Uromac®

ONLY THE BEST

100 mg/50 ml

SOLUTION STERILE
D'ACIDE HYALURONIQUE
POUR L'IRRIGATION DE LA VESSIE

nakafarma

DESCRIPTION:

UROMAC est une préparation protectrice de la muqueuse intime (vésicale et urétrale). C'est un produit sanitaire stérile qui représente une avancée notoire dans l'usage du sel de sodium de l'acide hyaluronique, un polysaccharide très présent dans les tissus du corps humain où se développent des fonctions biologiques diverses et fondamentales, il favorise en particulier, et ce, grâce à ses propriétés protectrices et filmogènes, un processus naturel et sûr de régénération cellulaire.

L'intégrité du tissu épithélial qui constitue la muqueuse vésicale est fondamentale pour s'assurer de la fonction de barrière naturelle protectrice que développe le tissu face aux agressions d'agents pathogènes, de micro organismes ou de substances toxiques.

UROMAC, acide hyaluronique de faible poids moléculaire et à la viscosité très basse, a éte mis au point, en fonction de ces propriétés, pour remplir une fonction protectrice d'adjuvant dans les processus de régénération de la muqueuse vésicale et urétrale.

UROMAC est totalement toléré par l'organisme, ne produit pas d'effets secondaires et ne présente pas de contre-indications spécifiques.

INDICATIONS:

UROMAC est un produit sanitaire composé d'acide hyaluronique tout indiqué pour la conservation et la protection de la muqueuse vésicale et urétrale, capable de favoriser le processus physiologique de réparation des lésions de la muqueuse.

UROMAC est indiqué en radiothérapie comme en prophylaxie, comme adjuvant à la réparation de la muqueuse vésicale pour les patients soumis aux radiations, en UROLOGIE lorsque les muqueuses vésicales et urétrales ont été endommagées, en GYNECOLOGIE pour les examens gynécologiques invasifs et en CHIRURGIE lorsque ces muqueuses ont pu être "agressées" ou pourraient l'être.ont pu être "agressées" ou pourraient l'être.

REV. 0 - 4/2011

MODE D'EMPLOI:

Instiller tout le contenu d'UROMAC dans la vessie après avoir éliminé toute l'urine résiduelle. L'instillation peut être effectuée par du personnel médical au moyen d'une sonde ou directement au travers de l'urètre par le biais d'une seringue. Maintenir dans la vessie le plus de temps possible, au minimum 30 minutes.

En cas d'application vaginale appliquer la solution au moyen d'une seringue ou d'une canule.week are recommended.

Le médecin décidera de la durée du traitement bien qu'il soit recommandé que celui-ci ne soit pas inférieur à 4 instillations par semaines.

PRECAUTIONS:

Usage professionnel. Ne pas administrer à des patients ayant des réactions d'hypersensibilités connues. Suspendre le traitement en cas de phénomènes d'irritations évidents et consulter un médecin. La sécurité et la réussite du traitement sont exclusivement garanties si l'emballage du produit n'a pas été endommagé.

Lire attentivement les instructions d'utilisation. Utiliser tout le contenu du flacon en une seule application. En cas d'utilisation d'un même flacon pour plusieurs applications, la stérilité du produit n'est plus garantie. Maintenir hors de portée des enfants.

Uromac®
ONLY THE BEST

PRESENTATION: 1 flacon de 50ml de **UROMAC**,100mg.

STERILE, JETABLE. NON REUTILISABLE

REFERENCES:

1. Pimentel AA y cols. *Efectos del ácido hialurónico sobre el mecanismo de la cicatrización en la anastomosis de la uretra*. Bol Col. Mexicano de Urología. 2002 Ene-Mar. 27(1):26-31

2. Morales A, Emerson L, Nickel JC, Lundie M. *Intravesical hyaluronic acid in the treatment of refractory interstitial cystitis*. The Journal of Urology. 1996 Jul; 156:45-48

3. Takahashi K, Takeuchi J, Takahashi T, Miyauchi S, Horie K, Uchiyama Y. *Effects of the sodium hyaluronate on epithelial healing of the vesical mucosa and vesical fibrosis in rabbits with acetic acid induced cistitis.* The Journal of Urology 2001 Aug; 166:710-713

4. Erickson DR, Sheykhnazari M, Ordile S, Bhavanandan VP. *Increased urinari hyaluronic acid and interstitial cystitis*. The Journal of Urology 1998 Oct; 160:1282-1284

5. Toft BR, Nordling J. *Recent developments of intravesical therapy of painful bladder sindrome/interstitial cistitis: a review*. Current Opinion in Urology 2006; 16:268-272

6. Cipe FE, Soygür T, Doğu F, Erdoğan Ö, Bozdoğan G, Ikincioğullari A. *Late onset hemorragia cistitis in a hematopoietic ítem recipient: Treatment with intravesical hyaluronic acid*. Pediatr. Transplantation 2010; 14:E79-E82

CE 0546

50 ml e STERILE R

5°C 40°C

nakafarma
C/ Azcárraga, 12 A, P-2, 3º C
33010 OVIEDO. España
nakafarma@nakafarma.com
www.nakafarma.com

CE 0546
BIOFARMITALIA S.p.A.
Via Ampère, 19-21-29
20037 - Paderno Dugnano
MILANO