

HYAL^o4[®]

Start

UNE FORMULATION UNIQUE POUR FAVORISER LA CICATRISATION NATURELLE, SOUTENUE PAR UNE PRÉPARATION SÉLECTIVE DU LIT DE LA PLAIE !^{1-4,7}



ACIDE HYALURONIQUE^{1,2,7}

Environnement humide dans la plaie

Soutien de la cicatrisation

Protège le nouveau tissu viable

COLLAGÉNASE^{5,6}

Couper les brins de collagène qui ancrent le tissu nécrotique dans le lit de la plaie.

Les fragments de collagène sont chimiotactiques.

ACIDE HYALURONIQUE + COLLAGÉNASE⁷

Préparation du lit de la plaie

Ces produits sont des dispositifs médicaux (CE0373)

Présentation / Caractéristiques

- Onguent 30 g; CNK 3412-467
- Prix public: € 22,00

Composition

- Sel sodique d'acide hyaluronique à 0,2%
- Collagénase (pure à >98 %) issue de *Vibrio alginolyticus* non pathogénique (≥ 2 nkat/g)
- Ne contient aucune autre enzyme protéolytique

Indications

- Le traitement local des plaies cutanées chroniques (plaies de pression, ulcères de jambe d'origine vasculaire, ulcères diabétiques)
- Le produit est indiqué pour créer un environnement humide optimal et une préparation du lit de la plaie, favorables au processus physiologique de cicatrisation.

Instructions d'utilisation⁷

PHOTO 1 :

Nettoyez la plaie avec p.e. une solution physiologique.

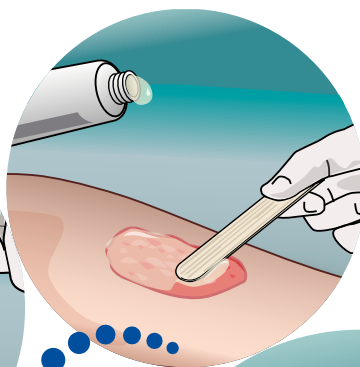
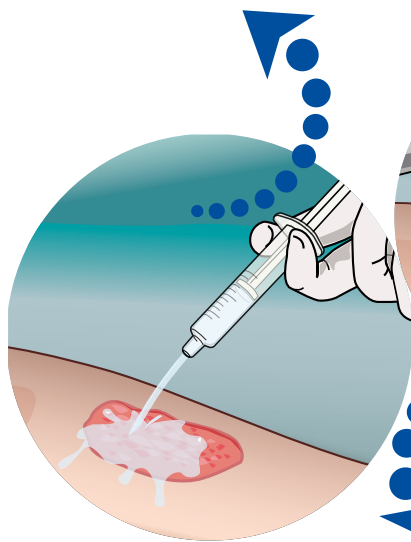


PHOTO 3 :

Couvrez avec un pansement stérile non adhésif.

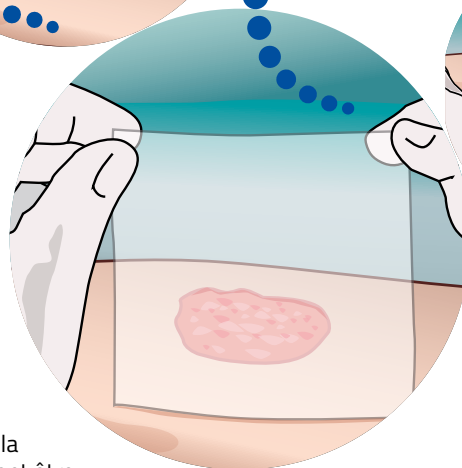


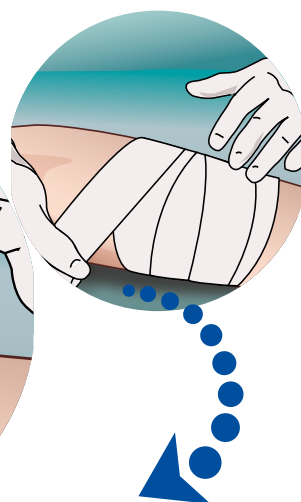
PHOTO 2 :

L'humidité doit être suffisante dans la zone de la lésion pour garantir la réussite du traitement. Les lésions sèches doivent être humidifiées avec une solution physiologique (0,9 % NaCl) ou avec des solutions bien tolérées par le tissu, comme la solution de glucose. Les croûtes dures doivent être ramollies en appliquant un pansement humide.

Appliquez une couche de 2 mm de Hyalo⁴ Start une fois par jour, ou conformément aux indications du spécialiste de santé.

PHOTO 4 :

Appliquez un bandage pour garantir un contact suffisant.



- Les savons/détergents, désinfectants à base de sels d'ammonium quaternaires (Cedium benzalkonium, Aseptiderm, Cetavlex, H.A.C., Hacdil-S et Sterillium), d'argent ou de métaux lourds ne doivent pas être utilisés simultanément car ils peuvent réduire l'activité du produit.

1. Chen, W.Y.J., & Abatangelo, G. (1999). Functions of hyaluronan in wound repair. *Wound Rep Reg*, 7, 79-89.
2. Prosdocimi, M., & Bevilacqua, C. (2012). Exogenous hyaluronic acid and wound healing: an updated vision. *Panminerva Medica*, 54 (2), 129-135.
3. Di Pasquale R, Vaccaro S, Caputo M, et al. (2019). Collagenase-assisted wound bed preparation: An in vitro comparison between *Vibrio alginolyticus* and *Clostridium histolyticum* collagenases on substrate specificity. *Int Wound J*, 16, 1013-1023.
4. Scalise A, Campitiello F, Della Corte A, et al. (2017). Enzymatic debridement: is HA-collagenase the right synergy? Randomized double-blind controlled clinical trial in venous leg ulcers. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*, 21(6), 1421-1431.
5. Cortivo, R., Zavan, B., Vaccaro, S., Brun, P., & Abatangelo, G. (2011). The biological synergy for the evolution of enzymatic debridement. *Journal of Wound Technology*, 13, 58-61.
6. EWMA document. An updated overview and clarification of the principle role of debridement. (2013). *Journal of Wound Care*, 22, S1-S49.
7. Instructions d'utilisation Hyalo⁴ Start

24-Hyalo4-28, Date de la dernière révision : 02/2024