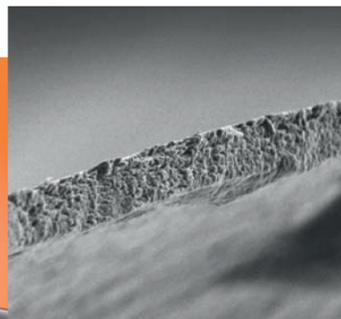


Altamente eficaz



Advanced Medical Solutions Ltd



1 cm<sup>2</sup> de folha contém:

- 5,6 mg de colágeno de origem equina
- 4 mg de sulfato de gentamicina, correspondendo a 2,20 – 2,86 mg de base de gentamicina.

Ref.	TAMANHO	EMBALAGEM
GF25	2,5 x 2,5 cm	1 folha / PU
GF255	2,5 x 5,0 cm	
GF1010	10 x 10 cm	

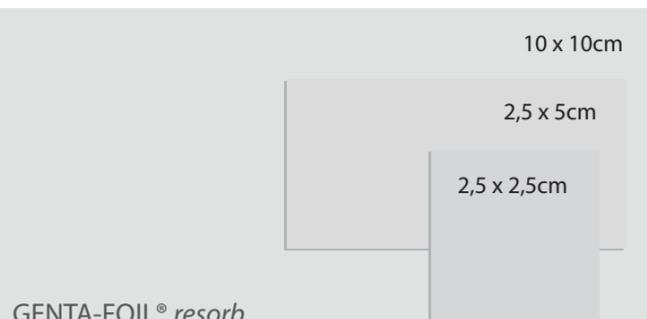
Regeneração tecidual +  
Integração dos implantes +  
Proteção antibiótica:

Nessa combinação, o produto médico GENTA-FOIL® resorb é altamente eficaz.

GENTA-FOIL® resorb é uma folha de colágeno transparente, usada como alternativa no revestimento de implantes.

Devido a capacidade de absorção do colágeno equino, a folha pode permanecer no local do implante e não é necessária, uma nova cirurgia para removê-la. Ao mesmo tempo, GENTA-FOIL® resorb não causa nenhuma reação ou inflamação.

Como proteção adicional, a folha contém o aminoglicosídeo, antibiótico com gentamicina. Após o sucesso na utilização em cirurgia de mão, em 2010, foi introduzido um novo formato para o uso em cirurgias ortopédicas e trauma (10 x 10cm).



GENTA-FOIL® resorb atua, auxiliando nas condições ideais para o sucesso do pós cirúrgico.

- Absorvível (com função de barreira temporária)
- Proteção antibiótica
- Biocompatível
- Naturalmente reticulado (sem aditivos químicos)
- Maleável depois de levemente umedecido
- Estrutura flexível e formato estável
- Não causa qualquer reação de secreção
- De fácil adesão à qualquer superfície.

Registro ANVISA MS nº 80625390006



Às vezes, uma pequena barreira faz uma grande diferença

GENTA-FOIL® resorb para ortopedia, trauma e cirurgia da mão.



Distribuidor

**Ossis Medical**

Rua Domingos Lopes da Silva, 890 - cj. 1305  
05641-030 - São Paulo/SP - Brasil  
Tel. +55 11 4301-3714 / 3715



an Advanced Medical Solutions Group plc company



REPARAÇÃO E  
REGENERAÇÃO

## Garantindo o sucesso, mantendo a funcionalidade

### 1. Prevenção à adesão

GENTA-FOIL® *resorb* funciona como uma barreira temporária entre as estruturas do tecido durante a fase crítica de cicatrização. Como resultado, a capacidade das camadas de tecido deslizarem uma sobre a outra é mantida. E a necessidade de nova cirurgia para a eliminação da adesão pode ser evitada.



Possíveis causas de aderência:

- *Corpos estranhos (implantes, materiais de sutura);*
- *Superaquecimento e secagem das áreas das feridas;*
- *Hematomas;*
- *Infecções;*
- *Isquemia.*

### 2. Cicatrização e biocompatibilidade

GENTA-FOIL® *resorb* atende os requerimentos de um moderno bioimplante:

- *É absorvível;*
- *É biocompatível;*
- *Não provoca reação imunológica.*



A folha de colágeno que compõe o GENTA-FOIL® *resorb* tem sido utilizada com grande sucesso por vários anos como biomatriz para substituição temporária da dura-máter e reconstruções da própria dura. O fato atesta a qualidade e a biocompatibilidade do produto e suas variáveis.

### 3. Proteção antibiótica

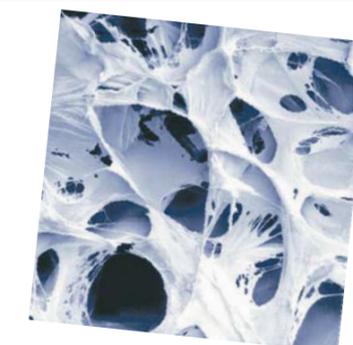
A função do GENTA-FOIL® *resorb* de proteção mecânica e separação das camadas é otimizada pela incorporação do antibiótico na prevenção de infecções. Trata-se de antibiótico amplamente conhecido e de amplo espectro.

## Melhorando o resultado cirúrgico

### GENTA-FOIL® *resorb* biomatriz de colágeno

O colágeno tipo II está presente em organismos vivos, primeiramente em forma de fibra do tecido extracelular e em outros tecidos mesenquimais. Para a cicatrização da ferida, o colágeno é processado em um curativo ou em um implante, não impedindo o crescimento das células, o que é de extrema importância para as fases II e III da cicatrização do tecido. É possível que as células, como os fibroblastos, movam-se ao longo das fibras de colágeno, sendo capazes de se difundir através delas. O colágeno é um tipo de "ponte" para a passagem das células em crescimento. A colonização do biomaterial de colágeno promovida por este processo, leva a uma efetiva integração dos implantes (ex. osteossíntese ou aumento do tecido mole). Como o principal componente da matriz extracelular, o colágeno possui um enorme potencial natural em servir como uma ponte para as células que estão

crescendo nas fases de cicatrização da ferida e regeneração do tecido. Desde os anos 80, é sabido que as células epidérmicas se ligam ao substrato de colágeno e os utiliza como "ponte" para migrar até a superfície da ferida. Como parte desse processo, a migração das células da epiderme produz a membrana basal de colágeno, a qual também precisa dessa migração (Oehmichen, 1990). Um comportamento análogo é demonstrado por células tronco do osso humano e osteoblastos. Elas se aderem à 3 pontes formadas por colágeno tipo I. Crescem e tornam-se diferenciadas (Yang, Bhatnagar, Li, & Oreffo, 2004). Feridas infectadas podem causar complicações significativas e devem ser tratadas de forma eficaz, por exemplo, metalopróteses (MMPs) ocorrem em altos níveis de concentração, os quais podem danificar a matriz extracelular, e os fatores de crescimento, cruciais para a integração do implante. Além disso, MMPs promovem reações inflamatórias e reduzem a resposta celular na ferida.



REM - Imagem de esponja de colágeno

### Corrida para a superfície

As infecções associadas aos biomateriais representam atualmente um dos maiores problemas clínicos. Infelizmente, com frequência, os microorganismos estão presentes na superfície dos implantes durante o procedimento cirúrgico, e começa a corrida para a superfície antes que ocorra a integração do tecido. O colágeno representa uma superfície biomimética no implante, melhorando a integração do implante no corpo após sua implantação, formando uma inicial camada protetora na superfície do mesmo.

GENTA-FOIL® *resorb* é protegido pela gentamicina.

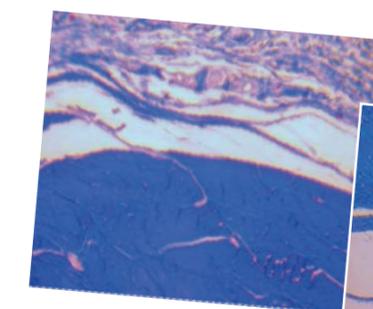


Figura 1: 14 dias após a cirurgia, imagem de células típicas na borda do tendão.

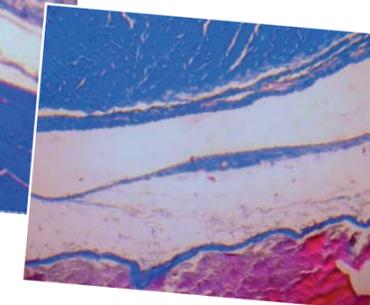


Figura 2: 28 dias após a cirurgia, ainda em condição imperceptível ao redor do tendão.