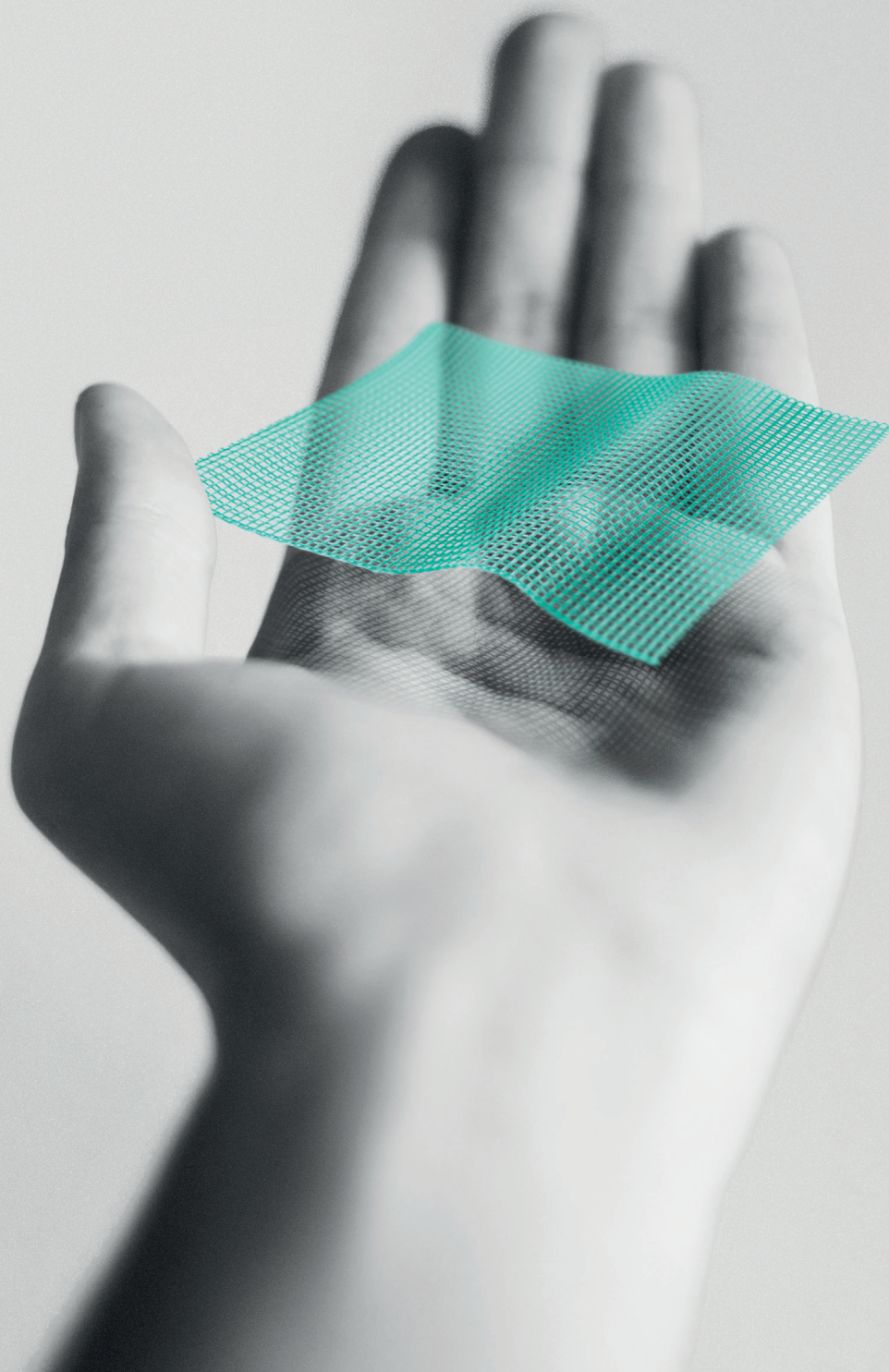


# Kraftfull, men skånsom

Sorbact® mot sårinfeksjoner





# sorbact<sup>®</sup>

TECHNOLOGY

Binder • Hemmer • Fjerner

# La oss være ærlige: Vi har blitt altfor avhengige av antibiotika

Antibiotika har endret hvordan medisinske fagfolk arbeider og reddet millioner av liv. Men vi er nå på vei mot en post-antibiotika-epoke, hvor vanlige infeksjoner og mindre skader igjen kan være livstruende.

**Anslagsvis dør 700 000 mennesker allerede hvert år på grunn av antibiotikaresistens.<sup>1</sup>**

I enkelte tilfeller står legene overfor et medisinsk dilemma der de ikke kan foreskrive en effektiv behandling. Det er nødvendig med en ny tilnærming for å håndtere infeksjoner og virkningene av dem.

**Sorbact® Technology**, en svensk innovasjon som har vist gode resultater i behandlingen av sår, kan tilskrives banebrytende nobelprisvinnende arbeid. Dette banet vei for videre forskning på egenskaper ved bakterieoverflater, og den nye kunnskapen ble brukt til å utvikle Sorbact® Technology.

# Vinner på alle fronter



## Fjerner bakterier på en trygg måte

Når man dreper bakterier, frigjøres det endotoksiner fra døde celler og cellepartikler blir igjen i såret. I motsetning til antimikrobielle bandasjer som aktivt dreper bakterier, fjerner Sorbact® bakterier ved at de irreversibelt bindes til overflaten, slik at

bakteriebelastningen reduseres og sårtilhelingen bedres. Sorbact® har ingen kontraindikasjoner og liten fare for allergier. Den kan til og med brukes til nyfødte\*, og til gravide og ammende kvinner.<sup>2</sup>



## Effektiv sårtilheling

Sikker og effektiv fjerning av bakterier reduserer bakteriebelastningen i sår og letter tilhelingsprosessen. Det er også påvist at Sorbact® har høy cellekompatibilitet og at vitaliteten ikke reduseres

hos keratinocytter og fibroblaster. Dessuten er det kun svak celle-vedheft til bandasjeoverflaten hvilket øker sikkerheten mot vev.<sup>3</sup>

\*Se bruksanvisningen for forholdsregler ved bruk av Sorbact® Gel Dressing



## Ingen kjent antimikrobiell resistens

Sorbact® er ikke bare svært effektiv mot vanlige sårbakterier, inkludert MRSA<sup>4</sup> og VRE, men retter seg også mot sopp. I motsetning til enkelte antimikrobielle midler som dreper mikrober, vil virknings-

mekanismen til Sorbact® mest sannsynlig ikke føre til bakterie- eller soppresistens, og bandasjen kan derfor brukes over lengre tid.

## Fordeler med bruk av Sorbact®

- ✓ Ingen kontraindikasjoner og liten fare for allergier
- ✓ Reduserer bakteriebelastningen i sår<sup>5, 6</sup>
- ✓ Virker umiddelbart<sup>7</sup>
- ✓ Ingen risiko for utvikling av bakteriell resistens eller soppresistens
- ✓ Ingen virkemidler frigjøres i såret<sup>2</sup>
- ✓ Eget for langvarig behandling
- ✓ Aktiverer ikke bakteriell frigjøring av endotoksiner<sup>8</sup>

# Bakterier kan ikke stå imot Sorbact® – det er naturens lov

Basert på naturlige prosesser og fysiske interaksjoner fjerner Sorbact® bakterier på en trygg måte, for å forebygge og behandle infeksjon uten å frigjøre aktive midler i såret.



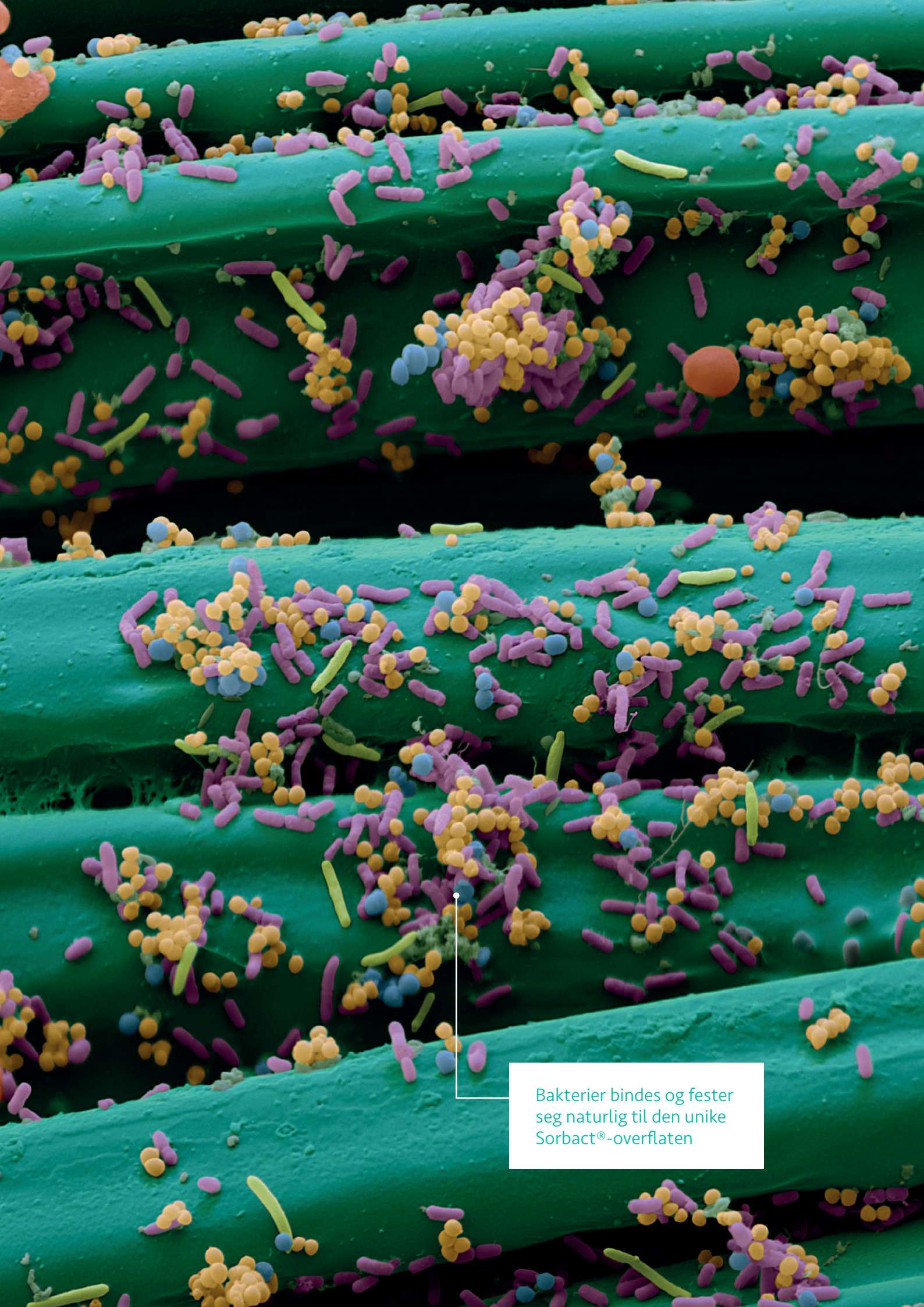
- Sorbact®-bandasjens DACC™-impregnerte overflate har karakteristiske kjennetegn og har hydrofobe egenskaper
- Bakterier bindes og fester seg naturlig til den unike Sorbact®-overflaten
- Bandasjen binder også endotoksiner som kan svekke sårtilhelingen\*



- Bakteriene bindes irreversibelt, tilveksten hemmes og bakteriene inaktiveres
- Det er påvist at endotoksiner ikke frigjøres fra bakteriene\*
- Det forventes ingen antimikrobiell resistens ved bruk av Sorbact®



- Bundne bakterier, sopp og endotoksiner fjernes trygt
- Bakteriebebelastningen i sårsengen reduseres
- Redusert bakteriebebelastning støtter naturlig sårtilheling



Bakterier bindes og fester seg naturlig til den unike Sorbact®-overflaten

# Har vist seg å kunne forebygge og behandle sårinfeksjon

Sorbact®-bandasjens egenskaper er dokumentert gjennom mer enn **40 kliniske studier** og i publikasjoner som omfatter over **7 000 pasienter**, og den har blitt brukt i klinisk praksis med gode resultater i mer enn **30 år**. I dag er Sorbact® til hjelp for pasienter i over **65 land** rundt om i verden, og vi fortsetter dette viktige arbeidet ved å samle inn kliniske data.



## DAG 0

Før oppstart hadde ulike bandasjer, inkludert sølvbandasje, blitt brukt med utilstrekkelig effekt. En bakterieprøve før start med Sorbact® avslørte vekst av *Pseudomonas aeruginosa* og *Klebsiella*.



## ETTER 6 UKER

Sorbact® Gel Dressing la til rette for fortsatt autolytisk debridering av såret. Såret ble klinisk forbedret, med sunt granulasjonsvev og uten smerte og lukt.<sup>9</sup>

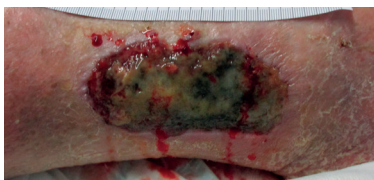
## PASIENTEN

Pasient med et arteriovenøst sår som ikke har tilhelet i løpet av tre år.

## BEHANDLINGEN

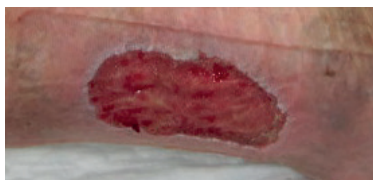
**Sorbact® Gel Dressing** og polyuretanskum som sekundærbandasje.

Bandasjeskift hver 2.-3. dag.



## DAG 0

Start av behandling med Sorbact® Superabsorbent.



## DAG 21

Resultat 3 uker senere.<sup>10</sup>

## PASIENTEN

En 89 år gammel mann som lider av hypertensjon og har hatt leggsår i lang tid.

## BEHANDLINGEN

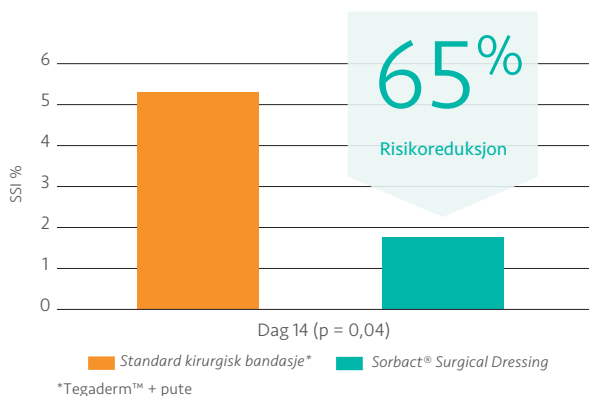
Behandling med sølvbandasje uten tilstrekkelig effekt. Skiftet til **Sorbact® Superabsorbent**-bandasje med fokus på å håndtere væskemengden og redusere bakteriebelastningen.

Bandasjeskift hver 1.-3. dag.



## Sorbact® forhindrer sårinfeksjoner

Prosentandel med infeksjon i operasjonssår (SSI)

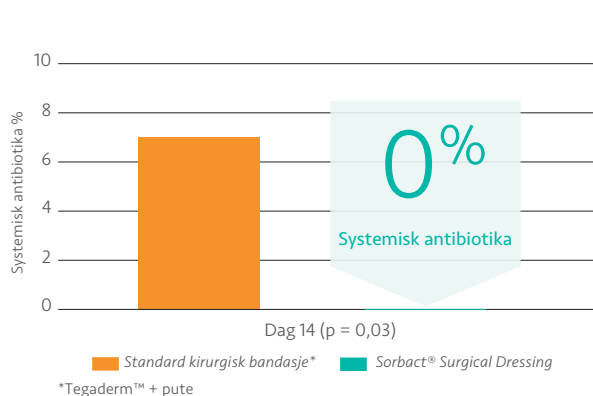


### Bruk av Sorbact® førte til en betydelig reduksjon i forekomsten av SSI ved keisersnitt

I en randomisert kontrollert studie blant 543 pasienter som gjennomgikk elektivt eller akutt keisersnitt, ble Sorbact® Surgical Dressing sammenlignet med standard kirurgisk bandasje (1,8 % vs. 5,2 %) p = 0,04.<sup>11</sup>

## Sorbact® reduserer behovet for antibiotika

Systemisk antibiotika %



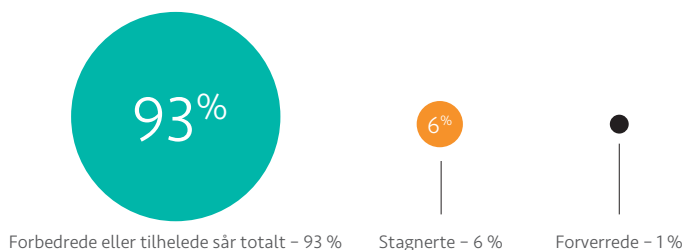
### Bruk av Sorbact® førte til en betydelig reduksjon i bruken av systemiske antibiotika

En randomisert kontrollert pilotstudie av 142 kvinner som har gjennomgått keisersnitt. Krav til systemisk antibiotika: 7 % (kontrollgruppe) vs. 0 % (Sorbact®) p = 0,03. Frekvensen av SSI: 9,8 % (kontrollgruppe) vs. 2,8 % (Sorbact®) p = 0,08.<sup>12</sup>

## Sorbact® behandler effektivt kroniske sårinfeksjoner

### Sorbact® har vist seg å være effektiv i behandlingen av kroniske sår

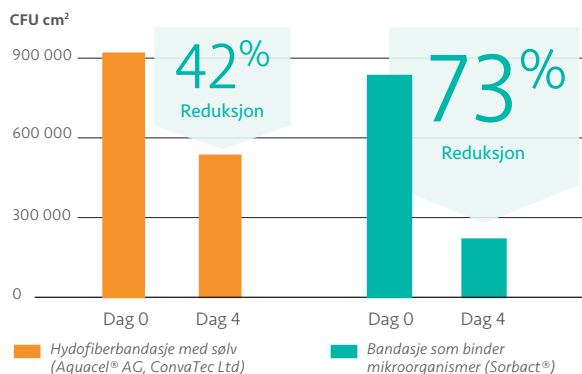
En europeisk multisenterstudie som involverte 116 pasienter med infiserte sår eller høy risiko for infeksjonssår viser at 72 % av pasientenes sår ble forbedret og 21 % ble tilhelet – totalt ble 93 % av sårene forbedret eller tilhelet ved hjelp av Sorbact®.<sup>13</sup>



## Sorbact® utkonkurrerer sølv når det gjelder å redusere bakteriebelastning

### Sorbact® reduserer bakteriebelastningen betydelig i infiserte leggsår sammenlignet med sølvbandasjer

En pilot-RCT sammenlignet Sorbact® med en sølvbandasje ved kronisk infiserte eller koloniserte venøse leggsår. Resultatene viste en signifikant reduksjon i bakteriebelastning på dag fire av behandlingen.<sup>6</sup>



# Sorbact® for alle typer sår i alle stadier

Sorbact®-bandasjer kan brukes helt fra begynnelsen av, hos alle pasienter. Bandasjene kan også brukes til å redusere bakteriebelastningen på en trygg måte på kort sikt eller til langvarig behandling av allerede infiserte sår.

- Forbedrer sårtilheling<sup>14</sup>
- Reduserer sårstørrelsen<sup>13, 15</sup>
- Sikker og brukervennlig<sup>13</sup>
- Behagelig for pasienten<sup>16</sup>
- Bidrar til å redusere smerte ved bruk<sup>13</sup>
- Bidrar til å redusere lukt fra sårstedet<sup>17</sup>



← **SORBACT® REDUSERER TRYGT BAKTERIEBELASTNING I SÅR**

Sårtilheling er en biologisk prosess som involverer en rekke nøyaktig programmerte faser. Høye mikrobielle nivåer vil svekke prosessen, noe som fører til økt risiko for sårinfeksjon og forsinket sårtilheling.





# Sorbact® produktserie



## Sorbact® Compress

En ikke-absorberende bakterie- og soppbindende sårkontaktflate. Bandasjen slipper gjennom sårsekresjon til en sekundærbandasje. Sorbact® Compress kan brukes i forbindelse med NPWT.

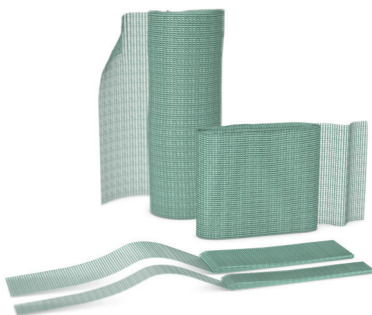
Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98128	4 x 6 cm	40
98125	7 x 9 cm	40
98124	10 x 100 cm	10



## Sorbact® Gel Dressing

En bakterie- og soppbindende sårkontaktflate dekket med en vannbasert gel. Sorbact® Gel Dressing tilfører fuktighet, gir et fuktig sårmiljø og legger til rette for autolytisk debridering.

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98136	7,5 x 7,5 cm	10
98137	7,5 x 15 cm	10
98139	3 x 15 cm	10
98180	15 x 20 cm	5
98181	20 x 25 cm	5

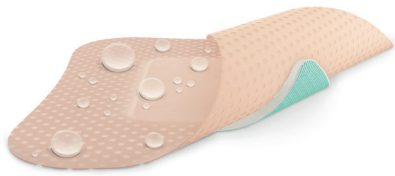


## Sorbact® Ribbon Gauze

En bakterie- og soppbindende sårbandasje som er egnet for kaviteter og fistler. Kan også brukes på soppinfeksjon i hudfolder. Bandasjen slipper gjennom sårsekresjon til en sekundærbandasje.

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98118	1 x 50 cm	20
98121	2 x 50 cm	20
98120	5 x 200 cm	10
98119	10 x 200 cm	10





## Sorbact® Foam Gentle Border

En bakterie- og soppbindende sårbandasje for sår med moderat sårsekresjon. Sorbact® Foam Gentle Border absorberer og holder på eksudat og reduserer dermed risikoen for maserasjon samtidig som bandasjen muliggjør et fuktig sårmiljø. En bandasje med myke, selvklebende silikonkanter som bidrar til smertefrie bandasjeskift. Dusjsikker og pustende baksidefolie.

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98531	7,5 x 7,5 cm	10
98532	10 x 10 cm	10
98533	15 x 15 cm	10



## Sorbact® Foam Dressing

En bakterie- og soppbindende sårbandasje for sår med lite til moderat sårsekresjon. Sorbact® Foam Dressing absorberer og holder på sårsekresjon, og reduserer dermed risikoen for maserasjon samtidig som bandasjen gir et fuktig sårmiljø. Den semipermeable folien på baksiden slipper ut overskuddsvæske.

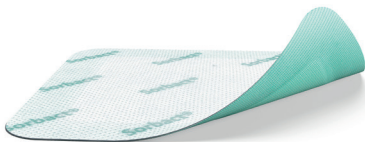
Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98310	10 x 10 cm	10
98315	15 x 15 cm	10
98320	10 x 20 cm	10
98325-10	Ø 4.5 cm	40 (4 x 10)



## Sorbact® Surgical Dressing

En bakterie- og soppbindende sårbandasje for tørre sår og sår som væsker lite. Sorbact® Surgical Dressing absorberer og holder på sårsekresjon slik at det skapes et fuktig sårmiljø. Den vannrette folien på baksiden beskytter mot kontaminasjon utenfra og slipper ut overskuddsvæske.

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98140	5 x 7,2 cm	100
98141	8 x 10 cm	20
98142	8 x 15 cm	20
98143	10 x 20 cm	20
98144	10 x 25 cm	20
98145	10 x 30 cm	20
98146	10 x 35 cm	20



## Sorbact® Superabsorbent

En bakterie- og soppbindende sårbandasje for sår med kraftig til svært kraftig sårsekresjon. Sorbact® Superabsorbent absorberer og holder på en stor mengde sekresjon, og dermed reduseres risikoen for maserasjon. Bandasjen kan også forhindre gjennomslag og lekkasje.

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98501	10 x 10 cm	10
98502	10 x 20 cm	10
98503	20 x 20 cm	10
98504	20 x 30 cm	10



## Sorbact® Absorption Dressing

En bakterie- og soppbindende sårbandasje for sår med moderat til kraftig sårsekresjon. Sorbact® Absorption Dressing absorberer og holder på sårsekresjon, og reduserer dermed risikoen for maserasjon.

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98224	7 x 9 cm	20
98222	10 x 10 cm	20
98223	10 x 20 cm	10



## Sorbact® Round Swab

En bakterie- og soppbindende sårbandasje som er egnet for mindre kaviteter. Bandasjen er formet som en sfærisk tupfer holdt sammen av en silikonring.

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98126	Ø 3 cm	70 (5x14)



sorbact®  
TECHNOLOGY



Les mer på [sorbact.no](https://sorbact.no)

Sorbact® Technology er en unik innovasjon som brukes i våre avanserte sårbehandlingsprodukter, for å forebygge og behandle sårinfeksjoner. Produkter med Sorbact® Technology hjelper pasienter i mer enn 65 land under varemerkene Sorbact®, Cutimed® Sorbact®, Leukomed® Sorbact®, Cutimed® Siltec® Sorbact® og Cutimed® Sorbion® Sorbact®.

**Referanser** 1. WHO. 2016. Stop antimicrobial resistance now. *World Health Organization*. <https://www.who.int/southeastasia/news/opinion-editorials/detail/stop-antimicrobial-resistance-now> 2. Data on file, a. *ABIGO Medical*. 3. Morgner B, Husmark J, et al. 2022. Effect of a DACC-coated dressing on keratinocytes and fibroblasts in wound healing using an in vitro scratch model. *J Mater Sci: Mater Med*. 33(22). <https://doi.org/10.1007/s10856-022-06648-5> 4. Ronner AC, Curtin J, et al. 2014. Adhesion of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* to DACC-coated dressings. *J Wound Care*. 23(10):484, 486-4888. <https://doi.org/10.12968/jowc.2014.23.10.484> 5. Gentili V, Gianesini S, et al. 2012. Panbacterial real-time PCR to evaluate bacterial burden in chronic wounds treated with Cutimed Sorbact. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 31(7):1523-1529. <https://doi.org/10.1007/s10096-011-1473-x> 6. Mosti G, Magliaro A, et al. 2015. Comparative study of two antimicrobial dressings in infected leg ulcers: a pilot study. *J Wound Care*. 24(3):121-122, 124-127. <https://doi.org/10.12968/jowc.2015.24.3.121> 7. Data on file, b. *ABIGO Medical*. 8. Budi Susilo Y and Husmark J. DACC coated wound dressing and endotoxin: Investigation on binding ability and effect on endotoxin release from gram-negative bacteria. *EWMA 2019*. EP167. 9. Data on file, c. *ABIGO Medical*. 10. Data on file, d. *ABIGO Medical*. 11. Stanirowski P, Bizoń M, et al. 2016. Randomized controlled trial evaluating dialkylcarbamoyl chloride impregnated dressings for the prevention of surgical site infections in adult women undergoing cesarean section. *Surg Infect (Larchmt)*. 17(4):427-435. <https://doi.org/10.1089/sur.2015.223> 12. Stanirowski P, Kociszewska A, et al. 2016. Dialkylcarbamoyl chloride-impregnated dressing for the prevention of surgical site infection in women undergoing cesarean section: a pilot study. *Arch Med Sci*. 12(5):1036-1042. <https://doi.org/10.5114/aoms.2015.47654> 13. Kammerlander G, Locher E, et al. 2008. An investigation of Cutimed Sorbact as an antimicrobial alternative in wound management. *Wounds UK*. 4(2):10-18. <https://www.wounds-uk.com/journals/issue/14/article-details/an-investigation-of-cutimed-sorbact-as-an-antimicrobial-alternative-in-wound-management> 14. Romain B, Mielcarek M, et al. 2020. Dialkylcarbamoyl chloride-coated versus alginate dressings after pilonidal sinus excision: a randomized clinical trial (SORKYSA study). *BJS Open*. 4(2):225-231. <https://doi.org/10.1002/bjs5.50259> 15. Bateman S. 2015. Evidence is building to support using a DACC-coated antimicrobial wound Contact layer with NPWT. *Wounds UK*. 11(1):82-86. <https://www.wounds-uk.com/journals/issue/41/article-details/evidence-is-building-to-support-using-a-dacc-coated-antimicrobial-wound-contact-layer-with-npwt> 16. Haycocks S and Chadwick P. 2011. Use of DACC-coated dressings in diabetic foot ulcers: A case series. *Diabetic Foot J*. 14:133-137. [https://www.diabetesonthenet.com/uploads/resources/dotn/\\_master/1398/files/pdf/df\\_14-3\\_p133-7.pdf](https://www.diabetesonthenet.com/uploads/resources/dotn/_master/1398/files/pdf/df_14-3_p133-7.pdf) 17. Hampton S. 2007. An evaluation of the efficacy of Cutimed Sorbact in different types of non-healing wounds. *Wounds UK*. 3(4):113-119. <https://www.wounds-uk.com/journals/issue/12/article-details/an-evaluation-of-the-efficacy-of-cutimed-sorbact-in-the-different-types-of-non-healing-wounds>