

Natural

Dermal Template

 **endoform[®] Natural**

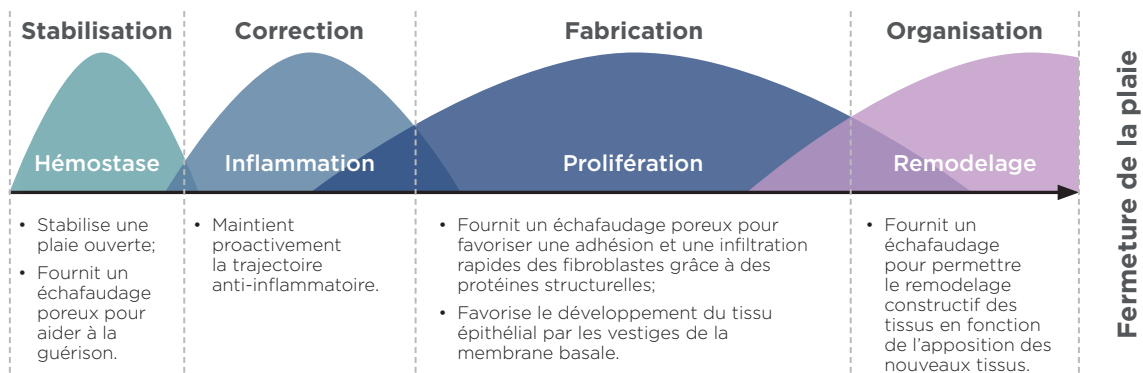
Une matrice extracellulaire (MEC) unique idéale pour tous les stades de guérison.

- La MEC fournit un échafaudage poreux naturel pour une infiltration cellulaire rapide.
- Contient 148 molécules secondaires importantes pour la guérison.
- Accessible dès le premier jour.

Natural Dermal Template

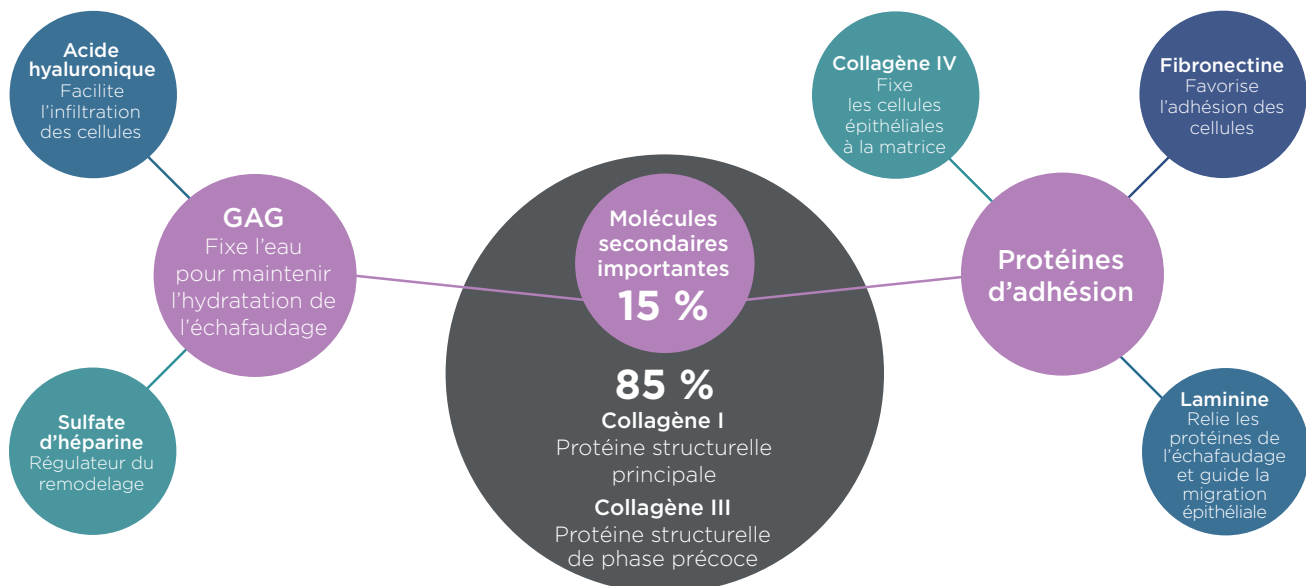
La technologie unique d'Endoform® basée sur la MEC est conçue pour stabiliser, corriger, fabriquer et organiser les tissus des plaies aiguës et chroniques à tous les stades de la guérison¹.

Endoform® peut être employé à n'importe quel stade de traitement des plaies.



Endoform® contient 148 molécules secondaires importantes pour la guérison.

La composition de la MEC d'Endoform® lui permet d'interagir avec les cellules du patient durant la guérison. Endoform® est composé de 85 % de collagène et de 15 % de molécules secondaires d'importance, y compris 148 protéines structurales et d'adhésion et des glycosaminoglycanes (GAG)². Endoform® ne contient que des ingrédients contenus dans une MEC tissulaire.



Natural Dermal Template

Endoform® fournit un échafaudage reproduisant la MEC de manière biologiquement précise

Endoform® est à peine transformé afin de ne pas endommager la MEC, pour obtenir une structure poreuse biologiquement précise qui favorise une infiltration rapide des tissus épithéliaux et des fibroblastes. Au fil du temps, l'échafaudage se remodèle au fur et à mesure de la restructuration des nouveaux tissus.

Modèle de blessure démontrant l'infiltration et l'adhésion des cellules (bleu clair) sur l'échafaudage Endoform® (bleu foncé) durant la guérison³

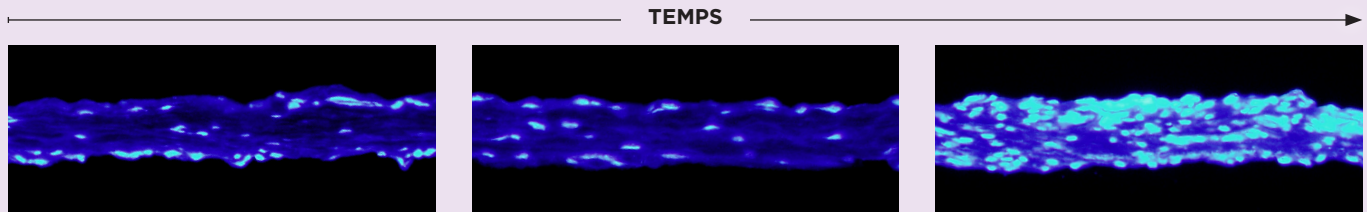


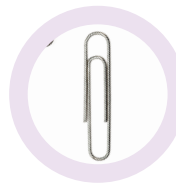
Image illustrant une MEC Endoform® colorée avec du DAPI (un colorant fluorescent; diamidino-phénylindole) infiltrée par des fibroblastes humains après 0,5, 5 et 10 jours. Images avec un grossissement de 20x³.

Structure moléculaire naturelle

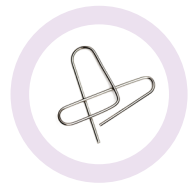
Endoform® préserve la forme naturelle de ses composantes moléculaires.

L'analogie du trombone démontre comment la perte de structure entraîne une perte de fonctionnalité.

Structure et fonction intactes aux fins d'utilisation



Structure modifiée et perte de fonction



Endoform® peut indiquer les niveaux de protéase d'une plaie et dicter le rythme d'application pour sortir plus rapidement de la phase inflammatoire⁴

La MEC unique d'Endoform® demeure intacte dans le lit de la plaie à moins que le niveau de protéase soit élevé.

Lorsque le niveau de protéase est élevé, Endoform® est absorbé par la plaie, ce qui indique que la plaie est en phase inflammatoire.

Il est nécessaire d'appliquer des couches d'Endoform® supplémentaires.



Lorsque le niveau de protéase est équilibré, on peut observer des résidus d'Endoform® dans le lit de la plaie, ce qui contribue à la guérison. Cet aspect indique que la plaie évolue vers le stade de prolifération. Le nombre de couches appliquées peut être répété ou réduit s'il y a une grande quantité de résidus d'Endoform® observée lors du changement suivant de pansement. Il est important de ne pas débrider les résidus d'Endoform®, puisqu'ils contiennent des composantes de MEC qui favorisent la guérison des plaies. Si Endoform® chevauche la zone entourant la plaie, on peut l'enlever délicatement, au besoin.



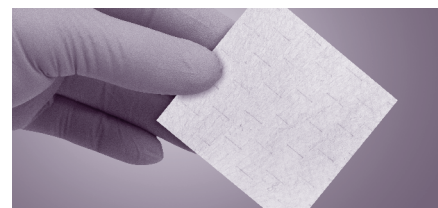
Les collagènes reconstitués n'ont pas de MEC naturelle intacte. Ces produits se dissolvent ou se gélifient en une journée, peu importe le niveau de protéase de la plaie, et ne peuvent pas indiquer si ce niveau est équilibré ou non.

Natural Dermal Template



Renseignements concernant la commande

Endoform® Natural Dermal Template – avec fenêtre		
N° de stocks	Taille du produit	Quantité/boîte
529312	2 x 2 po (5 x 5 cm) avec fenêtre	10
529314	4 x 5 po (10 x 12,7 cm) avec fenêtre	10



Indications :

Endoform® Dermal Template est indiqué pour le soin des plaies, y compris les plaies avec perte cutanée partielle ou totale, les ulcères de pression, les ulcères veineux, les ulcères diabétiques, les ulcères vasculaires chroniques, les plaies tunnellisées ou rongées, les plaies chirurgicales (autogreffe, greffe, chirurgie de Mohs, chirurgie au laser, chirurgie podiatrice, plaies déhiscentes), les plaies traumatiques (abrasions, lacerations, brûlures au premier et deuxième degré, déchirures) et les plaies suintantes.

1. Bohn G. Proactive and early aggressive wound management: A shift in strategy developed by a consensus panel examining the current science, prevention and management of acute and chronic wounds. Wounds. 2017 Nov; 29(11):S37-S42.
2. Dempsey et al (2019). Functional insights from the proteomic inventory of ovine forestomach matrix. J. Proteome Res. DOI: 10.1021/acs.jproteome.8b00908
3. Lun, S., S. M. Irvine, K. D. Johnson, N. J. Fisher, E. W. Floden, L. Negron, S. G. Dempsey, R. J. McLaughlin, M. Vasudevamurthy, B. R. Ward and B. C. H. May (2010). "A functional extracellular matrix biomaterial derived from ovine forestomach." Biomaterials 31(16): 4517-4529.
4. Champion S, Bohn G (2015). "Dressing appearance at change can give insight into dressing effectiveness in the wound." Symposium on Advances in Skin & Wound Care - Spring, New Orleans, LA.

Sous ordonnance seulement. Avant l'utilisation, assurez-vous de lire le mode d'emploi complet fourni avec le produit.

Pour toute question concernant le produit, tout besoin d'échantillons ou toute question clinique détaillée sur nos produits en Amérique du Nord, veuillez communiquer avec nous au +1 877 627-6224.



ARO A

Fabriqué pour :
ARO A BIOSURGERY, INC.
 7220 Trade Street, Suite 306,
 San Diego, CA 92121 É.-U.
 +1-877-627-6224
 www.aroabio.com
 MKT.1506-CA-FR.01 | Septembre 2021