

CHEGOU!

RenehaVis®
DUPLO PESO MOLECULAR COM SINERGISMO DE AÇÃO¹⁻⁴

ÚNICO COM: **2** PESOS MOLECULARES BPM* 1 X 10⁶ Da + APM2 X 10⁶ Da
2 +
CONCENTRAÇÕES BPM** Ácido Hialurônico 2,2% + APM Ácido Hialurônico 1,0%

EM **1** ÚNICA SERINGA

Posologia de até **3** aplicações com intervalo de uma semana.¹

Indicado para o tratamento da **osteoartrite**.^{***1}



PERGUNTE A UM DE NOSSOS REPRESENTANTES.

RenehaVis® é apresentado em seringa de vidro previamente carregada, descartável, pronta para o uso, contendo: Hialuronato de sódio LMW 15,4 mg/0,7 ml e Hialuronato de sódio HMW 7,0 mg/0,7 ml. Indicação: É indicado para viscosuplementação, com melhora das propriedades reológicas sinoviais, aliviando a dor e a rigidez articular em pacientes com osteoartrite do joelho. Posologia: A injeção intra-articular de RenehaVis® deve ser exclusivamente realizada por um profissional de saúde capacitado para essa técnica. A dosagem recomendada é de uma injeção no espaço da articulação afetada, uma vez por semana, durante até três semanas, de acordo com a gravidade da osteoartrite do joelho acometido. Contraindicações: Não injetar RenehaVis® se a área de injeção estiver infeccionada ou se houver evidência de doença da pele. Pacientes com sensibilidade conhecida ao Hialuronato de sódio. Reações adversas: dor e edema transitórios; aumento transitório da atividade inflamatória na articulação sinovial injetada após a administração. Em raros casos, pode ocorrer uma reação inflamatória, a qual pode estar ou não associada com a utilização de RenehaVis®.

Contraindicações: Não injetar RenehaVis® se a área de injeção estiver infeccionada ou se houver evidência de doença da pele. Pacientes com sensibilidade conhecida ao hialuronato de sódio.

Referências Bibliográficas: 1. Bula do produto RenehaVis®; 2. Petrella RJ, Cogliano A, Decaria J. Combining two hyaluronic acids in osteoarthritis of the knee: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Clin Rheumatol. 2008 Aug;27(8):975-81. Epub 2008 Jan 17.; 3. Petrella, R.J., Decaria, J., Petrella, M.J., 2011. Long term efficacy and safety of a combined low and high molecular weight hyaluronic acid in the treatment of osteoarthritis of the knee. Rheumatology Reports 2011; 3:e4.; 4. Shen X, Gatti R. The safety and efficacy of intra-articular dual molecular weighted hyaluronic Acid in the treatment of knee osteoarthritis: the I.d.e.h.a. Study. Orthop Rev (Pavia). 2013 Dec 10;5(4):e33.; 5. IMS Health Novembro'15

* APM - Alto Peso Molecular / ** BPM - Baixo Peso Molecular / *** Osteoartrite de joelho

Material de uso exclusivo do representante Biolab e direcionado à classe médica. Se encontrado, por favor, devolver para:

SAC 0800 724 65 22
www.biolabfarma.com.br

Rua Olimpíadas, 242 • 3º andar • 04551-000 • São Paulo SP • Tel.: 55 11 3573 6000

biolab
FARMACÉUTICA

Orthop Rev (Pavia). 2013 Dec 10;5(4):e33

Segurança e eficácia do ácido hialurônico de duplo peso molecular intra-articular no tratamento da osteoartrite do joelho: o estudo I.d.e.h.a.

Shen X, Gatti R

Abstract 3 - 968800 E RENEHA LAM ABST 3 12/15 10UN

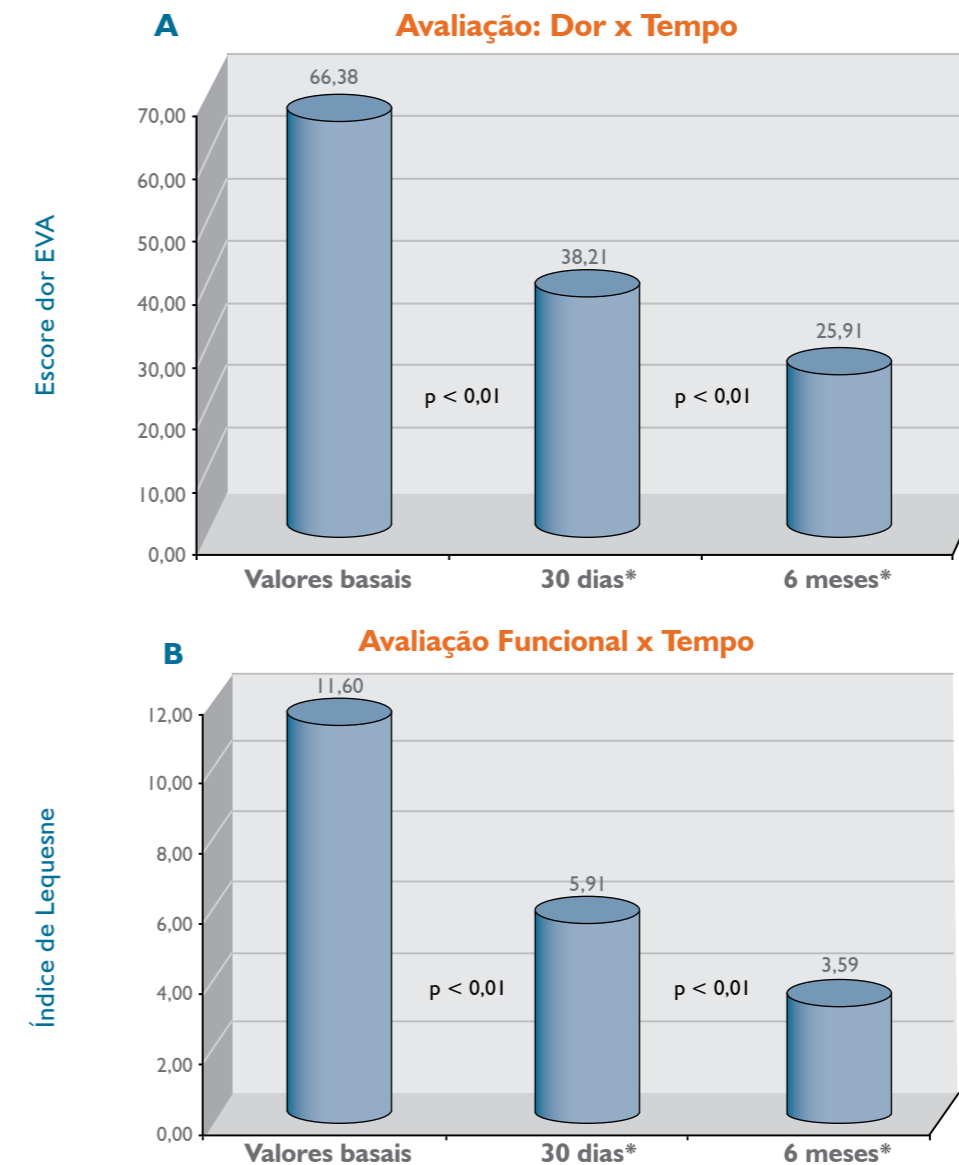
Segurança e eficácia do ácido hialurônico de duplo peso molecular intra-articular no tratamento da osteoartrite do joelho: o estudo I.d.e.h.a.

Shen X, Gatti R

Resumo

Na prática clínica, a viscosuplementação com ácido hialurônico (AH) é comum no tratamento da osteoartrite (OA) degenerativa. Ambos o peso molecular e a concentração de AH têm impacto significativo sobre as propriedades reológicas, que, por sua vez, afetam seus efeitos terapêuticos. O objetivo do presente estudo foi avaliar a eficácia de uma preparação de AH de alto e baixo peso molecular combinados para o tratamento de OA do joelho quanto à redução da dor, à melhora da função articular e à redução do uso concomitante de medicamentos. Um total de 1.214 pacientes (521 homens e 693 mulheres), com idade média de 62,4 anos, acometidos com OA do joelho, foram incluídos no estudo. Todos os pacientes receberam duas injeções intra-articulares com intervalo de uma semana e uma terceira injeção um mês após a segunda administração. A medicação concomitante utilizada foi registrada e avaliada durante as visitas de acompanhamento. As avaliações foram realizadas no início do estudo e após 30 e 180 dias, considerando-se como parâmetros dor no joelho acometido, mediante uso de escala visual analógica (EVA: 0-10 cm), função articular, mediante uso do Índice de Lequesne, e consumo concomitante de medicamentos, incluindo fármacos anti-inflamatórios não esteroides, analgésicos e suplementos condroprotetores. Houve redução estatisticamente significativa do escore de dor (EVA) aos 30 dias ($38,01 \pm 17,68$; $P < 0,01$), antes da terceira injeção, e aos 180 dias ($25,91 \pm 15,33$; $P < 0,01$) em comparação aos valores basais ($67,12 \pm 15,99$). De modo similar, reduções consideráveis do índice Lequesne foram observadas aos 30 dias ($5,91 \pm 4,01$; $P < 0,01$), antes da terceira injeção, em 1.214 pacientes, e aos 180 dias ($3,59 \pm 3,45$; $P < 0,01$) em 938 pacientes, em comparação aos valores basais ($11,60 \pm 5,13$). Pacientes também diminuíram o consumo concomitante de medicamentos após o curso do tratamento.

Os efeitos benéficos foram mantidos por até seis meses. A injeção intra-articular da preparação dupla de AH de baixo e alto pesos moleculares em diferentes concentrações foi bem tolerada e propiciou resultados satisfatórios quanto ao controle da dor, à melhora da função articular e menos uso de medicamentos concomitantes no manejo da OA do joelho.



A) Escore de dor EVA;

B) Índice de Lequesne: 1214 pacientes acompanhados por 30 dias; 938 pacientes acompanhados por 6 meses

* Após uso de Renehavis***

** AHBAPM - ácido hialurônico de baixo e alto peso molecular combinados