

	Lot 31	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ADHESIF USAGE UNIQUE STERILE <b>Gamme Mepilex® Border Flex</b> <b>Mepilex Border Flex Carré, Mepilex Border Flex Oval, Mepilex Border Flex E.M.</b>
	Lot 33	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE "FORMES ANATOMIQUES" USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepilex® Talon</b>
	Lot 30	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE MICRO-ADHERENT USAGE UNIQUE STERILE <b>Gamme Mepilex®</b> <b>Mepilex, Mepilex XT, Mepilex E.M.</b>
	Lot 32	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE DE FAIBLE EPAISSEUR MICRO-ADHERENT SANS COUCHE SEMI-PERMEABLE USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepilex® Transfer</b>
	Lot 43	INTERFACE NON GRASSE SILICONEE USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepitel® One</b> <b>Mepitel®</b>
	Lot 33	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE "FORMES ANATOMIQUES" USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepilex® Border Protect Sacrum, Mepilex Border Sacrum</b> <b>Mepilex® Border Protect Talon.</b>
	Lot 72	PANSEMENT FILM ADHERENT TRANSPARENT SILICONE A USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepitel® Film</b>

➔ Messages :



Technologie Safetac® :

- **Retraitatraumatique :**
  - Moins de cellules arrachées (1)
  - Moins d'adhérence à la plaie (1,2,3)
- **Moins de macération (4)**
- **Retrait indolore (2)**

Propriétés reportées dans un observatoire (5) récent (n=116)

- **Aucune macération : 9 plaies sur 10**
- **Absence de douleur cliniquement significative (EVA<30mm)**

Maintien du milieu humide optimal (3, 6,7,) en limitant la perte d'eau transépidermique

La silicone, un matériau biocompatible et bien toléré (9)

➔ Références :

1. Dykes, P.J., Heggie, R. and Hill, S.A. Effects of adhesive dressings on the stratum corneum of the skin. J Wound Care, 2001; 10(2): p. 7-10. (réalisé avec Mepilex® Border)
2. Dykes, P.J., Heggie, R., S.A. The link between the peel force of adhesive dressings and subjective discomfort in volunteer subjects. J Wound Care, 2003 ; 12(7):260-262. (réalisé avec Mepilex® Border)
3. Waring, M et al. An evaluation of the skin stripping of wound dressing adhesives. J Wound Care, 2011. 20(9) : 412-422. (réalisé avec Mepilex® Border)
4. Meaume, S., et al. A study to compare a new self adherent soft silicone dressing with a self adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management, 2003. 49(9): 44-52. (réalisé avec Mepilex® Border)
5. Boixados D; Allaert FA; Draren W, Efficacité d'un pansement hydrocellulaire cinq couches avec technologie Flex 360° dans la prise en charge des plaies chroniques et aiguës en pratique infirmière libérale. E-poster EWMA Göteborg 2019. (réalisé avec Mepilex® Border Flex)
6. Dykes, P.J., The effect of adhesive dressing edges on cutaneous irritancy and skin barrier function. J Wound Care, 2007;16(3): 97-100. (réalisé avec Mepilex® Border EM)
7. Zillmer, R., et al., Biophysical effects of repetitive removal of adhesive dressings on peri-ulcer skin. J Wound Care, 2006; 15(5): 187-91. (réalisé avec Mepilex® Border)

## Références cliniques Mölnlycke Health Care 2021

8. Waring M., Rippon M., Bielfeldt S. and, Brandt M. Cell attachment to adhesive dressings: qualitative and quantitative analysis. Wounds UK, 2008; 4(3) : 35 -47 (réalisé avec Mepilex® Border)
9. Fallet C. Idées reçues sur la silicone. Réponses d'experts. Soins 2017 ; 814

	Lot 31	<b>PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ADHESIF USAGE UNIQUE STERILE</b> <b>Gamme Mepilex® Border Flex</b> <b>Mepilex Border Flex Carré, Mepilex Border Flex Oval,</b> <b>Mepilex Border Flex E.M.</b>
---	--------	--

### → Messages :

#### Technologies Flex :

- Flexible à 360°
- Améliore le confort\* (1,2)
- Minimise le risque de détachement (3)
- Tient mieux en place que les autres pansements\*\* (4,5)
- Réduit les tensions sur la peau (1,2)



\* vs Allevyn Life et Aquacel Foam

\*\* sur les genoux et les coudes par rapport à d'autres pansements de forme carrée

### → Références :

1. Alten. Comparison of Mepilex® Border Flex dressing and Allevyn Life dressing in wet condition. Report no. PD-529747. Data on file.
2. Alten. Comparison of Mepilex® Border Flex dressing and Aquacel foam dressing in wet condition. Report no. PD-534571. Data on file.
3. Alten. Comparison of Mepilex® Border Flex dressing and Mepilex® Border dressing in wet condition. Report no. PD-530246. 18 January 2017. Data on file.
4. ProDerm study report 16.0180-23. Assessment of Wearing Properties of Wound Dressings on the Knees. PD-535012.
5. ProDerm study report 16.0180-23. Assessment of Wearing Properties of Wound Dressings on the Elbows. PD-535013.

	Lot 33	<b>PANSEMENT HYDROCELLULAIRE "FORMES ANATOMIQUES" USAGE UNIQUE STERILE</b> <b>Mepilex® Border Protect Sacrum, Mepilex Border Sacrum</b> <b>Mepilex® Border Protect Talon</b>
---	--------	--

### → Message :

Capacité élevée d'absorption et de rétention grâce à la structure en 5 couches dont 1 coussin absorbant en 3 couches

### → Références :

1. Post-Marketing Surveillance Reports Mepilex Border, Data on file, Mölnlycke Health Care
2. Internal laboratory tests, filed in Laboratory Dep, Data on file, Mölnlycke Health Care
3. External test Lab report id SMTL 00/1278/01,00/1235/01, filed in Laboratory Dep, Data on file, Mölnlycke Health Care
4. Woo KY, Coutts PM, Price P, Harding K, Sibbald RG. A randomized crossover investigation of pain at dressing change comparing 2 foam dressings. Adv Skin Wound Care. 2009 Jul; 22(7):304-10 (réalisé avec Mepilex® Border)

➔ **Message :**

**Efficacité prouvée sur le risque de survenue d'escarres via 10 études cliniques contrôlées : diminution du risque de survenue d'escarres par 5 et avec une réduction du risque relatif de survenue d'escarres de 80% en moyenne {73 à 100 %}.**

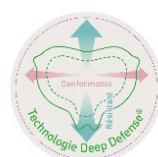
➔ **Références :**

1. Santamaria N, Gerdtz M, Sage S, et al. A randomised controlled trial of the effectiveness of soft silicone multi-layered foam dressings in the prevention of sacral and heel pressure ulcers in trauma and critically ill patients: the border trial. Int Wound J 2015. DOI:
2. Kalowes P, Messina V, Li M. Five-layered soft silicone foam dressing to prevent pressure ulcers in the intensive care unit. Am J Critical Care 25(6):e108-e119.
3. Hahnel, E., El Genedy, M., Tomova-Simitchieva, et al, J. The effectiveness of two silicone dressings for sacral and heel pressure ulcer prevention compared with no dressings in high-risk intensive care unit patients: a randomized controlled parallel-group trial, British J of Dermatol, 2019.
4. Santamaria N, Gerdtz M, Kapp S, Wilson L, Gefen A. A randomised controlled trial of the clinical effectiveness of multi-layer silicone foam dressings for the prevention of pressure injuries in high-risk aged care residents: The Border III Trial. Int Wound J. 2018 Jun;15(3):482-490
5. Yoshimura M, Ohura N, Tanaka J, et al. Soft silicone foam dressing is more effective than polyurethane film dressing for preventing intraoperatively acquired pressure ulcers in spinal surgery patients: the Border Operating room Spinal Surgery (BOSS) trial in Japan. Int Wound J. 2018;15(2) :188-197.
6. Park, K.H., The effect of a silicone border foam dressing for prevention of pressure ulcers and incontinence-associated dermatitis in intensive care unit patients. J Wound Ostomy Continence Nurs, 2014. 41(5): p. 424-9
7. Brindle CT, Wegelin JA. Prophylactic dressing application to reduce pressure ulcer formation in cardiac surgery patients. J Wound Ostomy Continence Nurs. 2012;39:133-42.
8. Chaiken N. Reduction of sacral pressure ulcers in the intensive care unit using a silicone border foam dressing. J Wound Ostomy Continence Nurs 2012;39:143-5.
9. Cubit K, McNally B, Lopez V. Taking the pressure off in the Emergency Department: evaluation of the prophylactic application of a low shear, soft silicon sacral dressing on high risk medical patients. Int Wound J 2013;10(5):579-84.
10. Santamaria N, Gerdtz M, Liu W et al. Clinical effectiveness of a silicone foam dressing for the prevention of heel pressure ulcers in critically ill patients: Border II Trial. J Wound Care. 2015 ;24(8):340-5

\*études réalisées avec Mepilex® Border Sacrum / Mepilex Border Talon

➔ **Messages :**

- **Technologie Deep Defense® : permet à Mepilex Border Protect Sacrum et Mepilex Border Protect Talon d'être résistants dans le sens de la hauteur (sens du glissement du patient) et conformables dans le sens de la largeur. Cette technologie permet de protéger les tissus mous. Le risque de survenue d'escarres est limité et l'aggravation des escarres installées est prévenue :**
- **En prévention, la Technologie Deep Defense® permet de réduire de 90 à 100% (1) la pression et le cisaillement.**
- **En prévention, la Technologie Deep Defense® permet une protection supplémentaire dans le sens du glissement du patient (2,3)**
- **En traitement, la Technologie Deep Defense® contribue à prévenir l'aggravation des escarres pendant le processus de cicatrisation (4)**
- **En traitement, la Technologie Deep Defense® permet d'éviter l'aggravation des dommages tissulaires profonds dans 90.6% (5) des cas**



➔ Références :

1. FE simulation of PUP with different protection dressings on protecting soft tissues from high stresses and deformation, Mölnlycke Health Care, Data on File 2019
2. Levy, A., Gefen, A. Assessment of the biomechanical effects of prophylactic sacral dressings on tissue loads: A computational modeling analysis. *Ostomy Wound Manage* 2017;63(10):48-55.
3. Levy A, Frank MB, Gefen A. The biomechanical efficacy of dressings in preventing heel ulcers. *J Tissue Viability* 2015 ;24(1):1-11
4. Schwartz, D. Gefen, A. The biomechanical protective effects of a treatment dressing on the soft tissues surrounding a non-offloaded sacral pressure ulcer. *International Wound Journal*. 2019;16(3):684-695
5. Sullivan, R. Use of a Soft Silicone Foam Dressing to Change the Trajectory of Destruction Associated with Suspected Deep Tissue Pressure Ulcers. *MEDSURG Nursing*, 2015 ;24(4):237-42,267



Lot 30

PANSEMENT HYDROCELLULAIRE MICRO-ADHERENT USAGE UNIQUE STERILE  
**Mepilex® XT**

➔ Message :

**Absorption rapide de tous types d'excrément (1,2,3).**

➔ Références :

1. Lantin A., Diegel C., Scheske J. et al. *Wounds Internat* 2015 ; 6 (4) : 18-22.
2. SMTL TM-404 Free Swell Absorption Capacity report 20130123-006.
3. SMTL BS EN-13726-1:2002(E) 3.3 : Fluid Handling Capacity (Low and High viscosity) report 20160222-004, 20160225-001.



Lot 30

PANSEMENT HYDROCELLULAIRE MICRO-ADHERENT USAGE UNIQUE STERILE  
**Mepilex® E.M.**

➔ Message :

**Traitements des radiodermites ( 1.2.3)**

➔ Références :

1. Paterson, D., et al., Randomized Intra-Patient Controlled Trial of Mepilex Lite Dressing versus Aqueous Cream in Managing Radiation-Induced Skin Reactions Postmastectomy. *J Cancer Sci Ther*, 2012. 4(11):p.347-356
2. Diggelmann, K.V., et al., Mepilex Lite dressings for the management of radiation-induced erythema : a systematic inpatient controlled clinical trial. *Br J Radiol*, 2010.83(995): p. 971-8
3. Fernandez-Castro M, Martín-Gil B, Pena-García I, Lope-Vallecillo M, García- Puig ME. Effectiveness of semi-permeable dressings to treat radiation induced skin reactions. A systematic review. *Eur J Cancer Care* 2017;26:1e8.

	Lot 43	INTERFACE NON GRASSE SILICONEE USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepitel® One</b> <b>Mepitel®</b>
	<p>→ <u><b>Messages :</b></u></p> <p>→ <b>Mepitel One : Retrait atraumatique et indolore(1)</b> → <b>Mepitel : Intégrité optimale, pas de résidus au retrait (2)</b></p> <p>→ <u><b>Références :</b></u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. David, F., et al., A randomised, controlled, non-inferiority trial comparing the performance of a soft silicone-coated wound contact layer (Mepitel One) with a lipidocolloid wound contact layer (UrgoTul) in the treatment of acute wounds. <i>Int Wound J</i>, 2018. 15(1): p. 159-169. (réalisé avec Mepitel One)</li><li>2. Lurton, Y. and E. Berre, Pansements imprégnés: Pourquoi adhèrent-ils à la plaie ? <i>JPC</i>, 2007. 12(16): p. 15-22. (étude réalisée avec Mepitel)</li></ol>	

	Lot 32	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE DE FAIBLE EPAISSEUR MICRO-ADHERENT SANS COUCHE SEMI-PERMEABLE USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepilex® Transfer</b>
	<p>→ <u><b>Messages</b></u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Non occlusif (1), (2), (3)</b></li><li>• <b>Extrêmement souple et conformable (1), (3)</b></li></ul> <p>→ <u><b>Références :</b></u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Grocott Patricia Clinical investigation Mepilex® Transfer, 2000 Clinical Investigation of a silicone dressing in product development phase in the palliative management of patients with pressure sores and malignant wounds, study id MIN101 UK, London UK,2000</li><li>2. Internal laboratory tests - Lab report 20011119-002 / Lab report 20020104-003 2.c / Lab report 20050906-002 - filed at Laboratory Dept, Data on file, Mölnlycke Health Care</li><li>3. Post-Marketing Surveillance Report Mepilex Transfer, Data on file, Mölnlycke Health Care</li></ol>	

	Lot 72	PANSEMENT FILM ADHERENT TRANSPARENT SILICONE A USAGE UNIQUE STERILE <b>Mepitel® Film</b>
<p>➔ <b><u>Message :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Prévention des radiodermites (1.2.3.4.5)</b></li></ul> <p>➔ <b><u>Référence :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Herst P.M., et al., Prophylactic use of Mepitel Film prevents radiation-induced moist desquamation in an intra-patient randomised controlled clinical trial of 78 breast cancer patients. Radiother Oncol, 2014. 110(1): p.137-43.</li><li>2. Møller PK, Olling K, Berg M, Habæk I, Haislund B, Iversen A-M, et al. Breast cancer patients report reduced sensitivity and pain using a barrier film during radiotherapy e a Danish intra-patient randomized multicentre study. Tech Innov Patient Support Radiat Oncol 2018;7:20e5</li><li>3. Wan A. Chan S., Herst P., et al. Mepitel Film and Mepilex Lite for the prophylaxis and treatment of skin toxicities from breast radiation. The Breast 2019; 46: 87-89</li><li>4. Yan J., Yuan L., Wang J., et al Mepitel Film is superior to Biafine cream in managing acute radiation - induced skin reactions in head and neck cancer patients: a randomised intra - patient controlled clinical trial. J Med Radiat Sci 67 (2020) 208–216</li><li>5. Yee C., Lam E., Gallant F.,et al. A feasibility study of Mepitel® Film for the prevention of breast radiation dermatitis in a Canadian centre. Practical Radiation Oncology 2020; doi: <a href="https://doi.org/10.1016/j.prro.2020.09.004">https://doi.org/10.1016/j.prro.2020.09.004</a>.</li></ol>		