

GLUBRAN[®]2

Chirurgia Epato Bilio Pancreatica

**Sigillante sintetico,
biliostatico, batteriostatico
ed emostatico**

—



Indicazioni d'uso

- Sigillatura ed emostasi di resezioni epatiche e pancreatiche, per prevenire la formazione di bilomi e fistole biliari, pancreatiche, sanguinamenti post-operatori
- Sigillatura di anastomosi nella ricostruzione delle vie biliari e dei dotti pancreatici, a prevenzione di leaks
- Sigillatura e rinforzo di suture vascolari, anche in corso di trapianto epatico
- Emostasi su sanguinamenti a nappo dopo scollamenti e dissezioni

"... la bile contiene enzimi profibrinolitici che causano la lisi dei coaguli... una possibile soluzione al problema della perdita di bile dopo la resezione epatica potrebbe risiedere nello sviluppo almeno in vitro di prodotti sigillanti sintetici sicuri e pronti all'uso al posto dei sigillanti di fibrina... "

de Boer MT. et al. 2012 ¹¹



L'efficacia del trattamento di prevenzione della formazione di fistole con Glubran[®] 2 nebulizzato sulla superficie di resezione è stata valutata mediante uno studio osservazionale condotto su 205 pazienti sottoposti a resezione epatica dopo diagnosi preoperatoria di mCRC. I risultati clinici dimostrano che l'uso intraoperatorio di Glubran[®] 2 è una procedura sicura ed attuabile che può ridurre l'insorgenza di bilomi e fistole biliari.

Izzo F. et al. 2019⁵

* P < 0,001

PAZIENTI CON CANCRO METASTATICO COLORETTALE (mCRC)

		GLUBRAN [®] 2	Controllo
Popolazione	N	205	113
Metastasi epatiche		1075	452
N° metastasi/paziente	Mediana (range)	4 (1-7)	5 (2-6)
Epatectomie maggiori		151 (73)	56 (50)
Segmentectomie	n° (%)	10 (5)	40 (36)
Wedge e Settoriectomie		34 (17)	17 (14)
Giorni di ricovero	Mediana (range)	8 (7-16)	10 (5-14)
Bilomi	%	13*	16
Fistole		1*	2,6
Lesioni epatiche a 5 mesi (N)		13	19
Mortalità a 30 giorni	N	0	0

	DISTANZA DAL TESSUTO	DIAMETRO DI NEBULIZZAZIONE	INDICAZIONI D'USO	CHIRURGIA EPATO-BILIO-PANCREATICA
NEBULIZZATORE G2-NBT 				
NEBULIZZATORE RIGIDO G2-NBT-RIG 	5-7 cm	4 cm	Su ampie superfici In laparoscopia	Emostasi e sigillatura di resezioni
NEBULIZZATORE CORTO G2-NBT-SHORT 			In open	
NEBULIZZATORE SMALL G2-NBT-SMALL 	2-3 cm	1 cm	Su piccole superfici In laparoscopia	Sigillatura, emostasi e rinforzo di linee di sutura manuali o meccaniche
NEBULIZZATORE MINI CORTO G2-NBT-SM-SHORT 			In open	

Bibliografia

- Amore A, Izzo F. Non soltanto un sigillante emostatico: evidenze cliniche delle proprietà biliostatiche del Glubran[®]2. Proceedings XXXVIII Congresso SICO 2015; CIC Edizioni Internazionali, pag. 3-5.
- Albino V, Palaia R, di Giacomo R, Amore A, Saponara R, Piccirillo M, Leongito M, Lastoria S, Granata V, Izzo F. Prevention of bilomas with cyanoacrylate-based surgical glue, after major liver resection. SICO 2014 - Padova - Poster Section.
- Lauterio A, Slim A, Aseni P, Giacomoni A, Di Sandro S, Corso R, Mangoni I, Mihaylov P, Al Kofahi M, Pirotta V, De Carlis L. Percutaneous Transhepatic Bile Duct Ablation with n-Butyl Cyanoacrylate in the Treatment of a Biliary Complication after Split Liver Transplantation. J Transplant. 2009;4
- Esposito C, Damiano R, Settini A, De Marco M, Maglio P, Centonze A. Experience with the use of tissue adhesives in pediatric endoscopic surgery. Surg Endosc. 2004 Feb;18(2):290-2.
- Granata V, Palaia R, Albino V, Piccirillo M, Patrone R, Belli A, Nasti G., Fusco R., Izzo F. The Safety and Efficacy of Glubran 2 as Biliostatic Agent in Liver Resection. February 2020 European Journal of Surgical Oncology 46(2):e126 DOI: 10.1016/j.ejso.2019.11.327.
- Romano A, Spaggiari M, Masetti M, Sassatelli R, Di Benedetto F, De Ruvo N, Montalti R, Guerrini GP, Ballarin R, De Blasiis MG, Gerunda GE. A new endoscopic treatment for pancreatic fistula after distal pancreatectomy: case report and review of the literature. Gastrointest Endosc. 2008 Oct;68(4):798-801.
- Mutignani M, Tringali A, Khodadadian E, Petruzzello L, Spada C, Spera G, Familiari P, Costamagna External pancreatic fistula resistant to conventional endoscopic therapy: Endoscopic closure with N-butyl 2 Cyanoacrylate (Glubran 2). G.Endoscopy. 2004 Aug;36(8):738-42.
- Mezza T, Clemente G, Sorice GP, Conte C, De Rose AM, Sun VA, Cefalo CMA, Pontecorvi A, Nuzzo G, Giaccari A. Metabolic consequences of the occlusion of the main pancreatic duct with acrylic glue after pancreaticoduodenectomy. Am J Surg. 2015 Oct;210(4):783-9.
- Sergio Alfieri, Dario Di Miceli, Marco Pericoli Ridolfini, Fabio Rotondi, Andrea Di Giorgio, Giovanni Battista Doglietto. Occlusione del dotto pancreatico dopo duodeno-cefalopancreasectomia Tecnica, diabete post-operatorio e trattamento delle fistole pancreatiche. Osp Ital Chir CD-ROM 1-2006.
- Capaldi M., Alessandrini L., Barreca M., Campanelli A., De Siena T., Ricci G., Sorgi G., Tersigni R. Trattamento del moncone pancreatico residuo con cianoacrilato dopo duodeno-cefalopancreasectomia. Osp Ital Chir CD-ROM 1-2006 (Gennaio-Marzo). Vol. 12 n. 1.
- de Boer MT, Boonstra EA, Lisman T, Porte RJ. Role of fibrin sealants in liver surgery. Dig Surg. 2012;29(1):54-61. doi: 10.1159/000335735. Epub 2012 Mar 15. PMID: 22441621.

