

Referenze bibliografiche

- ADAMS M.E. An Analysis of Clinical Studies of the Use of Crosslinked Hyaluronan, Hytan, in the Treatment of Osteoarthritis. *J. Rheumatology* 1993; 20, Suppl.39: 16-18.
- ARSHNOFF S.A. Dispersive-cohesive viscoelastic soft shell technique. *J. Cataract Refract Surg.*, 1999, 25, 167.
- BALAZ E.A., LARSEN N.E., LESCHCHNER A., LESCHCHNER E. Biocompatible viscoelastic gel shurries, their preparation and use. *European Patent n° 0 466 300 A2* (1992).
- BALAZ E.A., LESCHCHNER A., LESCHCHNER E. Hyaluronan, its cross-linked derivative - HYLAN - and their medical application. *Celluloses utilization : Research and rewards in Celluloses conference on celluloses utilization in the new future.* 1989, 233-241
- BALAZ E.A., DEMLINGER J.L. Clinical uses of hyaluronan. *The biology of hyaluronan.* Wiley, Chichester, Ciba Foundation Symposium 143, 1989, 265-280.
- BONNET M.H. Résultats esthétiques du traitement de la lèvre au hyaluronate stabilisé - NASHA (Restylane). *Observation de 192 patientes traitées en 1997.* *J. Med. Et. Chir. Derm.* 1998, XXV, 115-119.
- De VORE D.P., HUGHES E., SCOTT J.B. Effectiveness of injectable filler materials for smoothing wrinkle lines and depressed scars. *Medical Progress through Technology*, 1994, 20: 243-250.
- DICK B., SCHWENN, Viscoelastika - Eine Übersicht. *Editions Springer*, 1998.
- DONALD T. International committee works to set safety standards for viscoelastics. *Ocular Surg. News*, 1995, 13 (17), 28.
- DURANTI F., SALTI G., BOVANI B., CALANDRA M., ROSATI M.L. Injectable hyaluronic acid gel for soft tissue augmentation. A clinical and histological study. *Dermatol Surg.* 1998, 24 (12) 1317-1325.
- ENGSTRÖM-LAURENT A., HELISTRÖM S. The role of liver and kidneys in the removal of circulating hyaluronan. An experimental study in the rat. *Connective Tissue Research* , 1990, 24: 219-224
- GOA K.L., BENFIELD P. Hyaluronin Acid: A Review of its Pharmacology and Use as a Surgical Aid in Ophthalmology and its Therapeutic Potential in Joint Disease and Wound Healing. *Drugs* - 1994; 47 (3): 536-566.
- LANE S.S., LINDSTROM R.L. Viscoelastic agents : formulation, clinical applications and complications. *Seminars in Ophthalmology* 1992, 7 (4) 225-260.
- LARSEN N.E., et al. Hytan gel biomaterial: Dermal and immunologic compatibility. *J Biomedical Materials Research* 1993; 27: 1129-1134.
- LAURENT T.C., FRASER J.R. Catabolism of hyaluronan, in *Degradation of Bioactive Substances. Physiology, Location and Pathophysiology.* ed. HENRIKSEN, J.H., CRC Press, Boca Raton, FL, USA, 1991: 249-265.
- LAURENT U.B.G., LAURITZ B.D., REED R.K. Catabolism of hyaluronan in rabbit skin takes place locally, in lymph nodes and liver. *Experimental Physiology*, 1991; 76: 695-703.
- LUPTON J.R. AND ALSTER T.S. Cutaneous hypersensitivity reaction to injectable hyaluronic acid gel. *Dermatol Surg.* 2000, 26 (2) 135-137.
- MALSON T., LINDQVIST B.I. Gel of crosslinked hyaluronic acid for use as a vitreous humor substitute. *United States Patent n° 4 716 154* (1993).
- MATTON G., ANSEEUW A., de KEYSER F. The History of Injectable Biomaterials and the Biology of Collagen. *Aest. Plast. Surg.* 1985; 9: 133-140.
- MORGAN A.M. Localized reactions to injected therapeutic materials. Part.2. Surgical agents. *J Cutan Pathol.* 1995, 22, 289-303.
- NAGEL M.D. ET DUVAL J.L. Test d'implantation sur le rat d'un produit injectable composé d'un hydrogel de 60µm : Le Dermalive®. *Etude histologique 1 mois après l'injection.* *Rapport Université de Technologie de Compiègne.* 08/06/1999.
- NAGEL M.D. ET DUVAL J.L. Test d'implantation sur le rat d'un produit injectable composé d'un hydrogel de 60µm : Le Dermalive®. *Etude histologique 3 mois après l'injection.* *Rapport Université de Technologie de Compiègne.* 18/10/1999.
- NAGEL M.D. ET DUVAL J.L. Test d'implantation sur le rat d'un produit injectable composé d'un hydrogel de 60µm : Le Dermalive®. *Etude histologique 6 mois après l'injection.* *Rapport Université de Technologie de Compiègne.* 18/10/1999.
- OLENUS M. The first clinical study using a new biodegradable implant for the treatment of lips, wrinkles and folds. *Aesth. Plast. Surg.* 1998, 22: 97-101.
- PIACQUADRO, et al. Evaluation of Hytan Gel as a Soft Tissue Augmentation Implant Material. *J. Am. Acad. Dermatol.*, 1997, 36: 544-549.
- POYS-GURAUD A. Réactions d'hypersensibilité retardée aux implants de collagène bovin. *Etude sur 810 patients.* *Nov. Dermatol.*, 1992, 11: 422-432.
- RAPAPORT M.J., VINNIK C., ZAREM H. Injectable silicone : Cause of facial nodules, cellulitis, ulceration and migration. *Aesth. Plast. Surg.*, 1996, 20: 267-276.
- WEISS C., et al. The Role of Na-hylan in Reducing Post Surgical Tendon Adhesions: Part I. *Bulletin of the Hospital for Joint Diseases Orthopedic Institute* 1996; 46 (1): 9-16.
- WEISS C., et al. The Role of Na-hylan in Reducing Post Surgical Tendon Adhesions: Part II. *Bulletin of the Hospital for Joint Diseases Orthopedic Institute* 1997; 47 (1): 31-39.
- WEISSMANN B., CASHMAN D.G., SANTIAGO R. Concerted action of b-glucuronidase and b-acetylglucosaminidase on hyaluronidexins. *Connective Tissue Research*, 1975; 3: 7-15.
- YU N., et al. Inflammation responsive degradation of cross-linked hyaluronic acid gels. *J Controlled Release* 1992; 22: 105-116.
- YU N., et al. Regulated release of drug microspheres from inflammation responsive degradable matrices of crosslinked hyaluronic acid. *J Controlled Release* 1993; 25: 133-143.



L.E.A. Derm®
è un laboratorio dotato delle tecnologie
più avanzate e adattato alle necessità del mercato.

Prodotto da



CE
0120

Distribuito da:

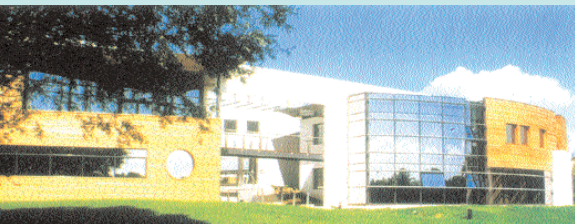


Via R. Giuliani, 505 - Firenze - Tel. 0554250396 - Fax 055466241
<http://www.gfelectromedica.it> - E-mail: glpaceri@gfelectromedica.it



Juvéderm®
ACIDE HYALURONIQUE RÉTICULÉ





L.E.A. Derm® è una filiale del gruppo Cornéal, società francese, specializzata nel settore dell'oftalmologia. Cornéal® è una delle poche società al mondo a detenere ed utilizzare regolarmente i procedimenti di sintesi dell'acido ialuronico reticolato; il suo *know-how* scientifico e tecnologico viene messo a disposizione di L.E.A. Derm®.

L'équipe di esperti e consulenti di L.E.A. Derm® ha più di 10 anni di esperienza nel campo della chirurgia plastica, della dermatologia e della medicina estetica.

La sinergia esistente tra le varie équipe della società permette di offrire a medici e professionisti del settore una serie di prodotti:

• **Sicuri,**

Grazie ad un'esperienza pluriennale nella produzione di acido ialuronico reticolato. La sicurezza ed affidabilità dei prodotti sono garantite dalla conformità con le norme internazionali di qualità ISO 9001 e EN 46001.

• **Innovativi,**

L'équipe di consulenti, chimici, biologi e farmacisti lavora in costante rapporto con il dipartimento di Ricerca e Sviluppo.

• **Adeguati al fabbisogno del mercato,**

Grazie ad un contatto diretto con i professionisti del settore.



Nel corso degli ultimi anni, l'acido ialuronico reticolato si è imposto come la soluzione per eccellenza al problema degli impianti di riempimento delle rughe, sia perché non necessita di test prima del trattamento, sia perché garantisce una tenuta di più mesi, variabile in funzione dei pazienti e delle zone di iniezione.

Ottenuto tramite fermentazione batterica, Juvéderm® appartiene alla nuova generazione degli impianti ed è il frutto dell'esperienza pluriennale del gruppo Cornéal® nella sintesi dell'acido ialuronico reticolato.

Presentazione

Juvéderm® si presenta sotto forma di siringa pre-riempita con un gel viscoelastico e trasparente di acido ialuronico.

Juvéderm® esiste in due concentrazioni 18mg/g e 24mg/g utilizzate in funzione della natura della depressione da correggere.



Indicazioni

Juvéderm® 18 : La sua fluidità lo rende idoneo al riempimento delle rughe sottili quali le zampe di gallina e le rughe attorno alla bocca.

Juvéderm® 24 : Tale impianto particolarmente denso è ideale per il riempimento di rughe frontali, solchi nasogenieni lievi o molto marcati e delle rughe sulle guance ed è altresì indicato per l'aumento del volume delle labbra. Al fine di migliorare il risultato finale, si consiglia un ritocco dopo circa un mese dalla prima applicazione.

	Juvéderm® 18	Juvéderm® 24
Volume	2 X 0.6 ml	1.2 ml in due siringhe da 0.6 ml ciascuna
Livello di iniezione	Derma superficiale	Derma medio
Tecnica di iniezione	Iniezione retrograda	Iniezione retrograda
Diametro dell'ago	30 G $\frac{1}{2}$	27 G $\frac{1}{2}$ o 30 G $\frac{1}{2}$

Effetti secondari

Arrossamenti, edemi, sensazione di dolore nel punto di iniezione possono verificarsi a seguito del trattamento e tenderanno ad attenuarsi spontaneamente nell'arco delle 72 ore successive all'iniezione.

In rari casi, indurimenti sotto forma di noduli accompagnati a volte da arrossamenti sono stati rilevati dopo l'iniezione di acido ialuronico nel derma, ed è, dunque, indispensabile che questo rischio venga preso in considerazione sin dall'inizio.

Controindicazioni

- Non utilizzare in casi di ipersensibilità accertata all'acido ialuronico
- Non utilizzare in presenza di malattie auto immuni o del sistema immunitario
- Non utilizzare durante la gravidanza o l'allattamento

NB : Su richiesta, il Nostro Laboratorio potrà farvi pervenire un questionario medico-sanitario da sottoporre al paziente prima dell'iniezione.

