

Sistema Modulare Nebula

Respirare bene è vivere meglio





Solo 2 minuti per un trattamento completo

Il Sistema Modulare Nebula riduce drasticamente la durata del trattamento grazie all'utilizzo delle due ampole in dotazione specifiche per la terapia topica.

Nebula Spacer: terapia topica specifica per l'apparato broncopolmonare

La maschera buccale è stata studiata per garantire la massima ergonomia ed è realizzata in materiale morbido anti-allergico che permette la miglior tollerabilità da parte di pazienti adulti e pediatrici



Sistema Modulare Nebula: respirare bene è vivere meglio

Nebula Spacer

per le vie aeree inferiori

Nebula Rinowash

per le vie aeree superiori

Terapia topica = efficacia superiore per la maggiore deposizione nell'organo bersaglio

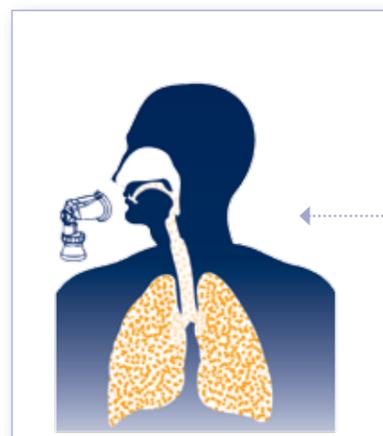
A Camera Distanziatrice

La maggior volumetria della camera distanziatrice rallenta il flusso del farmaco nebulizzato, riducendo il deposito orofaringeo ed aumentando la deposizione bronchiale.

L'efficacia della terapia risulta migliorata.



La dimensione delle particelle consente la deposizione nell'organo malato

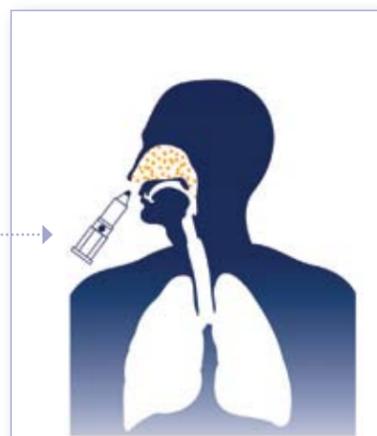


Nebula Spacer

Garantisce il deposito bronchiale del farmaco nebulizzato, perché produce particelle con dimensione da 1 a 5 micron.

Nebula Rinowash

Favorisce il deposito nelle vie aeree superiori perché produce particelle con diametro superiore a 10 micron.



B Valvola Unidirezionale

Durante l'espirazione occasionale con la bocca, la valvola unidirezionale consente una drastica riduzione della dispersione di farmaco.

Confronto tra la terapia tradizionale e la terapia inalatoria breve con salbutamolo, utilizzando una nuova maschera buccale distanziatrice

Galli E 1 | Gianni S. 1 | Di Fazio A. 1 | Brunetti E. 1 | Di Berardino L. 2
 1Centro Ricerche, AFaR, Ospedale "S.Pietro", Fatebenefratelli, Roma, Italia - 2 Allergologo pediatra, Milano, Italia

In pubblicazione su "Allergy and Asthma Proceedings"
 Poster presentato al Congresso EAACI (EUROPEAN ACADEMY OF ALLERGOLOGY AND CLINICAL IMMUNOLOGY)
 GOETEBORG, SVEZIA - 9-13 giugno 2007

Premesse

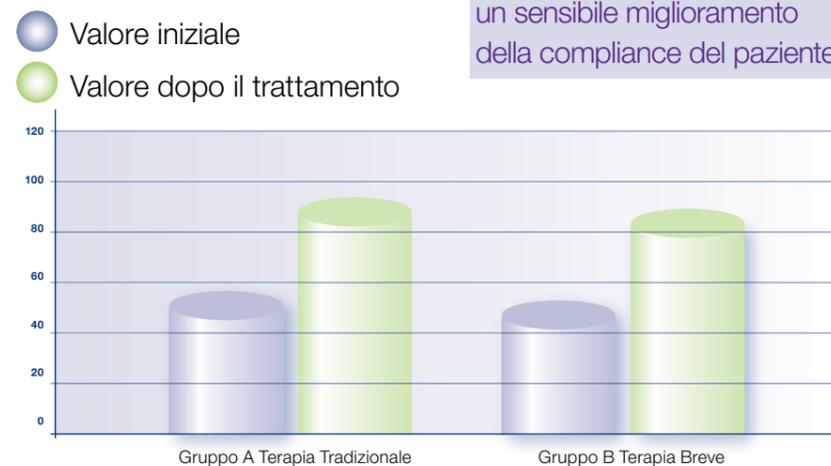
La terapia inalatoria breve è stata proposta per aumentare la compliance del paziente, erogando lo stesso dosaggio terapeutico, ma più rapidamente rispetto alla terapia inalatoria tradizionale. La nuova maschera buccale distanziatrice Nebula Spacer è particolarmente adatta per l'uso nella terapia inalatoria breve. Lo scopo dello studio è di raffrontare la terapia inalatoria tradizionale con quella breve con salbutamolo in 30 bambini asmatici, utilizzando la maschera Nebula Spacer.

Materiali e Metodi

30 bambini affetti da asma bronchiale (18 maschi e 12 femmine, età 4-13 anni) sono stati valutati durante gravi attacchi d'asma (FEV1 <60% del valore previsto), e destinati al trattamento randomizzato con due diversi programmi di terapia inalatoria. La terapia inalatoria è stata

somministrata al gruppo A secondo le solite modalità, quindi proseguendo la terapia fino allo svuotamento dell'ampolla nebulizzatrice. Il gruppo B è stato sottoposto alla terapia con la nuova maschera buccale distanziatrice utilizzata secondo le istruzioni del produttore: ossia applicando la maschera fermamente sulla bocca e chiedendo al bambino di inspirare con la bocca ed espirare con il naso per un totale di cinque volte a volume respiratorio, mantenendo la bocca aperta.

Confronto tra le metodiche



Risultati

La quantità di farmaco disponibile per i pazienti del gruppo A si aggirava sui 768 µg mentre 176 µg era disponibile per quelli del gruppo B. Il FEV1 è aumentato in tutti i pazienti e non è stata riscontrata alcuna differenza nel grado di miglioramento tra i gruppi ($p < 0.05$).

Conclusioni

I risultati dimostrano una broncodilatazione equivalente tra terapia inalatoria breve e tradizionale ma, poiché la terapia breve richiede minor tempo, quest'ultima porta ad un sensibile miglioramento della compliance del paziente.

La nuova maschera buccale distanziatrice incrementa l'efficacia della terapia inalatoria

Hasan Yüksel 1 | Luigi Di Berardino L. 2 | Diydem Yüksel 3 | Özge Yılmaz 1 | Zeynep Burak 4
 1 Celal Bayar University, Department of Pediatric Allergy and Pulmonology - Manisa (Turkey) | 2 Pediatric Allergist - Milano (Italia)
 3 Izmir Teaching Hospital, Department of Nuclear Medicine - Izmir (Turkey) | 4 Ege University, Department of Nuclear Medicine - Izmir (Turkey)

Publicato in "EUROPEAN ANNALS OF ALLERGY AND CLINICAL IMMUNOLOGY", Vol. 39 - no. 2, Febbraio 2007

Premesse

L'aerosolterapia costituisce uno dei metodi più sicuri ed efficaci nella cura delle patologie delle vie respiratorie, soprattutto nei bambini. Lo scopo di questo studio è il confronto tra l'efficacia di una maschera tradizionale e quella della nuova maschera buccale distanziatrice utilizzata con un apparecchio a pistone, misurando la quantità di farmaco depositato nei polmoni, a livello di orofaringe, di alte vie respiratorie e di tratto gastrointestinale.

Materiali e Metodi

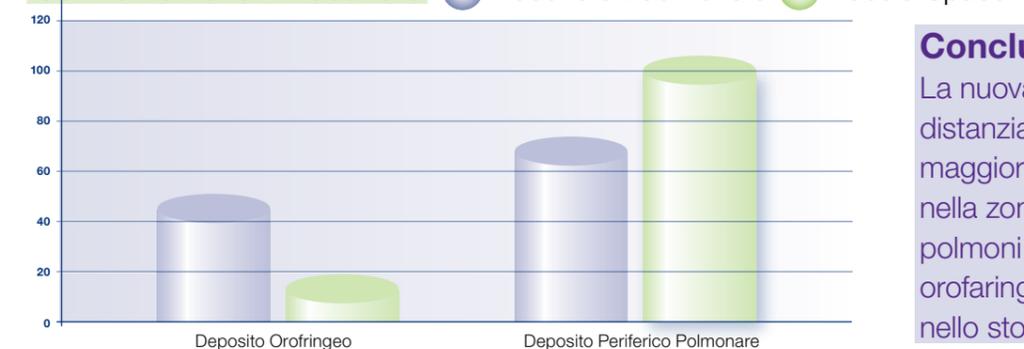
Nello studio sono stati reclutati dodici bambini non affetti da alcuna malattia respiratoria tra gli 8 ed i 13 anni. L'inalazione

aerosol è stata effettuata utilizzando un'ampolla a spruzzo con 2 ml di soluzione salina contenente 20 Mci di Tc99m-DTPA. Il primo gruppo ha eseguito inizialmente un'inalazione aerosol utilizzando una maschera tradizionale e successivamente, a distanza di una settimana, utilizzando la nuova maschera buccale distanziatrice. Il secondo gruppo ha eseguito la terapia prima con la nuova maschera buccale distanziatrice e successivamente, dopo una settimana, con una maschera tradizionale. Sono state realizzate immagini scintigrafiche, ed è stato misurato il deposito del farmaco nella trachea, nell'orofaringe, nei polmoni e nello stomaco.

Risultati

Nel primo gruppo, il deposito con radioaerosol nella zona polmonare periferica utilizzando la nuova maschera buccale distanziatrice era superiore a 97,8 + 7,0 contro 68,5 + 7,9 ($p = 0,04$). Per contro, il deposito orofaringeo con radioaerosol era maggiore utilizzando la maschera tradizionale: 50,2 + 5,2 contro 20,3 + 11,8 ($p = 0,028$). Allo stesso modo, nel secondo gruppo, il deposito nella zona polmonare periferica era maggiore ed il deposito orofaringeo era inferiore utilizzando la nuova maschera buccale distanziatrice: 97,3 + 9,4 contro 70,2 + 11,2 e 20,7 + 8,9 contro 46,3 + 16,8 ($p = 0,028$ e 0,046 rispettivamente).

Confronto tra le 2 maschere



Conclusioni

La nuova maschera buccale distanziatrice consente un maggior deposito di farmaco nella zona periferica dei polmoni e minore nella zona orofaringea, nella trachea e nello stomaco.



Nebula Rinowash: terapia topica delle vie aeree superiori

Ipertrofia Adenoidea: un'alternativa all'intervento chirurgico

G. Ciprandi, A. Varricchio¹, M. Capasso², A.M. Varricchio³, A. De Lucia¹, E. Ascione¹, F. Avvisati¹, C. Capristo², G.L. Marseglia⁴ and U. Barillari⁵.

Reparto di Medicina Interna, Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino, Genova, Italia

1 U.O.C. di O.R.L. - Ospedale San Gennaro, ASL Na1, Napoli, Italia

2 Dipartimento di Pediatria, Seconda Università di Napoli, Napoli, Italia

3 U.O.C. di O.R.L. - Azienda Ospedaliera Pediatrica Santobono Pausilipon, Napoli, Italia

4 Dipartimento di Pediatria, IRCCS San Matteo-Università di Pavia, Pavia, Italia

5 Servizio di Foniatria ed Audiologia, Seconda Università di Napoli, Italia

In pubblicazione su "International Journal of Immunopathology and Pharmacology"

Poster presentato al Congresso ISAM (INTERNATIONAL SOCIETY FOR AEROSOLS IN MEDICINE) TOURS, FRANCE - 16-20 GIUGNO 2007

A Camera interna

per contenere il liquido da nebulizzare.

B Camera esterna

per raccogliere il liquido di ricaduta.

C Impugnatura Ergonomica

con pulsante di comando per l'erogazione del flusso su domanda.



Nebula Rinowash è adatto per il trattamento delle vie aeree superiori nei pazienti di tutte le età.

E' dotato di una specifica valvola interna brevettata che evita gli eccessi di pressione nelle cavità nasali ed il conseguente

rischio di barotraumi. Nebula Rinowash nebulizza 5 ml di soluzione in un minuto da 1 a 5 micron.

Premesse

L'iperatrofia adenoidea (IA) rappresenta una delle cause più frequenti di intervento chirurgico nei bambini.

E' stato supposto che il trattamento con corticosteroidi per via endonasale possa ridurre la dimensione delle adenoidi. Pertanto, lo scopo dello studio è di valutare l'efficacia dell'utilizzo di flunisolide somministrato per via endonasale con ampolla nasale specifica in bambini affetti da adenoidi.

Materiali e Metodi

In questo studio sono stati valutati 178 bambini affetti da ipertrofia adenoidea di grado III o IV all'esame endoscopico iniziale.

I bambini sono stati trattati con flunisolide somministrato per via endonasale o con una soluzione salina per 8 settimane.

Entrambi i trattamenti sono stati somministrati utilizzando Rinowash, un'ampolla particolarmente efficace nel trattamento delle alte vie respiratorie.

Dopo il trattamento, è stata eseguita un'endoscopia per valutare nuovamente il grado di ipertrofia adenoidea.

Risultati

Il trattamento a base di flunisolide con Rinowash è stato associato ad una notevole riduzione ($p < 0.04$) del livello di ipertrofia adenoidea.

Si è rilevata inoltre una notevole riduzione di bambini (46 su 58) candidati all'adenoidectomia.

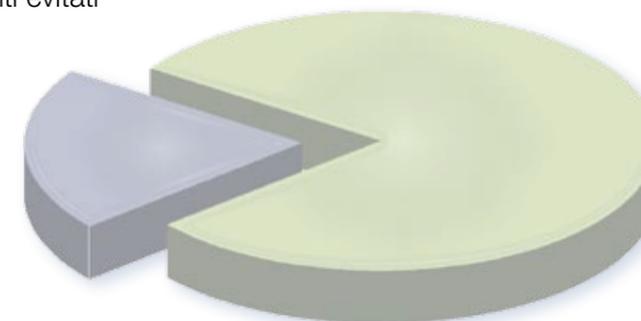
Non sono stati riscontrati eventi avversi significativi.

Conclusioni

Questo studio preliminare dimostra che il trattamento di 8 settimane a base di flunisolide somministrato per via endonasale con l'ampolla Rinowash è significativamente associato ad una riduzione dell'iperatrofia adenoidea.

● Interventi confermati

● Interventi evitati





Terapia topica:
una soluzione mirata per le patologie respiratorie

● Nebula Rinowash

- dimensione particelle erogate: >10 micron
- rimuove secrezioni, muco e catarro
- riattiva il movimento mucociliare delle cavità nasali
- utilizzabile sia con soluzioni naturali che con farmaci

● Nebula Spacer

- dimensione particelle erogate: 1-5 micron
- specifica per la terapia breve
- aumenta il deposito periferico di farmaco
- facilita la compliance del paziente aumentando l'efficacia della terapia

● Per il trattamento di:

- riniti
- rino-sinusiti
- poliposi nasali
- adenoiditi
- tubo timpaniti



● Per il trattamento di:

- infezioni respiratorie batteriche o virali
- asma
- bronchiti
- polmonite
- fibrosi cistica



- La terapia inalatoria localizzata è considerata come il trattamento più efficace per le patologie respiratorie
- La terapia topica con l'uso di ampole specifiche garantisce la deposizione di farmaco direttamente nell'organo bersaglio.
- L'assunzione localizzata di dosi ridotte di farmaco evita il problema degli effetti collaterali sistemici e consente una maggiore efficacia della terapia.
- La terapia topica normalmente è ben tollerata ed è possibile nebulizzare più farmaci contemporaneamente secondo prescrizione medica.



Air Liquide Medical Systems, nuovo nome di Markos Mefar, è una società dell'Attività Materiale Medica del Gruppo Air Liquide: la forte tradizione dell'azienda italiana leader nel mercato della terapia inalatoria si combina con la capacità di specializzazione ed innovazione di un

grande gruppo Internazionale.

Rafforzando la collaborazione della nostra equipe di Ricerca & Sviluppo con il mondo della salute, potenziamo la nostra ricerca in ambito respiratorio per guidare l'innovazione e raggiungere il nostro principale obiettivo: la soddisfazione del paziente, a garanzia della sua salute e della sua qualità di vita proponendo soluzioni nuove, efficaci, semplici e sicure.

Nebula sistema modulare per aerosolterapia con:

Rinowash

Ampolla specifica per le alte vie respiratorie. Rinowash nebulizza particelle di grandezza ideale per il trattamento delle vie nasali sia con soluzioni saline che con i farmaci.



Nebula Spacer

Innovativa maschera buccale distanziatrice specifica per il trattamento delle vie aeree inferiori, che permette il più alto deposito bronchiale del farmaco.

Terapia efficace in minor tempo.

Nebula Spacer e Rinowash sono compatibili con qualsiasi apparecchio per aerosolterapia a pistone

Rinowash

Ampolla per le alte vie



Nebula Spacer

Maschera distanziatrice con ampolla Mefar 2000



Soluzione Rinowash

Soluzione salina ipertonica ideale per la pulizia delle cavità nasali



BimboNeb

Bimboneb, sistema modulare per aerosolterapia con:

- PERFECTA, NUOVA MASCHERA DISTANZIATRICE, adatta a bambini ed adulti per il trattamento delle basse vie
- Rinowash SMONTABILE per le vie aeree superiori.



Perfecta

maschera distanziatrice per bambini ed adulti.

Anche PERFECTA è compatibile con tutti gli apparecchi pneumatici.



Aeroneb Go

Aeroneb Go è un micronebulizzatore silenzioso e leggero di nuovissima generazione, specifico per il trattamento delle basse vie aeree. Il suo innovativo sistema di funzionamento è basato sulla tecnologia "Mesh". E' un piccolo apparecchio portatile di ridotta e facile manutenzione, che permette al paziente di fare la TERAPIA OVUNQUE.



L'espace Camera distanziatrice per spray predosati

prodotti in Italia

studiata per migliorare la distribuzione del farmaco ed aumentare l'efficacia della terapia

- Sterilizzabile
- Antistatica
- Pratica e maneggevole
- Utilizzabile con tutti gli erogatori spray predosati (MDI)
- Testata clinicamente
- Realizzata in materiale altamente resistente e di lunga durata



con maschera infant



con maschera pediatrica



con maschera adulti



con boccaglio - adulti

AsmaBox

Ogni strumento è acquistabile anche singolarmente

Kit completo per il monitoraggio ed il trattamento dell'asma.

Disponibile anche per uso pediatrico.

- Include:
- Agendasma
 - Mini-Wright (o Mini-Wright pediatrico)
 - Respirogram
 - Rinowash
 - L'espace
 - Borsa per il trasporto



Mini Wright

Misuratore di picco di flusso espiratorio, per il controllo domiciliare dell'asma.

- standard 60/800 l/min
- low range 30 / 370 l/min



Truzone

Misuratore di picco di flusso espiratorio. Modello unico per grandi e piccoli, con sistema semaforo per una pronta visualizzazione della funzionalità respiratoria.



AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.p.A.
Via dei Prati 62
25073 Bovezzo (Brescia)
Tel. +39 030 20159.11
Fax +39 030 2000551
www.airliquidemedicalsystems.it
www.airliquidemedicalsystems.com



**Markos Mefar dal 1° giugno 2009 è diventata
Air Liquide Medical Systems S.p.A.**



La Divisione Sanità del Gruppo Air Liquide fornisce gas e materiali medicali agli ospedali, servizi per le cure domiciliari dei pazienti e contribuisce a contrastare le infezioni ospedaliere. I suoi 7.800 collaboratori forniscono 5.000 ospedali e 300.000 pazienti nei 5 continenti. Air Liquide è leader mondiale nei gas per l'industria, la sanità e l'ambiente.