

MYKUTIS[®]

SOSTITUTO CUTANEO INTERATTIVO



RI.MOS. | CARE

Supporto reticolare interattivo^{1,2,3}

MYKUTIS® è progettato per favorire la proliferazione cellulare e accelerare la riparazione tissutale, in lesioni granuleggianti, con fattori di crescita rallentati.

Formulazione^{5,7,8,9}

MYKUTIS® è composto da Acido Poli-L-Lattico (PLLA) e una soluzione oleosa a base di estratto di fiori di Iperico in olio di Neem.



Struttura portante per la
rigenerazione tissutale.
Biocompatibile ed
eco-friendly.

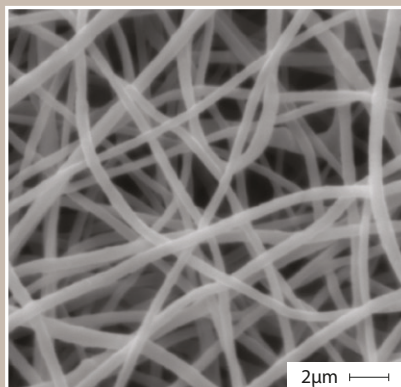
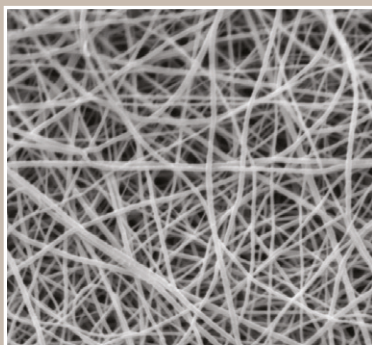
+



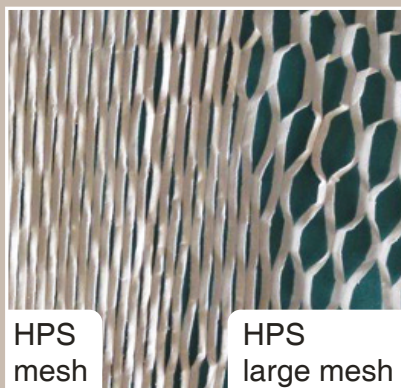
Attività Sinergica
Rigenerante, Riepitelizzante, Lenitivo

Antisettico, Antimicrobico,
Antinfiammatorio

Tecnologia Produttiva⁴



- **Elettrofilatura**
Supporto ad alta porosità.
Favorisce la formazione del
substrato cellulare.



- **Struttura Mesh**
Complesso reticolare, espandibile,
che facilita il passaggio dell'essudato.

Casi clinici

Ulcere Diabetiche



Lesione traumatica da pedicure mal eseguita

Donna 84 anni autosufficiente. Diabetica, dializzata, ipertesa, cardiopatica.

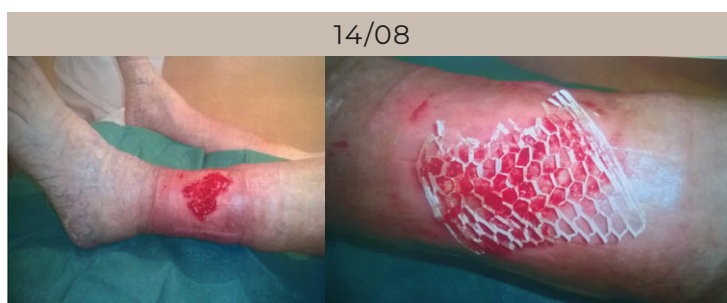
16/05 Toelettatura profonda e posizionamento MYKUTIS® su falange e bordi.

Di seguito si avvicinano i lembi con punti.

23/05 Controllo. La paziente prosegue medicazioni autonomamente a giorni alterni con controlli ambulatoriali ogni 15 gg.

13/06 Rimozione dei punti a 30 gg.

Ulcere Vascolari



Lesione traumatica accidentale

Donna 81 anni con insufficienza venosa cronica in terapia con nuovi anticoagulanti orali.

14/08 Applicato MYKUTIS® su fondo della lesione granuleggiante, associato a bendaggio compressivo 15-21 mmHg. Controlli settimanali.

12/09 Riduzione del 70%.

25/09 A 7 settimane, guarigione completa.



Ulcere Autoimmuni



Lesione vasculitica

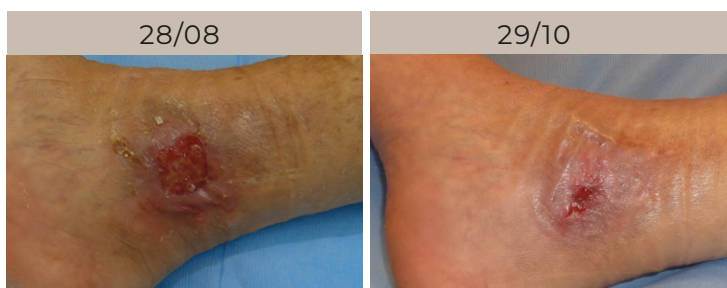
Donna 46 anni con carcinoma mammella con pregressi secondarismi epatici. Mastectomia, chemioterapia, ipertensione portale, pregressa polmonite bilaterale e sepsi secondaria ad infezione del port.

Insufficienza venosa cronica moderata, diagnosi istologica di pioderma gangrenoso.

14/08 Applicato MYKUTIS® su fondo della lesione granulente.

28/08 Lesione ridotta del 40%. Diminuzione del dolore (da 8 a 6 scala VAS). Medicazioni settimanali.

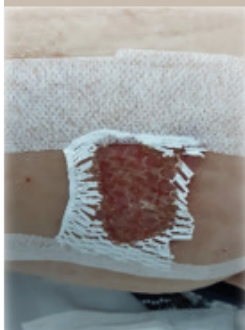
29/10 Riduzione del 96%. Dolore da 6 a 4.



Sito prelievo innesto cutaneo



04/07



08/07



12/07



Prelievo cutaneo autologo

Donna 64 anni con insufficienza venosa cronica e modesta insufficienza renale presenta lesione cronica da 5 anni. Innesto cutaneo autologo.

04/07 Controllo dopo 3 gg dal prelievo.

08/07 Posizionato altro MYKUTIS® nelle zone necessarie.

12/07 Riepitelizzazione al 90%.

Ferite Chirurgiche



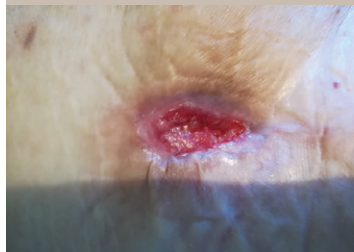
06/08



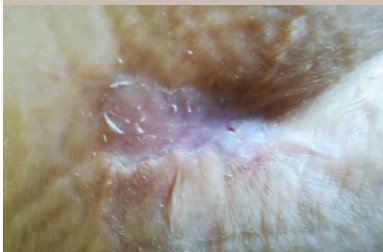
13/09



04/10



08/11



Deiscenza anca a seguito di protesi

06/09 Applicazione MYKUTIS®.

13/09 Si prosegue applicando MYKUTIS® dove necessario. Controlli ogni 5/7 gg dopo valutazione essudato e tempo di assorbimento dello scaffold.

04/10 Riduzione dell'80%.

08/11 Completa guarigione.

Vantaggi del prodotto



Gestione della lesione

Favorisce la proliferazione cellulare e accelera la guarigione



Rapidità

Promuove un processo di rigenerazione più rapido



Versatilità

Adatto all'uso ambulatoriale e domiciliare



Paziente al centro

Curare è anche prendersi cura



Qualità della vita

Permette ai pazienti di riprendere rapidamente le loro attività quotidiane

Caratteristiche

- Barriera protettiva per prevenire infezioni e mantenere la ferita in condizioni ottimali
- Favorisce la rigenerazione e la riepitelizzazione
- Prodotto di utilizzo ambulatoriale
- Applicazione semplice e veloce
- Espandibilità e adattamento ai disformismi della lesione
- Non necessita di fissazione con agraphes o punti di sutura
- Bendaggio traspirante consigliato

Indicazioni d' uso ⁵

*Per ferite bloccate che non progrediscono nel processo di guarigione.
Favorisce la proliferazione cellulare e accelera la guarigione.*

- Ulcere diabetiche
- Ulcere vascolari acute e croniche
- Ferite da trauma (comprese abrasioni e lacerazioni)
- Ferite chirurgiche (deiscenza o mancata guarigione dopo un intervento chirurgico)

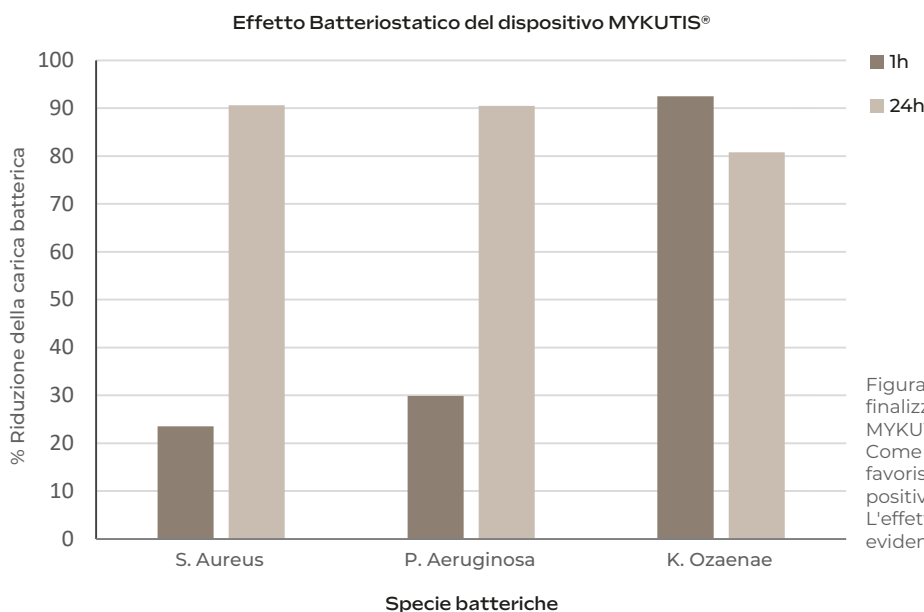
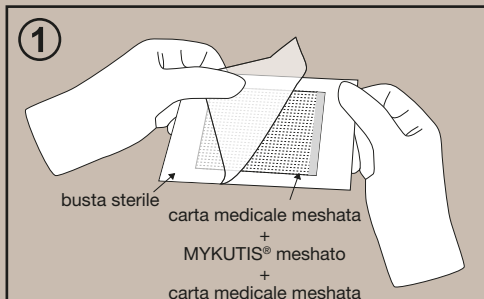


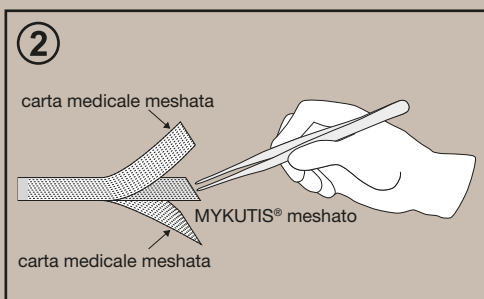
Figura1: Il grafico riporta i risultati ottenuti da uno studio in vitro finalizzato a dimostrare l'effetto batteriostatico del dispositivo MYKUTIS®, dopo 24h di trattamento. Come si evince dai risultati ottenuti, il trattamento con MYKUTIS® favorisce la riduzione della carica microbica sia per i batteri Gram positivi (S. Aureus) sia per i batteri Gram negativi (P. Aeruginosa). L'effetto di controllo della proliferazione batterica è, inoltre, evidente anche sulla specie S. ozaenae.¹⁰

Modalità di utilizzo e applicazione

Aprire la busta sterile



ATTENZIONE! Separare ed estrarre MYKUTIS® inserito tra 2 fogli di carta medicale meshata.



PROCEDURA ALLA PRIMA APPLICAZIONE

- Debridement
- Emostasi
- Applicazione di MYKUTIS® sul letto della ferita granuleggiante, anche oltre i bordi della lesione
- Copertura con garza medicata Hyperoil® e garza sterile in TNT (medicazione secondaria)
- Fissaggio con supporti adesivi medicali idonei

PRIMO CONTROLLO (al 1° o 2° giorno)

- Sostituzione della medicazione secondaria
- Controllo eventuali segni di infezione
- Se necessario, aggiungere MYKUTIS® nelle aree scoperte

SECONDO CONTROLLO E SUCCESSIVI (ogni 7 giorni)

- Sostituzione della medicazione secondaria
- Se necessario, aggiungere MYKUTIS® nelle aree scoperte

DESCRIZIONE	DATI	CONFEZIONAMENTO	REF.	CODICE UDI
DIMENSIONE SINGOLO SCAFFOLD	10X7 cm	SCATOLA DA 5 BUSTE DI ALLUMINIO (n.10 scaffold MYKUTIS®)	120015SC05	 8 007279 016352
STERILIZZAZIONE	EO			
SCADENZA	4 anni			

BIBLIOGRAFIA:

- ¹ Mouro, C., Gomes, A. P., & Gouveia, I. C. (2023). Emulsion Electrospinning of PLLA/PVA/Chitosan with Hypericum perforatum L. as an Antibacterial Nanofibrous Wound Dressing. Gels, 9(5), 353. <https://doi.org/10.3390/gels9050353>
- ² Xue, J., Wu, T., Dai, Y., & Xia, Y. (2019). Electrospinning and Electrospun Nanofibers: Methods, Materials, and Applications. Chemical Reviews, 119(8), 5298–5415.
- ³ Feltz, K. P., Kalaf, E. A., & Sell, S. A. (2017). A review of electrospinning manipulation techniques to direct fiber deposition and maximize pore size. Electrospinning, 2(1), 46–61.
- ⁴ Wu, Y., Zhang, J., Lin, A., Zhang, T., Liu, Y., Zhang, C., Yin, Y., Guo, R., Gao, J., Li, Y., & Chu, Y. (2024). Immunomodulatory poly(L-lactic acid) nanofibrous membranes promote diabetic wound healing by inhibiting inflammation, oxidation and bacterial infection. Burns & Trauma, 12, tkae009. <https://doi.org/10.1093/burnst/tkae009>
- ⁵ Yücel, A., Güler, B., Gülmez, M., Karabay, Y., Uçar, E., & Uslu, A. (2017). Effect of St. John's wort (Hypericum perforatum) oily extract for the care and treatment of pressure sores; a case report. Journal of Ethnopharmacology.
- ⁶ Iabichella, M. L. (2015). In Vitro Bacteriostatic Effect of a Scaffold with a Mixture of Hypericum perforatum and Azadirachta indica Oil Extracts. British Journal of Medicine and Medical Research (BJMMR), 6(4), 431–438.
- ⁷ Kaur, B., Kaur, A., & Kaur, G. (2023). A comparative assessment of antibacterial properties of neem oil coated sutures: An in vitro study. Journal of Indian Society of Periodontology, 27(5), 487–491.
- ⁸ Alzohairy, M. A. (2016). Therapeutics Role of Azadirachta indica (Neem) and Their Active Constituents in Diseases Prevention and Treatment. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine [Evid Based Complement Alternat Med].
- ⁹ Sotirova, Y., Ilieva, D., Staneva, A., & Stoimenov, N. (2024). Tissue Regeneration and Remodeling in Rat Models after Application of Hypericum perforatum L. Extract-Loaded Bigels. Gels, 10(5), 341. <https://doi.org/10.3390/gels10050341>
- ¹⁰ Iabichella, M.L. (2015). BJMMR, 6(4), 431–438.

Dispositivo medico CE classe IIb
MATERIALE AD USO ESCLUSIVAMENTE PROFESSIONALE

CE 0051

