

VULNAMIN®

Υαλουρονικό Νάτριο + Αμινοξέα

Ιατροτεχνολογικό προϊόν IIb CE no. 0373

ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΟ ΕΠΟΥΛΩΣΗΣ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ

Διαφοροποιεί την
φλεγμονώδη αντίδραση

Ενεργοποιεί τον πολλαπλασιασμό των
ινοβλαστών και των κερατινοκυττάρων

Ευνοεί το σχηματισμό
κοκκιδώδους ιστού

Διεγείρει την παραγωγή ινών κολλαγόνου
& τη σωστή ανασύσταση του επιθηλίου



Φιάλη 30 ml
Σπρέι γέλης



Σωληνάριο 50 g
Γέλη



Σωληνάριο 50 g
Κρέμα



Φιαλίδιο 2 g
Σκόνη

professional
dietetics

nutrimedical
NUTRACUTICALS • MEDICAL DEVICES

Υπεύθυνος διανομής: NUTRIMEDICAL
Αμοργού 32 - Κορυδαλλός 181 21
Γραμμή Φροντίδας: 211 0130158
E-mail: info@nutrimedical.gr www.nutrimedical.gr

VULNAMIN®

Υαλουρονικό Νάτριο + Αμινοξέα

Ιατροτεχνολογικό προϊόν IIb CE no. 0373

ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΟ ΕΠΟΥΛΩΣΗΣ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ

- Υψηλό ποσοστό επούλωσης τραυμάτων από διάφορες αιτίες
- Ταχεία διαδικασία ανάπλασης
- Άριστη ανεκτικότητα
- Χαμηλό κόστος θεραπείας

professional
dietetics

nutrimedical
NUTRACUTICALS • MEDICAL DEVICES

Πώς να χρησιμοποιείτε το VULNAMIN®

VULNAMIN®	ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΝ ΕΠΙΘΕΜΑ
ΚΡΕΜΑ	Καθαρά και ξηρά τραύματα τα οποία καθυστερούν να επουλωθούν	Απλώστε μία λεπτή στρώση σε ολόκληρη την επιφάνεια του τραύματος. Χρόνος αλλαγής κάθε 48 ώρες όταν συνδυάζεται με κάποιο ενισχυμένο επίθεμα	Οποιοδήποτε, ανάλογα με την εμπειρία του εφαρμοστή
	Προελκωτικά στάδια		
ΣΚΟΝΗ	Καθαρά και ξηρά τραύματα τα οποία καθυστερούν να επουλωθούν	Απλώστε τη σκόνη απευθείας στην επιφάνεια του τραύματος	Αγωγή που είναι σχεδιασμένη να απορροφά το εξίδρωμα και να προλαμβάνει φαινόμενα διαβροχής
	Μέτριο ή άφθονο εξίδρωμα	Ο χρόνος αλλαγής καθορίζεται από το δευτερεύον επίθεμα	
ΓΕΛΗ	Καθαρά και ξηρά τραύματα τα οποία καθυστερούν να επουλωθούν	Απλώστε μία λεπτή στρώση	Αντικαταστήστε το αδιαπέραστο ή ημιπερατό επίθεμα κάθε 2-4 ημέρες
	Νεκρωτικά τραύματα	Χρησιμοποιείστε μία κατάλληλη ποσότητα προκειμένου να διευκολυνθεί η αυτόλυση	Όταν εμφανιστεί διαρροή, αντικαταστήστε το αδιαπέραστο ή ημιπερατό επίθεμα.
ΣΠΡΕΪ	Πρόληψη ελκών κατάκλισης (στάδιο ερυθρότητας)	Απλώστε μία λεπτή και ομοιόμορφη στρώση κάνοντας απαλή κυκλική επάλειψη	
	Θεραπεία ελκών κατάκλισης (στάδια)		

Χωρίς αντενδείξεις η χρήση του VULNAMIN® σε φλεγμονώδεις ή λοιμώδεις βλάβες.
Σε αυτές τις περιπτώσεις συνιστάται η χρήση δευτερεύοντος αντισηπτικού επιθέματος.



Θα πρέπει να σημειωθεί ότι το VULNAMIN® έχει αναπλαστική δράση και ως εκ τούτου δεν επενεργεί στο εφίδρωμα, κάτι που επιτυγχάνεται με τη χρήση δευτερεύοντος επιθέματος

VULNAMIN®

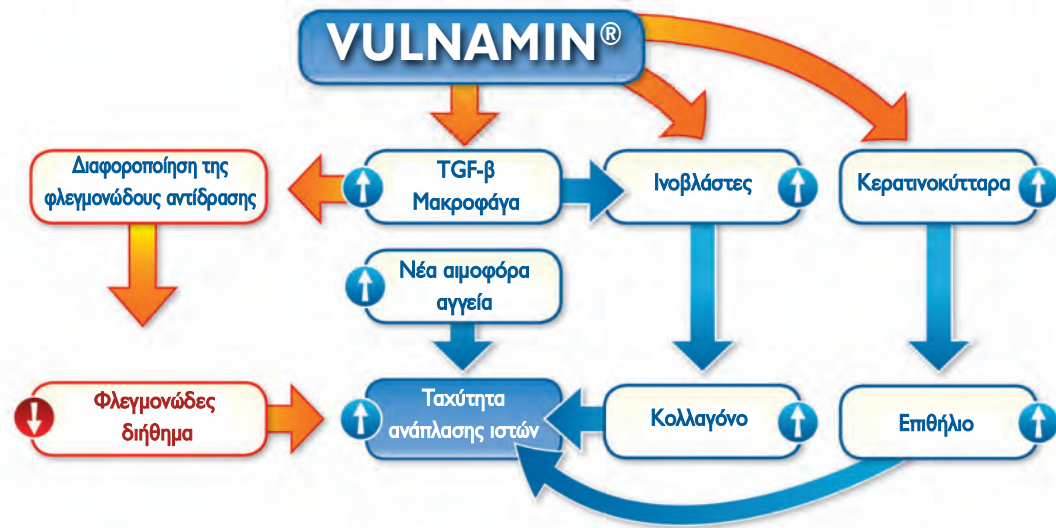
Υαλουρονικό Νάτριο + Γλυκίνη L-Προλίνη L-Λυσίνη L-Λευκίνη

ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΕΙ την φλεγμονώδη αντίδραση^{1,2}
(περιορισμός του φλεγμονώδους διηθήματος)

ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΕΙ τον πολλαπλασιασμό των ινοβλαστών^{1,2}

ΕΥΝΟΕΙ το σχηματισμό νέων αιμοφόρων αγγείων^{1,2}

ΔΙΕΓΕΙΡΕΙ τη νέα παραγωγή ινών κολλαγόνου I και τη σωστή ανασύσταση του επιθηλίου³



VULNAMIN®

ΕΛΚΗ ΣΤΑΔΙΟΥ III & IV ΣΤΗΝ ΙΕΡΑ ΜΟΙΡΑ ΚΑΙ ΤΗ ΔΕΞΙΑ ΠΤΕΡΝΑ

Θεραπεία:

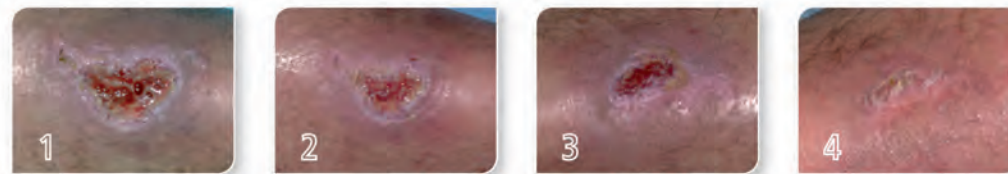
Σκόνη VULNAMIN® + δευτερεύουσα αγωγή για 4 μήνες



ΜΕΤΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΟ ΕΛΚΟΣ ΠΡΟΣΘΙΑΣ ΚΝΗΜΗΣ

Θεραπεία:

Κρέμα VULNAMIN®, αγωγή δύο φορές την εβδομάδα / 10 εφαρμογές



Κλινικά Δεδομένα

		Σχεδιασμός μελέτης	Αποτελέσματα
Γέλη με αμινοξέα έναντι υδρογέλης: ποιος είναι ο ταχύτερος παράγοντας καθαρισμού;	Acta Vulnologica, Vol. 11- No. 4 – Pages 149159 – December 2013 R. Cassino, A.M. Ippolito	40 ασθενείς με χρόνια νεκρωτικά δερματικά τραύματα, χωρισμένοι σε 2 υχαιοποιημένες ομάδες: • Υδρογέλη χωρίς αλγινικό • Υδρογέλη με υαλουρονικό νάτριο + αμινοξέα (γέλη Vulnamin®) Ο χρόνος αλλαγής ήταν μεταξύ 48 και 72 ωρών	<ul style="list-style-type: none"> Ο μέσος χρόνος καθαρισμού στις δύο ομάδες επικάλυπται (πλήρης καθαρισμός στο 75% των τραυμάτων μεταξύ εβδομάδας 1 και 2) Μείωση της επιφάνειας του τραύματος: - 13% στην ομάδα της γέλης Vulnamin® -3% στην ομάδα της υδρογέλης
Ένα νέο πρωτόκολλο για τη θεραπεία των χρόνιων φλεβικών ελκών στα κάτω άκρα	Clinical and Experimental Medicine, Vol. 12, N. 1, 2012:55-60 G. Maggion et al.	52 ασθενείς χωρισμένοι σε δύο ομάδες: • Στείρα σκόνη Vulnamin®+αλγινικό σφβέστιο + ελαστικό συμπτειστικό επίθεμα • Αλγινικό σφβέστιο + ελαστικό συμπτειστικό επίθεμα Διάρκεια μελέτης: 70 ημέρες, με έλεγχο κάθε 10 ημέρες	<ul style="list-style-type: none"> Πλήρης επώλωση στο 61% των ασθενών της ομάδας Vulnamin® + αλγινικό έναντι 27% στην ομάδα του αλγινικού Ταχύτερη μείωση της επιφάνειας του τραύματος στην ομάδα Vulnamin® + αλγινικό έναντι της ομάδας του αλγινικού
Αποτελεσματικότητα & Ασφάλεια ενός Καινοφανούς Επιθέματος Γέλης στη Διαχείριση των Νευροπαθθικών Ελκών στα Κάτω Άκρα Διαβητικών Ασθενών: προοπτική τυχαιοποιημένη διπλά τυφλή μελέτη	The International Journal of Lower Extremity Wounds, 2009; 8(3):134-140 L. Abbruzzese et al.	30 ασθενείς χωρισμένοι σε δύο ομάδες: • Γέλη Vulnamin® + συμπτειστικό επίθεμα • Αδρανής γέλη + συμπτειστικό επίθεμα Διάρκεια μελέτης: 3 μήνες, με έλεγχο κάθε εβδομάδα	<ul style="list-style-type: none"> Πλήρης επώλωση στο 93% των ασθενών της ομάδας της γέλης Vulnamin® έναντι 60% της ομάδας της αδρανούς γέλης Μικρότεροι χρόνοι επώλωσης στην ομάδα της γέλης Vulnamin® (60,4 ημέρες) έναντι της ομάδας της αδρανούς γέλης (79,9 ημέρες)
Αποτελεσματικότητα της τοπικής εφαρμογής αμινοξέων σε χρόνια τραύματα: προοπτική μελέτη παρατήρησης	Journal of Wound Care, Vol. 19, N. 1, January 2010 R. Cassino, E. Ricci	160 ασθενείς με χρόνια τραύματα διαφόρων αιτιολογιών, υπό θεραπεία για 6 εβδομάδες με Vulnamin® σε μορφή είτε στείρης σκόνης είτε κρέμας Αριθμός εβδομαδιαίων εφαρμογών: 2,2 - 2,9 αναλόγως του είδους του τραύματος	<ul style="list-style-type: none"> Σημαντική μείωση της επιφάνειας του τραύματος μετά από 2 και 6 εβδομάδες Χαμηλό κόστος θεραπείας
Σπρέι γέλης Vulnamin® για την προστασία περιοχών που κινδυνεύουν από έλκη κατάκλισης	X Congresso Nazionale AIUC (national congress), Ancona 21-24 September 2011 A. Bianco	272 ασθενείς χωρισμένοι σε 3 ομάδες: • Σπρέι γέλης Vulnamin® έναντι αργύρου Katadyln • Σπρέι γέλης Vulnamin® έναντι κολλοειδούς αργύρου+κολλαγόνου • Σπρέι γέλης Vulnamin® έναντι κρέμας με οξείδιο του ψευδαργύρου + βιταμίνη E	Το ποσοστό SrO2 και το μέσο ποσοστό παρουσιάζονται αυξημένα μετά τη θεραπεία με σπρέι γέλης Vulnamin® ενώ στις ομάδες ελέγχου παρατηρείται μείωση των εν λόγω παραμέτρων

1. Corsetti G., D'Antona G., Dioguardi F.S., Rezzani R., Acta Histochemica Volume III, 2009, 4.
2. Abbruzzese L., Rizzo L., Fanelli G., Tedeschi A., Scatena A., Goretti C., Macchiariini S., Piaggese A., The International Journal of Lower Extremity Wounds, 2009, 8(3):134-140.
3. Colella G., Vicidomini A., Cirillo N., Goeta G.M., D'Amato S., Aminoacid-enriched sodium hyaluronate enhances keratinocyte scattering, chemotaxis and wound healing through integrin β1-dependent mechanisms, J Stomatol Invest 2009, 3:21:29.