

RELYNART®

Hyaluronik Asit Sodyum Tuzu (orta moleküler ağırlıklı)

Tüm sinovyal eklemlerin dejeneratif ve/veya inflamatuvar hastalıklarına yönelik kişisel tedavi

ENDİKASYONLAR

RELYNART, travma sonrası veya hastalık sebebiyle ağrı veya hareket kısıtlılığı durumunda, hasta eklemlerin fizyolojik ve reolojik özelliklerinin tekrar harekete geçmesini sağlayan eklem sıvısının yerini alır.

KULLANIM YÖNTEMLERİ

RELYNART, enjeksiyonuna geçmeden önce eklemlerde mevcut olası sıvı birikimini aspire ediniz. Açma anında herhangi bir temastan kaçınmak amacıyla azami önem göstererek şırınga uç kapağını çekiniz. Sızdırmazlığını garantiye almak ve solüsyonun dışarı sızmasını engellemek amacıyla sıkıca kapatarak uygun boylarda (18-22 G arası) bir iğneyi yerleştiriniz. Aleti sadece sinovyal boşluğun içine oda sıcaklığında ve tamamen hijyen bir ortamda enjekte ediniz.

DOZAJ VE KULLANIM YÖNTEMLERİ

- RELYNART 24 mg/30 mg/40 mg 2 ml eklem içi infiltrasyonu. RELYNART 24 mg 5 hafta boyunca haftada bir kez, RELYNART 30 mg/40 mg üç hafta boyunca haftada bir kez
- RELYNART 60 mg 4 ml infiltrasyonu 2 hafta boyunca haftada bir kez ve RELYNART 80 mg/4ml tek sefer kullanımlık.

Doktorun değerlendirmesine bağlı olarak ve hastanın sağlık durumuna göre, farklı bir dozaj tablosu uygulanması ve eş zamanda birden fazla eklem tedavisi uygulanması mümkündür. Fazladan tedavi sürecinin gerekmesi durumunda, 6 aylık bir araya uyulması tavsiye edilir.

UYARILAR VE KONTRENDİKASYONLAR

Ambalaj üzerinde belirtilen son geçerlilik tarihi sonrasında kullanmayınız. Ambalaj açıksa veya hasarlı ise kullanmayınız. Enjeksiyonun yapılacağı bölge sağlıklı cilt üzerinde olmalıdır. Damar yoluyla enjekte etmeyiniz. Uzun vadede venöz veya lenf yetmezliği olması durumunda, diz eklemlerine enjekte etmeyiniz. Eklem boşluğu dışına, sinovyal dokuya veya eklem kapsülüne enjekte etmeyiniz. Eklem içinde yoğun sıvı birikimi olması durumunda kullanmayınız. RELYNART, enjekte edilecek bölgedeki ciltte iltihaplanma, enfeksiyon veya rahatsızlık söz konusu olması durumunda enjekte edilmemelidir. Eklem içi enjeksiyon sonrasında, hastaya tüm yoğun fiziksel aktivitelerden kaçınması ve sadece birkaç gün sonra normal hayata dönmesi tavsiye edilir. Şırınganın içeriği pirojenik olmayan ve sterilidir. 25°C'den düşük sıcaklıkta ve ısı kaynaklarından uzak muhafaza ediniz. Dondurmayınız. Çocukların erişemeyeceği yerde tutunuz.

YAN ETKİLERİ

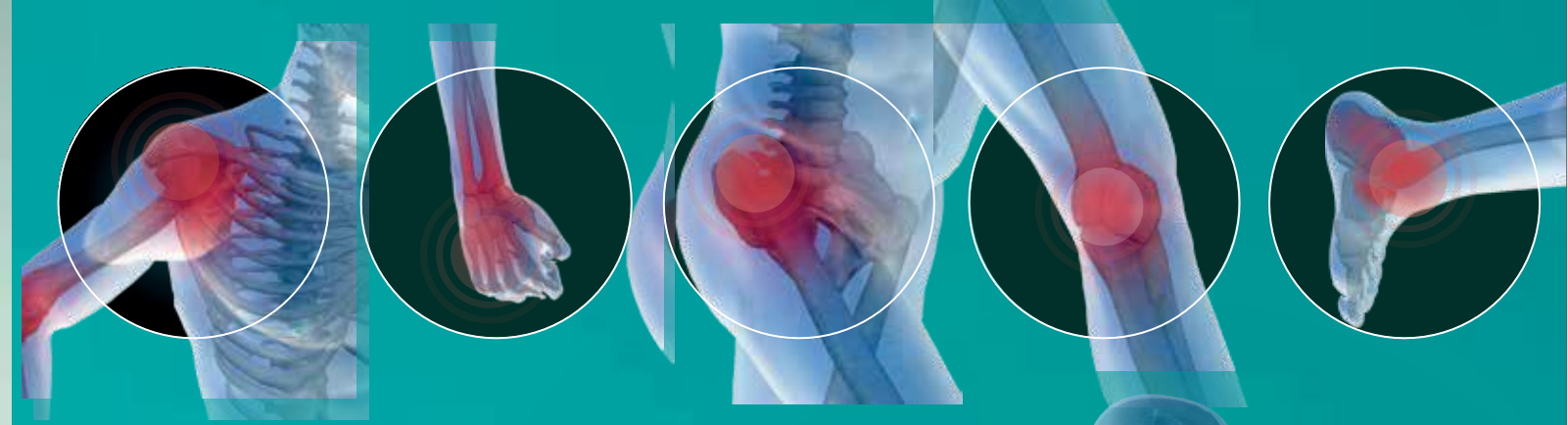
Eklem içine infiltrasyon, lokal olarak istenmeyen yan etkilere neden olabilir. Enjeksiyon bölgesinde; ağrı, sıcaklık hissi, kızarıklık veya şişme meydana gelebilir. Bu durumda, işlem yapılan bölgeye buz uygulaması yapmak faydalıdır. Bu belirtiler, normal koşullarda kısa bir süre sonra ortadan kalkar. Doktor, hastaların, işlem sonrasında ortaya çıkabilecek olası yan etkiler konusunda kendisini bilgilendirmelerini garantiye almalıdır. Dondurmayınız. Çocukların erişemeyeceği yerde tutunuz.

1. Curran MP: Hyaluronic Acid (Supartz®): A Review of its Use in Osteoarthritis of the Knee. *Drugs Aging* 2010; 27 (11): 925-941

2. THERAPEIA – Aralık 2016

CE 1984

Pharma Labs srl
info@pharmalabs.it
www.pharmalabs.it



RELYNART®

Hyaluronik Asit Sodyum Tuzu (orta moleküler ağırlıklı)

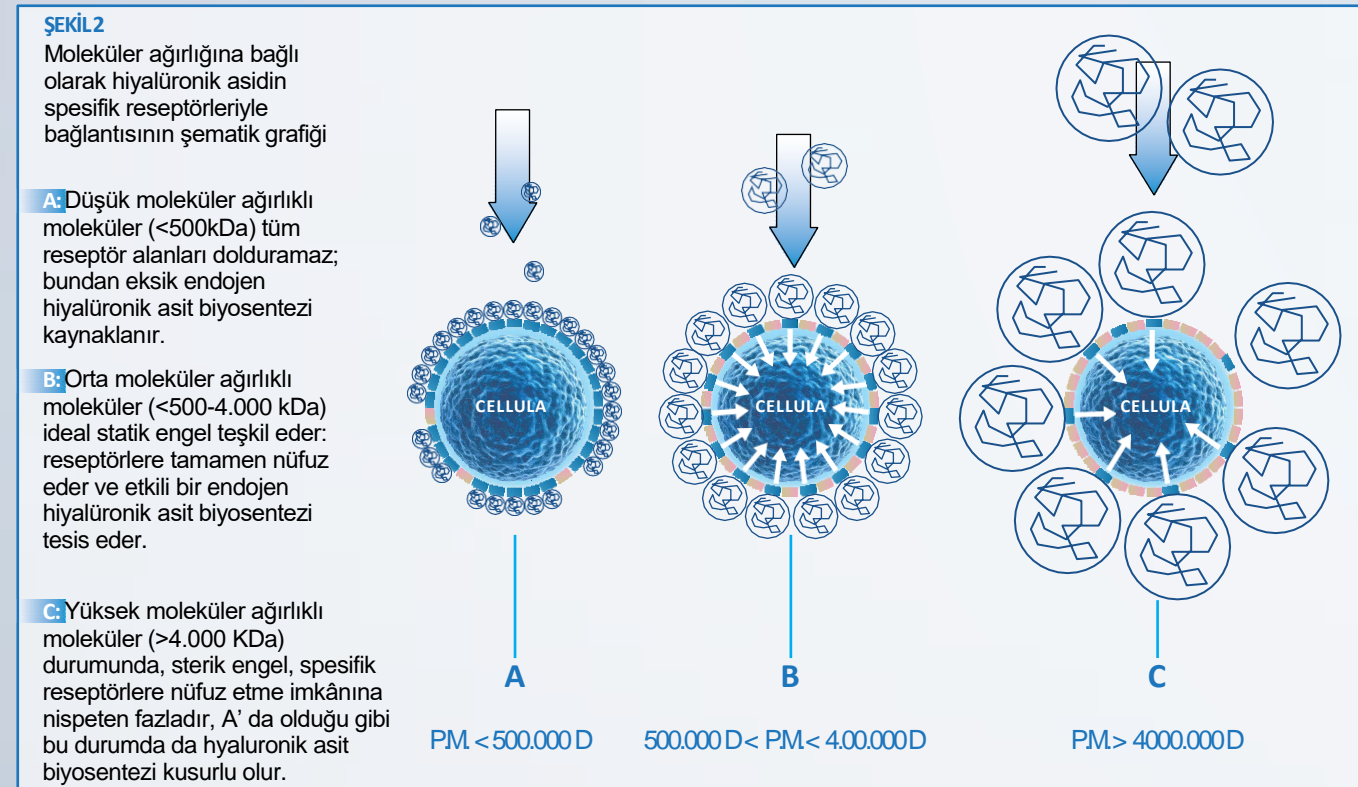
Tüm sinovyal eklemlerin dejeneratif ve/veya inflamatuvar hastalıklarına yönelik kişisel tedavi



Tablo 1. Hyaluronik asidin eklem içi kullanımından kaynaklı farmakolojik etkiler (Curran 2010)

Biyomekanik Etkiler	<ul style="list-style-type: none"> △ Sinovyal sıvının viskoelastisitesi △ Eklem kayganlaştırması ● Eklem kıkırdığı yüzeyinin kaplanması
Analjezik Etkiler	<ul style="list-style-type: none"> ▽ Nöral aracılı algenik aktivite ▽ Prostaglandin – veya bradikinin ağrısı
Anti-inflamatuar Etkiler	<ul style="list-style-type: none"> ▽ İnflamatuar mediyatörleri seviyesi (bunlar arasında prostaglandin E2) ▽ Lökosit kemotaksi ● Tümör nekroz faktörü -alfa tepki azalması
Antioksidant Etkiler	<ul style="list-style-type: none"> ▽ Reaktif oksijen türleri ● Oksidatif hasarına karşı koruma ● Oksidatif hasarına karşı DNA koruması
Karşı koruyucu etkiler	<ul style="list-style-type: none"> ▽ Fibroblastlardan araşidonik asitlerin bırakılması ● Endojenüz hyalüronik asidin üretimini ve matris dışı bileşenlerin biyosentezini uyarır ● Fibronektin nüfuzunu engeller (kıkırdak doku üzerindeki yüzeysel kaplama vasıtasıyla) ● Kıkırdak hücresi apoptozuna karşı korur ● Kıkırdak bozunmasını engeller (mRNA ifadesini glitazon reseptörüne yönelik engelleyerek: PPAR gamma, peroksizom proliferatör aktive reseptör) ● Plasminojen etkinleşme sisteminden ilişkili hücrelerarası fibrinolitik faaliyeti engeller

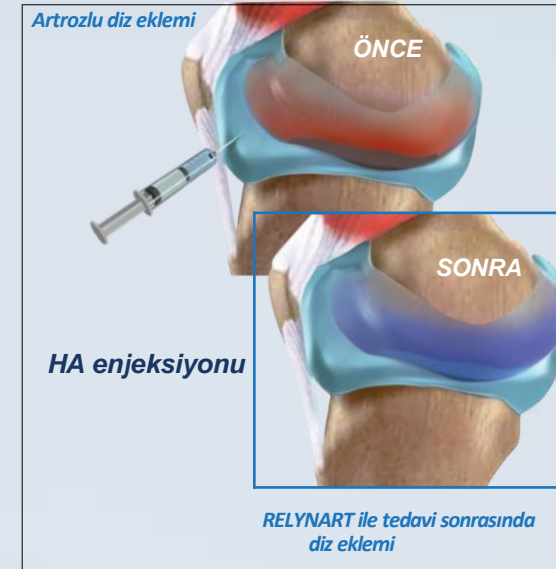
(1)Eklem içi kayganlaştırıcı sıvı enjeksiyonları da adı verilen hyalüronik asidin eklem içi harici kullanımı, eklem bölgesinde iki farklı zaman ve süreç içinde nitelendirilebilir biyodinamik fiil tanımlar (2)



(2)

[Smith ve Ghosh 1987] hyalüronik asit molekülleri ile fibroblastların yüzeylerinde mevcut reseptörler arasındaki bağ modelinde, en iyi bağ durumu orta moleküler ağırlıklı, yani 500.000 ve 4 milyon Da arası, molekülerden oluşmaktadır: bu, nitekim, eş zamanda uyarılan en yüksek sayılı reseptörlerin bulunduğu durum.

Düşük moleküler ağırlıklı (500.000 Da'den az) Al moleküllerini ile moleküler ile reseptör alanları arasındaki ilişki, dengesiz olup; Al endojen biyosentezi sadece güçsüzce uyarılır.



Tersine, yüksek moleküler ağırlıklı moleküler (4 milyon Da'dan fazla) reseptörler ile uygun bir bağa izin vermezler ve boşluk şekillendirmede savunmasız bırakıp, bu durumda da endojen Al biyosentez uyarımını azaltır. (2)

Hyaluronik infiltrasyon tedavisi ağrıyı azaltır ve işlem yapılan eklem hareketliliğini iyileştirir, dolayısıyla, tedavi edici ama aynı zamanda inflammatuar hücrelerin ve inflammatuar mediyatörlerin nüfuzunu engellediğinden dokulara karşı koruyucu etkisini de haizdir.

Hyaluronik asit, esneklik ve enerjiyi emme kapasitesi sorumlusu polisakkarid doğrusal zincirlerinden oluşmaktadır; sağlıklı sinovyal sıvı yüksek hyaluronik asit yoğunluğu ihtiva eder.

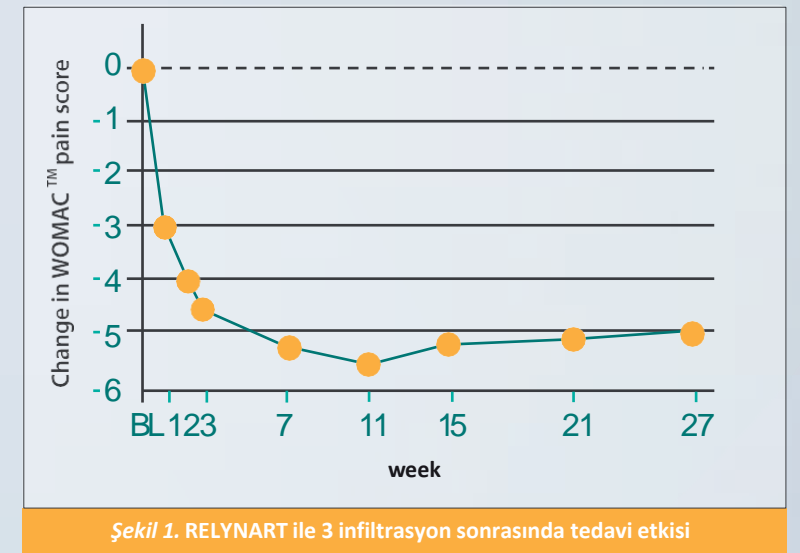
Suyu tutma kapasitesi sayesinde, hyaluronik asit, elastik etki yaparak eklem üzerinde tesir eden sayısız fiziki uyarıları sona erdirir.

Dolayısıyla, aynı molekül, eklem maruz kaldığı uyarı seviyesine göre hem kayganlaştırıcı hem de amortisör fonksiyonu gerçekleştirir.

Sinovyal sıvıda bu fonksiyonlar, sadece endojen hyalüronik asit tarafından yerine getirilir.

Sağdaki grafikte **RELYNART** protokolünün, ürünün ilk kullanımından sonra ağrıyı nasıl azaltmada etkili olduğu gösterilmektedir. Öngörülen üç infiltrasyon sonrasında gerek esnetici gerekse açıcı hareket aralığı fark edilir şekilde artmaktadır. Yan etkiler veya sistemik reaksiyonlar görülmemiştir.

Hyaluronik asit ile infiltrasyon, kayganlaştırıcı ve amortisör fonksiyonu kazandırarak sinovyal sıvının tekrar etkinleşmesinde hemen etki yaratmıştır.



Şekil 1. RELYNART ile 3 infiltrasyon sonrasında tedavi etkisi

Artroz durumlarında, hyalüronik asitlerin fiziki kimyasal özellikleri kaybolmakta ve sonuç olarak elastisitetleri ve vizkozitetleri yitilmektedir. Sonuç, destek fonksiyonunun ve kıkırdak matrisi beslenmesinin kademeli olarak dejenerasyona uğrayarak durması.