





КАРБОКСИМЕТИЛ-ХІТОЗАН: НОВИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ОСТЕОАРТРИТУ КОЛІННОГО СУГЛОБА

KioMedine ІННОВАЦІЙНИЙ РІДКИЙ ІМПЛАНТ ДЛЯ ТЕРАПІЇ ОСТЕОАРТРИТУ









Оптимальний вибір для лікарів у лікуванні пацієнтів з рефрактерним остеоартритом

■ KioMedine on оптимальне рішення для пацієнтів з остеоартритом колінного суглоба, у яких прогнозується низька ефективність сучасних ін'єкційних препаратів та обмежені можливості інших методів лікування.

Типи пацієнтів з рефрактерним остеоартритом:







Трикомпартиментальний остеоартрит







Ця категорія пацієнтів з остеоартритом має обмежені можливості терапії:

- Пацієнти з прогнозованими факторами низької відповіді на ін'єкції гіалуронової кислоти;
- Пацієнти у передопераційному періоді;
- Пацієнти з протипоказанням до хірургічного втручання через супутні захворювання;
- Пацієнти з хірургічними показаннями, які відмовляються від операції.









КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК 1

Чоловік ВІК 68

Доктор Філіп Ван Овершельде (Medisch Centrum Latem, Гент) Медіальний остеоартрит з ураженням пателлофеморального суглоба

Пацієнт

ЛЕДИЧНА ІСТОРІЯ



з ознаками медіального остеоартриту лівого колінного суглоба з ураженням надколінної чашечки.

Пацієнт кваліфікований, як придатний для тотальної артропластики колінного суглоба (ТАКС).



Пацієнт отримував консервативне лікування, однак без належного ефекту.



Протягом року, пацієнт отримав 3 внутришньосуглобові ін'єкції гіалуронової кислоти.





РОЦЕДУРА ЛІКУВ

День

Пацієнт звернувся зі скаргами на біль та місцеві ознаки запалення. Тому спочатку йому призначили внутрішньосуглобове введення кортикостероїдів.

Тиждень

Через 11 днів біль здебільшого зник, у пацієнта не було жодних ознак запалення. Тоді було вирішено зробити цьому пацієнту першу ін'єкцію рідким імплантом KioMedinevsOne для тривалого лікування.

Через тиждень результат був чудовим, і пацієнт був задоволений. Він не відчував жодного болю після введення протягом наступних днів.

Місяць

Результат покращувався від першого тижня після лікування до щонайменше 8 місяців після введення. Побачивши задовільний результат після лікування, хірург вирішив, що в цьому випадку ендопротезування колінного суглоба буде відкладено.













Клінічний ВИПАДОК 2



Доктор Філіп Ван Овершельде (Medisch Centrum Latem, Гент)

Трикомпартиментальний остеоартрит, ожиріння



Страждає на ожиріння та

Трикомпартиментальний остеоартирит, з переважно

колінно-стегновим ураженням

Пацієнт кваліфікований, як придатний для тотальної артропластики колінного суглоба (ТАКС)



МЕДИЧНА ІСТОРІЯ

Пацієнт отримав **3 ін'єкції** гіалуронової кислоти

упродовж 2020 року.

Він звернувся до лікаря,

тому що біль не проходив тривалий час





🔿 День

Під час першого візиту у пацієнта спостерігався біль та місцеві ознаки запалення. Йому зробили ін'єкцію кортикостероїда. Пацієнта попросили прийти через тиждень, але він не прийшов, оскільки біль зник (завдяки ін'єкції кортикостероїда). Через місяць біль повернувся, і він знову звернувся до лікаря. У пацієнта знову з'явився біль та ознаки запалення. Тому він отримав ще одну внутрішньосуглобову ін'єкцію кортикостероїдів і його попросили прийти через 2 тижні для тривалого лікування, KioMedinevsOne, навіть якщо він більше не відчував болю.

Гиждень

Оскільки запалення зникло, пацієнт отримав KioMedinevsOne без будь-якої місцевої реакції чи болю після введення рідкого імплантату.

Місяць

Через 8 місяців після введення KioMedine ^{vs}One пацієнт повідомив про періодичний біль, який поступово повертався.

Місяць

Через рік після введення він запросив другу ін'єкцію KioMedinevsOne, яку було зроблено після попередньої ін'єкції кортикостероїдів тижнем раніше. Вона дала позитивні результати у цьому конкретному випадку з термінальною стадією остеоартриту. Весь цей час хірург відкладав ТЕПКС.















Клінічний ВИПАДОК 3



Доктор Філіп Ван Овершельде (Medisch Centrum Latem, Гент)

Трикомпартиментальний остеоартрит **3** стадії з певною нестабільністю



3 ознаками
Трикомпартментального
остеоартрита 3 стадії, з
певною нестабільністю

МЕДИЧНА ІСТОРІЯ



Пацієнтові протягом року було проведено 5 внутрішньосуглобових ін'єкцій гіалуронової кислоти.





🔾 День

Пацієнт звернувся до приватної клініки хірурга зі скаргами на біль та ознаками запалення, біль виник раптово.

У пацієнта не відзначалося ані слабкості, ані блокування колінного суглоба; домінуючим симптомом залишився біль. З цією метою було виконано внутрішньосуглобову ін'єкцією кортикостероїдів.

Тиждень

Через тиждень біль та ознаки запалення зникли, і лікар зробив їй першу ін'єкцію рідинним імплантом KioMedinevsOne.

Місяць

Через 10 місяців пацієнтка повернулася, щоб зробити повторну ін'єкцію рідким імплантатом KioMedinevs One.

Вона розповіла лікарю, що протягом багатьох років не могла нормально підніматися чи спускатися сходами. І все ж, через 14 днів після введення КіоMedinevsOne, вона змогла знову жити нормальним життям, сидіти на колінах і навіть знову вирушати на екскурсії містом, чого вона не могла робити вже дуже довго.







12 Mic.

подальші дії



Здатна знову жити

нормальним життям



Клінічний ВИПАДОК 4



доктор Умберто Массафра, Рим, Італія

Остеоартрит колінного суглоба !!!

ступеня



3 остеоартритом плечових, кістьових та колінних суглобів III ступені IMT 29,6 Гіпертонія, XO3Л



Парацетамол неефективний, НПЗЗ протипоказані (Підвищення артеріального тиску та гастрит). Опіоїди малоефективні. Пацієнтка звернулась через больові відчуття, оцінка склала 7 балів за шкалою VAS та 11 балів за шкалою Лекена.



Пацієнтка отримувала внутрішньосуглобові ін'єкції кортикостероїдів один раз на тиждень (3 ін'єкції), а потім ін'єкції гіалуронової кислоти один раз на тиждень (3 ін'єкції).





ОДень

Через 3 місяці після поточного лікування пацієнтка звернулась на контрольний огляд, у неї виявили біль 8 балів за шкалою VAS та 11,5 за шкалою Лекена, а також набряк у правому коліні. Покращення стану пацієнтки не спостерігалося. Через 3 місяці було проведено артроцентез для видалення 30 мл синовіальної рідини, а потім проведено ін'єкцію кортикостероїдів.

Тиждень

Через 1 тиждень пацієнтка отримала внутрішньосуглобову ін'єкцію рідким імплантантом KioMedinevsOne.

Місяць

Пацієнтка повернулась з оцінкою болю 2 бали за шкалою VAS та 2,5 бали за шкалою Лекена.

Місяць

Пацієнтка повернулась з оцінкою 6 балів за шкалою VAS та 9,5 балів за шкалою Лекена. Було проведено ін'єкцію кортикостероїдів (1 ін'єкція), а також ще одну внутрішньосуглобову ін'єкцію рідким імплантатом KioMedine^{vs}One.



1 Ін'єкція, а потім друга через 6 місяців



O MIC

подальші дії



Значне зменшення

болю та труднощів з

рухливістю







Клінічний ВИПАДОК 5



Доктор Умберто Массафра, Рим, Італія.

Двосторонній остеоартрит **IIII** стадії



3 хронічною лімфоцитарною лейкемією — НПЗЗ ПРОТИПОКАЗАНТ

Опіоїди та парацетамол не ефективні ХІРУРГІЧНЕ ВТРУЧАННЯ ПРОТИПОКАЗАНЕ через загальний стан здоров'я

МЕДИЧНА ІСТОРІЯ



Попередні методи лікування не дали результатів: три внутрішньосуглобові ін'єкції кортикостероїдів продемонстрували лише мінімальну ефективність, три ін'єкції гіалуронової кислоти — були неефективними. Застосування PRP протипоказане.





О День

Пацієнт оцінив інтенсивність болю у 9 балів за шкалою VAS та 14 балів за шкалою Лекена. Під час клінічного обстеження ознак набряку в колінних суглобах не виявлено. Проведено внутрішньосуглобову ін'єкцію кортикостероїдів у поєднанні з введенням рідкого імплантата КіоМеdinevsOne.

Місяць

Через 3 місяці пацієнт повернувся з оцінкою болю 2 бали за шкалою VAS та 2,5 бали за шкалою Лекена.

Місяць

Через 6 місяців спостереження показники болю та рухливості залишалися низькими, відповідно, на рівні 2,5 за шкалою VAS та 3 за шкалою Лекена.





6 міс.

подальші дії









KioMedine

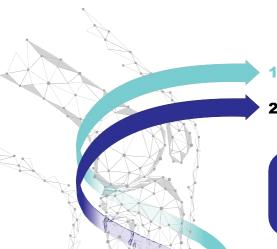
ІННОВАЦІЙНИЙ РІДКИЙ ІМПЛАНТ ДЛЯ ТЕРАПІЇ ОСТЕОАРТРИТУ

Інноваційна Бельгійська технологія з унікальними властивостями

KioMedine^{vs}**one** містить карбоксиметилхітозан, високоочищений полісахарид, отриманий з Agaricus Bisphorus (печериці).

KioMedine - запатентована технологія, що є результатом багаторічних досліджень та інновацій, виробляється компанією KiOmed Pharma у Бельгії.

На відміну від гіалуронової кислоти, **KioMedine** має унікальний подвійний механізм дії, що демонструє його здатність покращувати змащування та рухливість суглобів, а також захищати синовіальні компоненти суглобів завдяки своєму захисному ефекту від вільних радикалів.

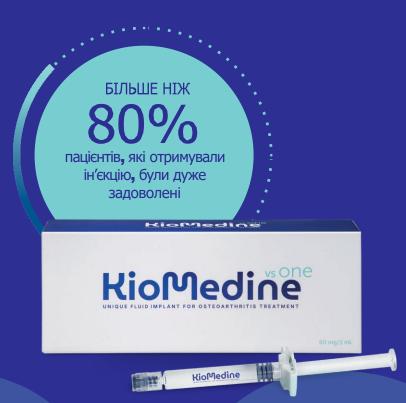


- 1. ПОКРАЩЕННЯ ЗМАЩУВАННЯ
- 2. ЗАХИСТ СУГЛОБІВ

ПОДВІЙНИЙ МЕХАНІЗМ ДІЇ







Швидкий початок дії¹

Максимальний ефект через 2 тижні після введення.

Довготривале полегшення

Доведено, що полегшення болю в колінах, скутість та покращення фізичної функції при остеоартриті триває до 6 місяців¹, а в клінічному спостереженні після виведення ін'єкційного імплантату на ринок спостерігається навіть до 9 місяців.

Високий рівень відповідей

Відповідь на лікування до 76% згідно з критеріями відповіді OMERACT-OARSI.



Виробник



KiOmed Pharma S.A. 4, rue Haute Claire 4040 Herstal - Belgium <u>contact@kiomedpharma.com</u>

www.kiomedpharma.com

Постачальник: НВК «ФАРМАСКО»

Якщо ви хочете повідомити про скаргу або занепокоєння щодо якості чи безпеки одного з наших продуктів, що продаються на ринку, надішліть електронного листа на адресу: наш сайт

Ця брошура містить інформацію лише для медичних працівників.

Ми не можемо гарантувати, що вся надана інформація є точною або повною. Для отримання додаткової інформації про побічні ефекти та протипоказання, будь ласка, зверніться до інструкції із застосування, що додається до упаковки.

