



GLUBRAN[®]2

Cardiochirurgia & Chirurgia Vascolare

**Sigillante, adesivo, emostatico
batteriostatico**



Indicazioni d'uso ¹⁻⁸

- Riparazione di lacerazioni epicardiche senza l'uso di punti di sutura.
- Emostasi e rinforzo di suture aortiche, coronariche e vascolari, sia vaso-vasali che protesico-vasali in particolare in presenza di vasi calcifici o ateromatosi.
- Consolidamento di anastomosi dei by-pass coronarici.
- Fissaggio di patch su tessuto cardiaco.
- Incollaggio del piano di dissezione nelle dissecazioni aortiche acute.



Autorizzato in pazienti adulti e pediatrici

Nella dissecazione aortica di tipo A la velocità di polimerizzazione, l'adesività e l'elasticità del Glubran[®] 2 consentono una ricostruzione dei monconi aortici in tempi più brevi rispetto alla colla GRF... la procedura semplice e rapida consente di creare una più ampia area di incollaggio degli strati sezionati ...⁸

Rinforzo efficace della sutura nella riduzione ventricolare sx in 14 pazienti:
...la parete libera del ventricolo viene chiusa in modo lineare utilizzando una sutura a tutto spessore con strisce di teflon e Glubran[®] 2 ...⁶

Nella riparazione con patch delle piccole rotture post-infartuali del ventricolo sx assicura l'adesione del patch e riduce:

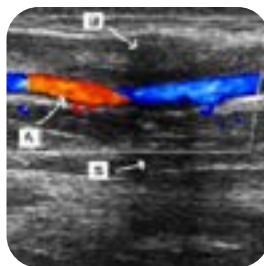
- il trauma del miocardio
- l'ischemia aggiuntiva
- i tempi di serraggio aortico...⁵

Nella tecnica del Transealing il Glubran[®] 2 può essere utilizzato con successo, come agente embolizzante liquido, per bloccare la perdita ematica che rifornisce il sacco aneurismatico degli Endoleaks di tipo II...¹¹

Applicato con efficacia nel fissaggio dell'omento su un'area miocardica ischemica per un approccio terapeutico alternativo nel salvataggio del miocardio infartuato...³




... 0,1,0,2 ml di Glubran[®] 2 sono applicati nelle zone sane del miocardio per fissare il lembo adiposo pericardico sull'area ischemica...

Negli animali trattati sono stati osservati minor edema e maggiore quantità di tessuto cardiaco recuperato con riduzione dell'area infartuata ...³



Efficace e sicuro nella risoluzione degli pseudoaneurismi iatrogeni con tecnica percutanea a guida ecografica. L'iniezione di Glubran[®] 2 induce la scomparsa della camera pseudoaneurismatica, con successo anche nel PSA complicato da compressione nervosa / venosa e/o necrosi dei tessuti...¹⁰



	DISTANZA DAL TESSUTO	DIAMETRO DI NEBULIZZAZIONE	INDICAZIONI D'USO	CHIRURGIA VASCOLARE E CARDIOCHIRURGIA
PUNTALE PER APPLICAZIONI IN STRATO SOTTILE G-DT 	A contatto	-	Applicazioni lineari, puntiformi o su superfici molto piccole	Sigillatura e rinforzo di linee di sutura
NEBULIZZATORE CORTO G2-NBT SHORT 	5-7 cm	4 cm	Su ampie superfici	Sigillatura, emostasi, rinforzo delle suture manuali o meccaniche e incollaggio del piano di dissezione
NEBULIZZATORE MINI CORTO G2-NBT SM SHORT 	2-3 cm	1 cm	Su piccole superfici	

Bibliografia

- Gargiulo G, Pace Napoleone C, Solinas M, Frascaroli G, Pierangeli A. A new patch for the Norwood procedure. Ann Thorac Surg. 1999 Nov;68(5):1873-4.
- Paéz JM, San martin AC, Herrero EJ, Millan I, Cordon A, Rocha A, Maestro MA, Téllez G, Castillo-Olivares JL Resistance and stability of a new method for bonding biological I materials using sutures and biological adhesives. J Biomater Appl. 2005 Jan;19(3):215-36.
- Gcllvez-Montén C, Prat-Vidal C, Roura S, Farré J, Soler-Botija C, Llucià-Valldeperas A, Dfaz-GUemes I, sanchez-Margallo FM, Arfs A, Bayes-Genis A. Transposition of a pericardial-derived vascular adipose flap for myocardial salvage after infarct. Cardiovasc Res. 2011 Sep 1;91(4):65.
- Gomes WJ, Underwood M, Asciane R, Lloyd CT, Angelini GD. Treatment of delayed rupture of the left ventricle after mitral valve replacement. Arq Bras Cardiol. 2002 Nov;79(5):544-9.
- Alamanni F, Fu mero A, Parolari A, Trabatttoni P, Cannata A, Berti G, Biglieli P. Sutureless double-patch-and-glue technique for repair of subacute left ventricular wall rupture after myocardial infarction. J Thorac Cardiovasc Surg 2001 Oct;122(4):836-7.
- Birdi I, Bryan AJ, Mehta D, Pryn S, Walsh C, Wilde P, Angelini GD. Left ventricular volume reduction surgery. Int J Cardiol. 1997 Dec 1;62 Suppl 1:S29-35.
- Urbanski PP. When is tota I aortic arch replacement indicated in patients with acute aortic dissection. Med Sci Monit. 2002 Mar;8(3):CR165-8.
- De Paulis R, Matteucci SL, Penta de Peppo A, Chiariello L. Cyanoacrylate glue as an alternative to an additional suture line in the repair of type A aortic dissection. Tex Heart Inst J. 1999;26(4):275-7.
- Coppi G, Saitta G, Coppi G, Gennai S, Lauricella A, Silingardi R. Transealing: a novel and simple technique for embolization of type 2 endoleaks through direct sac access from the distal stent-graft landing zone. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2014 Apr;47(4):394-401. doi: 10.1016/j.ejvs.2014.01.013. E pub.
- Del Corso A, Vergaro G. Percutaneous Treatment of Iatrogenic Pseudoaneurysms by Cyanoacrylate-Based Wall-Gluing. Cardiovasc Intervent Radiol. 2013 Jun;36(3):669-75.
- Ameli-Renani, S., Pavlidis, V. & Morgan, R.A. Secondary Endoleak Management Following TEVAR and EVAR. Cardiovasc Intervent Radiol 43, 1839-1854 (2020).

