

# Scientific Update

## #DAV/AKdsbvK 2023



# PMI Newsletter

**Make the Shift to Synthetics!**



## #Grußwort

## #Nachwuchschallenge

### Liebe Kunden,

nachdem der DAV/AKdsbvK Kongress 2023 erfolgreich zu Ende gegangen ist, möchten wir die Gelegenheit nutzen, um einen Rückblick auf diese informative Veranstaltung zu werfen.

Ein herausragendes Merkmal des Kongresses waren zweifellos die Vorträge renommierter Experten. Jeder Vortrag bot einzigartige Einblicke in aktuelle Trends, Herausforderungen und innovative Lösungsansätze.

Dank Ihrer Mitwirkung und des Vertrauens in unsere Produkte war die Gewinnung neuer Erkenntnisse möglich. Einige haben wir für Sie in diesem Newsletter zusammengefasst.

Dafür danken wir Ihnen sehr und wünschen viel Spaß beim Lesen!

### #Nachwuchschallenge 2023

Wir möchten dazu beitragen, dass junge Ärztinnen und Ärzte an der DAV teilnehmen können und vergeben daher im Rahmen unserer Nachwuchs-Challenge seit 2016 Reisestipendien im Wert von je € 500.

**Wir gratulieren recht herzlich unseren diesjährigen Gewinnern und bedanken uns für die innovativen und interessanten Kongressbeiträge!!!**

- » **Dr. Gertraud Eylert:** „Optimizing Face and Ear Burn Treatment through Suprathel Nesting Technique with 20 Scissor Cuts“
- » **Dr. Wolfram Heitzmann:** „Was eignet sich besser zur Behandlung von Verbrennungswunden nach enzymatischem Debridement? Ein intraindividueller Vergleich von Wundheilung, Patientenkomfort und Schmerzreduktion nach simultaner Applikation der Wundauflagen Suprathel und Jelonet“
- » **Dr. Michael-Alexander Pais:** „Suprathel: a dermal wound dressing for combined superficial and deep-partial burns of the face“

## #Kongressbeiträge zu unseren Produkten

Wir sind stolz auf die starke Präsenz mit insgesamt 18 Beiträgen zu unseren Produkten Suprathel®, Supra SDRM® und NovoSorb® BTM bei der diesjährigen Tagung der DAV / des AKdsbvK.

## #Vorträge zu SUPRATHEL®

Suprathel® ist nun seit über 15 Jahren auf dem Markt und hat sich als „Standard of Care“ insbesondere bei der Deckung von 2°igen Verbrennungen etabliert. Bei dem diesjährigen Kongress zeigte sich darüber hinaus der erfolgreiche Einsatz von Suprathel® in folgenden Indikationen beziehungsweise Kombinationen.

### Berichte über den erfolgreichen Einsatz von Suprathel®

- bei Patienten mit **TEN** (7.4, 10.08)
  - Ein verändertes Behandlungskonzept mit **Suprathel® Deckung nach partiellem und seriellem Debridement und Trocknung mittels Infrarotlicht** zeigte eine **Reduktion** (10.08):
    - » der Wundheilungsdauer
    - » des Katecholaminbedarfs sowie der intensivmedizinischen Behandlung
    - » der Krankenhausaufenthaltsdauer
    - » des Mortalitätsrisikos
- bei **Spalthautentnahmestellen** um
  - » eine schnelle erneuerte Spende des gleichen Areals zu ermöglichen (8.5)
- **nach enzymatischem Debridement**
  - Beim Vergleich mit Jelonet® zeigte sich **Suprathel® überlegen** in Bezug auf (10.05)
    - » **signifikant geringere Schmerzen**
    - » **signifikant weniger Exsudat und Blutung**

## #Kongressbeiträge zu unseren Produkten

- darüber hinaus wurde berichtet über
  - » gute Ergebnisse bei Gesichtsverbrennungen (11.04, 11.03)
  - » gute Ergebnisse bei Handverbrennungen (3.7,10.05, 11.03)
  - » eine **schnelle „Ambulantisierung“** (11.04)
- Suprathel in **Kombination mit Keratinozytensuspension** zeigte eine
  - » verbesserter Adhäsion (8.6)

## #Vorträge zu NovoSorb® BTM

NovoSorb® BTM wurde von PMI erstmalig auf der DAV 2020 im deutschsprachigen Raum vorgestellt. Nach nun drei Jahren freuen wir uns sehr über die Erfolge mit diesem Produkt, die Sie in der Klinik beobachten konnten. Die berichteten vorteilhaften Erkenntnisse finden Sie im Folgenden zusammengefasst:

### Berichte über erfolgreichen Einsatz von NovoSorb® BTM

- in der **Verbrennungsmedizin allgemein** (3.8, 5.1, 5.2, 10.03) mit folgenden Vorteilen:
  - » **Kleinere Transplantationsflächen** (5.2)
  - » **Viel Spontanheilung** (5.2)
  - » **Keine Vollhaut-Hebedefekte** (5.2)
  - » **Ansprechendes kosmetisches Ergebnis** (5.2)
  - » **Gutes funktionelles Ergebnis** (5.2)
- **nach Nexobrid bei 3°igen Verbrennungen** (5.2, 10.03)
- in **Kombination mit Keratinozyten** bei nicht vorhandener Epidermis (8.3)

## #Vortrag zu SUPRA SDRM®

- Dr. Rapp präsentierte den erfolgreichen Einsatz unseres neuen Produkts **Supra SDRM® bei Verbrennungen (8.7)**.
  - **als dermalen Hautersatz** mit folgenden Vorteilen:
    - » **Spalthautdeckung zeitnah möglich (7/10 -14 Tagen)**
    - » **Gute Verschieblichkeit der Weichteile**
    - » **Keine oder wenig hypertrophe Narbenbildung oder Narbenkeloide**
    - » **Gute funktionelle, mechanische und ästhetische Ergebnisse**
    - » **Gute Alternative als Dermisersatz bei Verbrennungen**

## #Besonders interessante Vorträge im Detail

### Vorteile von Suprathel® nach enzymatischem Debridement

Was eignet sich besser zur Behandlung von Verbrennungswunden nach enzymatischem Debridement? Ein intraindividueller Vergleich von Wundheilung, Patientenkomfort und Schmerzreduktion nach simultaner Applikation der Wundauflagen Suprathel und Jelonet

W. Heitzmann, P.C. Fuchs, J.L. Schiefer (Köln)

Dr. Heitzmann präsentierte eine Studie bei der Suprathel® und Jelonet® nach enzymatischem Debridement tief dermaler Verbrennungen von Händen und Füßen intraindividuell bei 23 Patienten verglichen wurden. Suprathel® zeigte sich in Bezug auf den Patientenkomfort überlegen durch:

- » signifikant **geringeren Schmerz** beim ersten Verbandswechsel
- » signifikant **weniger Blutungen**
- » signifikant **weniger Exsudat**

## #Kongressbeiträge zu unseren Produkten

### Suprathel® als Standard bei Gesichtsverbrennungen

#### Suprathel: a dermal wound dressing for combined superficial and deep-partial burns of the face

Michael-Alexander Pais, Gertraud Eylert, Pietro Giovanoli, Nicole Lindenblatt, Bong Sung Kim, Duveken Fontein (Zürich)

Bei Verbrennungen im Gesicht, die oft schmerzhaft, entstellend und stigmatisierend sind, ist es von großer Bedeutung einen optimalen „Standard of Care“ zu etablieren. Aus diesem Grund wurde in Zürich eine Fallserien-Studie durchgeführt um die Wirksamkeit Suprathel® bei kombinierten oberflächlichen und tiefen 2°igen Gesichtsverbrennungen zu ermitteln. Frau Dr. Fontein zeigte hierzu folgende Ergebnisse:

- » geringe Wundheilungsdauer von 21,25 Tage (14 - 28 Tage)
- » keine Exsudation
- » keine Infektionen
- » keine Blutungen
- » kein oder geringer Schmerz bei oraler Analgesie
- » keine Hinweise auf Narbenbildung

Suprathel® stellt zur Behandlung 2°iger-Verbrennungen im Gesicht „eine sichere und effiziente Heilungsumgebung dar, die auch den ästhetischen und schmerzlindernden Anforderungen der Patienten gerecht wird“



## Eine neue Behandlungsstrategie mit Suprathel® und Infrarotlicht bei TEN

### Suprathel und wassergefiltertes Infrarotlicht als eine neue Behandlungsstrategie der toxischen epidermalen Nekrolyse- Eine prospektive Studie

Khaled Dastagir, Peter M. Vogt (Hannover)

Häufig wird bei TEN-Patienten ein radikales Blasendebridement durchgeführt, welches aufgrund einer starken Wundsekretion zum Verlust von Wundauflagen führen kann. Dr. Dastagir stellte seine neue Behandlungsstrategie vor, die dieses Risiko sowie weitere Risiken wie Hypothermie (durch lange Operationszeiten) und den hypovolämischen Schock (durch große offene Wunden) minimieren kann. Hierbei erfolgen:

- **Partielle und serielle Abtragung der Blasen**
- **Deckung** der entstandenen Wunden **mit Suprathel®**
- **Trocknung** der mit Suprathel® abgedeckten Wunden **mittels wassergefiltertem Infrarotlicht**

Bei der Behandlung von 6 TEN-Patienten mit diesem Behandlungsregime haben sich durch eine **retrospektive Matched-Pair Analyse** im Vergleich zu vorherigen Behandlungsvorgehen folgende Vorteile gezeigt:

- » **Signifikante Reduzierung des Kathecholaminbedarfs**
- » **Signifikant kürzere Wundheilungszeit**
- » **Signifikant kürzere intensivmedizinische Behandlung**
- » Reduzierung des Hypothermierisikos
- » Reduzierung der Wundinfektion
- » **Reduzierung der Krankenhausaufenthaltsdauer**
- » **Geringeres Mortalitätsrisiko**

## #Referenzen

Nachstehend finden Sie die Übersicht der einzelnen Referenzen/Beiträge:

### **3.7. Langfristige Handfunktion nach enzymatischen Debridement von Handverbrennungen**

Tamas Püski, Asja Malsagova, Amin El-Habbassi, Bert Reichert (Nürnberg)

### **3.8. Dermisersatz versus Mikrochirurgie in der Behandlung von Verbrennungswunden und -narben**

Bong-Sung Kim, Carlotta Barbon, Lisanne Grünherz, Nicole Lindenblatt, Pietro Giovanoli (Zürich)

### **5.1. Dermisersatz in Stuttgart**

S. Fennell, R. Staubach, H.Glosse, S. Loff (Stuttgart)

### **5.2. Ist der Einsatz von PolyNovo BTM bei tiefen Verbrennungen der kindlichen Handfläche ein therapeutischer Gewinn? Versuch einer Diskussion anhand von Fallbeispielen**

Krohn, Carsten (München)

### **7.2. Pädiatrische Verbrennungswunden: Einflussfaktoren auf die chirurgische Versorgung und das Outcome**

V. Wachenfeld-Teschner, B. Schaefer, A. M. Boos, J. P. Beier (Aachen)

### **7.4. Die Behandlung von TEN (Toxische epidermale Nekrolyse) in einem Zentrum für schwerbrand-verletzte Kinder**

N. Marathovouniotis, R. Pohle, G.S. Guarnizo Diaz, T.M. Boemers, T. Klein (Köln)

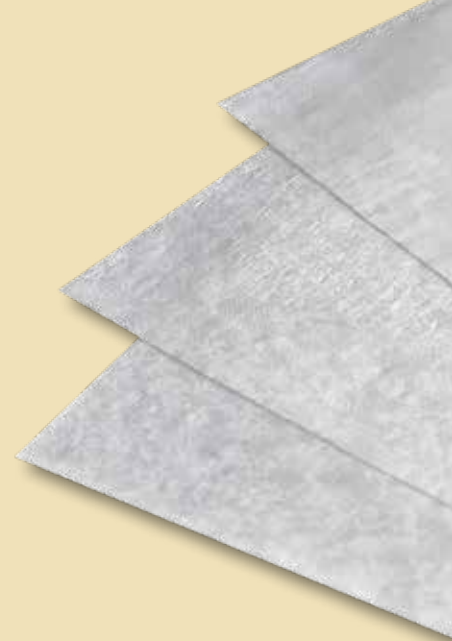
### **8.3. Behandlung ausgedehnter Verbrennungen mit autologen kultivierten Keratinozyten**

Thomas Kremer, Julian Pötschke, Susanne Rein (Leipzig)

### **8.5. Defektdeckung mittels Dermisersatz und Keratinozyten-Transplantaten bei einem zu 80% brand-verletzten Jugendlichen nach Explosionstrauma**

S. Rautenbach, L. Müller, K. Kalousis, F. Stang, P. Mailänder, (Luebeck)





### **8.6. Keratinozytensuspension und Keratinozytensheets im Vergleich. Eine Anwendungsbeobachtung**

Andreas Strack, Matthias Herbst, David Funk, Kay Großer (Kassel)

### **8.7. Langzeitverläufe nach Behandlung tief dermaler bis ganz dermaler Verbrennungen mit einer Polyactid-basierten Matrix (Supra SDRM®) als dermaler Hautersatz mit zweizeitiger Spalthautdeckung**

Matthias Rapp, R. Schappacher, U.C. Liener (Stuttgart)

### **10.03. Die Synergie zwischen enzymatischem Debridement und neuen Hautersatzmaterialien**

Christoph Wallner, Marius Drysch, Flemming Puszcz, Johannes Maximilian Wagner, Björn Behr, Marcus Lehnhardt (Bochum)

### **10.04. Vergleich von Wundheilung und Patientenkomfort in der Behandlung von oberflächlichen Verbrennungen mit SUPRATHEL und epicitehydro**

Jennifer L. Schiefer, G.F. Aretz, P.C. Fuchs, M. Bagheri (Köln)

### **10.05. Was eignet sich besser zur Behandlung von Verbrennungswunden nach enzymatischem Debridement? Ein intraindividueller Vergleich von Wundheilung, Patientenkomfort und Schmerzreduktion nach simultaner Applikation der Wundauflagen Suprathel und Jelonet**

W. Heitzmann, P.C. Fuchs, J.L. Schiefer (Köln)

### **10.07. Suprathel: a dermal wound dressing for combined superficial and deep-partial burns of the face**

Michael-Alexander Pais, Gertraud Eylert, Pietro Giovanoli, Nicole Lindenblatt, Bong Sung Kim, Duveken Fontein (Zürich)

### **10.08. Suprathel und wassergefiltertes Infrarotlicht als eine neue Behandlungsstrategie der toxischen epidermalen Nekrolyse- Eine prospektive Studie**

Khaled Dastagir, Peter M. Vogt (Hannover)

## #Referenzen

### **11.03. Vorstellung eines Fallbeispiels für eine Kombination von Nexobrid, Suprathel und Spalthauttransplantation**

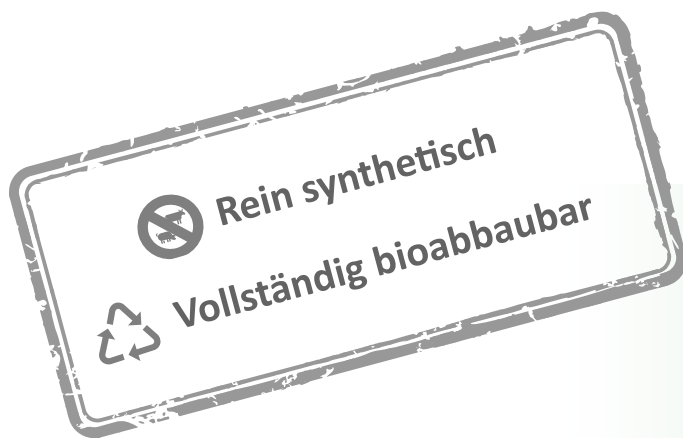
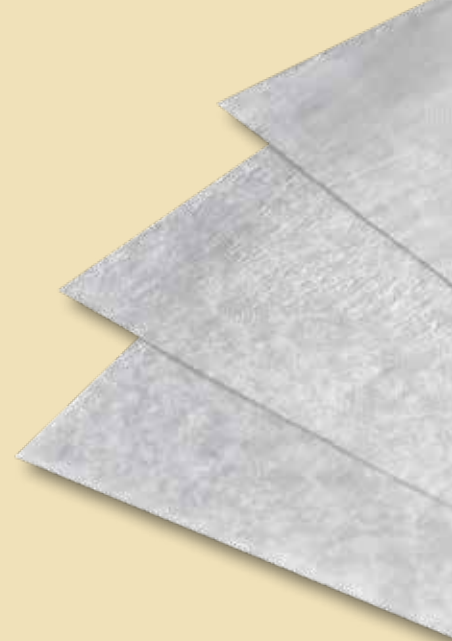
Ina Nietzsche (Halle/ Saale)

### **11.04. Combination of treatment: enzymatic wound debridement and dressing with hydrolytically absorbable membrane after deflagration and resulting deep facial burns**

Maresa Berns, Tamas Püski, Moritz Billner, Bert Reichert (Nuremberg)

### **11.13. Optimizing Face and Ear Burn Treatment through Suprathel Nesting Technique with 20 Scissor Cuts**

Gertraud Eylert, Andrew Mustun, Niels Alexander Foit, Michael-Alexander Pais, Duveken Fontein, Pietro Giovanoli, Nicole Lindenblatt, Bong-Sung Kim (Zurich)



NovoSorb<sup>®</sup>  
**BTM**

Biodegradable Temporizing Matrix

Dermisersatz für die Behandlung von drittgradigen Verbrennungen sowie chirurgischen, rekonstruktiven und traumatischen Wunden.

## **SUPRA SDRM<sup>®</sup>**

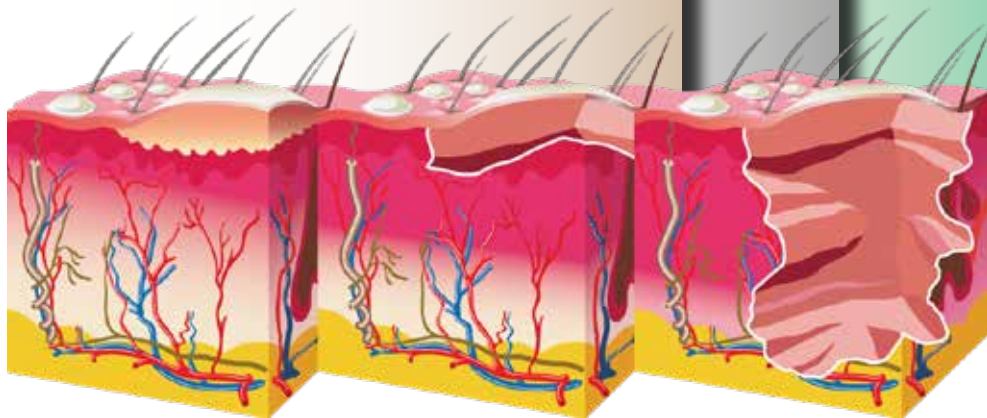
*Alloplastic skin substitute*

Neuartige synthetische Matrix für die gesteuerte Wundheilung bei schwer heilenden Wunden.

## **SUPRATHEL<sup>®</sup>**

*The temporary second skin*

Synthetischer Hautersatz für die Behandlung epidermaler und dermaler Wunden mit einmaliger Anwendung.



# THE TEMPORARY SECOND SKIN



**PolyMedics Innovations GmbH**

Heerweg 15 D | 73770 Denkendorf

Tel.: +49 (0)711 719 500-0

Fax: +49 (0)711 719 500-10

E-Mail [info@polymedics.com](mailto:info@polymedics.com)

**Imprint:** PolyMedics Innovations GmbH  
[www.polymedics.com](http://www.polymedics.com)

Design PolyMedics Innovations  
CEO Prof. Dr. Heinrich Planck  
CEO Christian Planck

Responsible of the redaction  
VP Medical, Max Fröhlich