

\* NICE potwierdza wysoki współczynnik gojenia zaburzeń wzrostu i zmniejszenie kosztów dzięki produktowi

**exogen**<sup>®</sup>

ultradźwiękowy system gojenia kości



W Polsce odnotowuje się rocznie ok. 16 000\* przypadków złamania kości śródstopia.<sup>1,2</sup>

\* Wartość ekstrapolowana z danych dla USA

## Na urządzeniu EXOGEN można polegać

Złamania Jones'a są szczególnie podatne na brak wzrostu.

- Złamanie V kości stanowi 68% wszystkich złamań kości śródstopia.<sup>3</sup>
- Współczynnik braku wzrostu kości po złamaniu Jones'a może osiągnąć pułap 28%.<sup>4</sup>

Czynniki mające negatywny wpływ na gojenie złamań Jones'a:

- Słabe ukrwienie.<sup>5</sup>
- Brak stabilizacji w miejscu złamania z powodu naciągnięcia ścięgien przylegających do kości śródstopia.<sup>6</sup>
- Kość nośna.



 bioventus<sup>®</sup>

**\* 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).

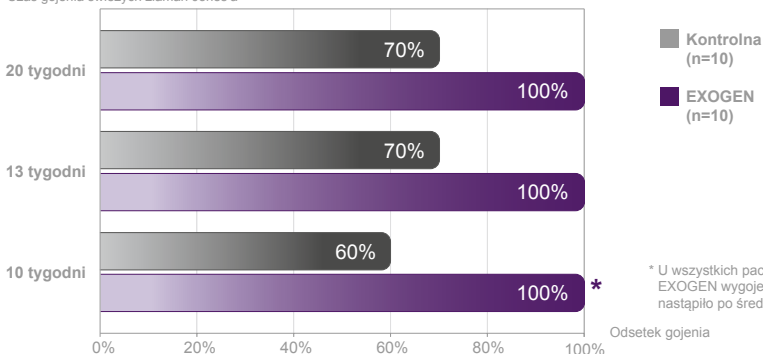
**Na urządzeniu EXOGEN można polegać**

- 86% odsetek wygojonych niezrastających się złamań<sup>7</sup>
- 38% o tyle szybciej goją się świeże złamania<sup>8,9</sup>
- 91% wskaźnik przestrzegania wymogów leczenia<sup>10</sup>
- 20-minutowa terapia każdego dnia



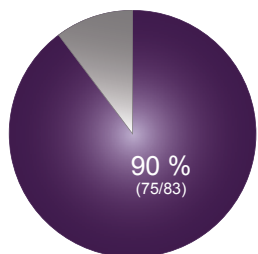
U 100% pacjentów ze złamaniami Jones'a leczonych systemem EXOGEN nastąpiło wygojenie w ciągu 10 tygodni. U 30% z grupy kontrolnej wystąpił brak wzrostu.<sup>11</sup>

Czas gojenia świeżych złamań Jones'a

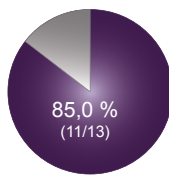


**EXOGEN zwiększa odsetek gojenia braku wzrostu w przypadku złamań kości śródstopia, również u pacjentów z grupy podwyższonego ryzyka.<sup>12</sup>**

Odsetek gojenia przy braku wzrostu



Wśród palaczy



**Piśmiennictwo**

1. Population in Poland above 15 years old. Indexmundi.com. Poland Age structure - Demographics. 2014. Available at: [http://www.indexmundi.com/poland/age\\_structure.html](http://www.indexmundi.com/poland/age_structure.html). Accessed May 18, 2015. 2. Thomson Reuters IPD database and US fracture model 3. Petrissor BA, Ekrol I, Court-Brown C., The Epidemiology of metatarsal fractures. Foot Ankle Int. 2006 Mar;27(3):172-4. 4. Rosenberg G and Sfera J. Treatment Strategies for Acute Fractures and Nonunions of the Proximal Fifth Metatarsal. J Am Acad Orthop Surg. 2000 Sep-Oct;8(5):332-8. 5. Smith J, Anozky S. The Intraosseous Blood Supply of the fifth metatarsal. Foot Ankle. 1992 Mar-Apr;13(3):143-52. 6. DeVries JO, Taefi E, Bussewitz BW, Hyer CF, Lee TH. The Fifth Metatarsal Base: Anatomic Evaluation Regarding Fracture Mechanism and Treatment Algorithms. J Foot Ankle Surg. 2015 Jan-Feb;54(1):94-8. 7. Nolte PE, Krans A, Patka P, Janssen IMC, Ryaby JP, Albers R. Low-intensity pulsed ultrasound in the treatment of non-unions. J Trauma. 2001;51(4):693-703. 8. Heckman JD, Ryaby JP, McCabe J, Frey JJ, Kilooyne RF. Acceleration of Tibial Fracture-Healing by Non-Invasive, Low-Intensity Pulsed Ultrasound. J Bone Joint Surg Am. 1994; 76(1):26-34. 9. 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. 10. 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. 11. Strauss E, Ryaby JP, McCabe J. Treatment of Jones' fractures of the foot with adjunctive use of low-pulsed ultrasound stimulation. J Orthop Trauma. 1999; 13(4): 310. 12. Data on file. RPT-000389. \* Wytyczne MTG12 znajdują się na stronie internetowej <http://guidance.nice.org.uk/mtg12>. Wersja: styczeń 2013.

**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 przeciężeniowych 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.

\* 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 krzepności krwi. Niektórzy pacjenci mogą być uczuleni na żel do ultrasonografii.

Pełną informację dotyczącą produktu można znaleźć w ulotce dołączonej do opakowania, na stronie [www.exogen.com](http://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](mailto:customer-care-international@bioventusglobal.com)

[www.BioventusGlobal.com](http://www.BioventusGlobal.com)  
[www.exogen.com](http://www.exogen.com)