

Idealnie dopasowuje się, zabija bakterie^{*1, 2}

Nie wszystkie opatrunki ze srebrem są tak samo zbudowane

* Jak wykazano w testach *in vitro*

Kluczowe wyzwania w procesie leczenia ran

Główne wyzwanie w walce z infekcją rany to kontrolowanie zakażenia na jej powierzchni.²

Wybór właściwego opatrunku może odgrywać istotną rolę w walce z zakażeniem rany poprzez:

- Zapobieganie powstawaniu pustych przestrzeni, w których gromadzi się wysięk oraz mogą namnażać się bakterie
- Maksymalne zwiększenie ekspozycji powierzchni rany na działanie antybakteryjne

Realizacja wyzwań

Opatrunek AQUACEL® Ag pomaga kontrolować zakażenie rany²

Wyzwanie: Kontrolowanie powierzchniowego zakażenia

Niezwykle ważne jest osiągnięcie maksymalnej ekspozycji łożyska rany na działanie opatrunku antybakteryjnego.

Osiągnięcie bliskiego kontaktu pomiędzy opatrunkiem antybakteryjnym a dnem rany powoduje zmniejszenie do minimum pustych przestrzeni, w których gromadzi się wysięk i mogą namnażać się bakterie.

* Jak wykazano w testach *in vitro*

Rozwiązanie*

Opatrunek AQUACEL® Ag wykonany jest w Technologii Hydrofiber®, dzięki temu żeluje w kontakcie z wysiękiem oraz idealnie dopasowuje się do powierzchni rany. Dzięki dopasowaniu minimalizuje wolne przestrzenie, w których może dochodzić do namnażania się bakterii, a srebro jonowe zawarte w opatrunku ma bezpośredni kontakt z patogenami w ranie.^{1, 4}

Opatrunek AQUACEL® Ag jest jedynym dostępnym opatrunkiem ze srebrem wykonanym w Technologii Hydrofiber®.³

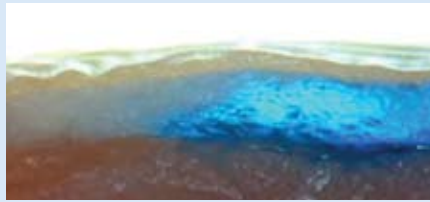
Opatrunek AQUACEL® Ag może skutecznie wesprzeć realizację tych wyzwań.

Jak to działa

Opatrunek AQUACEL[®] Ag wykorzystuje Technologię Hydrofibr[®], dzięki której żeluje w kontakcie z wysiękiem oraz idealnie dopasowuje się do powierzchni rany, eliminując puste przestrzenie.¹



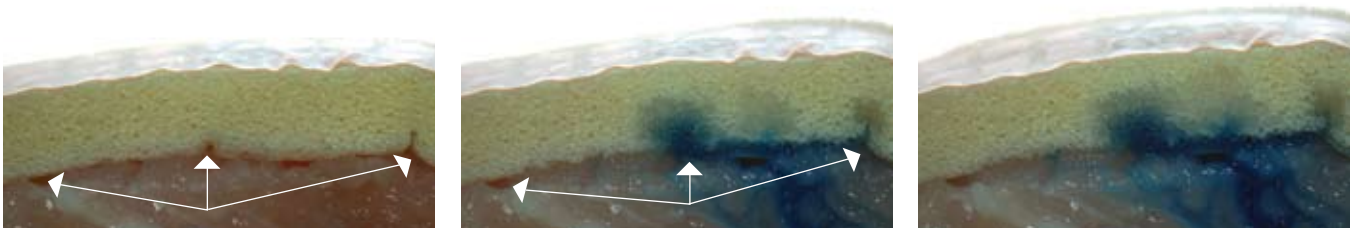
Opatrunek AQUACEL[®] Ag pokryto opatrunkiem Granuflex[®] Extra Thin i zastosowano na prezentowanym modelu rany



Opatrunek AQUACEL[®] Ag rozpoczyna żelowanie w kontakcie z wysiękiem

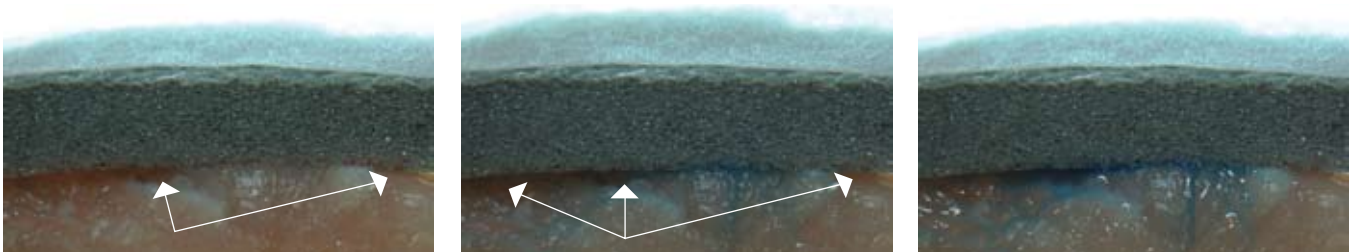


Opatrunek AQUACEL[®] Ag idealnie dopasowuje się do powierzchni rany, ograniczając wolne przestrzenie, w których mogą namnażać się bakterie



Możliwości dopasowania się samoprzylepnego konkurencyjnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 1 do nierównej powierzchni rany

Jak wykazano w teście *in vitro*, możliwości dopasowania się konkurencyjnego samoprzylepnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 1 były mniejsze, aniżeli opatrunku AQUACEL[®] Ag. Ponadto odnotowano gromadzenie się płynu pomiędzy opatrunkiem a modelem rany.⁵



Możliwości dopasowania się konkurencyjnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 2 do nierównej powierzchni rany

Jak wykazano w teście *in vitro*, możliwości dopasowania się konkurencyjnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 2 były mniejsze aniżeli opatrunku AQUACEL[®] Ag. Ponadto odnotowano gromadzenie się płynu pomiędzy opatrunkiem a modelem rany.⁵

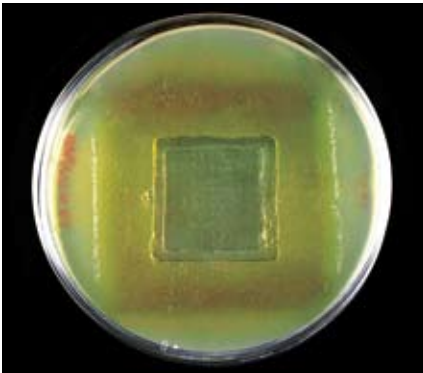
Nie wszystkie opatrunki ze srebrem są takie same...

W przedstawianym teście *in vitro*, opatrunek AQUACEL® Ag zabił więcej bakterii *Staphylococcus aureus* aniżeli konkurencyjny samoprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem nr 1 czy konkurencyjny opatrunek piankowy ze srebrem nr 2. Wyniki przedstawiono poniżej.

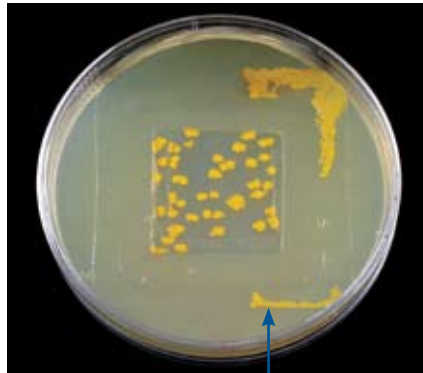
Po zastosowaniu opatrunku AQUACEL® Ag wykazano istotnie mniejszą ilość namnożonych bakterii *Staphylococcus aureus* (0,4%) w porównaniu do konkurencyjnego przylepnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 1 (25,7%) czy konkurencyjnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 2 (73,2%).⁵

Staphylococcus aureus

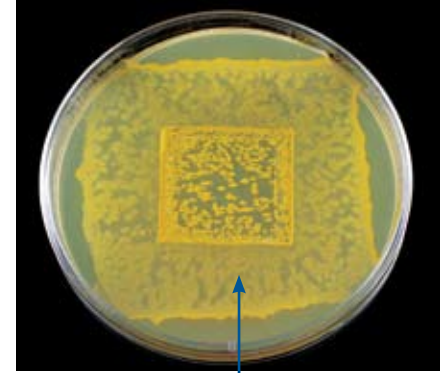
Opatrunek AQUACEL® Ag pokryty samoprzylepnym opatrunkiem nowej generacji Versiva® XC™



Konkurencyjny samoprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem nr 1



Konkurencyjny opatrunek piankowy ze srebrem nr 2



Dodatkowo pod opatrunkiem AQUACEL® Ag zaobserwowano lepszą kontrolę nad rozprzestrzenianiem się bakterii, w porównaniu do konkurencyjnego samoprzylepnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 1 czy konkurencyjnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 2. Strzałki wskazują wzrost bakterii nawet poza obszarem nałożenia opatrunku na powierzchni zakażonej płytki.

Opatrunek AQUACEL® Ag – Idealnie dopasowuje się, zabija bakterie^{1, 2}

* Test *in vitro* symulujący modelową płytką ranę zakażoną bakteriami *S. aureus* i *P. aeruginosa*.

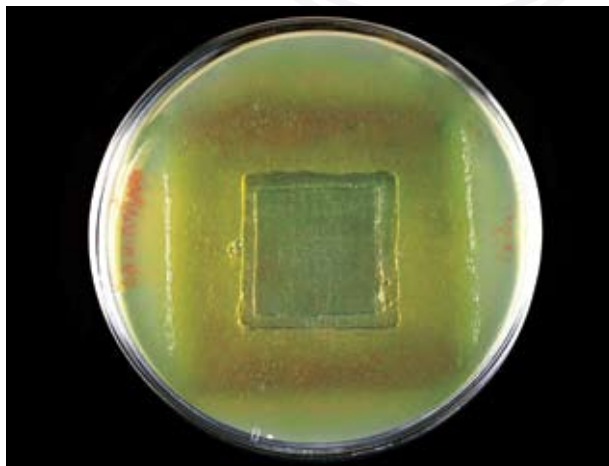
Omawiane badanie porównawcze przeprowadzono trzykrotnie. Wykres procentowy przedstawia średnie wyniki tych trzech testów. Zdjęcia pokazują przykładowe wyniki. Opatrunek, próba, zasięg:

- Opatrunek AQUACEL® Ag pokryty samoprzylepnym opatrunkiem nowej generacji Versiva® XC™ (*S. aureus* 0,0% – 1,2%; *P. aeruginosa* 2,7% – 20,8%)
- Konkurencyjny samoprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem nr 1 (*S. aureus* 21,0% – 30,8%; *P. aeruginosa* pełne 100%)
- Konkurencyjny opatrunek piankowy ze srebrem nr 2 (*S. aureus* 65,9% – 80,6%; *P. aeruginosa* pełne 100%)

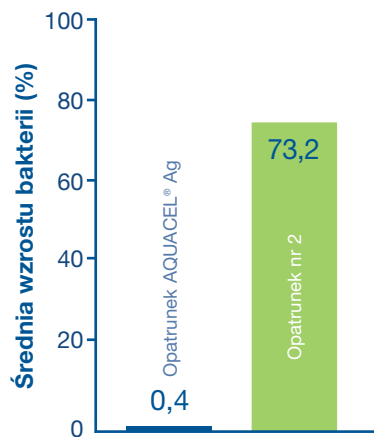
Jak wykazano w testach *in vitro* opatrunek AQUACEL[®] Ag zabija więcej bakterii aniżeli konkurencyjny opatrunek piankowy ze srebrem.*⁵ Dodatkowo wykazano lepszą kontrolę opatrunku AQUACEL[®] Ag nad rozprzestrzenianiem się bakterii w porównaniu do konkurencyjnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 2.⁵

S. aureus

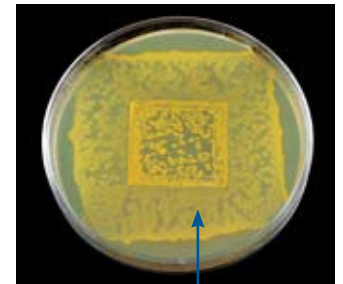
Opatrunek AQUACEL[®] Ag pokryty samoprzylepnym opatrunkiem nowej generacji Versiva[®] XC™



% wzrostu bakterii w zainfekowanym obszarze (na zagłębieniu płytki agarowej)



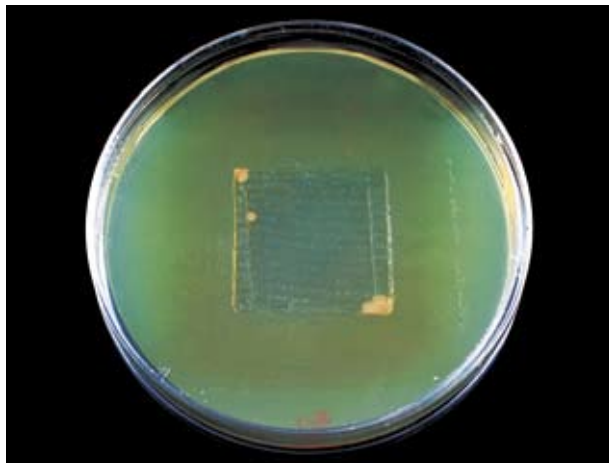
Opatrunek nr 2



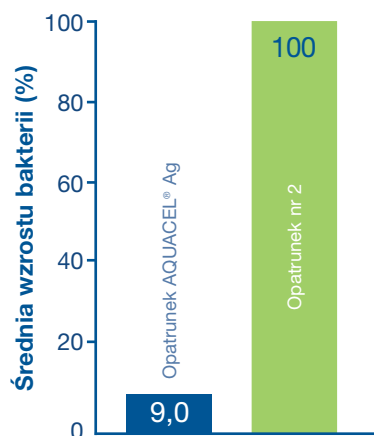
Zaobserwowany wzrost bakterii na zewnątrz zainfekowanego obszaru (poza obszarem zagłębienia)

P. aeruginosa

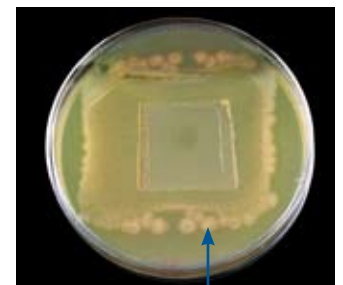
Opatrunek AQUACEL[®] Ag pokryty samoprzylepnym opatrunkiem nowej generacji Versiva[®] XC™



% wzrostu bakterii w zainfekowanym obszarze (na zagłębieniu płytki agarowej)



Opatrunek nr 2



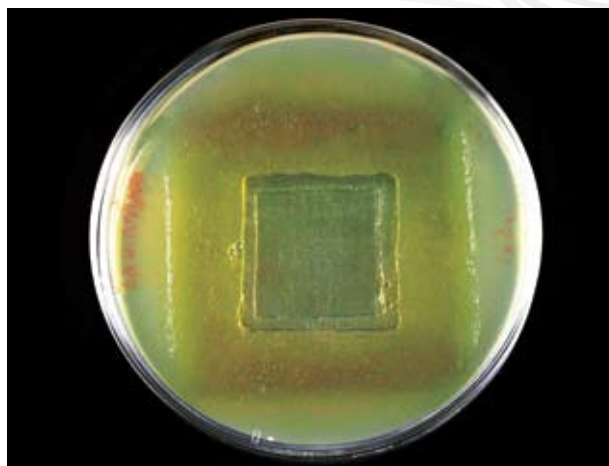
Zaobserwowany wzrost bakterii na zewnątrz zainfekowanego obszaru (poza obszarem zagłębienia)

* Test *in vitro* symulujący modelową płytką ranę zakażoną bakteriami *S. aureus* i *P. aeruginosa*.

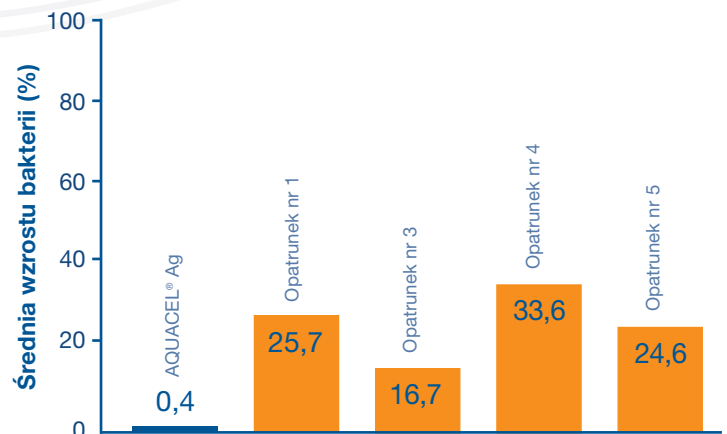
Opatrunek AQUACEL® Ag zabił więcej bakterii w porównaniu do konkurencyjnego samoprzylepnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 1, nieprzylepnego piankowego opatrunku ze srebrem nr 3, łagodnie obramowanego opatrunku piankowego ze srebrem nr 4 oraz łagodnego piankowego opatrunku ze srebrem nr 5.⁵

S. aureus

Opatrunek AQUACEL® Ag pokryty samoprzylepnym opatrunkiem nowej generacji Versiva® XC™

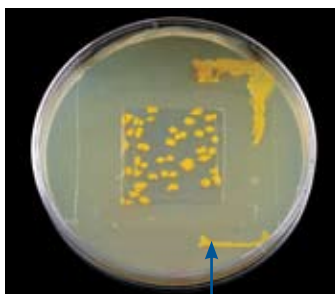


% wzrostu bakterii w zainfekowanym obszarze (na zagłębieniu płytki agarowej)

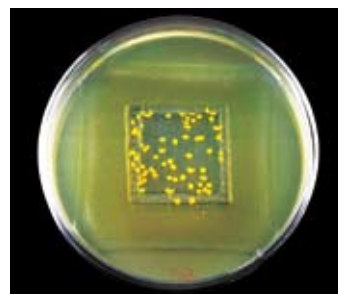


Grupa konkurencyjnych opatrunków piankowych ze srebrem:

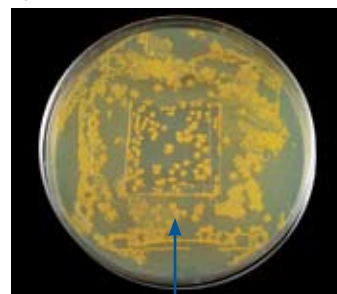
Konkurencyjny samoprzylepny piankowy opatrunek ze srebrem nr 1



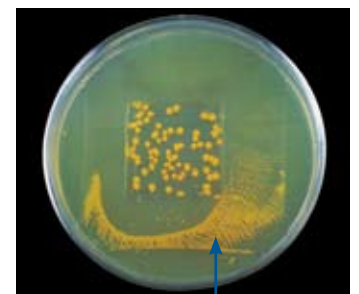
Konkurencyjny nieprzylepny piankowy opatrunek ze srebrem nr 3



Konkurencyjny łagodnie obramowany, piankowy opatrunek ze srebrem nr 4



Konkurencyjny łagodny opatrunek piankowy ze srebrem nr 5



Zaobserwowany wzrost bakterii na zewnątrz zainfekowanego obszaru (poza obszarem zagłębienia)

* Test *in vitro* symulujący modelową płytką ranę zakażoną bakteriami *S. aureus* i *P. aeruginosa*.

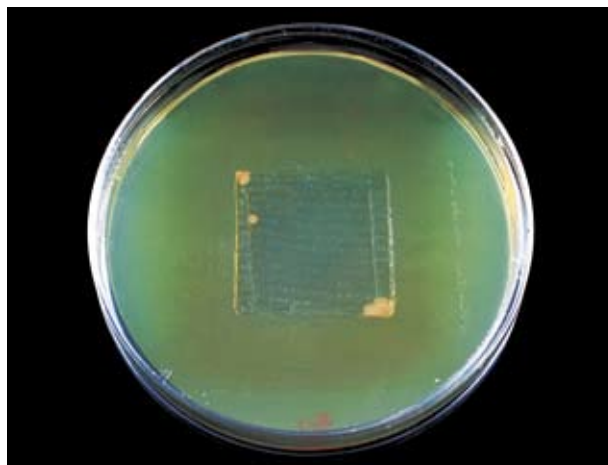
Omawiane badanie porównawcze przeprowadzono trzykrotnie. Wykres procentowy przedstawia średnie wyniki tych trzech testów. Zdjęcia pokazują przykładowe wyniki. Opatrunek, próba, zasięg:

- Opatrunek AQUACEL® Ag pokryty przylepnym opatrunkiem nowej generacji Versiva® XC™ (*S. aureus* 0,0% – 1,2%; *P. aeruginosa* 2,7% – 20,8%)
- Konkurencyjny samoprzylepny piankowy opatrunek ze srebrem nr 1 (*S. aureus* 21,0% – 30,8%; *P. aeruginosa* pełne 100%)
- Konkurencyjny nieprzylepny piankowy opatrunek ze srebrem nr 3 (*S. aureus* 14,6% – 18,4%; *P. aeruginosa* 96,1% – 99,4%)
- Konkurencyjny łagodnie obramowany piankowy opatrunek ze srebrem nr 4 (*S. aureus* 31,0% – 37,3%; *P. aeruginosa* 99,4% – 100%)
- Konkurencyjny łagodny opatrunek piankowy ze srebrem nr 5 (*S. aureus* 21,7% – 26,3%; *P. aeruginosa* 95,1% – 96,6%)

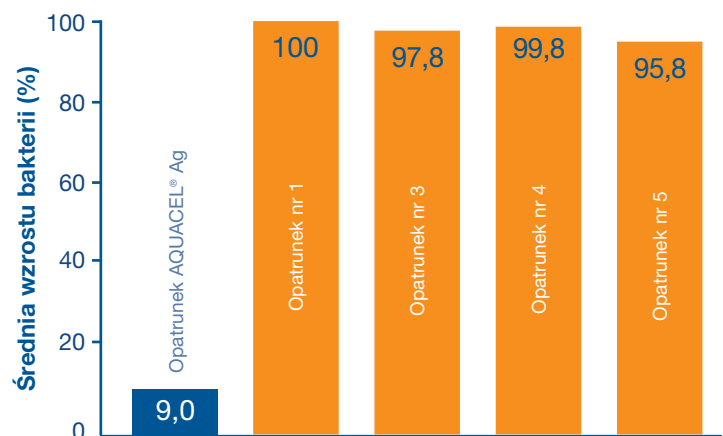
Dodatkowo wykazano lepszą kontrolę opatrunku AQUACEL[®] Ag nad rozprzestrzenianiem się bakterii w porównaniu do konkurencyjnego samoprzylepnego opatrunku piankowego ze srebrem nr 1, nieprzylepnego piankowego opatrunku ze srebrem nr 3, łagodnie obramowanego opatrunku piankowego ze srebrem nr 4 oraz łagodnego piankowego opatrunku ze srebrem nr 5.⁵

P. aeruginosa

Opatrunek AQUACEL[®] Ag pokryty samoprzylepnym opatrunkiem nowej generacji Versiva[®] XC[™]



% wzrostu bakterii w zainfekowanym obszarze (na zagłębieniu płytki agarowej)



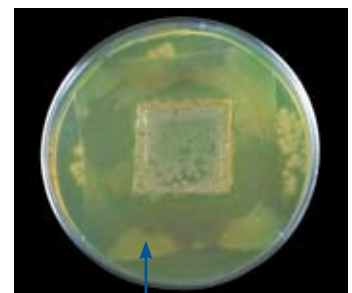
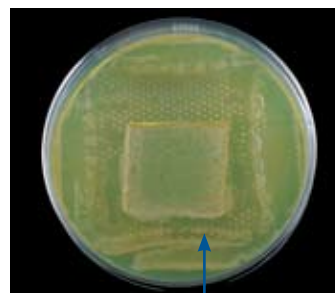
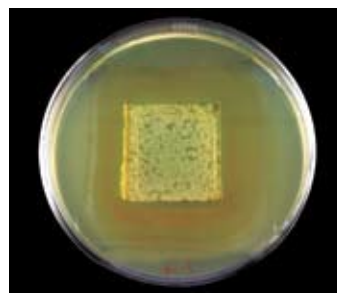
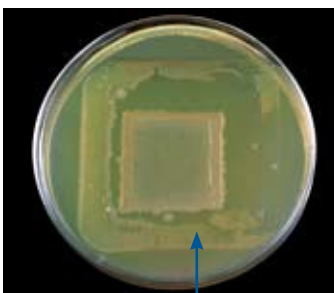
Grupa konkurencyjnych opatrunków piankowych ze srebrem:

Konkurencyjny samoprzylepny piankowy opatrunek ze srebrem nr 1

Konkurencyjny nieprzylepny piankowy opatrunek ze srebrem nr 3

Konkurencyjny łagodnie obramowany piankowy opatrunek ze srebrem nr 4

Konkurencyjny łagodny opatrunek piankowy ze srebrem nr 5



Zaobserwowany wzrost bakterii na zewnątrz zainfekowanego obszaru (poza obszarem zagłębienia)

Jeżeli chcesz dowiedzieć się więcej na temat opatrunków
AQUACEL® Ag, odwiedź nasze strony internetowe
www.convatec.com oraz **www.mojarana.pl**

AQUACEL® Ag – wybierz właściwy opatrunek, aby lepiej
kontrolować patogeny w ranie

Opatrunek AQUACEL® Ag jest dostępny w różnych rozmiarach:

Rozmiar opatrunku	Ilość sztuk opatrunku w opakowaniu	Numer katalogowy	Kod EAN
(5 x 5 cm)	10	403706	768455109555
(10 x 10 cm)	10	403708	768455109562
(15 x 15 cm)	5	403710	768455109579
(20 x 30 cm)	5	403711	768455109593
(2 x 45 cm) paski	5	403712	768455109586

Opatrunek AQUACEL® Ag
Idealnie dopasowuje się, zabija bakterie*^{1, 2}

* Jak wykazano w testach *in vitro*

Piśmiennictwo

1. Jones S, Bowler PG, Walker M. Antimicrobial activity of silver-containing dressings is influenced by dressing conformability with a wound surface. *WOUNDS*. 2005;17(9):263-270.
2. Jones SA, Bowler PG, Walker M, Parsons D. Controlling wound bioburden with a novel silver-containing Hydrofiber dressing. *Wound Repair Regen*. 2004;12(3):288-294.
3. Coutts P, Sibbald RG. The effect of a silver-containing Hydrofiber dressing on superficial wound bed and bacterial balance of chronic wounds. *Int Wound J*. 2005;2(4):348-356.
4. Bowler PG, Jones SA, Walker M, Parsons D. Microbicidal properties of a silver-containing Hydrofiber dressing against a variety of burn wound pathogens. *J Burn Care Rehabil*. 2004;25(2):192-196.
5. Antimicrobial activity of silver-containing wound dressings using a shallow wound microbial model. *Scientific Background Report WHR13307 MA143*. 2010 Data on File, ConvaTec.

Opatrunki AQUACEL® Ag, Versiva® XC™ i Granuflex® Extra Thin oraz Technologia Hydrofiber® są zastrzeżonymi znakami handlowymi firmy ConvaTec Inc. Wszelkie prawa zastrzeżone. © 2010 ConvaTec Inc.

ConvaTec Polska Sp. z o.o., Al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa, tel. (22) 579 66 50, faks (22) 579 66 44,
bezpłatna infolinia: 800 120 093, e-mail: dzial.pomocy@convatec.pl, www.convatec.pl lub www.mojarana.pl,
®/TM oznaczają zarejestrowane znaki towarowe ConvaTec Inc. Prawa autorskie – © 2010 ConvaTec Inc.

