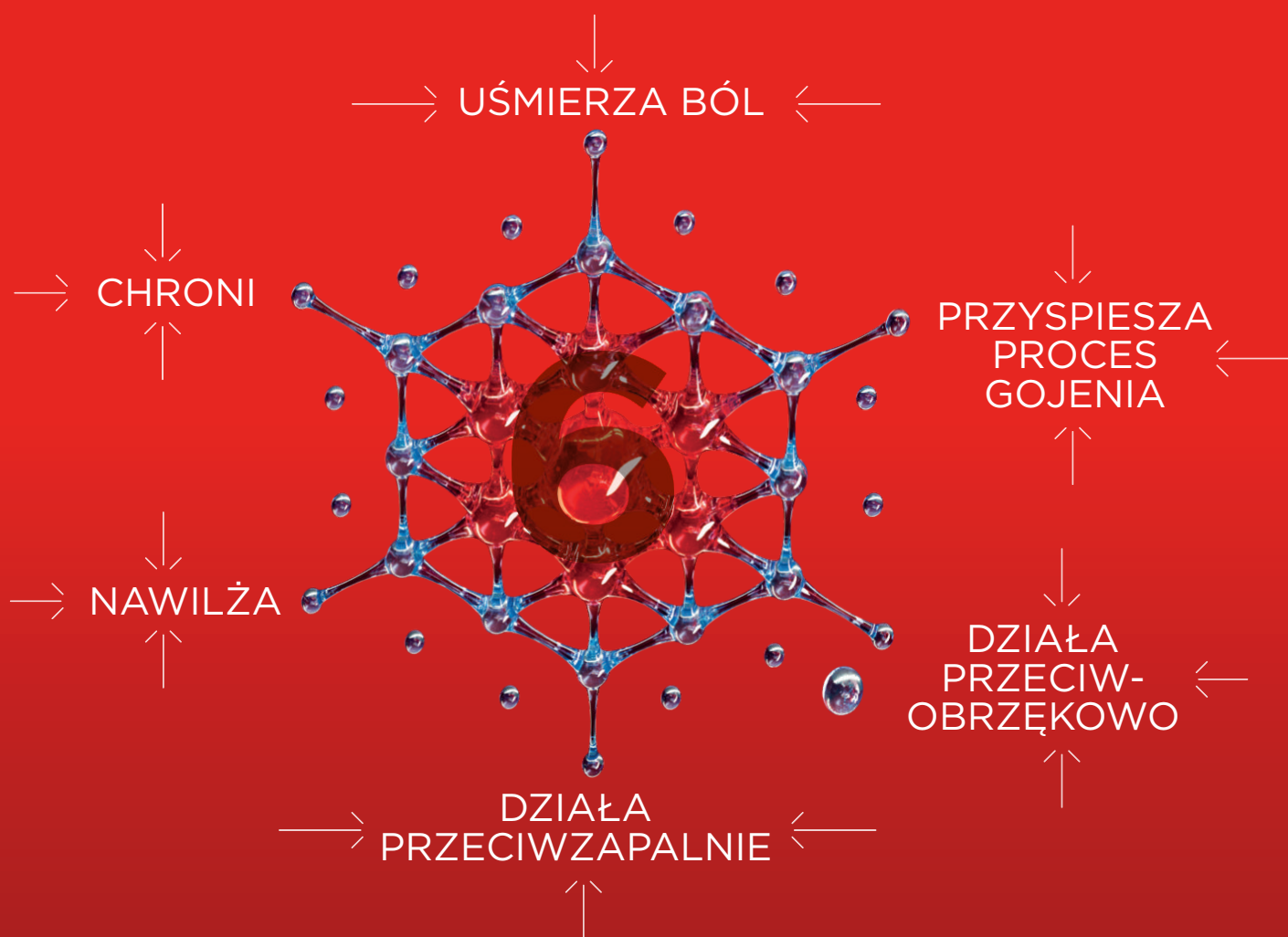


AFTERAPID⁺



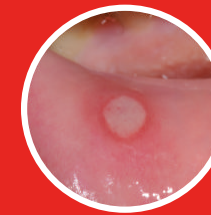
FORMUŁA O WYRÓŻNIAJĄCYM SIĘ DZIAŁANIU
Skraca czas utrzymywania się bólu i czas gojenia się zmian

AFTY: UPORCZYWY PROBLEM

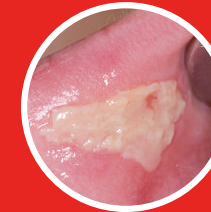
Owrzodzenie aftowe jest najczęściej występującą zmianą błony śluzowej jamy ustnej, przy czym w 80% przypadków pierwsza afta pojawia się przed ukończeniem 30 roku życia.



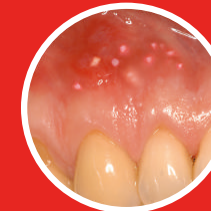
TRZY POSTACIE AFT:



AFTY MAŁE (MIKULICZA) Najłagodniejsza i najczęstsza postać zmian (80% przypadków)

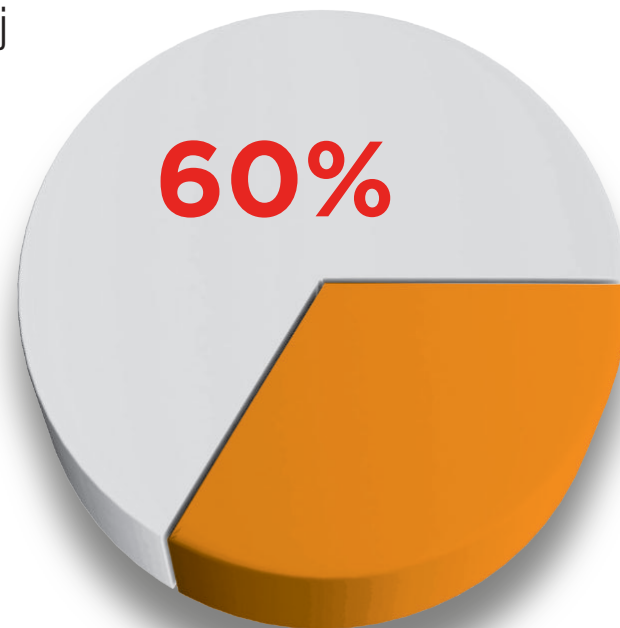


AFTY DUŻE (SUTTONA) Bolesna i rzadziej występująca postać zmian



AFTY OPRYSZCZKOPODOBNE Rzadko występujące, ale bardzo bolesne zmiany

Problem ten może dotyczyć nawet **60%* populacji**. Szacuje się, że w jednej piątej przypadków epizody owrzodzeń aftowych występują często i utrzymują się przez wiele lat.



*S Jurge 1, R Kuffer, C Scully, S R Porter
Mucosal Disease Series. Number VI.
Recurrent Aphthous Stomatitis
Review Oral Dis , 12 (1), 1-21 Jan 2006

AFTY MAŁE (Mikulicza) są najczęściej występującymi zmianami. Pojawiają się zazwyczaj na **błonie śluzowej wargi dolnej**, wewnętrznej stronie policzka oraz na brzusznej (dolnej) i grzbietowej (górnej) powierzchni języka. Pojedyncza zmiana jest przeważnie **okrągła i niewielkich rozmiarów (< 1 cm średnicy)**, pokryta białawym nalotem i otoczona rumieniowatym, zapalnym obrzeżem. Zmiany mogą być bardzo bolesne, również u dzieci. U pacjentów z czynnikami predysponującymi zmiany mogą nawracać, co określamy mianem aft nawracających.

AFTY DUŻE (Suttona) (o średnicy **powyżej 1 cm**) występują najczęściej **na błonie śluzowej warg, podniebienia miękkiego i łuków podniebiennych**. Zmiany goją się zdecydowanie dłużej niż małe afty (do około miesiąca), a ze względu na wielkość są bardziej bolesne.

AFTOWE ZAPALENIE BŁONY ŚLUZOWEJ JAMY USTNEJ obejmuje zmiany chorobowe występujące w postaci drobnych, punkcikowatych owrzodzeń. Choroba jest często mylona z opryszczką zwykłą, w przebiegu której zmiany występują wyłącznie w obrębie błony śluzowej podniebienia twardego, granicy czerwieni wargowej, grzbietowej powierzchni języka i dziąsła właściwego (nieruchome) pokrytych nabłonkiem płaskim rogowaciejącym. Przeciwnie, owrzodzenia aftowe pojawiają się na błonie śluzowej policzków, dna jamy ustnej i na wewnętrznej stronie warg, gdzie znajduje się nabłonek płaski nierogowaciejący.

CZYNNIKI PREDYSPONUJĄCE

● **Niedobory składników odżywczych:**
witamina B12, kwas foliowy i żelazo.



● **Stany/zaburzenia psychiczne:**
stres, lęki, depresja.



● **Czynniki rodzinne/genetyczne:**
afty często występują rodzinnie,
powodując różne objawy.



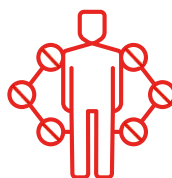
● **Choroby ogólnoustrojowe**
w tym najczęściej występujące schorzenia, takie
jak: cukrzyca, neutropenia cykliczna, choroba
trzewna (celiakia) oraz niektóre choroby jelit.



● **Uszkodzenia błony śluzowej**
spowodowane interwencją medyczną (iatrogenne),
przypadkowe ugryzienie się, ostre jedzenie lub
napoje, bądź zbyt mocne szczotkowanie zębów.

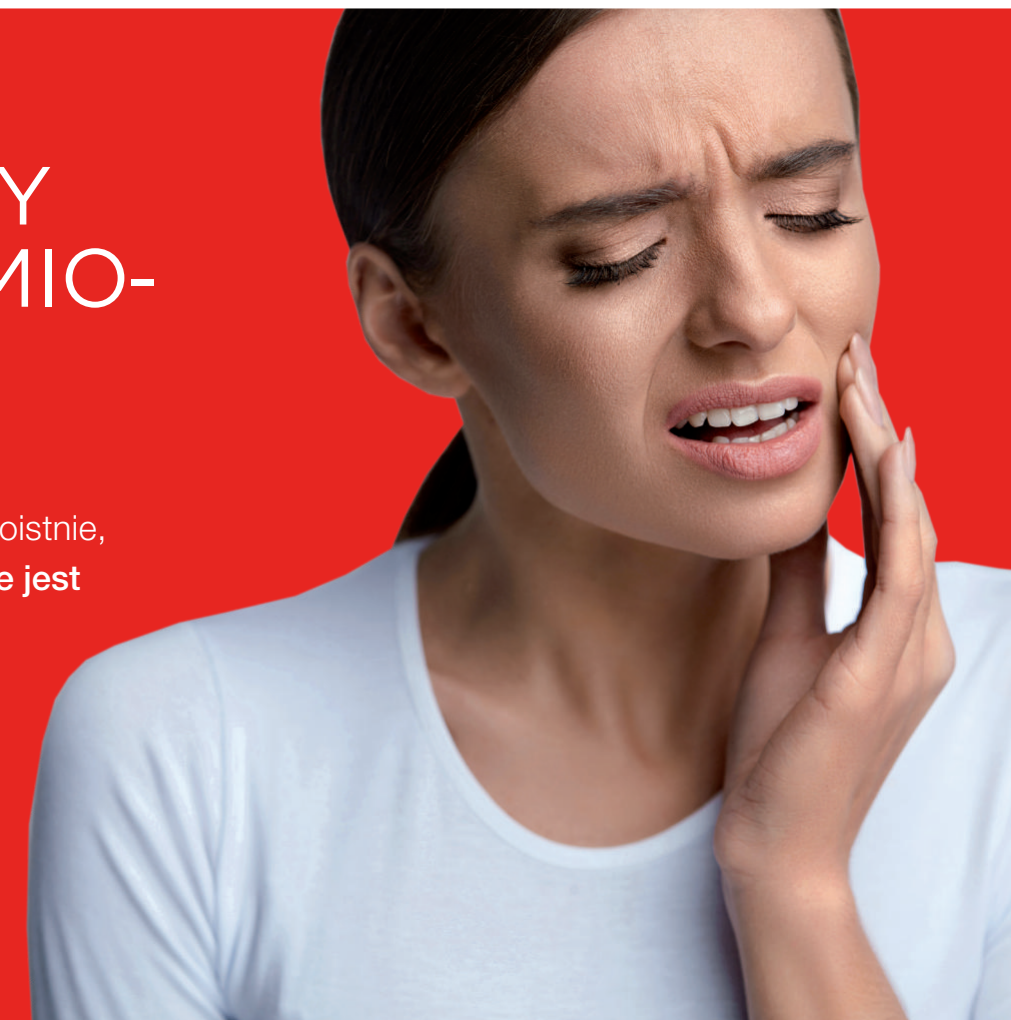


● **Alergie i nietolerancja**
zespoły alergiczne wywołane przez leki,
nietolerancja na niektóre pokarmy lub napoje.



OBJAWY PRZEDMIOTOWE

Zmiany ustępują samoistnie,
jednak **bardzo ważne jest**
stosowanie leczenia
wspomagającego
i przeciwdziałanie
objawom, które
mogą być
uporczywe i długo
się utrzymywać.



● SAMOISTNY BÓL I PIECZENIE LUB PIECZENIE PRZY MÓWIENIU.

● OBRZĘK I BÓL REGIONALNYCH WĘZŁÓW CHŁONNYCH.

● ZWIĘKSZONA PRODUKCJA ŚLINY.

● TRUDNOŚCI I BÓL PODCZAS ŻUCIA POKARMÓW Z EWENTUALNĄ
UTRATĄ APETYTU.

● TRUDNOŚCI I BÓL PODCZAS WYKONYWANIA CZYNNOŚCI
Z ZAKRESU HIGIENY JAMY USTNEJ.

Rozpoznanie jest stawiane głównie **na podstawie obrazu klinicznego zmian i wywiadu chorobowego.**

PREPARAT ZAWIERAJĄCY EMULSJĘ POLIMERÓW MUKOADHEZYJNYCH WZBOGACONĄ O SKŁADNIKI AKTYWNE

KWAS HIALURONOWY BIOMOIST®

- POTENCJAŁ BŁONOTWÓRCZY
- NAWILŻA
- PRZENIKA W GŁĘB TKANEK

OLEJEK Z DRZEWA HERBACIANEGO I OLEJEK MANUKA

DZIAŁANIE
PRZECIWBAKTERYJNE
I PRZECIWGRZYBICZE

KWAS 18 β-GLICYRETYNOWY

KWAS ORGANICZNY
PODOBNY DO KORTYZONU
O WŁAŚCIWOŚCIACH
PRZECIWZAPALANYCH

RUSKOGENINA

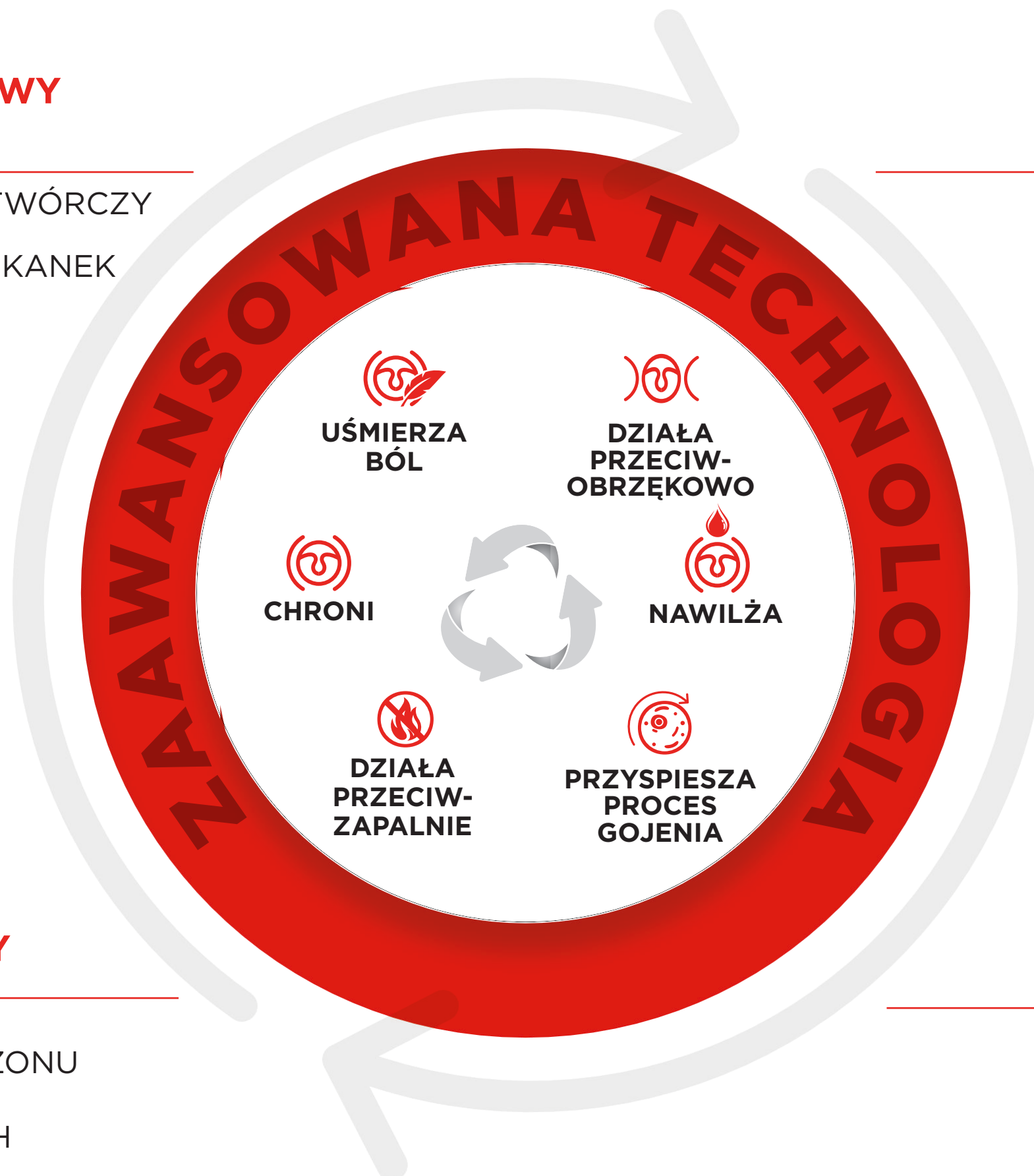
DZIAŁANIE
ŚCIAĞAJĄCE

DNA/RNA

POBUDZA MECHANIZMY
BIOLOGICZNE
ODPOWIEDZIALNE ZA
PROCES NAPRAWY
TKANEK

ALANTOINA

POBUDZA
PROLIFERACJĘ
KOMÓREK



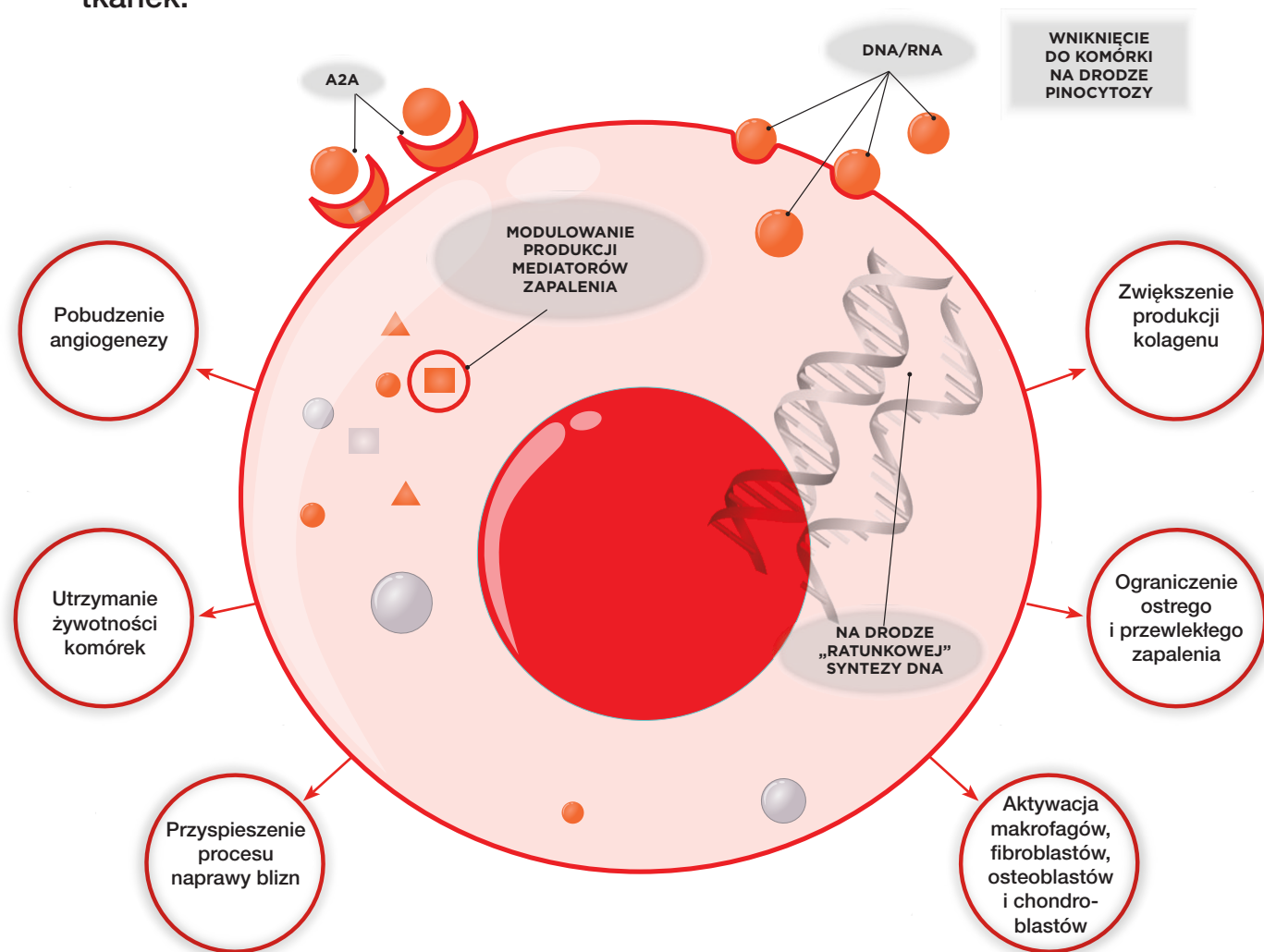
DNA/RNA

POBUDZA MECHANIZMY BIOLOGICZNE ODPOWIEDZIALNE ZA PROCES NAPRAWY TKANEK.

DNA/RNA to nowy **biologicznie aktywny składnik funkcjonalny** złożony z kwasu dezoksyrybonukleinowego pozyskiwanego ze źródeł roślinnych. Składa się z **mieszanki fragmentów DNA/RNA**, która działa jako donor zasad purynowych i pirymidynowych.

Niewielki rozmiar fragmentów ułatwia wnikanie zhydrolizowanych, pojedynczych nukleotydów do wnętrza komórek, które mogą być wykorzystane w metabolizmie komórkowym.

Właściwości farmakologiczne substancji czynnej – DNA/RNA, są dobrze znane i udokumentowane, a polegają na **działaniu przeciwzapalnym i zdolności do pobudzania mechanizmów biologicznych** prowadzących do **naprawy tkanek**.



KWAS HIALURONOWY BIOMOIST®

ŚRODEK BŁONOTWÓRCZY I NAWILŻAJĄCY.

Obecny w produkcie Curasept Afte Rapid kwas hialuronowy wyróżnia się na tle hialuronianu sodu powszechnie stosowanego w podobnych preparatach.

Jest to **NIEZHYDROLIZOWANY i NIEWYSTĘPUJĄCY W POSTACI SOLI** kwas hialuronowy o natychmiastowym wchłanianiu opracowany i wyprodukowany specjalnie do stosowania w HIGIENIE JAMY USTNEJ. Stworzony metodami **BIOTECHNOLOGII ROŚLINNEJ** stanowi synergiczną mieszankę **TRZECH CZĄSTECZEK RÓŻNEJ WIELKOŚCI** – 1000 KD, 100 KD, 10 KD – które pozwalają uzyskać **MAKSYMALNY EFEKT błonotwórczy/nawilżający** w połączeniu z przenikaniem międzykomórkowym (transpidermalnym).

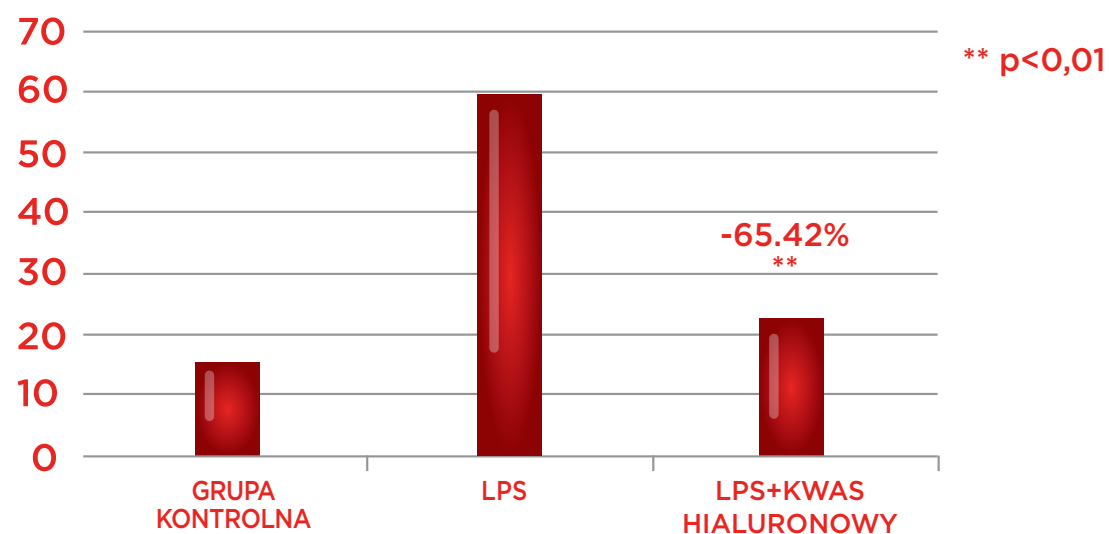
Liczne korzyści wynikające z jego stosowania:

- Zwiększona zdolność naprawy i ochrony komórek błony śluzowej dziąsła
- Zwiększona zdolność do ograniczania stanu zapalnego w tkankach
- Zwiększona zdolność wiązania wody (+ 500 RAZY WIĘKSZA OD MASY CZĄSTECZKI), co zmniejsza uczucie suchości w jamie ustnej

W pełni **BIOZGODNY i BIODEGRADOWALNY** o **NAJWYŻSZYM STOPNIU CZYSTOŚCI**, co sprawia, że roztwór jest całkowicie przezroczysty.

ZMNIJSZENIE STANU ZAPALNEGO W TKANKACH JAMY USTNEJ

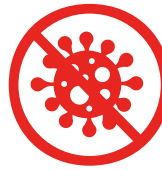
Badania wykazały, że **kwas hialuronowy może obniżyć stężenie czynnika zapalnego** wywołanego podrażnieniem i zmniejszać stan zapalny w tkankach jamy ustnej.



OLEJEK Z DRZEWA HERBACIANEGO I OLEJEK MANUKA

DZIAŁANIE PRZECIWBAKTERYJNE I PRZECIWGRZYBICZE.

Olejek z drzewa herbacianego znany również jako olejek Melaleuca wykazuje działanie przeciwbakteryjne, powodując denaturację białek błony cytoplazmatycznej drobnoustrojów. Olejek z drzewa Manuka ma działanie bakteriobójcze, które jest silniejsze nawet od olejku z drzewa herbacianego.



W połączeniu ograniczają stan zapalny skóry wywołany histaminą, a dzięki potwierdzonym **WŁAŚCIWOŚCIOM ANTYOKSYDACYJNYM** wspólnie przyczyniają się do zmniejszenia odpowiedzi immuno-zapalnej. Ponadto ich działanie pozwala uniknąć nadkażenia bakteryjnego.

RUSKOGENINA

DZIAŁANIE ŚCIAGAJĄCE.

Ruskogenina jest cząsteczką pozyskiwaną z korzeni rośliny o nazwie należących do rodzaju Ruscus (myszopłoch [ruszczyk] kolczasty) powszechnie znanych jako „miotła rzeźnika”. Ruskogeninie przypisuje się liczne właściwości zdrowotne, w tym przede wszystkim działanie ochronne na naczynia krwionośne. Jest to substancja flebotoniczna (tj.: poprawiająca napięcie ściany naczyń żylnych) o działaniu **WAZOPROTEKCYJNYM, PRZECIWOBRZĘKOWYM I ŚCIAGAJĄCYM**, co pozwala **ZMNIEJSZYĆ** towarzyszący owrzodzeniu aftowemu **OBRZĘK**.



KWAS 18 β-GLICYRETYNOWY

WŁAŚCIWOŚCI PRZECIWZAPALNE.

Kwas 18 β-glicyretynowy jest kwasem organicznym podobnym do kortyzonu, pochodną beta-amiryny, uzyskiwanym podczas hydrolizy kwasu glicyryzynowego, który jest ekstrahowany z lukrecji.



Wykazuje działanie **PRZECIWZAPALNE** wynikające z hamowania ekspresji genów prozapalnych, produkcji cytokin prozapalnych. Poza tym wpływa na przekształcanie kwasu arachidonowego w prozapalne leukotrieny, co pozwala uzyskać **WYRAŻNE DZIAŁANIE ŁAGODZĄCE**.

ALANTOINA

PROLIFERACJA KOMÓREK.






Naturalna cząsteczka otrzymywana w wyniku rozkładu zasad nukleinowych i kwasu moczowego. Zachowuje się jak higroskopijny polimocznik, wykazując **WŁAŚCIWOŚCI NAWILŻAJĄCE I ZŁUSZCZAJĄCE**. Ponadto posiada **DZIAŁANIE ŁAGODZĄCE** oraz silne **WŁAŚCIWOŚCI ANTYOKSYDACYJNE**.



Uczestnicząc w procesie naprawy skóry, alantoina pobudza proliferację fibroblastów, a tym samym syntezę macierzy pozakomórkowej. Dzięki temu pobudza proces gojenia i **NAPRAWY TKANEK**.

CURASEPT AFTE RAPID SKUTECZNY OD PIERWSZEGO UŻYCIA

ZALETY

-  Zmniejsza ból, chroni i nawilża ranę.
-  Przyspiesza proces gojenia.
-  Nie zmienia odczuwania smaków.
-  Nie zawiera alkoholu; nie powoduje pieczenia ani podrażnień.
-  Produkt przyjazny dla wegan.

ŻEL OCHRONNY*

Tubka 10 ml

Idealnie nadaje się do miejscowego leczenia pojedynczych i małych aft.

+ INNOWACYJNA FORMUŁA DNA



PŁYN DO PŁUKANIA JAMY USTNEJ*

Butelka 125 ml

Doskonale nadaje się do leczenia rozległych, licznych i nawracających owrzodzeń aftowych. W celu wzmocnienia działania zaleca się stosowanie płynu w połączeniu z żelem.

+ INNOWACYJNA FORMUŁA DNA



SPRAY*

Butelka 15 ml

Idealnie nadaje się do leczenia celowanego zmian znajdujących się w trudno dostępnych miejscach. W celu wzmocnienia działania zaleca się stosowanie sprayu w połączeniu z żelem.

+ INNOWACYJNA FORMUŁA DNA



SYTUACJE KLINICZNE

BADANIE KLINICZNE

	AFTERAPID ⁺ ŻEL OCHRONNY	AFTERAPID ⁺ PŁYN DO PŁUKANIA JAMY USTNEJ	AFTERAPID ⁺ SPRAY
Pojedyncze afty o małej średnicy	✓		✓
Afty o dużej średnicy	✓	✓	
Bardzo bolesne afty	✓		
Liczne afty		✓	
Nawracające, aftowe zapalenie jamy ustnej	✓	✓	
Zapalenie błony śluzowej jamy ustnej po chemioterapii lub radioterapii	✓	✓	
Zmiany opryszczkowe	✓		
Oparzenia	✓		
Kandydoza (drożdżyca) jamy ustnej i zakażenie bakteryjne	✓	✓	✓
Przewlekłe choroby zapalne i zaburzenia o etiologii immunologicznej	✓	✓	✓
Uszkodzenia i ugryzienia	✓		
Urazy spowodowane protezami zębowymi i aparatami ortodontycznymi	✓	✓	✓
Zmiany wywołane niedoborem witamin	✓	✓	✓

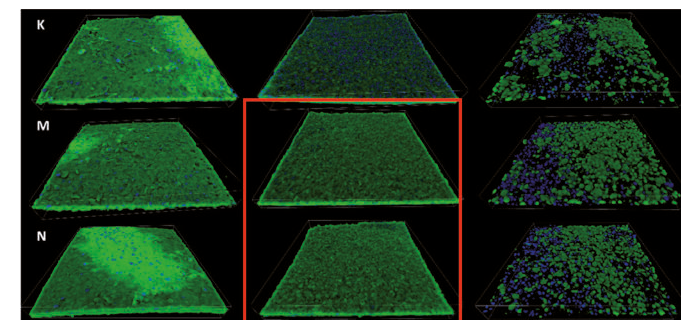
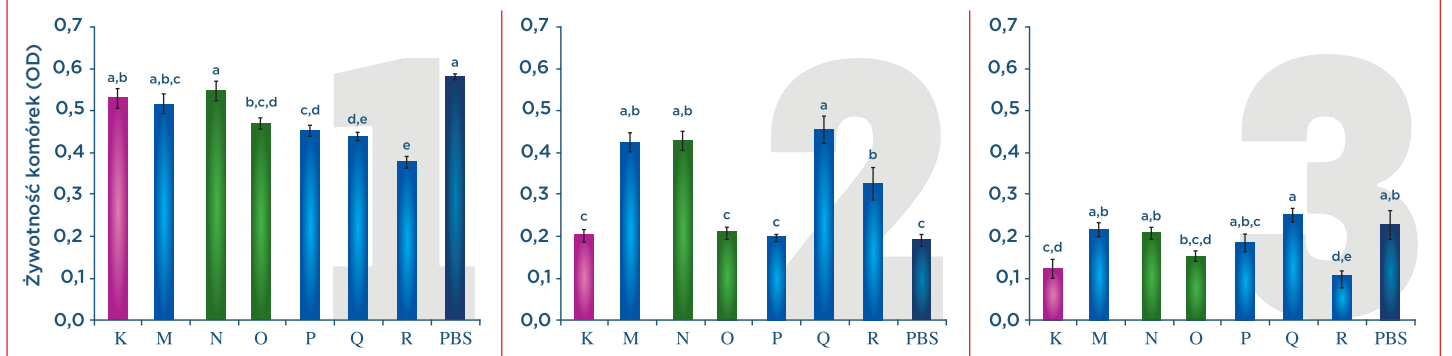
OCENA PŁYNU DO PŁUKANIA JAMY USTNEJ I ŻELU ZAWIERAJĄCYCH DNA/RNA STOSOWANYCH W LECZENIU AFTOWEGO ZAPALENIA BŁONY ŚLUZOWEJ JAMY USTNEJ POD KĄTEM PRZECIWDZIAŁANIA STRESOWI OKSYDACYJNEMU. BADANIE LABORATORYJNE OCENIAJĄCE ODTWARZANIE NABŁONKA JAMY USTNEJ CZŁOWIEKA.

CEL BADANIA: Ocena działania ochronnego niektórych płynów do płukania jamy ustnej i żeli stosowanych w leczeniu owrzodzeń aftowych w jamie ustnej przeciwko zapaleniu indukowanemu bodźcem oksydacyjnym w hodowli odtworzonego w laboratorium nabłonka ludzkiego.

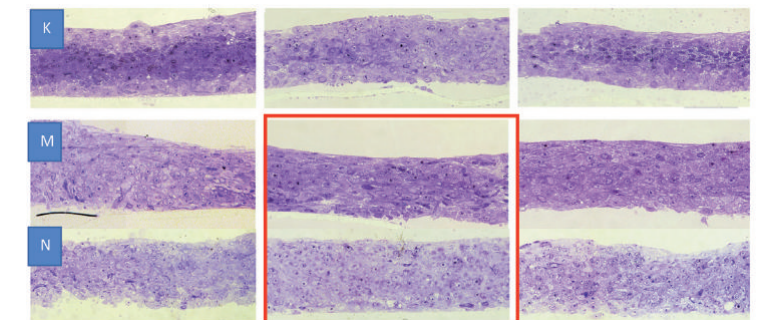
WYNIKI: Na podstawie analizy żywotności komórek (rycina 1) pokazano, że nowy płyn do płukania jamy ustnej (M) i żel (N) Curasept AFTERAPID mają niską cytotoksyczność (zabieg 1). Po ekspozycji na agresywny dla nabłonka bodziec (zabieg 2) wszystkie produkty zawierające DNA-RNA (M, N, Q, R) pozwalają lepiej utrzymać żywotność komórek. Ponadto w niewielkim stopniu próbki zawierające DNA-RNA Curasept AFTERAPID (z wyjątkiem próbki eksperymentalnej R niezawierającej roztworu zemułgowanego przedłużającego aktywność tej mieszaniny) wykazywały również łagodny efekt zapobiegający zwyrodnieniu komórek, gdy były stosowane przed bodźcem oksydacyjnym (zabieg 3). Wyniki oceny potwierdzono w analizie przeprowadzonej z użyciem mikroskopu konfokalnego (rycina 2), w której stwierdzono, że podczas stosowania pozostałych produktów, szczególnie preparatu na owrzodzenia aftowe niezawierającego DNA-RNA (K), obserwuje się znacznie więcej martwych komórek po zadziałaniu bodźca oksydacyjnego niż w przypadku płukanki (M) i żelu (N) Curasept AFTERAPID. Dodatkowo analiza histologiczna wykazała mniejsze zwyrodnienie komórek po bodźcu oksydacyjnym w próbkach leczonych preparatem Curasept AFTERAPID.

Legenda: M: płukanka Curasept AFTERAPID. N: żel Curasept AFTERAPID. O: placebo dla żelu. P: placebo dla płukanki. Q: płukanka eksperymentalna zawierająca wyłącznie DNA-RNA w roztworze zemułgowanym. R: płukanka eksperymentalna zawierająca DNA-RNA w roztworze wodnym. PBS: roztwór soli fizjologicznej. K: płukanka jako kontrola dodatnia.

Rycina 1: Test MTT oceniający żywotność komórek po każdym z 3 zabiegów.



Rycina 2: Analiza wykonana z użyciem laserowego mikroskopu konfokalnego (CLSM). Kolorem ZIELONYM oznaczono komórki żywe, NIEBIESKIM komórki martwe. W czerwonej ramce próbki poddane działaniu preparatu Curasept AFTERAPID po zabiegu 2.



Rycina 3: Ocena histologiczna. Zdjęcia tkanek poddanych leczeniu produktem na afty bez DNA-RNA (K) przedstawiają znaczne zwyrodnienie i wakuolizację komórek po zadziałaniu bodźca oksydacyjnego w porównaniu z preparatami zawierającymi DNA-RNA (M i N). Czerwoną ramką zaznaczono tkankę z niewielkimi zmianami zwyrodnieniowymi poddaną leczeniu M i N (zabieg 2).

WNIOSKI: Nowe produkty Curasept AFTERAPID są dobrze tolerowane przez komórki nabłonka, wykazując wysoką zgodność z tkanką nabłonkową jamy ustnej. Produkty Curasept AFTERAPID stosowane na błonę śluzową jamy ustnej ulegającą zwyrodnieniu zapewniają wyższą żywotność komórek, zapobiegając ich masowemu niszczeniu. W ten sposób przyspieszają proces gojenia się zmian. Afty powstają w wyniku procesu zwyrodnieniowego, który prowadzi do obumierania kolejnych warstw nabłonka jamy ustnej. Mając to na uwadze, utrzymanie żywotności i zdolności proliferacyjnych komórek nabłonka jest **czynnikiem predysponującym do szybszego i pełniejszego procesu naprawczego.**

AFTERAPID⁺

ZESTAW PRODUKTÓW

Płyn do płukania jamy ustnej + żel + spray



Materiale do wyłączonego użytku przez fachowych pracowników ochrony zdrowia.

Dystrybutor w Polsce:

INDENT
ul. Paprotna 14
51-117 Wrocław
T: 71 342 34 19
poczta@indent.pl
http://indent.pl

Sklep online:

dbamozeby.com



CuraseptPolska



curasept_polska

INDENT

CURASEPT
FIRST BECAUSE WE CARE

www.curaseptspa.it