédures orthopédiques

Stratification des risques liés aux patients

Comment identifier le patient comme étant à risque élevé d'infection ou de complication du site opératoire :

Arthroplastie de la hanche et du genou

Si le patient possède **un des facteurs de risque suivants**, les données¹ suggèrent que le Traitement Prevena devrait être envisagé :

- IMC > 35 kg/m²
- Anticoagulation sans aspirine
- Tabagisme actif
- Diabète sucré
- Maladie auto-immune
- Maladie rénale chronique
- Colonisation nasale de *Staphylocoque aureus*
- Réinterventions chirurgicales



Balayez ce code QR pour en savoir plus sur le Traitement Prevena.

1. HIGHERA-RUEDA, C., EMARA, A. K., NIEVES-MALLOURE, Y., KLIKA, A. K., COOPER, H. J., CROSS, M. B., GUILD, G. N., NAM, D., NETT, M., SCUDERI, G. R., CUSHNER, F. D., PIUZZI, N. S., SILVERMAN, R. P., « The Effectiveness of Closed Incision Negative Pressure Therapy versus Silver-Impregnated Dressings in Mitigating Surgical Site Complications in High-Risk Patients after Revision Knee Arthroplasty : The PROMISES Randomized Controlled Trial », J. Arthroplasty, vol. 36, no 7S (juillet 2021), p. S295 à S302.e14.

Il est temps de changer votre façon de panser



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

Le Système de gestion des incisions Prevena^{MC} 3M^{MC} vise à gérer l'environnement des d'incisions chirurgicales et de la peau intacte environnante chez les patients susceptibles de développer des complications postopératoires, comme une infection, en assurant un environnement fermé par l'administration d'un système de traitement des plaies par pression négative à l'incision. La couche d'interface en contact avec la peau du Pansement Prevena^{MC} 3M^{MC} avec argent réduit la colonisation microbienne dans le tissu.

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 avant de vous en servir. Ce matériel est destiné aux professionnels des soins de santé seulement.

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

2206-24205 F