

КОМФОРТ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Кожный клей DERMABOND®:

- Позволяет пациенту принять душ сразу по окончании операции⁷
- Облегчает послеоперационный уход за раной^{4, 11}
- Является герметичной повязкой⁹, не требующей наложения дополнительной перевязки^{1, 10} и удаления швов, что снижает уровень стресса и болевых ощущений и обеспечивает наилучшие условия для заживления раны

ПРЕВОСХОДНЫЙ КОСМЕТИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ

- Кожный клей DERMABOND® в сочетании с субкутикулярными (внутрикожными) швами обеспечивает прекрасное сопоставление краёв раны, снижение частоты раневых осложнений и инфекции области хирургического вмешательства, что в целом способствует достижению лучшего косметического результата^{8, 9}

ПРОЧНОСТЬ

- При использовании совместно с внутрикожным швом, кожный клей DERMABOND® обеспечивает дополнительную прочность раны и превосходное сопоставление её краёв¹
- Обладает высокой трёхмерной прочностью, пластичностью⁴
- Менее, чем за 3 минуты двухслойное нанесение⁵ кожного клея DERMABOND® надёжно скрепляет разрезы на 7 дней, до полного заживления кожи⁶
- Имеет сопротивление на разрыв, сравнимое с нитью 4-0

ЗАЩИТИТЕ ВАШЕГО ПАЦИЕНТА С ПОМОЩЬЮ КОЖНОГО КЛЕЯ DERMABOND®

- Защитное средство для закрытия разреза кожи, обеспечивающее микробный барьер², дополнительную прочность и лучший косметический результат¹
- Помогает защитить пациента по окончании операции
- Обеспечивает дополнительную прочность субкутикулярного (внутрикожного) шва¹
- Облегчает послеоперационный уход
- Пациент может принять душ по окончании операции⁷
- Не требует снятия швов, отшелушивается с кожи на пятый-десятый день

Ссылки:

1. Toriumi DM., O'Grady K., Desai D., Bagal A., Plast Reconstr Surg. 1998;102:2209–2219, "Use of octyl-2–cyanoacrylate for skin closure in facial plastic surgery."
2. Bhende S., Rothenburger S., Spangler DJ., Dito M., Surg Infect. 2002;3:251–257, "In Vitro assessment of microbial barrier properties of DERMABOND Topical Skin Adhesive".
3. Rothenburger S., Spangler D., Bhende S., Burkley D., Surg Infect. 2002;3 (suppl 1): S79–S87, "In vitro antibacterial evaluation of Coated VICRYL® Plus Antibacterial Suture (Coated Polyglactin 910 with Triclosan) using zone of inhibition assays."
4. Singer AJ., Hollander JE., Valentine SM. for Octylcyanoacrylate Study Group, Acad Emerg Med. 1998;5:94–99, "Prospective, randomised, controlled trial of tissue adhesive (2–octylcyanoacrylate) vs standard wound closure techniques for laceration repair."
5. Data on file, ETHICON Inc.
6. Quinn J., Wells G., Sutcliffe T. et al, JAMA. 1997;277:1527–1530, "A randomized trial comparing octylcyanoacrylate tissue adhesive and sutures in the management of lacerations."
7. Rubio PA., Int Surg. 1991;76:253–254, "Use of Semioclusive, transparent film dressings for surgical wound protection: experience in 3627 cases."
8. Nipshagen M., Joris Jage J., Beekman W., Plast Reconstr Surg. 2008, Vol 122, 1; 10–18, "Use of 2–octyl–cyanoacrylate skin adhesive (Dermabond) for wound closure following reduction mammoplasty: a prospective, randomised intervention study."
9. Singer AJ., Nable M., Cameau P., Singer DD., McClain SA., Wound Repair Regen. 2003;11:181–187, "Evaluation of a new liquid occlusive dressing for excisional wounds."
10. Basha S., Rochon M., Quinones J. et al., Am J Obstet Gynecol. 2010;203:285.e1–8, "Randomised controlled trial of wound complication rates of subcuticular suture vs staples for skin closure at cesarean delivery."
11. Maw J., Quinn J., Am J Cos Surg. 1997;14:413–416, "Cyanoacrylate tissue adhesives."

ETHICON
a Johnson & Johnson company

DERMABOND®
TOPICAL SKIN ADHESIVE

ООО «Джонсон и Джонсон»

121614 Москва, ул. Крылатская 17, корп. 3, этаж 2

Тел.: +7 (495) 580 77 77 Факс: +7 (495) 580 78 78

РУ ФЗС 2009/04557 от 15.06.2009. Товар Сертифицирован.

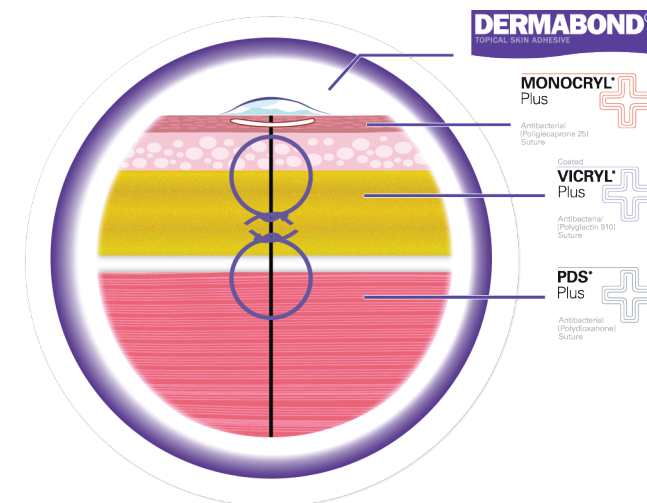
РУ ФЗС №2007/00529 от 05.05.2010, ФЗС №2010/07135 от 04.06.2010, ФЗС №2010/06042 от 10.09.2010.



Кожный клей
DERMABOND®

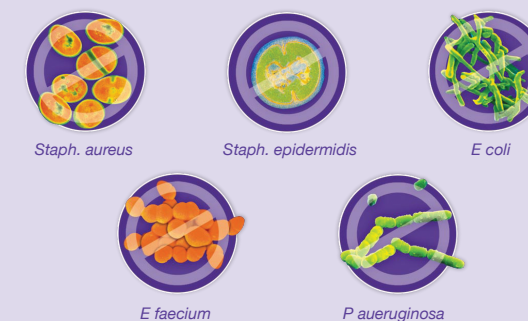
НАДЁЖНОЕ
ЗАКРЫТИЕ
И ЗАЩИТА РАНЫ

ЗАЩИТА ХИРУРГИЧЕСКОГО РАЗРЕЗА ИЗНУТРИ И СНАРУЖИ



ЗАЩИТА

- Кожный клей DERMABOND® позволяет защитить ткани в области хирургического разреза и обеспечивает формирование микробного барьера, эффективного в отношении следующих бактерий²:



- Многочисленными клиническими исследованиями установлено, что кожный клей DERMABOND®, применяемый совместно с антибактериальным шовным материалом, способствует снижению частоты случаев возникновения ИОХВ (Инфекции области хирургического вмешательства)³

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Общая хирургия

Оценка возможности повысить уровень удовлетворенности пациен- тов при применении жидкого кожного клея для ухода за ранами и стомами после операций.
M.I. Aslam, D.C. Hunter
Journal of Wound Care, Vol. 18, Iss. 9, 10 Sep 2009, pp 391 – 394

- Результаты:
- Частота ИОХВ составила 4% (средний национальный показатель 9.2%) при среднем сроке пребывания в клинике после операции для пациентов с ИОХВ 18 дней, а без ИОХВ - 6.5 дней

Кардиохирургия

Применение 2-октилцианоакрилата для закрытия кожи после стернотомии в кардиохирургии: эффективность микробного барьера.
E.C. Souza et al. CURRENT MEDICAL RESEARCH & OPINION, Volume 24, Number 1, 2008

- Результаты:
- Общий показатель частоты инфекций (поверхностных и глубоких) снизился с 4.9% до 2.1%, (p = <0.001)
 - Частота поверхностных инфекций снизилась с 4.3% до 2.1%
 - Частота глубоких инфекций снизилась с 0.6% до 0%
 - Срок пребывания в клинике после операции снизился с 13 до 9 дней, (p = <0.001)

Акушерство и гинекология

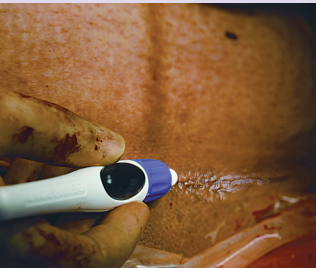
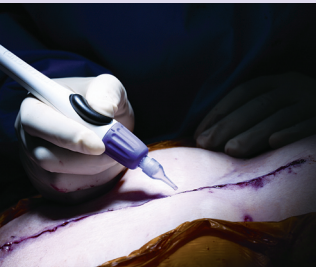
Медицинские и экономические исходы кесарева сечения: сравнительный анализ методик закрытия операционной раны.
Susan G. Murrmann, Jeffrey S. Markowitz, Elane M. Guttermann, Glenn Magee, Источник: сравнительная база данных Premier Perspective

- Резюме:
- 2-октилцианоакрилат, по-видимому, представляет собой безопасную и экономичную альтернативу швам у пациенток после кесарева сечения. В группах скобок и швов благоприятных исходов было меньше
 - Процентные доли пациенток, получавших антибиотики, составили 12.83, 12.76, 9.5 и 13.97 в группах швов, скобок, кожного клея и скобок + кожного клея соответственно

Пластическая хирургия

Октил-2-цинакрилатный клей для закрытия ран и предотвращения инфекций в пластической хирургии.
Alessandro Silvestri et al.
AESTHETIC PLASTIC SURGERY, Volume 30, 2006.

- Результаты:
- При применении кожного клея DERMABOND® частота случаев ИОХВ была ниже
 - При применении клея DERMABOND® случаев расхождения краев раны не было, а без него – 3
 - При применении клея DERMABOND® гипертрофический рубец развился в 1 случае, а без него – в 2
 - Послеоперационные оценки выявили высокий уровень удовлетворенности пациентов косметическими результатами

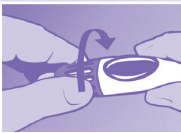


Методика применения

Изделие	Описание	Код	Штук в коробке	Объем, мл	Длина раны (см)
	DERMABOND® ProPen XL	APPXL6	6	0,75	22-25
	DERMABOND® ProPen	APP6	6	0,5	12-15
	DERMABOND®	AHV12	12	0,5	10-12
	DERMABOND® mini	AHVM12	12	0,36	5-7

Нанесение клея DERMABOND® ProPen:

- Устраните натяжение краев раны с помощью швов
- Очистите и высушите кожу
- Полностью сопоставьте края кожи. Не допускайте попадания клея внутрь раны
- Извлеките аппликатор из упаковки и держите его горизонтально
- Поворотом корпуса сопоставьте насечки на ручке и фиолетовой муфте до появления «щелчка»
- Направьте наконечник книзу. Нажмите на черную кнопку, аппликатор постепенно станет фиолетовым



- Нанесите 2 тонких слоя с 20-секундным перерывом между ними
- После нанесения второго слоя подождите, пока клей полностью высохнет. Полная полимеризация через 5 минут
- Нет необходимости накладывать дополнительную повязку
- Нанесенный клей сходит с поверхности кожи шелушением через 5-10 дней

ОПИСАНИЕ

Клей DERMABOND® - стерильный жидкий кожный клей для местного нанесения, содержащий мономерное (2-октилцианоакрилат) соединение и краситель D&C Violet №2 (фиолетовый). Исследованиями in vitro установлено, что кожный клей DERMABOND® выполняет функцию барьера на пути микробного проникновения до тех пор, пока адгезивная пленка остается влажной.

ПОКАЗАНИЯ

Кожный клей DERMABOND® предназначен для местного нанесения, чтобы удерживать в контакте сопоставленные без натяжения края хирургической раны, включая места пункции при миниинвазивных вмешательствах, а также простые и легко поддающиеся очистке травматические повреждения. Кожный клей DERMABOND® можно использовать совместно с глубоким кожным швом, но не вместо него.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Наличие инфекции
- Повреждения глаз, полости рта и кожи черепа
- Наличие гиперчувствительности к цианоакрилату или формальдегиду

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- Кожный клей DERMABOND® не следует наносить:
- При высоком натяжении краев кожи, пока не будет достигнута иммобилизация в ходе заживления или за счет применения других средств закрытия раны (например, швы или кожные скобки)
 - Если область раны будет подвергаться увлажнению или трению
 - Не допускать попадания в глаза

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- Не наносите никаких жидкостей или мазей после окончательного закрытия раны
- Вопросы применения клея DERMABOND® не изучались у пациентов с заболеваниями периферических сосудов, инсулинозависимым диабетом, нарушениями гемокоагуляции, наследственной склонностью к келоидным образованиям или гипертрофии
- Вопросы применения клея DERMABOND® не изучались при укусах животных и человека, пункционных или колотых ранах, а также при звездчатых огнестрельных ранениях

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ РЕАКЦИИ

В процессе клинических исследований клея DERMABOND® среди выявленных неблагоприятных явлений отмечались следующие:

- Предполагаемая инфекция
- Расхождение краев раны с необходимостью повторного закрытия
- Острое воспаление
- Ощущение тепла на коже сразу после нанесения клея