

* NICE potwierdza wysoki współczynnik gojenia i zmniejszenie kosztów dzięki produktowi

exogen[®]

ultradźwiękowy system gojenia kości

W Polsce pali około
7,5 miliona dorosłych.¹

Na urządzeniu EXOGEN można polegać

Palenie wpływa na proces gojenia się kości.²

- Osoby palące mają o 37% mniejsze szanse na uzyskanie wzrostu kości w porównaniu z osobami niepalącymi.²
- Osoby, które paliły w przeszłości, mają o 32% mniejsze szanse na uzyskanie wzrostu kości w porównaniu z osobami niepalącymi.²

Działanie nikotyny negatywnie wpływa na rewaskularyzację wszczepu kostnego, co pokazał model przedkliniczny.³



 bioventus[®]

* NICE potwierdza wysoki współczynnik gojenia zaburzeń wzrostu i zmniejszenia kosztów dzięki produktowi EXOGEN.

Wytyczne MTG12 Narodowego Instytutu Zdrowia i Doskonałości Klinicznej Wielkiej Brytanii (NICE) dotyczące ultradźwiękowego systemu gojenia kości EXOGEN potwierdzają wysoki odsetek wyleczeń i oszczędności dla Narodowej Służby Zdrowia Wielkiej Brytanii (NHS).

Na urzędzeniu EXOGEN można polegać

- 86% odsetek wygojonych niezrastających się złamań⁴
- 38% o tyle szybciej goją się świeże złamania^{5, 6}
- 91% wskaźnik przestrzegania wymogów leczenia⁷
- 20-minutowa terapia każdego dnia

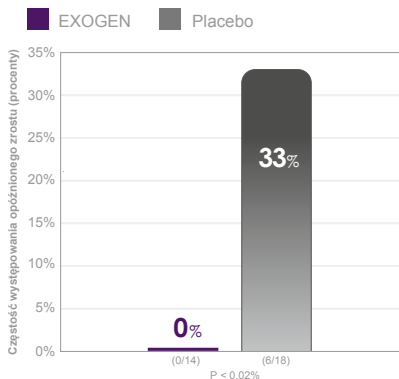


Modele przedkliniczne potwierdzają, że EXOGEN zwiększa ekspresję czynnika wzrostu śródbłonna naczyniowego (VEGF, ang. vascular endothelial growth factor)^{8, 9}, powodując wzrost intensywność tworzenia naczyń krwionośnych⁹

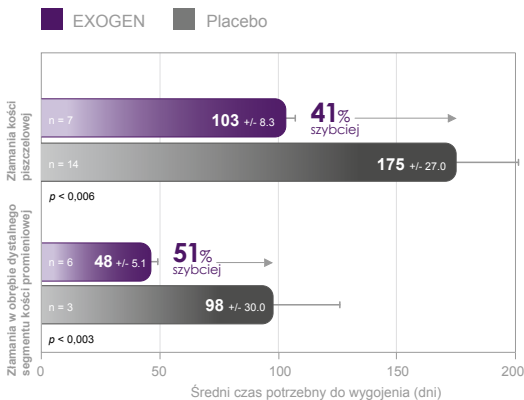
EXOGEN poprawia gojenie u pacjentów, którzy palą^{10, 11}

- u 89% osób palących ze złamaniami leczonymi systemem EXOGEN uzyskano wygojenie¹⁰
- u 79% osób palących, u których nie wystąpił wzrost kostny i którzy poddani zostali terapii systemem EXOGEN, uzyskano wygojenie¹¹

u 0% z osób palących leczonych systemem EXOGEN* wystąpił opóźniony wzrost¹²



EXOGEN przyspiesza proces gojenia u pacjentów, którzy palą¹²



*Osoby palące przez 10 lat lub w ciągu minionych 10 lat

Wartości to średnie +/- odchylenie standardowe

Piśmiennictwo

1. Fact Sheets. ASH Action on smoking and health. Website: <http://www.ash.org.uk/information/facts-and-stats/fact-sheets>. Published April 2014. Accessed 19 December 2014. 2. Castillo RC, Bosse MJ, MacKenzie, Patterson BM, LEAP Study Group. Impact of smoking on fracture healing and risk of complications in limb-threatening open tibia fractures. J Orthop Trauma 2005; 19(3): 151-157 3. Daftari TK, Whitesides TE Jr, Heller JG, Goodrich AC, McCarey BE, Hutton WC. Nicotine on the revascularization of bone graft. An experimental study in rabbits. Spine. 1994; 19(8): 904-911 4. Nolte PA, van der Krans A, Patka P, Janssen IM, Ryaby JP, Albers GH Low-intensity pulsed ultrasound in the treatment of non-unions. J Trauma. 2001;51(4):693-703. 5. Heckman JD, Ryaby JP, McCabe J, Frey JJ, Kilcoyne RF Acceleration of tibial fracture-healing by non-invasive, low intensity pulsed ultrasound. J Bone Joint Surg [Am]. 1994;76(1):26-34. 6. Kristiansen TK, Ryaby JP, McCabe J, Frey JJ, Roe LR Accelerated healing of distal radial fractures with the use of specific, low-intensity ultrasound. A multicenter, prospective, randomized, double-blind, placebo controlled study. J Bone Joint Surg [Am]. 1997;79(7):961-973. 7. Schofer MD, Block JE, Aigner J, Schmelz A. Improved healing response in delayed unions of the tibia with low-intensity pulsed ultrasound: results of a randomized sham-controlled trial. BMC Musculoskelet Disord. 2010;11(1):229. doi: 10.1186/1471-2474-11-229. 8. Naruse K, Sekiya H, Harada Y, et al. Prolonged endochondral bone healing in senescence is shortened by low-intensity pulsed ultrasound in a manner dependent on COX-2. Ultrasound Med Biol. 2010;36(7):1098-108 9. Coords M, Breitbart E, Paglia D, et al. The effects of low-intensity pulsed ultrasound upon diabetic fracture healing. J Orthop Res. 2011;29(2):181-188. 10. Frankel VH. Results of prescription use of pulsed ultrasound therapy in fracture management. Surg Tech Int. 1998; 7: 389-393 11. Frankel VH, Mizuno K. Management of nonunion with pulsed, low-intensity ultrasound therapy — international results. In: Szabo Z, et al., editors. Surg Tech Int. X. 2002; 1-6. 12. Cook SD, Ryaby JP, McCabe J, Frey JJ, Heckman JD, Kristiansen TK. Acceleration of tibia and distal radius fracture healing in patients who smoke. Clin Orthop Relat Res. 1997; 337: 198-207

* Wytyczne MTG12 można znaleźć na stronie internetowej: <http://guidance.nice.org.uk/mtg12>. Wydano w styczniu 2013 r.

Streszczenie wskazań użycia

Urządzenie EXOGEN przeznaczone jest do nieinwazyjnego leczenia wszystkich defektów (ubytków) kostnych (z wyłączeniem obszaru kręgow oraz czaszki) obejmującego leczenie opóźnionego zrastania kości, braku wzrostu, złamań przeciążeniowych oraz zespolenia stawów. Urządzenie EXOGEN wskazane jest również do przyspieszenia procesu gojenia świeżych złamań, naprawy po zabiegach osteotomii, naprawy po zabiegach transportu fragmentu kostnego i naprawy w zabiegach osteogenezy dystrakcyjnej.

¹ Za brak wzrostu uznaje się sytuację, gdy miejsce złamania nie wykazuje widocznych oznak postępu procesu gojenia.

Nie istnieją znane przeciwwskazania dotyczące stosowania urządzenia EXOGEN. Nie ustalono bezpieczeństwa i skuteczności stosowania tego urządzenia u osób o niedojrzałym układzie kostnym, kobiet w ciąży i karmiących piersią, pacjentów ze stymulatorami serca, w przypadku złamań spowodowanych nowotworem kości ani u pacjentów z niewydolnością krążenia lub zaburzeniami krzepliwości krwi. Niektórzy pacjenci mogą być uczuleni na żel do ultrasonografii.

Pełną informację dotyczącą produktu można znaleźć w ulocie dołączonej do opakowania, na stronie www.exogen.com.

Bioventus Coöperatief U.A.
Taurusavenue 31
2132 LS Hoofddorp
Niderlandy

Customer Care
T: 00800 3111 376 (bezpłatny)
E: customer-care-international@bioventusglobal.com

www.BioventusGlobal.com
www.exogen.com

EXOGEN oraz logo Bioventus są zarejestrowanymi znakami towarowymi firmy Bioventus LLC.
© 2015 Bioventus LLC