

MyriadTM

Reconstrução de Extremidades Inferiores

Série de Casos Clínicos



Reconstrução de Extremidades Inferiores

Série de Casos Clínicos

Deiscência cirúrgica após amputação transmetatarsal

Homem de 74 anos com diabetes não controlada, doença vascular periférica e doença renal crônica apresentou gangrena e osteomielite e uma amputação anterior do antepé sofreu deiscência com exposição de osso e tendão. Foi realizado o desbridamento dos tecidos inviáveis e **Myriad Morcells™** de 500 mg foi aplicado diretamente no leito da ferida seguido por uma unidade de **Myriad Matrix™** de 10 x 10 cm (5 camadas) que foi acomodada em toda a superfície do leito e fixada com grampo. No dia 10, a **Myriad Matrix™** estava bem integrada e o leito bem vascularizado, sem complicações. Foi aplicado um enxerto de espessura parcial e em uma semana depois, ele apresentava 90% de pega. No dia 31, o enxerto estava totalmente epitelizado com tecido robusto e funcional.



Defeito inicial



Aplicação de Myriad™



Dia 10



Dia 31

Infecção necrosante em pé diabético

Homem de 28 anos com diabetes dependente de insulina, apresentou infecção necrosante de tecidos moles e sepse do pé. Em um procedimento prévio, foi realizado desbridamento de tecidos moles e ossos inviáveis, resultando em um defeito volumétrico com tendão e Osso expostos. Na segunda etapa, **Myriad Matrix™** de 10 x 10 cm (5 camadas) foi aplicada diretamente no leito da ferida e fixada com grampos, sob TNP.



Defeito inicial



Ressecção



Aplicação de Myriad™

Deiscência cirúrgica após amputação transmetatarsal

Na semana 1, **Myriad Matrix™** estava bem integrada, revelando tecido de granulação 100% viável e cobertura total de osso e tendão. Foi aplicado um enxerto de espessura parcial. Na semana 3, o enxerto apresentava 90% de pega. Na semana 8, enxerto estava totalmente integrado com uma cicatriz flexível. O pé estava funcional e o paciente conseguiu calçar sapatos e voltar ao trabalho. Não houve recidiva aos 6 meses.



Semana 1



Semana 3 (2 após enxerto)



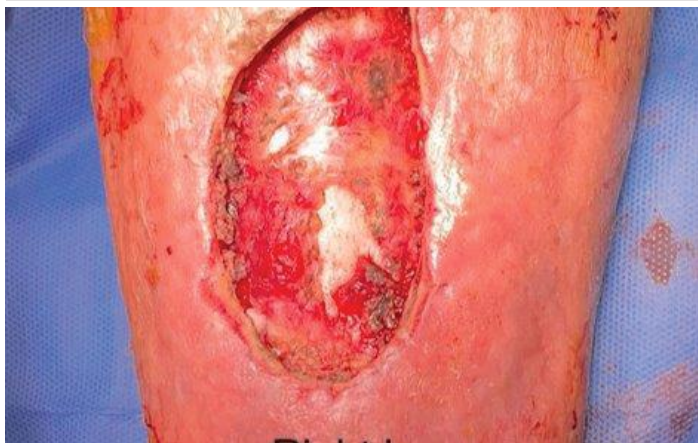
Semana 8

Reconstrução de Extremidades Inferiores

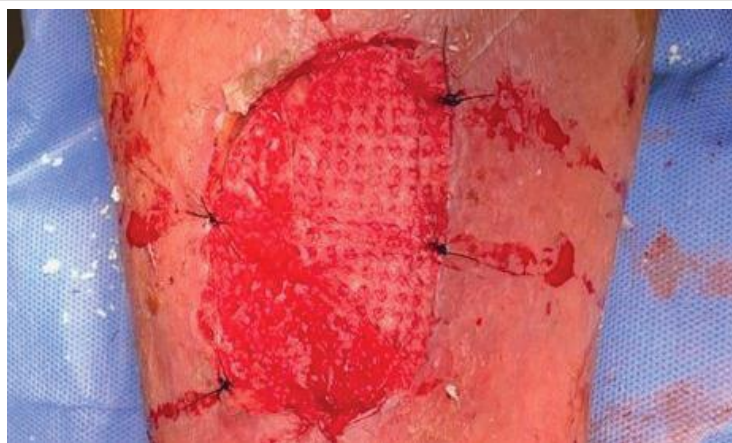
Série de Casos Clínicos

Hematoma após trauma com exposição de músculo e tíbia

Homem de 68 anos, sofreu uma queda traumática que causou hematomas profundos bilaterais nas pernas. Estes foram deixados sem tratamento por 45 dias resultando em tecido necrótico inviável significativo e ventre muscular exposto. Paciente foi submetido a desbridamento e aplicação de **Myriad Morcells™** de 1.000 mg nas áreas afetadas e acomodação em toda superfície do leito receptor de **Myriad Matrix™** de 10 x 10 cm (5 camadas) seguida de TPN.



Defeito inicial



Aplicação de Myriad™

Hematoma após trauma com exposição de músculo e tíbia

Homem de 68 anos, sofreu uma queda traumática que causou hematomas profundos bilaterais nas pernas. Estes foram deixados sem tratamento por 45 dias resultando em tecido necrótico inviável significativo e ventre muscular exposto. Paciente foi submetido a desbridamento e aplicação de **Myriad Morcells™** de 1.000 mg nas áreas afetadas e acomodação em toda superfície do leito receptor de **Myriad Matrix™** de 10 x 10 cm (5 camadas) seguida de TPN.



Semana 1



Semana 3



Semana 12

CC.0039.00

Reconstrução de Extremidades Inferiores

Série de Casos Clínicos

Lesão diabética com exposição de tendão e osso

Homem de 40 anos, com diabetes não controlado, doença vascular periférica e amputação prévia, desenvolveu úlcera de espessura total no pé lateral direito com osso e tendão expostos. A ferida estava presente há 9 anos com osteomielite crônica e múltiplas lesões prévias e abscessos. O tamanho aproximado da ferida era de 4 x 2 x 0,3 cm. Uma talectomia e uso de fixador externo foram necessários para tratar deformidade angular e estabilizar o tornozelo. Cinco meses depois, **Myriad Morcells™** de 500 mg foi aplicado nas depressões irregulares da superfície e todo o leito foi recoberto com **Myriad Matrix™** de 10 x 10 cm (5 camadas).



Defeito inicial



Aplicação Myriad Morcells™



Aplicação Myriad Matrix™

Lesão diabética com exposição de tendão e osso

Na semana 3, observou-se infiltração de tecido de granulação com boa integração de **Myriad Matrix™** no leito da ferida. Na semana 10, apresentava neoderme vascularizada com formação de tecido de epiteliação. Foi planejado seguir com um fechamento por segunda intenção e na semana 14 já apresentava quase toda a superfície epiteliação.



Semana 3



Semana 10



Semana 14

CC.0150.00

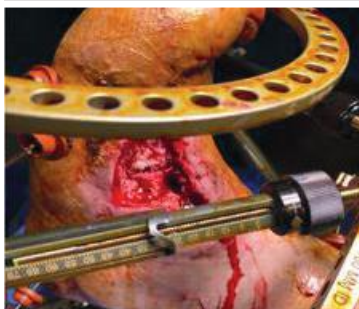
Reconstrução de Extremidades Inferiores

Série de Casos Clínicos

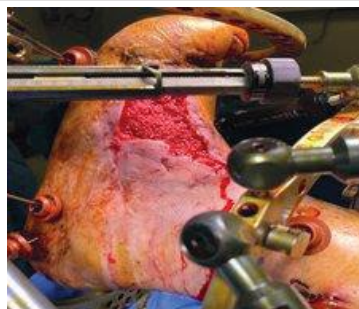
Deiscência em reconstrução de artropatia de Charcot

Homem de 52 anos com diabetes tipo 2 não controlada, artropatia de Charcot e doença arterial periférica. O paciente apresentou estado de deiscência cirúrgica após artrodese tripla/medial em fusão de coluna com fixação interna e externa. Lesão de espessura total com seio profundo e osso e articulação expostos. Após desbridamento do tornozelo esquerdo com fixador externo, foi aplicado **Myriad Morcells™** de 1.000mg em tunelização profunda, e sobreposição no leito receptor com **Myriad Matrix™** de 5 x 5 cm (3 camadas), sob TPN.

Na semana 1, apresentava boa incorporação da **Myriad Matrix™**. Na semana 2, observou-se granulação robusta, a profundidade estava 100% preenchida, com osso e a articulação recobertos. Paciente retornou ao centro cirúrgico para a retirada do fixador externo, como não era um bom candidato para enxerto, foi realizada uma segunda aplicação de **Myriad Matrix™**, sob TPN.



Defeito inicial



Aplicação



Semana 1



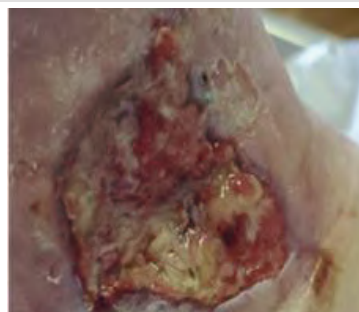
Semana 2

Deiscência em reconstrução de artropatia de Charcot

Na semana 4, foi realizado um desbridamento da **Myriad Matrix™** residual. Na semana 6, os resíduos de **Myriad Matrix™** foram suavemente desbridados o que revelou infiltração celular no leito receptor com 100% de tecido de granulação e superficialização, apresentando um tecido funcional viável. Na semana 10, a ferida apresentava 80% de epitelização e na semana 12, a ferida estava 100% cicatrizada por segunda intenção com **Endoform™**. Paciente não sofreu complicações e voltou a caminhar após remoção do fixador. Nenhuma recorrência ao fazer o retorno 18 semanas após cicatrização.



Semana 4



Semana 6



Semana 10



Semana 12

CC.0037.00

Visite www.aroa.com para mais informações como:

- Vídeos com estudos de caso
- Aulas em conferências
- Publicações



Reconstrução de Extremidades Inferiores

Série de Casos Clínicos

Fibromatose plantar

Homem, 60 anos, apresentava fibromatose plantar recorrente no pé esquerdo e desconforto significativo. O paciente já havia passado por 3 excisões locais, e foi submetido a dissecação de espessura total com margens amplas. Uma unidade de **Myriad Matrix™** de 10 x 20 cm (3 camadas) foi aplicada e fixado ao leito da ferida com grampos.



Apresentação inicial



Excisão cirúrgica



Aplicação Myriad Matrix™

Fibromatose plantar

No dia 4, a **Myriad Matrix™** apresentava tecido de granulação sendo infiltrado. No dia 10, houve cobertura completa dos tendões expostos. Uma unidade de **Endoform™** foi colocado sobre a 1.ª articulação MTP para uma cobertura mais robusta associando à TPN. No dia 32, o defeito foi completamente preenchido com tecido bem vascularizado. Duas semanas depois foi realizado um enxerto de espessura parcial.



Dia 10



Dia 32



Cicatrização após enxerto

CC.0078.00

Referências bibliográficas

Bosque BA, Kaufman R, et al. Ovine Forestomach Matrix in the Surgical Management of Complex Lower-Extremity Soft-Tissue Defects. J Am Podiatr Med Assoc. 2023 May-Jun;113(3):22-081. Melin M, Kaufman R, et al. Ovine Forestomach Matrix in the Surgical Management of Complex Lower Extremity Soft Tissue Defects: A Retrospective Multi-Center Case Series. In: APWCA Wound Week, 2022, Philadelphia, PA. Chaffin AE. Full Thickness Wound Reconstruction After Wide Excision of Recurrent Plantar Fibromatosis. In: SAWC Fall, 2022, Las Vegas, NV.



Rua Francesco Coppini, 68 - 2º andar - Nova Gerty
São Caetano do Sul - SP - CEP: 09580-000
e: comercial@nexgeen.com.br | t: +55 (11) 2668 5368

 | nexgeen.com.br

Produto necessita de prescrição de um profissional de saúde.

Antes de usar, é recomendado ler todas as informações contidas nas instruções de uso fornecida com o produto. Consulte o seu representante de vendas local para obter mais informações específicas.

AROA™, Myriad Matrix™, Myriad Morcells™ e AROA ECM™ são marcas comerciais registradas de Aroa Biosurgery Limited.

Registro ANVISA: 80117581029



AROA™

Fabricado para:
AROA BIOSURGERY INC

www.aroa.com

MKT. 1948.00 | © Maio 2023