

Sutures Résorbables



Qui sommes-nous?



La mission de Peters Surgical est d'améliorer la qualité de soin des patients en contribuant au succès de la procédure chirurgicale. Nous développons des dispositifs médicaux hautement performants et des services dédiés avec et pour les équipes chirurgicales.

Customer Centric, Quality Obsessed et Responsibly Engaged sont les valeurs qui guident nos équipes dans le monde entier.

Avec plus de 765 employés, Peters Surgical est une société européenne fondée en 1926. Présente dans plus de 90 pays avec des sites industriels majeurs en France, en Allemagne, en Algérie, en Thaïlande et en Inde, nous concevons, fabriquons et distribuons des dispositifs médicaux chirurgicaux spécialisés destinés à répondre aux besoins thérapeutiques en Cardiovasculaire, Digestif et Uro-Gynécologique.

Nous sommes fiers que chaque seconde, l'un de nos produits soit utilisé par un chirurgien dans le monde.

Nous sommes actuellement la 4ème plus grande entreprise de sutures chirurgicales à la croissance la plus rapide au monde.

Open with Care. Close for Life. est notre nouvelle devise. Elle reflète notre dévouement aux patients, aux médecins et aux systèmes de santé.



Chiffres clés



L'Innovation dans notre ADN

De la R&D à l'Open Innovation.

Peters Surgical a une longue histoire d'innovation. Avec plus de 50 brevets, un investissement financier important pour supporter les innovations et une équipe de plus de 10 chercheurs qui travaillent chaque jour à la découverte de nouvelles technologies, l'innovation est définitivement dans notre ADN.

Construire des partenariats scientifiques dans la communauté médicale.

Depuis les prémices de l'entreprise, nous avons construit un réseau de confiance et créé un dialogue scientifique avec la communauté médicale. Depuis des années, nous travaillons en étroite collaboration avec des sociétés savantes et avec des hôpitaux universitaires prestigieux tels que HVL (Nancy) et CICE (Clermont-Ferrand).

Agile, nous travaillons en mode collaborative et proactive avec l'ensemble des communautés, créant ainsi un écosystème qui rassemble les professionnels de la santé, des laboratoires de recherche ainsi que des start-up.

Innovant et hautement performant

Notre gamme de Sutures a été conçue pour répondre à toutes les procédures

Sutures Résorbables destinées à la chirurgie générale



Chirurgie
générale

OPTIME® *R*

PGA
Incolore



OPTIME®

PGA
Violet /
Incolore



ADVANTIME®

PGA-CL
Violet /
Incolore



MONOTIME®

PDO
Violet



Sutures Non Résorbables pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous*, y compris en chirurgie cardiaque et vasculaire, ophtalmique et en chirurgie générale



Chirurgie
Cardiovasculaire

COROLENE®

Polypropylène
Bleu /
Blanc



PREMIO®

PVDF
Bleu-violet



CARDIOXYL® CARDIOFLON®

Evolution

Polyester
Vert / Incolore



CARDIONYL®

Polyamide
Bleu



ACIER®

Acier
inoxydable



Chirurgie
Ophthalmique

POLYPROPYLEN

Bleu



NYLON

Polyamide 6.6
Noir



SILK

Noir



SINUSORB® PGA

Suture
résorbable
Violet



Chirurgie
générale

FILAPEAU®

Polyamide
Bleu foncé /
Incolore



POLYTRESSE®

Polyester
Vert /
Incolore



SILK

Noir



*sauf ACIER (qui sont utilisées en chirurgie cardio-thoracique et thoracique (la fermeture sternale), et en chirurgie orthopédique)

Pourquoi choisir les sutures résorbables?

L'avantage majeur des fils résorbables est l'absence de corps étranger dans les tissus vivants après quelques mois, sans intervention supplémentaire. Leur utilisation permet de faire **gagner du temps en clinique et de réduire l'anxiété du patient après l'opération.**¹

N'ayant pas un impact sur la déhiscence de la plaie cutanée, les sutures résorbables **réduisent ainsi le risque de rupture de la plaie par rapport aux sutures non résorbables.**²

Techniquement, les fils résorbables doivent avoir une résistance suffisante pour maintenir la plaie jusqu'à ce que le tissu ait suffisamment cicatrisé.³

Ensuite, les sutures résorbables perdront la totalité de leur résistance et **seront éliminées par le métabolisme du corps ou leur nœud tombe à l'extérieur du corps** (s'il s'agit d'une utilisation en surface).³

Les Sutures Résorbables sont caractérisées par:

Temps de perte totale de la Résistance (Résistance nulle):

Au bout duquel la suture accomplit son rôle de maintien des bords d'une plaie (la résistance du fil est proche de zéro).³

La résorption totale:

Le temps nécessaire pour une dégradation complète et une élimination complète du fil de suture du corps.³



Les Sutures Résorbables de Peters Surgical

Le choix du temps

Tresse à résorption rapide

OPTIME® R

**RÉSISTANCE*
~14 JOURS**

RÉSORPTION
42 JOURS**

CHIRURGIES

Chirurgie générale
Stomatologique
Episiotomies
Circoncisions
Ophthalmologique

Tresse à résorption moyenne

OPTIME®

**RÉSISTANCE*
28-35 JOURS**

RÉSORPTION
60-90 JOURS**

CHIRURGIES

Chirurgie générale
Digestive
Gynécologique
Urologique
Orthopédique
Ophthalmologique
Dentaire

Monofilament à résorption moyenne

ADVANTIME®

**RÉSISTANCE*
21-28 JOURS**

RÉSORPTION
90-120 JOURS**

CHIRURGIES

Digestive
Gynécologique
Urologique
Esthétique
Surget intradermique

Monofilament à résorption lente

MONOTIME®

**RÉSISTANCE*
~60 JOURS**

RÉSORPTION
180-210 JOURS**

CHIRURGIES

Chirurgie générale
Cardio-vasculaire & vasculaire pédiatrique
Digestive



* Temps de perte totale de la résistance / ** Résorption totale

1. RK Kundra, S Newman, A Saithna, AC Lewis, S Srinivasan, K Srinivasan. Absorbable or non-absorbable sutures? A prospective, randomised evaluation of aesthetic outcomes in patients undergoing elective day-case hand and wrist surgery. Ann R Coll Surg Engl 2010; 92: 665-667
2. Sajid MS, McFall MR, Whitehouse PA, Sains PS. Systematic review of absorbable vs non-absorbable sutures used for the closure of surgical incisions. World J Gastrointest Surg 2014; 6(12): 241-247
3. Internal Data: R&D Test Report RDE-1940 Rev01. In vitro and in vivo resorption profiles on OPTIME®, 2021

OPTIME® R

Tresse en acide polyglycolique (PGA) enduite à résorption rapide

Destinée à un maintien court des tissus avec une résorption rapide du fil.



RÉSORPTION RAPIDE

Une résorption plus rapide, complète en **42 jours** due à une masse moléculaire plus faible de PGA.²

BONNE TENUE AUX NOEUDS ET SOUPLESSE

Structure plus fine de la tresse avec une **meilleure résistance à la traction** pour tous les diamètres.¹

BONNE TOLÉRANCE TISSULAIRE

Réaction inflammatoire **minimes** des tissus.²

Intention d'usage



Chirurgie générale

(blessures de la peau et de la muqueuse, en chirurgie pédiatrique)



Stomatologie



Episiotomies surgery



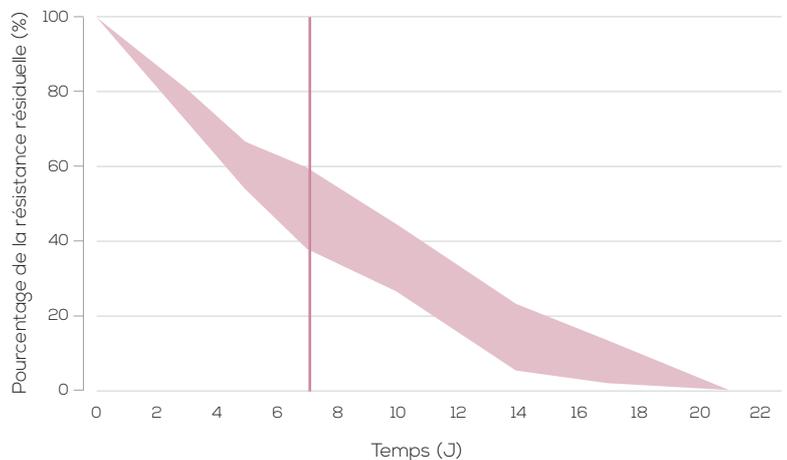
Circoncisions



Chirurgie Ophthalmologique (sutures conjonctivales)

La résistance résiduelle *in vivo* de l'ordre de **40 % à 7 jours** post-implantation.

Pourcentage de la résistance résiduelle (%) en fonction du temps pour tous les diamètres de OPTIME® R



Résistance initiale	Résistance nulle	Résorption	Couleur du fil	USP	Longueur du fil	Montage	Point d'aiguille	Courbure	Longueur d'aiguille
40% après 7 jours d'implantation	~14 jours	42 jours	Incolore 	USP 6/0 à USP 1	45 cm à 90 cm	Avec simple aiguille	Rond Rond Extrablack® Triangulaire Triangulaire Extracut® Tapercut KL	1/2 3/8 Droite	11 mm à 50 mm

1. Données internes : R&D Test Report RDE-1851. In vitro and in vivo resorption profiles on OPTIME® R Gamma, 2021

OPTIME®

Tresse en acide polyglycolique (PGA) enduite à résorption moyenne

Destinée au rapprochement des tissus mous de moyen-terme en chirurgie générale.

BONNE TENUE AUX NOEUDS ET SOUPLESSE

Structure plus fine de la tresse avec **une meilleure résistance à la traction** pour tous les diamètres.¹

BONNE TOLÉRANCE TISSULAIRE

Réaction inflammatoire minimes des tissus.²



RÉSISTANCE RÉSIDUELLE INITIALE ÉLEVÉES

Supérieure à 65 % après 14 jours post-implantation (in vivo).²

MEILLEURE GLISSE POUR UNE BONNE DESCENTE DU NOEUD

Amélioration de la glisse due à un traitement de surface spécifique.²

Intention d'usage



Chirurgie Digestive



Gynécologie



Urologie



Orthopédie



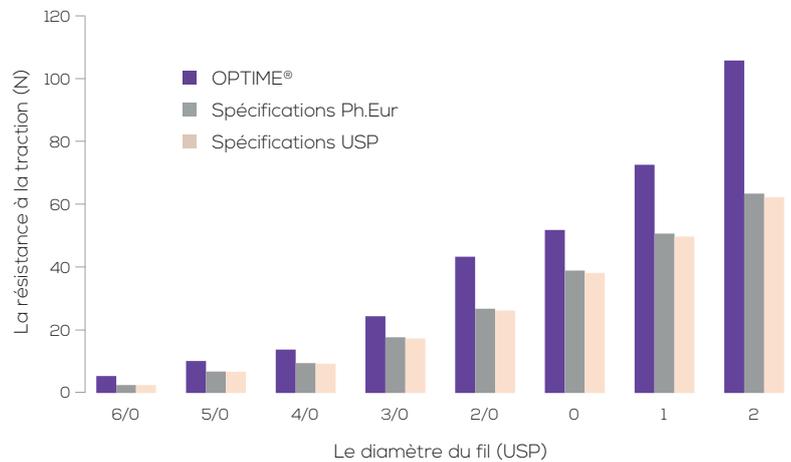
Chirurgie Ophthalmologique



Dentaire (OPTIME® Septodont)

La résistance à la traction de l'OPTIME® est significativement supérieure aux spécifications de Ph.EUR et USP pour tous les diamètres.

Comparaison de la résistance à la traction (N) entre OPTIME® et les spécifications de Ph.EUR et USP.¹



Résistance initiale	Résistance nulle	Résorption	Couleur du fil	USP	Longueur du fil	Montage	Point d'aiguille	Courbure	Longueur d'aiguille
Approximativement 65% après 14 jours d'implantation	28-35 jours	60-90 jours	Incolore ou Violet  	USP 6/0 à USP 2	45 cm à 250 cm	Avec ou sans aiguille, simplement ou doublement serties, ou avec boucle	Rond Rond Extrablack® Mousse Triangulaire Tapercut KL	1/2 3/8 5/8 Droite	8 mm à 70 mm

1. Données internes : NRD1908 V02 Physical and mechanical performance of OPTIME® suture, 2021
2. IFU OPTIME® NI-ET1200 V13

ADVANTIME®

Monofilament en Poliglecaprone 25 (PGA-CL) à résorption moyenne

Destinée au rapprochement des tissus de moyen-terme en chirurgie générale.



MEILLEURE GLISSE MOINS TRAUMATIQUE

Meilleure glisse grâce à la structure d'un monofilament qui permet de limiter des adhérences post-opératoires et des granulomes.³

BONNE TENUE AUX NOEUDS

La résistance à la traction est **significativement supérieure** aux spécifications de Ph.EUR et USP.¹

BONNE TOLÉRANCE TISSULAIRE

Réaction inflammatoire minimale des tissus.²

Intention d'usage



Chirurgie Digestive



Gynécologie



Urologie



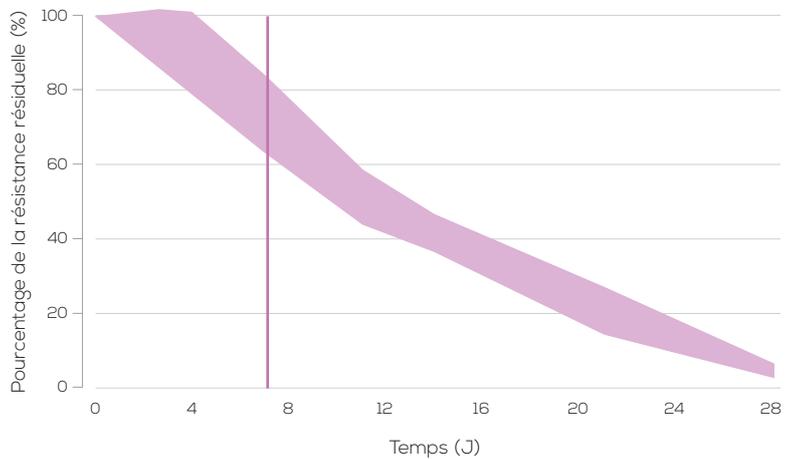
Chirurgie Esthétique



Chirurgie Intradermique (surjet intradermique)

La résistance résiduelle *in vivo* **supérieur à 55 % à 7 jours** postimplantation.

Pourcentage de la résistance résiduelle (%) en fonction du temps pour tous les diamètres de l'ADVANTIME®.⁴



Résistance initiale	Résistance nulle	Résorption	Couleur du fil	USP	Longueur du fil	Montage	Point d'aiguille	Courbure	Longueur d'aiguille
Supérieure à 55% après 7 jours d'implantation	21-28 jours	90-120 jours	Incolore ou Violet  	USP 6/0 à USP 1	45 cm à 110 cm	Simple ou double aiguille(s)	Rond Triangulaire Tapercut KL Triangulaire Extracut®	1/2 3/8 5/8 Droite	10 mm à 60 mm

1. Données internes : NRD1921 Physical and mechanical performance of ADVANTIME® suture, 2021

2. IFU ADVANTIME® NI-ET1217 V10

3. MAURER Jean-Noël, Thesis: Evaluation of the Sutures use for surgical ligation in CHRU Nancy, p.24, 2004

4. Données internes : R&D Test Report RDE-1853, In vitro and in vivo resorption profiles on ADVANTIME®, 2021

MONOTIME®

Monofilament en Polydioxanone (PDO) à résorption lente

Destinée au rapprochement des tissus de long-terme (jusqu'à 6 semaines).

BONNE TENUE AUX NOEUDS

La résistance à la traction est **significativement supérieure** aux spécifications de Ph.EUR et USP.¹

BONNE TOLÉRANCE TISSULAIRE

Réaction inflammatoire **minime** des tissus.²



RÉSISTANCE ÉLEVÉE À LONG TERME

Jusqu'à **6 semaines de résistance** pour les tissus à cicatrisation lente ou retardée.²

RÉSORPTION LONGUE ET HOMOGENE

Cinétique de résorption **régulière et homogène** de USP 7/0 à USP 2.¹

Intention d'usage



Chirurgie générale

lorsqu'un maintien prolongé (jusqu'à 6 semaines) est nécessaire



Chirurgie Pédiatrique

(Chirurgie cardiovasculaire et vasculaire)

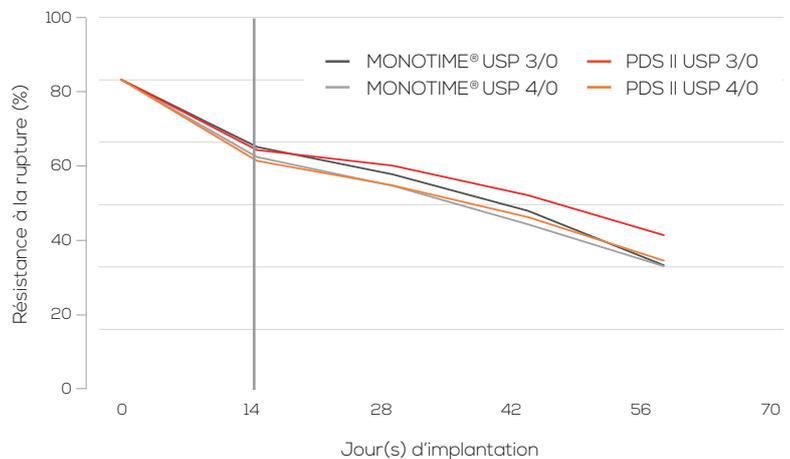


Chirurgie Digestive

Même profil de résorption in vivo entre MONOTIME® et PDS II (Ethicon)

75% de la résistance initiale de MONOTIME® est conservée après 14 days d'implantation.

Comparaison de la résistance à la rupture (%) entre MONOTIME® et PDS II™.³



Résistance initiale	Résistance nulle	Résorption	Couleur du fil	USP	Longueur du fil	Montage	Point d'aiguille	Courbure	Longueur d'aiguille
75% après 14 jours d'implantation	~60 jours	180-210 jours	Violet 	USP 7/0 à USP 2	30 cm à 150 cm	Simple ou double aiguille(s) ou avec boucle	Rond Rond Extrablack® Triangulaire Tapercut KL	1/2 3/8 Droite	6.4 mm à 60 mm

1. Données internes : NRD1922 V01 Physical and mechanical performance of MONOTIME® suture, 2020

2. IFU MONOTIME® NI-ET1210 V09

3. Données internes : R&D Test Report RDE-1854 Rev01, In vitro and in vivo resorption profiles on MONOTIME®, 2021



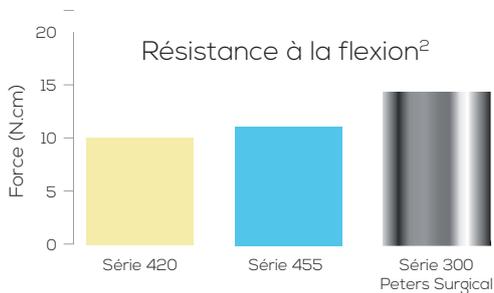
Les aiguilles de Peters Surgical

La performance d'une aiguille dépend de :

- **Résistance à la flexion** : la force maximale nécessaire pour plier un matériau jusqu'à le casser
- **Ductilité** : la capacité de déformation de l'acier sans rupture
- **Pénétration** : l'aiguille passe à travers les tissus facilement, sans les déchirer

RÉSISTANCE À LA FLEXION ÉLEVÉE & BONNE DUCTILITÉ

Grâce à la nouvelle génération de l'aiguille faite de l'**acier inoxydable en alliage de la série 300**.

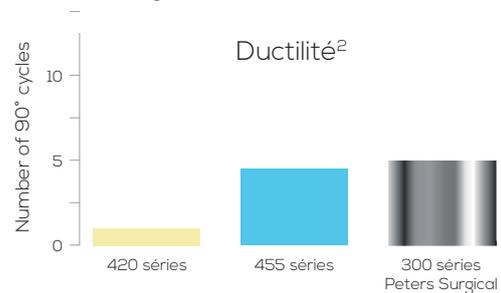


Résultat du fil de diamètre Ø 0.66 & 0.68 mm
Calcul de la force nécessaire pour plier l'aiguille à 90°

BONNE PÉNÉTRATION GARANTIE À CHAQUE PASSAGE

Les points et le corps d'aiguille ont été conçus **spécifiquement** pour chaque type de tissu où s'applique la suture.¹

Le **siliconage de nouvelle génération** crée une pellicule régulière et uniforme qui confère à l'aiguille un pouvoir glissant accru.¹



Résultat du fil de diamètre Ø 0.66 & 0.68 mm
Estimation de la ductilité de l'aiguille par calculer le nombre de rotation à 90° que l'aiguille peut s'effectuer avant de se rompre

Un large choix permet une adaptation à tous les types de tissus

Corps rond et/ou Corps carré



ROND ⓪

Aiguille conventionnelle

Indications : Tissus délicats et fragiles, péritoine, tractus digestif et urinaire, coeur, vaisseaux, tissus gynécologiques.



EXTRABLACK® ⓪

Aiguilles noires pour une réflectivité inférieure sous la lumière OP, un contraste plus élevé (clair-foncé) conduisant à une meilleure visibilité

Indications : Interventions dentaires, chirurgie de la muqueuse buccale, procédures laparoscopiques.



MOUSSE ●

Extrémité émoussée ne sectionne pas les tissus

(N'est disponible qu'en corps rond)

Indications : Tissus fragiles, foie, rein, pour une prévention des risques de contamination par piqûre.



TAPERCUT KL ⓪

Pointe biseautée sur 3 faces permettant un pouvoir pénétrant supérieur à la pointe ronde

Indications : Chirurgie cardiovasculaire, tissus calcifiés et scléreux, prothèses synthétiques.

Corps triangulaire



TRIANGULAIRE ▲

Pointe aux 3 arêtes tranchantes pour une pénétration optimale

Indications : Peau, paroi abdominale, tissus fibreux et ligaments.



TRIANGULAIRE EXTRACUT®

Aiguille avec pointe de précision Conçu ADVANTIME® incolore

Indications : Fermeture de plaie par surjet intradermiques, suture des plans sous cutanés, chirurgie esthétique.

1. Miriam Byrne, MD, FRCS (Plast); and Al Aly, MD, FACS, Aesthetic Surgery Journal The Surgical Needle 2019, Vol 39(S2) S73-S77

10. 2. Données internes : R&D Report SPS009-0108EN, Study of the needles of cardiovascular sutures from Peters Surgical



Packaging

Stérilité et étanchéité garanties

Le sachet aluminium multicouches garantit la sécurité de la conservation.

Manipulation simplifiée

Ouverture en 2 gestes



Accès direct à l'aiguille



INDICATIONS

OPTIME® Suture chirurgicale résorbable, tresse en acide polyglycolique enduite : Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables OPTIME® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus, y compris les interventions ophtalmiques.

OPTIME® Z Suture chirurgicale résorbable, tresse en acide polyglycolique enduite à résorption rapide : Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables OPTIME® Z sont destinées au rapprochement des tissus mous lorsqu'un soutien de courte durée est acceptable et qu'une perte de résistance rapide est recherchée. Elles sont indiquées pour la chirurgie générale des blessures de la peau et de la muqueuse particulièrement dans la chirurgie pédiatrique, en stomatologie, pour les épisiotomies, les circoncisions et la chirurgie ophtalmologique pour les sutures conjonctivales.

ADVANTIME® Suture chirurgicale résorbable, monofil en poliglecaprone 25 : Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables ADVANTIME® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus.

MONOTIME® Suture chirurgicale résorbable, monofil en polydioxanone : Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables MONOTIME® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus, particulièrement lorsqu'un maintien prolongé (jusqu'à six semaines) est nécessaire, y compris en chirurgie cardio-vasculaire pédiatrique, en chirurgie vasculaire périphérique, en chirurgie ophtalmique et en microchirurgie.

SINUSORB® PGA suture chirurgicale résorbable, tresse en acide polyglycolique enduite ou monofil en acide polyglycolique : Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables SINUSORB® PGA sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus, y compris les interventions ophtalmiques, à l'exception des tissus cardio-vasculaires ou nerveux.

COROLENE® Suture chirurgicale non résorbable, monofil de polypropylène : Les sutures COROLENE® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque et vasculaire, en chirurgie plastique, en chirurgie ophtalmologique et en neurochirurgie. Les sutures COROLENE® peuvent être utilisées pour la chirurgie laparoscopique de l'aorte abdominale (codes spécifiques pour la coeliochirurgie).

PREMIO® Suture chirurgicale non résorbable, monofil de PVDF : Les sutures PREMIO® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire et en neurochirurgie.

CARDIOXYL® Suture chirurgicale non résorbable, tresse de polyester enduite : Les sutures CARDIOXYL® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire, ophtalmologique.

CARDIOFLON® Evolution Suture chirurgicale non résorbable, tresse de polyester enduite : Les sutures CARDIOFLON® Evolution sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire et ophtalmologique.

CARDIONYL® Suture chirurgicale non résorbable, monofil de polyamide : Les sutures CARDIONYL® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire, ophtalmologique et en neurochirurgie.

ACIER Suture chirurgicale non résorbable, monofil d'acier inoxydable : Les sutures ACIER sont utilisées en chirurgie cardio-thoracique et thoracique (la fermeture sternale), et en chirurgie orthopédique.

Les sutures **POLYPROPYLEN, SOIE/SILK, NYLON** sont utilisées en chirurgie ophtalmique.

FILAPEAU® Suture chirurgicale non résorbable, monofil de polyamide : Les sutures FILAPEAU® sont utilisées pour la fermeture des plans cutanés superficiels et en chirurgie plastique.

POLYTRESSE® Suture chirurgicale non résorbable, tresse de polyester enduite : Les sutures POLYTRESSE® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie orthopédique, en chirurgie cardiaque et vasculaire et en chirurgie ophtalmologique.

Dispositif médical Classe III, CE 0459. Fabricant : Peters Surgical.

Présentation à destination des employés et distributeurs de Peters Surgical ainsi que des professionnels de santé.

Références: FRSUT02V00D - 07/2021. Lire attentivement la notice d'instructions avant utilisation des produits.

Peters Surgical Headquarters & French Affiliate

Immeuble AURELIUM
1 cours de l'Île Seguin
92100 Boulogne-Billancourt - France
+33 1 48 10 62 62
peters-surgical.com
peters-surgical.fr

Peters Surgical Polska

01-756 Warszawa,
ul. Przasnyska 6B, Poland
+48 22 462 42 52

Peters Surgical India Pvt.ltd.

Emaar Digital Greens, Unit No. 508-511 5th Floor,
Tower-A, Sector-61
Golf Course Extension Road Balarampur Naya,
Gurgaon 122102 Haryana India
+91-11-46564700
peters-surgical.in

Peters Surgical Benelux

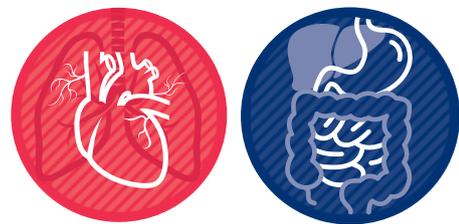
Beelerstrooss, 2 (entrée B)
L-9991 - Weiswampach
Grand Duché du Luxembourg
+352 26 90 80 13

Peters Surgical USA - Vitalitec Inc

10 Cordage Park Circle,
Suite 100 Plymouth,
MA 02360 USA
+1 508-747-6033
peters-surgical.us

Peters Surgical Germany - Catgut GmbH

Gewerbepark 18
D-08258 Markneukirchen, Germany
+49 37422 583-0



peters-surgical.com