

Daha Hareketli
Bir Yaşam İçin



ORTHOCART

www.klcbio.com.tr

ORTHOART™ NEDİR?

Orthoart™, osteoartrit gibi diz eklem hastalıklarının semptomatik tedavisine yardımcı olmak için her bir enjeksiyon yüksek oranda saflaştırılmış sodyum hiyalüronat asit içeren özel bir eklem içi enjeksiyondur.

- Orthoart™, insan eklemlerinde viskoelastik yenilenmeye destek olur veya sinoviyal sıvının yerine geçmesi amacıyla kullanılır.
- Eklem ağrısı ve sertliğini azaltarak hareket kabiliyetinin korunmasına yardımcı olur.
- Tek enjeksiyon ile etkisi 6 aya kadar sürebilir.



ORTHOART™ İLE TEDAVİ

Ürün, hekim tarafından belirlenen sıklığa göre 6-8-12 ay gibi tavsiye edilen sıklık kararına göre uygulanmalıdır.

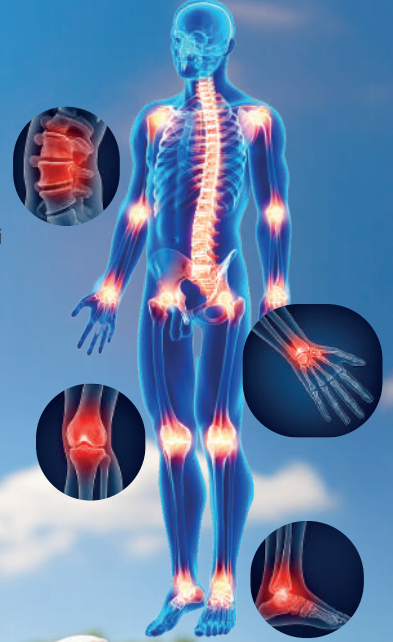
NE ZAMAN ORTHOART™ KULLANMAMALISINIZ?

- Orthoart™, içeriğindeki maddelerden herhangi birine karşı hassasiyeti olan hastalara uygulanmamalıdır.
- Orthoart™, ciltte enjeksiyon alanında herhangi bir enfeksiyonu olan hastalara uygulanmamalıdır.
- Orthoart™, bilinen bir sistematik kanama bozukluğu ve eklem iltihabı durumlarında uygulanmamalıdır.
- Orthoart™ eser miktarda gram pozitif bakteri içerebilir. Bu duruma yönelik bir alerji geçmişi olan hastalara uygulanmamalıdır.

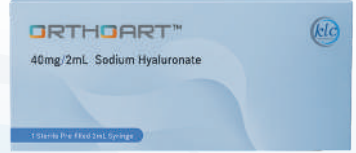


OSTEOARTRİT (OA) NEDİR?

- Osteoartrit (Kireçlenme), en yaygın görülen kronik kıkırdak hastalığı olarak bilinir. Kıkırdak, aşınma ve yıpranma ve/veya mekanik stres sonucu deforme oldukça, hücre dışı matris (ECM) kaybına yol açan şişme, ağrı ve inflamasyona sebep olur.¹
- Diz osteoartriti, sıklıkla eklem içindeki ve çevresindeki yapıları içeren ve ilerleyen bir eklem hastalığıdır² ve eklem kıkırdığı lezyonları, sinovit, subkondral skleroz ve osteofitlerle karakterize bir patoloji olarak kabul edilir³.
- Diz osteoartriti çoğunlukla yavaş ilerleyen kıkırdak dejenerasyonu ve inflamasyonu ile karakterize edilen bir eklem hastalığıdır.⁴ Diz osteoartriti genellikle diz ağrısına ve hastanın hareketlerinin kısıtlanmasına sebep olur (örn. Yürümek ve merdiven çıkmak)⁵.
- OA ağrısı genellikle yapılan aktivite ile alakalıdır. Diz osteoartritinde, merdiven çıkmak, sandalyeden kalkmak ve uzun mesafe yürümek ağrıya sebep olabilir. Sabah tutukluğu genellikle 30 dakikadan kısa sürer⁶. Hastalar genellikle bir dayanıksızlık semptomu olarak dizlerinin “bağının çözüldüğünü” ifade ederler.



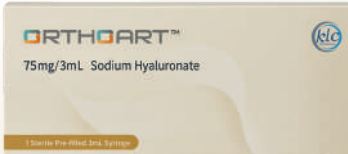
ORTHOART



İçerik	1.5% Yüksek Safılıkta Hiyalüronik Asit	2.0% Yüksek Safılıkta Hiyalüronik Asit
HA İçeriği	32 mg	40 mg
Hacim	2 mL	2 mL



İçerik	2.4% Yüksek Safılıkta Hiyalüronik Asit	2.4% Yüksek Safılıkta Hiyalüronik Asit
HA İçeriği	48 mg	60 mg
Hacim	2 mL	2.5 mL



İçerik	2.5% Yüksek Safılıkta Hiyalüronik Asit	3.0% Yüksek Safılıkta Hiyalüronik Asit
HA İçeriği	75 mg	90 mg
Hacim	3 mL	3 mL

OSTEOARTRİT İÇİN RİSK FAKTÖRLERİ NELERDİR?

- Yaş, en önemli risk faktörlerinden biridir.
- Eklem yapılarında yaşa bağlı biyolojik değişiklikler:
- Kadın cinsiyet (diz OA)
- Obezite (diz OA)
- Geçirilmiş diz yaralanmaları (diz OA)
- Diz hizalanma bozuklukları (diz OA)
- Diz ekstansör kaslarında zayıflık (diz OA)
- Cam deformitesi ve hafif displazi
(55–65 yaş arası bireylerde, kalça OA)
- İleri derecede displazi (kalça OA)



REFERANSLAR

1. R. Altman, E. Asch, D. Bloch, G. Bole, D. Borenstein, K. Brandt, W. Christy, T.D. Cooke, R. Greenwald, M. Hochberg, et al., Development of criteria for the classification and reporting of osteoarthritis. Classification of osteoarthritis of the knee, Diagn. Ther. Crit. Commit. Am. Rheum. Assoc. Arthritis Rheum. 29 (8) (1986) 1039-1049.
2. Lane NE, Brandt K, Hawker G, et al. OARSIFDA initiative: Defining the disease state of osteoarthritis. Osteoarthritis Cartilage 2011;19(5):478-82.
3. Su K, Bai Y, Wang J, et al. Comparison of hyaluronic acid and PRP intra-articular injection with combined intra-articular and intraosseous PRP injections to treat patients with knee osteoarthritis. Clin Rheumatol 2018;37(5):1341- 50.
4. Cheng OT, Souzdalnitski D, Vrooman B, Cheng J. Evidence-Based Knee Injections for theManagement of Arthritis. Pain Med (United States). 2012;13(6):740-753.
5. Guccione A, Felson D, Anderson J et al. The effects of specific medical conditions on the functional limitations of elders in the Framingham Study. American Journal of Public Health. 1994;84(3):351-358.
6. Altman R, Asch E, Bloch D, et al. Development of criteria for the classification and reporting of osteoarthritis. Arthritis Rheum 1986;29:1039-49.
7. Zhang Y, Jordan JM. Epidemiology of osteoarthritis. Rheum Dis Clin North Am 2008; 34: 515-29.
8. Silverwood V, Blagojevic-Bucknall M, Jinks C, Jordan JL, Protheroe J, Jordan KP. Current evidence on risk factors for knee osteoarthritis in older adults: a systematic review and meta
9. Brouwer GM, van Tol AW, Bergink AP, et al. Association between valgus and varus alignment and the development and progression of radiographic osteoarthritis of the knee. Arthritis Rheum 2007; 56: 1204-11.
10. Runhaar J, van Middelkoop M, Reijman M, Vroegindeweij D, Oei EH, Bierma-Zeinstra SM. Malalignment: a possible target for prevention of incident knee osteoarthritis in overweight and obese women. Rheumatology (Oxford) 2014; 53: 1618-24.
11. Oiestad BE, Juhl CB, Eitzen I, Thorlund JB. Knee extensor muscle weakness is a risk factor for development of knee osteoarthritis. A systematic review and meta-analysis. Osteoarthritis Cartilage 2015;23: 171-77.
12. Gala L, Clohisy JC, Beaulé PE. Hip dysplasia in the young adult Bone Joint Surg Am 2016; 98: 63-73.

Daha Hareketli Bir Yaşam İçin



KLC BİYOTEKNOLOJİ VE DIŞ TİCARET A.Ş.

Work Center Plaza - Orta Mah. Marifet Sok.

No: 4 Kat: 1 Kartal / İSTANBUL

Telefon: +90 216 208 55 55

Web : www.klcbio.com.tr

E-mail: info@klc.com.tr

