

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

Eficácia e segurança de longo prazo de uma combinação de ácidos hialurônicos de baixo e alto pesos moleculares no tratamento da osteoartrite de joelho

Petrella RJ, Decaria J, Petrella M

Rheumatology Reports. 2011;3:e4

Abstract 2 - 968789 E RENEHA LAM ABST 2 12/15 10JUN

Eficácia e segurança de longo prazo de uma combinação de ácidos hialurônicos de baixo e alto pesos moleculares no tratamento da osteoartrite de joelho

Petrella RJ, Decaria J, Petrella M

Resumo

O principal objetivo foi determinar a eficácia de uma combinação de ácidos hialurônicos aplicada intra-articularmente comparada com placebo em pacientes com osteoartrite de graus 1 a 3, do compartimento medial do joelho, avaliada por meio da escala visual analógica (EVA) de dor ao andar por 40 m, no próprio ritmo do paciente, nas 16^a, 52^a e 104^a semanas. Os objetivos secundários incluíram dor em repouso, a satisfação global do paciente utilizando uma escala numérica de 5 pontos, o consumo de medicamentos concomitantes e o número de pacientes com EVA inferior a 45 mm no acompanhamento em 52 e 104 semanas. A segurança foi determinada por meio do número de eventos adversos registrados. O estudo foi prospectivo, randomizado, duplo-cego, controlado por placebo e comparativo. Duzentos pacientes foram distribuídos aleatoriamente em uma proporção de 1:1 a um de quatro grupos de tratamento para receber injeções intra-articulares, uma vez por semana, durante três semanas de BAPM (combinação de ácidos hialurônicos [AH] de baixo e alto pesos moleculares e diferentes concentrações), APM (AH de alto peso molecular), BPM (AH de baixo peso molecular) e PL (placebo, solução de soro fisiológico). Os pacientes foram avaliados no início do estudo e nas semanas 16, 52 e 104. As análises estatísticas foram realizadas utilizando o sigma stat (SPSS Inc., Chicago, Illinois) e o Microsoft Excel (Microsoft Corp., Redmond, Washington). A significância foi estabelecida em p inferior a 0,05. Utilizou-se a análise de variância com medidas repetidas e testes X² para testar as diferenças entre as características do grupo no início do estudo e os resultados primários e secundários em cada intervalo de série de injeção. Após 16, 52 e 104 semanas, respectivamente, a dor (EVA) ao andar melhorou significativamente em todos os grupos de tratamento em comparação com placebo: BAPM (89,3%, P < 0,001; 87,4%, P < 0,001; 88,1%, P < 0,001), BPM (81,3%, P < 0,001; 78,2%, P < 0,001; 77,0%, P < 0,001) e APM (79,1%, P < 0,001; 81,1%, P < 0,001; 79,4%, P < 0,001). Após 52 semanas, oito pacientes do grupo BAPM apresentavam EVA em repouso inferior a 45 mm. Os pacientes do grupo BAPM apresentaram EVA em repouso menor (62 mm, P < 0,001) em comparação com BPM (76 mm) e APM (88 mm). Observaram-se diferenças semelhantes na EVA ao andar com valores de 39, 41 e 43 (BAPM, BPM, APM), respectivamente, nos pacientes que receberam injeções repetidas. Após 104 semanas, essas diferenças foram semelhantes. Não houve eventos adversos relatados nos grupos BAPM e BPM; o grupo APM apresentou duas reações locais na 52^a semana e uma na 104^a semana. Não houve eventos adversos graves. Eventos adversos não graves incluíram dor e edema no local da injeção (21%), eritema no local da injeção (12%) e rigidez no joelho tratado (7%). Injeções intra-articulares de ácido hialurônico de baixo ou alto peso molecular ou de peso molecular combinado foram altamente eficazes em melhorar a dor em repouso e, mais ainda, a dor ao andar, em pacientes com osteoartrite do joelho. **A melhora significativamente maior nos resultados em repouso e, principalmente, na atividade em pacientes que receberam o produto BAPM, ao mesmo tempo com mais satisfação do paciente e menos uso de modalidades terapêuticas concomitantes em 16, 52 e 104 semanas, sugere que a combinação de uma variedade de pesos moleculares de ácido hialurônico (BAPM) pode ser vantajosa em longo prazo, particularmente entre pacientes com osteoartrite ativa (Figura 1).**

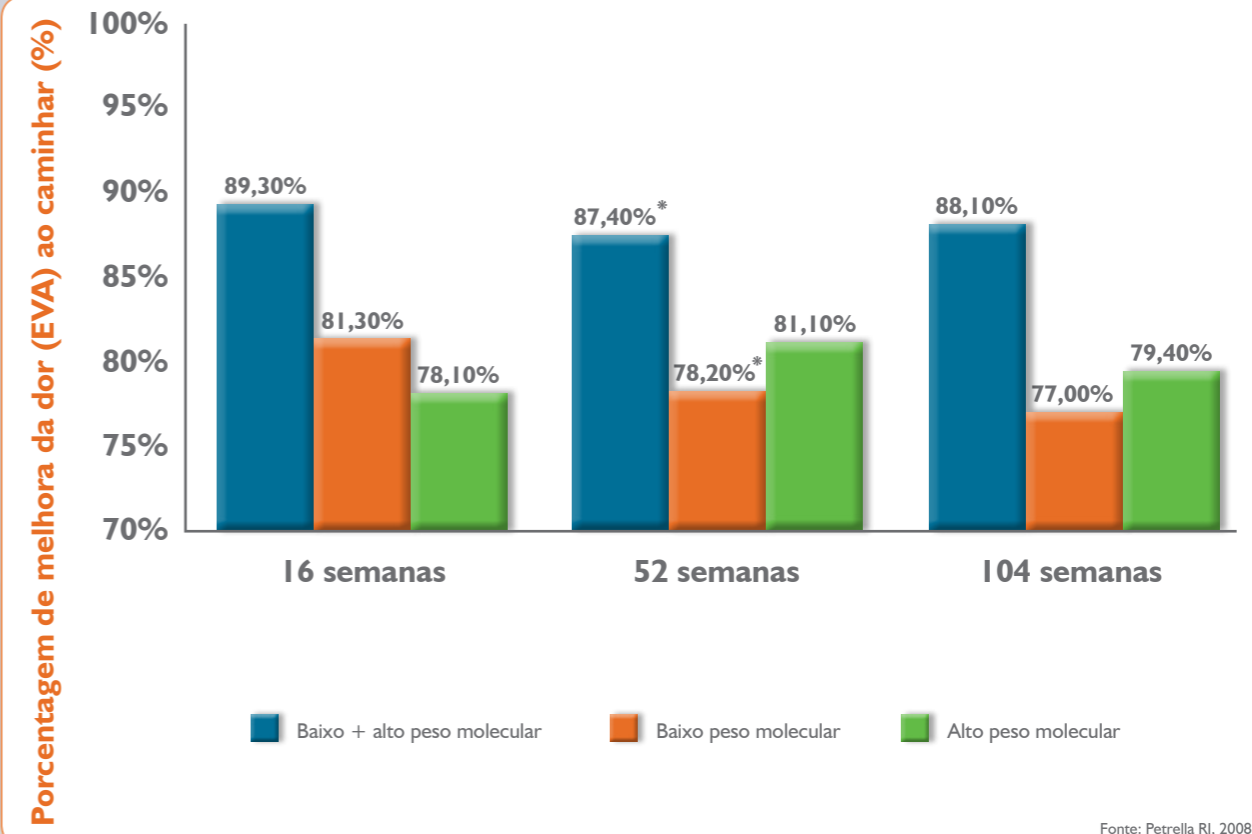


Figura 1 - Eficácia em longo prazo de RenehaVis™ na osteoartrite de joelho

RENEHAVIS®:

- **Melhora significativa na dor ao caminhar (ABPM X APM ou BPM).**
- **Menor uso de terapias concomitantes (ABPM X APM ou BPM).**
- **Maior índice de satisfação entre os pacientes (ABPM X APM ou BPM).**
- **Melhora clínica desde a segunda infiltração e persistência até a semana 104.**