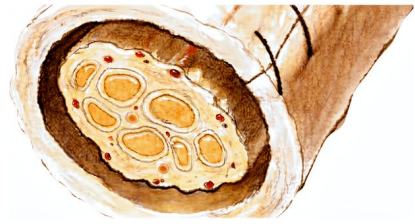


## PATIENT INFORMATION

# Remplir Nerve Wrap

Một lớp bọc collagen bảo vệ dây thần kinh đã được sửa chữa.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

## Sản phẩm là gì

Remplir Nerve Wrap là một lớp bọc bảo vệ được làm từ mô lợn tự nhiên. Sản phẩm được sử dụng trong phẫu thuật thần kinh để hỗ trợ sửa chữa các dây thần kinh bị tổn thương. Thiết bị này giải quyết vấn đề mô sẹo hình thành tại vị trí sửa chữa. Mô sẹo có thể cản trở tín hiệu thần kinh và làm chậm quá trình lành thương.

Lớp bọc hoạt động như một hàng rào sinh học xung quanh dây thần kinh đã được khâu. Nó làm giảm lượng collagen tích tụ bên trong vị trí sửa chữa. Điều này giúp duy trì khu vực thông thoáng để thần kinh hồi phục. Chúng tôi sử dụng lớp bọc này để hỗ trợ dây thần kinh của bạn trong quá trình lành thương. Nó cung cấp một môi trường ổn định cho dây thần kinh của bạn tái sinh mà không bị sẹo hóa quá mức.

## Thành phần cấu tạo

Vòng bọc được làm từ vật liệu sinh học, xử lý từ mô động vật. Nó được thiết kế để bao quanh dây thần kinh nhằm hỗ trợ quá trình lành thương. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ đặt vòng này trong khi thực hiện thủ thuật để hỗ trợ vị trí sửa chữa.

Vật liệu này không tồn tại vĩnh viễn. Nó sẽ phân hủy và tan rã trong cơ thể bạn theo thời gian khi dây thần kinh lành lại. Quy trình loại bỏ các tế bào để đảm bảo tính an toàn, để lại một cấu trúc hỗ trợ giúp thúc đẩy quá trình tái tạo mô tự nhiên.

# Cách bác sĩ phẫu thuật sử dụng

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng lớp bọc dây thần kinh từ ma trận ngoại bào của lợn trong quá trình khâu màng ngoài dây thần kinh nguyên phát. Đây là phương pháp sửa chữa trực tiếp lớp ngoài cùng của dây thần kinh. Lớp bọc được đặt xung quanh vị trí nối, nơi các đầu dây thần kinh được kết hợp lại. Nó giúp giảm sự lắng đọng collagen tại khu vực này. Tuy nhiên, nó không cải thiện sự tái sinh sợi trục, tái innervation tại khớp thần kinh cơ hoặc khả năng phục hồi chức năng so với việc chỉ khâu màng ngoài dây thần kinh nguyên phát.

Chúng tôi cũng sử dụng lớp bọc này trong quá trình giải ép thứ phát cho hội chứng ống khuỷu tay tái phát. Đây là phương pháp điều trị an toàn và hiệu quả khi các triệu chứng quay trở lại. Trong một số trường hợp, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng các ống dẫn collagen loại 1 tinh chế từ bò để sửa chữa dây thần kinh giữa ở cẳng tay xa. Các ống dẫn này hoạt động như những ống để bắc cầu qua các khoảng trống trong các dây thần kinh cảm giác ở ngón tay, dài tới 3 cm. Chúng giúp khôi phục cảm giác và tránh nhu cầu sử dụng ghép dây thần kinh tự thân, vốn đòi hỏi lấy mô từ một phần khác của cơ thể bạn. Ghép dây thần kinh dị thể đã qua xử lý là một lựa chọn khác cho các khoảng trống dưới 3 cm, cho thấy kết quả cải thiện sớm hơn ở thời điểm 6 tháng so với các ống dẫn dây thần kinh.

## Những điều cần biết

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ sử dụng một lớp bọc làm từ mô tự nhiên để bao phủ dây thần kinh đã được sửa chữa. Vật liệu này giúp giảm sự tích tụ mô sẹo tại vị trí sửa chữa. Lớp bọc này không làm tăng tốc độ tái sinh dây thần kinh hay cải thiện chức năng cơ so với việc chỉ thực hiện sửa chữa thông thường. Quá trình hồi phục của bạn sẽ diễn ra theo đúng lộ trình như ca phẫu thuật chính. Vui lòng tham khảo trang thông tin về thủ thuật đó để biết các mốc thời gian cụ thể và các bước phục hồi chức năng.

Lớp bọc được thiết kế để tự phân hủy trong cơ thể bạn theo thời gian. Bạn không cần lo lắng về việc nó xuất hiện trong các kết quả chụp X-quang hoặc MRI trong tương lai. Lớp bọc này không hiển thị trên các phương pháp chẩn đoán hình ảnh thông thường. Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào về mô sẹo hoặc cảm giác dây thần kinh, chúng ta có thể thảo luận về những vấn đề này trong các buổi tái khám. Đội ngũ của chúng tôi sẽ hướng dẫn bạn trải qua quá trình hồi phục tiêu chuẩn cho ca phẫu thuật cụ thể của bạn.

## Bảng chứng từ các nghiên cứu

---

Các nghiên cứu cho thấy việc sử dụng lớp bọc dây thần kinh từ ma trận ngoại bào của lợn trong khâu nối dây thần kinh nguyên phát không cải thiện sự tái sinh sợi trục, tái innervation tại khớp thần kinh-cơ hoặc phục hồi chức năng so với chỉ khâu nối đơn thuần. Tuy nhiên, vật liệu này làm giảm sự lắng đọng collagen tại vị trí

khâu nối. Vật liệu này cũng là một lựa chọn hiệu quả và an toàn khi kết hợp với giải ép thứ phát trong điều trị hội chứng ống khuỷu tái phát.

Đối với các khoảng trống dây thần kinh ngón tay từ 3 cm trở xuống, ống dẫn thần kinh collagen cung cấp một phương pháp hiệu quả về mặt lâm sàng để khôi phục cảm giác. Chúng tránh được các vấn đề tại vị trí lấy graft (mảnh ghép) tự thân thường gặp. Tại thời điểm theo dõi 12 tháng, ống dẫn truyền dây thần kinh và allograft dây thần kinh đã xử lý mang lại hiệu quả tái tạo cảm giác tương đương nhau cho các khoảng trống này. Tuy nhiên, allograft dây thần kinh đã xử lý cho thấy kết quả cải thiện sớm hơn ở thời điểm 6 tháng so với ống dẫn truyền dây thần kinh.

Graft tự thân dây thần kinh vẫn là tiêu chuẩn vàng cho các khuyết tật dây thần kinh lớn, dài, hỗn hợp hoặc vận động. Trong các mô hình động vật, graft tự thân mang lại khả năng phục hồi dây thần kinh vận động vượt trội so với ống dẫn truyền collagen đối với khoảng trống dây thần kinh 10 mm. Ống dẫn truyền dây thần kinh phân hủy sinh học cũng mang lại hiệu quả bảo vệ chống lại sự dính dây thần kinh ngoại biên sau giải phóng dây thần kinh. Bằng chứng cho một số ứng dụng vẫn đang được tích lũy, và cần các nghiên cứu dài hạn hơn để hiểu đầy đủ tất cả các kết quả.