

Оценка эффективности лечения стрессового и смешанного недержания мочи у женщин с помощью периуретрального введения Декстраномера/гиалуроновой кислоты («Уродекс»)

На базе ФГУ «НЦАГ и П им. В. И. Кулакова Росмедтехнологий» с помощью объемообразующего средства декстраномера/гиалуроновой кислоты («Уродекс») успешно пролечено 25 пациенток в возрасте 33 — 70 лет (средний возраст $54,3 \pm 2,9$). Из них 18 женщин страдают стрессовым недержанием мочи и 7 смешанным, с преобладанием стрессового компонента. Индекс массы тела пациенток составил $27,8 \pm 1,0$.

За период наблюдения через 1, 3 и 12 месяцев после периуретрального введения декстраномера/гиалуроновой кислоты («Уродекс») суммарная эффективность отмечена у 21 (84%) пациентки.

Анализируя показания анкеты Кинга и опросников PGI-S и PGI-I, отмечено статистически сразу после введения «Уродекса»



На УЗИ срезе визуализируется уретра на всем протяжении, вокруг которой 4 гиперэхогенных образования оvoidной формы («Уродекс»)

Белоусов Д.М.

Литература:

Аполихина И.А., Саидова А.С., Клиническая эффективность лечения стрессового недержания мочи у женщин с помощью периуретрального объемообразующего средства «Уродекс» / Материалы XXII Международного конгресса с курсом эндоскопии «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний» / М., 2009. - С.91

На базе ФГУ «НЦАГ и П им. В.И. Кулакова Росмедтехнологий» проводится обучение по введению объемообразующего средства «Уродекс»

значительное улучшение качества жизни пациенток ($p \leq 0,05$).

По данным трехмерного УЗИ мочевыводящих путей, после введения декстраномера/гиалуроновой кислоты («Уродекса») в парауретральной области наблюдали увеличение объема объемообразующего средства за счёт синтеза собственных коллагеновых волокон, создающих дополнительную механическую компрессию области средней трети уретры.

Таким образом, периуретральное введение объемообразующего средства декстраномера/гиалуроновой кислоты («Уродекс») является высокоэффективным, безопасным и малоинвазивным методом лечения стрессового и смешанного недержания мочи с преобладанием стрессового компонента.

Через 12 месяцев после введения



 **URODEX**
manufactured by BioPolymer

Современные возможности
лечения стрессового
недержания мочи у женщин.
Инъекционный имплантат
нового поколения.
(Положительно заряженные
частицы Декстраномера
DEAE Sephadex)

Производитель:

БиоПолимер ГмбХ & Ко.КГ
Банхофсплатц 4
56410, Монтабар
Германия

ООО «ВНИИМИРТ» Эксклюзивный поставщик
Urodex в России и странах СНГ

www.urodex.ru
www.vniimirt.ru
Тел: 8-800-700-88-40
e-mail: info@vniimirt.ru

URODEX

manufactured by BioPolymer
 шәһәрләрдә рәһбәрләшкән

URODEX

Имплантационная система Urodex® предназначена для лечения стрессового недержания мочи.

Стрессовое недержание мочи (SUI) является сложной и одной из десяти важнейших проблем здоровья женщин.

В течение десятилетий были предложены различные методы лечения этого заболевания. Каким же должно быть лечение первого выбора?

Лечение первого выбора должно быть — малоинвазивным, с минимальным риском возникновения осложнений.

Таким методом является введение объемно-образующих средств, к которым предъявляются следующие требования:

- неиммуногенны;
- биологически совместимы;
- не аллергены;

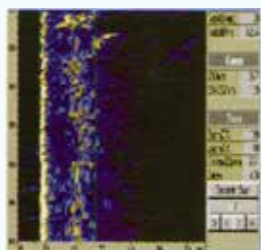
- биodeградируемы;
- не мигрируют;
- микрочастицы, входящие в состав препарата, не должны изменяться в размерах;
- высокие ранозаживляющие качества с минимальной воспалительной реакцией.

Биологически совместимый материал должен быть достаточно эластичным, так как только эластичные микрочастицы обеспечивают смыкание уретры.

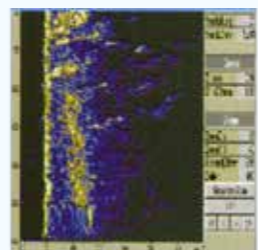
Биологически совместимый материал должен быть легко имплантируемым и при этом не вытекать из места инъекции.

Всем этим требованиям удовлетворяет имплантат Urodex®. Микрочастицы Urodex® специально разработаны с учетом вышеназванных требований и при этом стимулируют образование новых мягких тканей.

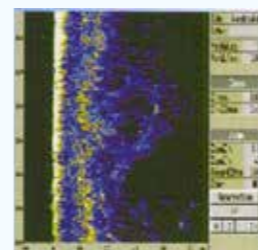
ДЕАЕ Сефадекс Ап — серия биосовместимых и биodeградируемых ультраэластичных частиц размерами от 80 до 120 микрон с гомогенной поверхностью, содержит поперечно-связанные молекулы Декстраномера, имеющие положительный заряд.



Одна минута после инъекции



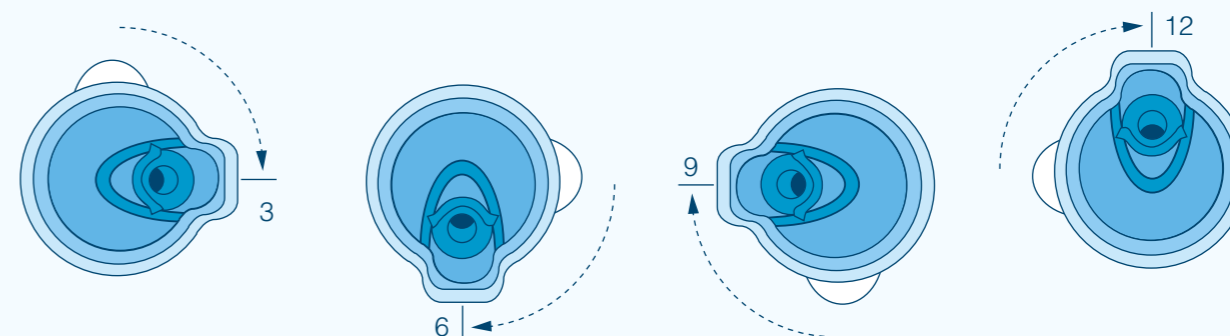
Образование коллагена через 3 недели после инъекции



Образование коллагена через 18 месяцев после инъекции

Имплантация осуществляется в подслизистый слой средней трети уретры при помощи аппликатора, который направляет иглу шприца.

Метод имплантации Urodex® разработан как минимально инвазивный. При имплантации создаются аккуратные «шарики» (болюсы) в позиции 3, 6, 9 и 12 часов



1. Поверните аппликатор на 45° и введите 1 мл Urodex® в «трехчасовую» область.

2. Поверните аппликатор на 45° и введите 1 мл Urodex® в «шестичасовую» область.

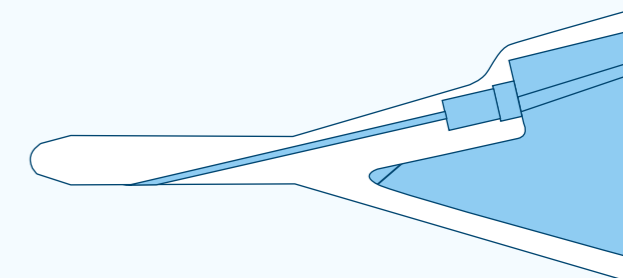
3. Поверните аппликатор на 45° и введите 1 мл Urodex® в «девятичасовую» область.

1. Поверните аппликатор на 45° и введите 1 мл Urodex® в «двенадцатичасовую» область.

Аппликатор Urodex разработан для минимально инвазивной и надежной имплантации.

Преимущества:

- минимально инвазивное вмешательство;
- контролируемое введение имплантата в 4 различные позиции;
- не требует общей анестезии;
- не требует госпитализации;
- имплантация под местной анестезией;
- короткое время пребывания в клинике;
- мгновенный результат;
- длительный эффект.



Состав импланта:

ДЕАЕ Сефадекс (DEAE Sephadex A25)	50 мг
Натрий-гиалуронат сетчатой структуры (гилан-гель)	17 мг
Хлорид натрия	6,9 мг
Вода для инъекций до	1 мл

Имплантация Urodex® может проводиться под местной анестезией (например, с помощью геля «Аква Тач») и осуществляться в амбулаторных условиях или в стационарах одного дня, что позволяет пациентке в тот же день вернуться домой.