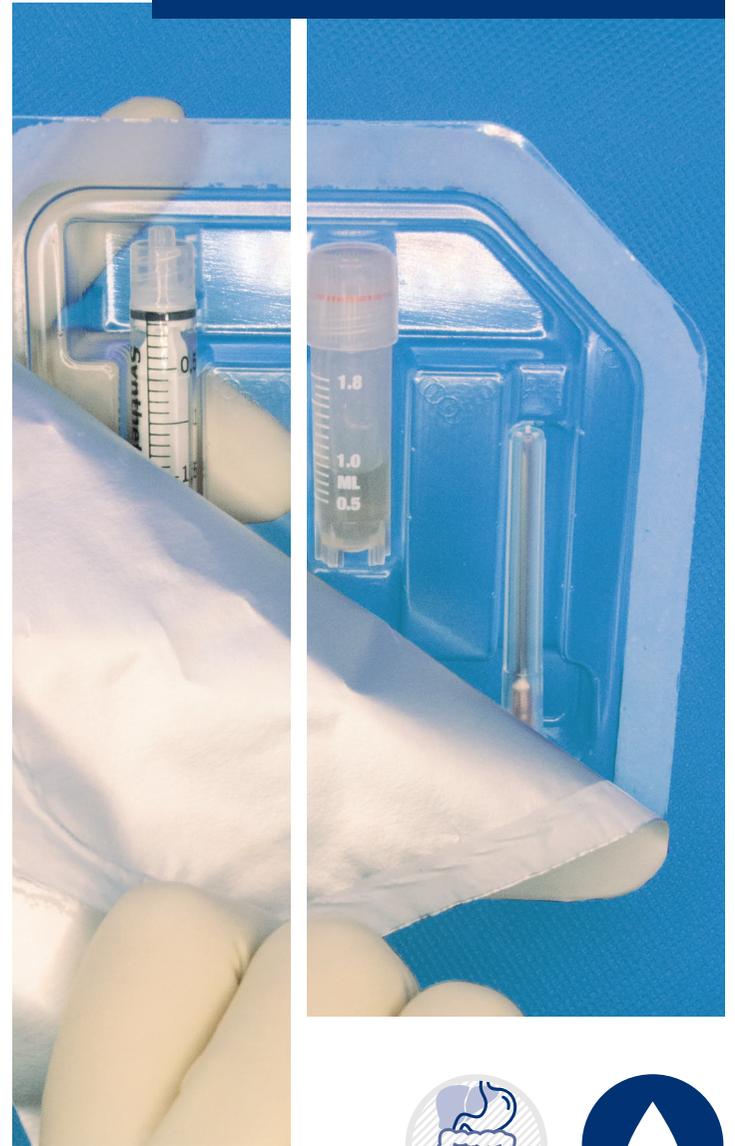




Nos solutions de
colle chirurgicale.

Ifabond®
Technologie innovante pour la fixation
et l'hémostase.



Colle chirurgicale Ifabond®.

Ergonomie pour le chirurgien.

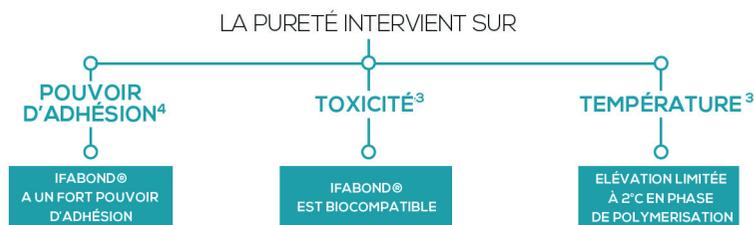
- Polymérisation immédiate et visible : la colle blanchit.
- Fixation constatée en 30 secondes¹.
- Différentes dimensions d'applicateurs avec possibilité de plicature.
- Pas d'effet vaguelette lors de la pose de l'implant (vs tension exercée par un fil).

Optimisation pour les équipes hospitalières.

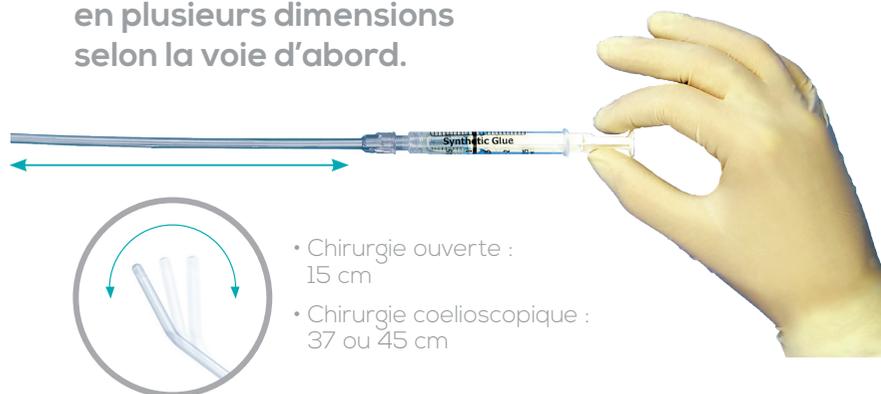
- Produit prêt à l'emploi : sans besoin de mélange, d'immersion ou de préparation de composants.
- Kit complet : colle, seringue et aiguille de prélèvement sont incluses.
- 3 contenants disponibles adaptés aux différents besoins des procédures chirurgicales.
- Réduction significative du temps opératoire^{1*}.

Confort pour le patient.

- Colle atraumatique, conçue pour éviter toute transfixion lors de la pose de l'implant.
- Résorption² : partielle de 3 à 6 mois - totale de 6 à 12 mois.
- Colle flexible après polymérisation (N-héxyl) amortissant les tensions potentielles³.
- Dégradation lente sans émission de produits toxiques.
- Réduction significative des douleurs post-opératoires^{1*}.



Applicateur disponible en plusieurs dimensions selon la voie d'abord.

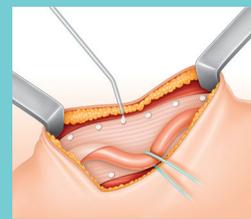


- Chirurgie ouverte : 15 cm
- Chirurgie coelioscopique : 37 ou 45 cm

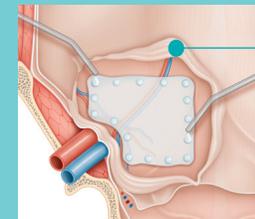
L'extrémité distale de chaque applicateur peut être incurvée pour plus de précision dans la délivrance d'Ifabond®.

Quelques points d'encollage suffisent.

En chirurgie viscérale et digestive, Ifabond® est utilisée pour la fixation d'implants de renfort quelle que soit la voie d'abord.



En chirurgie ouverte.



Par voie coelioscopique.

Fixation par points d'encollage.

Indications et procédures chirurgicales.

FIXATION D'IMPLANTS



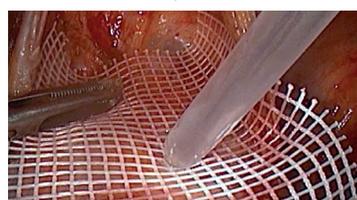
CHIRURGIE DIGESTIVE ET VISCÉRALE

○ CURE DE HERNIE INGUINALE
Coeliochirurgie, laparotomie



CHIRURGIE URO-GYNÉCOLOGIQUE

○ PROMONTOFIXATION
Coeliochirurgie, laparotomie



Études Cliniques.

ADHÉSION

Hernie inguinale : fixation d'implants.

¹Moreno-Egea et al. «Is It Possible to Eliminate Sutures in Open (Lichtenstein Technique) and Laparoscopic (Totally Extraperitoneal Endoscopic) Inguinal Hernia Repair? A Randomized Controlled Trial With Tissue Adhesive (n-Hexyl- -Cyanoacrylate)» Surg Innov. January 7, 2014. Etude randomisée monocentrique, en simple aveugle portant sur 208 patients séparés en 2 groupes (chirurgie ouverte et laparoscopie) traités avec une suture prolene (contrôle) vs Ifabond (expérimental). Pour évaluer l'efficacité d'Ifabond dans le traitement d'hernies inguinales sur la douleur, la récurrence, le temps opératoire, la consommation d'antalgiques et les morbidités. L'étude montre que l'utilisation d'Ifabond : réduit significativement la douleur et la consommation d'antalgiques à la fois en chirurgie ouverte et laparoscopie ($p < 0.001$) ; n'a pas d'incidence sur le taux de récurrence à 1 an quelle que soit l'approche ; il n'y a pas de morbidité associée à l'utilisation d'Ifabond ; réduit significativement la moyenne de temps opératoire (12 minutes en chirurgie ouverte, 13 minutes en laparoscopie ; $p < 0.001$). L'auteur conclut que substituer les sutures pour Ifabond pour le traitement des hernies inguinales est sûr et présente moins de douleurs post-opératoires avec le même taux de récurrence.

Promontofixation : fixation de bandelettes.

Dr G. Lamblin, 2017, J Minim Invasive Gynecol 24(1): 41-47 «Attachment in Laparoscopic Sacrocolpopexy: A Prospective Multicenter Pilot Study».
Dr JP. Estrade et al, 2015, «Laparoscopic sacrocolpopexy with a vaginal prosthetic adhesive» Gynecol Obstet Fertil 43(6): 419-423.

HÉMOSTASE LYMHOSTASE



CHIRURGIE BARIATRIQUE

○ SLEEVE - BYPASS



CHIRURGIE SÉNÉOLOGIQUE

○ MASTECTOMIE CURAGE AXILLAIRE



Dr RK Silveira, 2017, «Comparative study of safety and efficacy of synthetic surgical glue for mesh fixation in ventral rectopexy», Surg Endosc.

HÉMOSTASE

Chirurgie bariatrique (gastrectomie en manchon).

Dr G. Mercier MD, PhD et al, 2017, Journal of Evaluation in Clinical Practice. «Surgical glue in laparoscopic sleeve gastrectomy: An initial experience and cost effectiveness analysis»

LYMPHOSTASE

Curage axillaire patiente avec cancer du sein.

Conte, M., R. Payan, et al. (2013). Application de colle synthétique en chirurgie du cancer du sein pour prévenir les lymphocèles : y-a-t-il un intérêt ? Etude multicentrique randomisée. 9^e journée Daniel Dargent de chirurgie gynécologique. Lyon.

Données Précliniques.

²Rapport NAMS-2013/14 : « Colle chirurgicale: évaluation de ses effets sur les tissus et de sa résorption ».

³ MEMO RD-11-001/2011-Std NF EN ISO 10993 : « Propriétés d'Ifabond® (pureté, élasticité, température de polymérisation) ».

⁴ BIBLIO-IB-02 ADHESION -Février 2014 : « Evaluation In vitro de l'adhésivité de la colle Ifabond® ».



Références.

Code	Dimension	Description	Qté/boîte
IB05 IB IB+	0,5 ml 1 ml) 1,5 ml	Colle cyanoacrylate N-Héxyl + seringue à luer-lock de 2,5ml + aiguille de ponction 18G	6
MB15G MB37G MB45G	15 cm 37 cm 45 cm	Applicateur goutte à goutte pour colle Ifabond®	12

Indications.

COLLE Ifabond® : Dispositif médical de classe III - CE0459 - Fabricant Peters Surgical.
La colle Ifabond® est destinée à être utilisée pendant les interventions chirurgicales, en chirurgie ouverte et laparoscopique, pour son action adhésive et son rôle de barrière hémostatique. Les principales chirurgies pour la population adulte sont la chirurgie viscérale et digestive pour le traitement de la hernie, bariatrique pour la sleeve-bypass, urologique et gynécologique avec la promontofixation et la sénologie pour la mastectomie et le curage axillaire. La colle peut être utilisée chez la population pédiatrique pour la circoncision.

Lire attentivement la notice d'instructions avant utilisation des produits.
Présentation à destination des employés et distributeurs de Peters Surgical ainsi que des professionnels de santé.

Peters Surgical Headquarters & French Affiliate

Immeuble AURELIUM, 1 cours de l'Île Seguin,
92100 Boulogne-Billancourt, France
+33 (0)1 48 10 62 62
peters@peters-surgical.com



peters-surgical.com