

AFTERAPID⁺

↓
→ UŚMIERZA BÓL ←

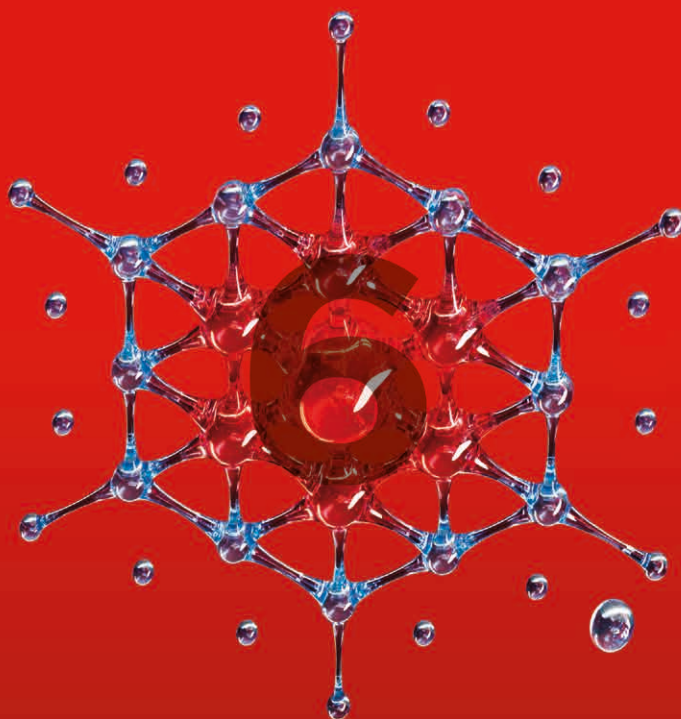
↓
→ CHRONI ↑

↓
PRZYSPIESZA
PROCES
GOJENIA ←
↑

↓
→ NAWILŻA ↑

↓
DZIAŁA
PRZECIW-
OBRZĘKOWO ←
↑

→ DZIAŁA
PRZECIWZAPALNIE ←
↑



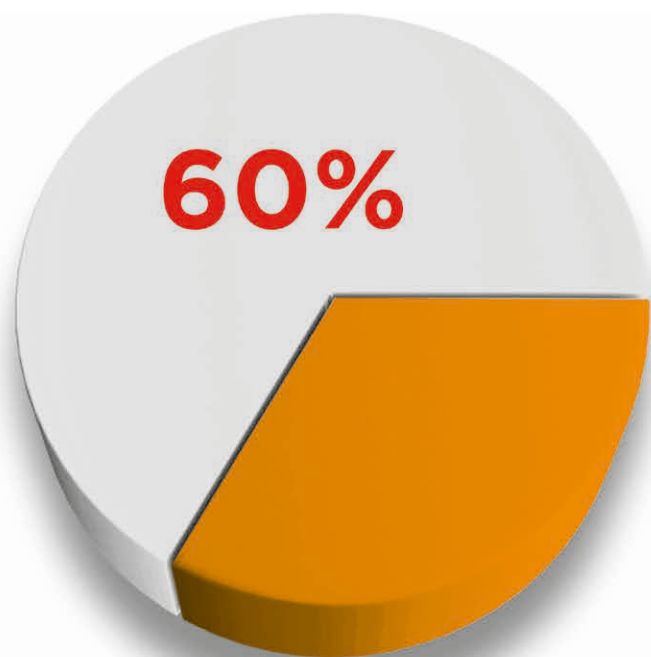
FORMUŁA O WYRÓŻNIAJĄCYM SIĘ DZIAŁANIU
Skraca czas utrzymywania się bólu i czas gojenia się zmian

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.



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 Di, 12 (1), 1-21 Jan 2006

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

AFTY MAŁE (Mikulicz) 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.



- **Czynnik rodzinne/genetyczne:**
afty często występują rodzinie,
powodując różne objawy.



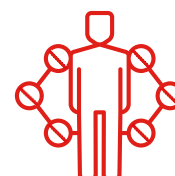
- **Choroby ogólnoustrojowe**
w tym najczęściej występujące schorzenia,
takie jak: cukrzyca, neutropenia,
choroba trzewna (celiakia) oraz niektóre choroby jelit.



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

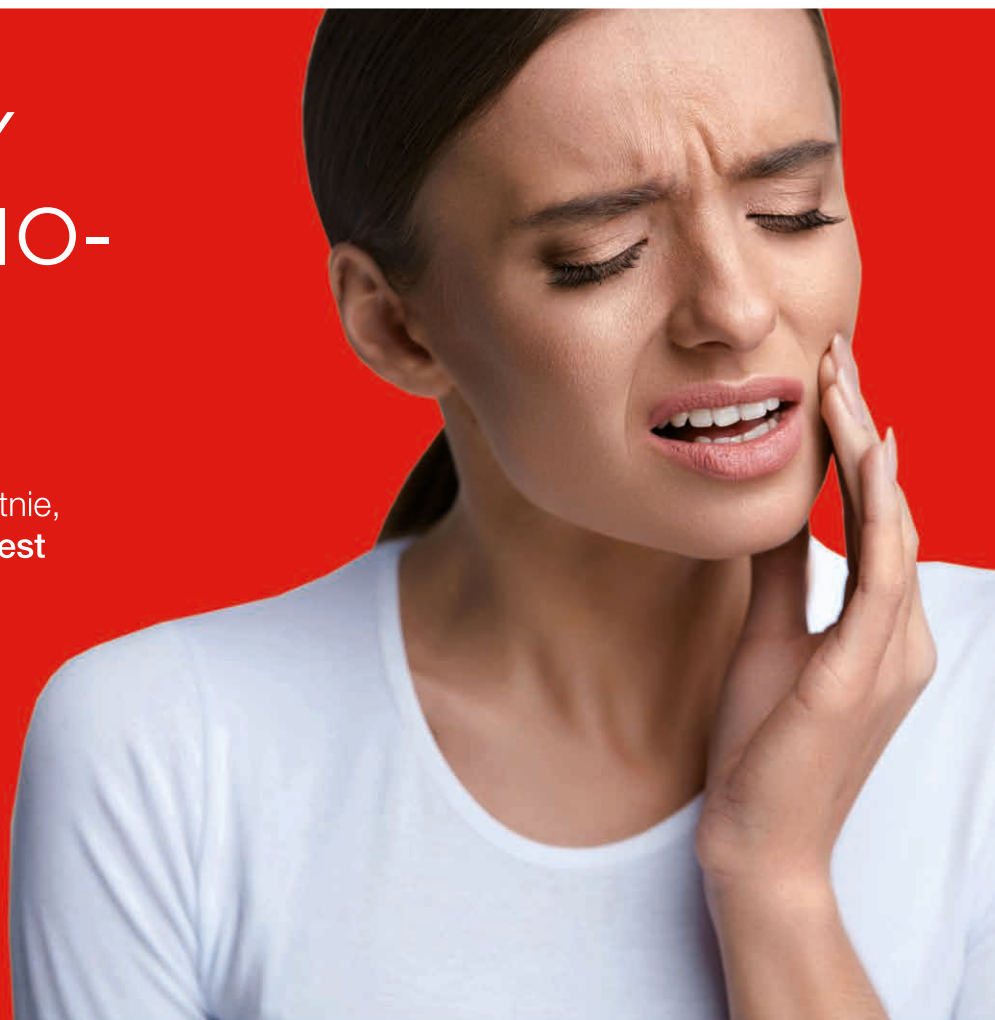


- **Alergie i nietolerancja**
zespoły alergiczne wywołane przez leki,
nietolerancja na niektóre pokarmy lub napoje.



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.
- OBRZEK 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 MUKOADHEZYJNYCH WZBOGA

KWAS HIALURONOWY BIOMOIST®

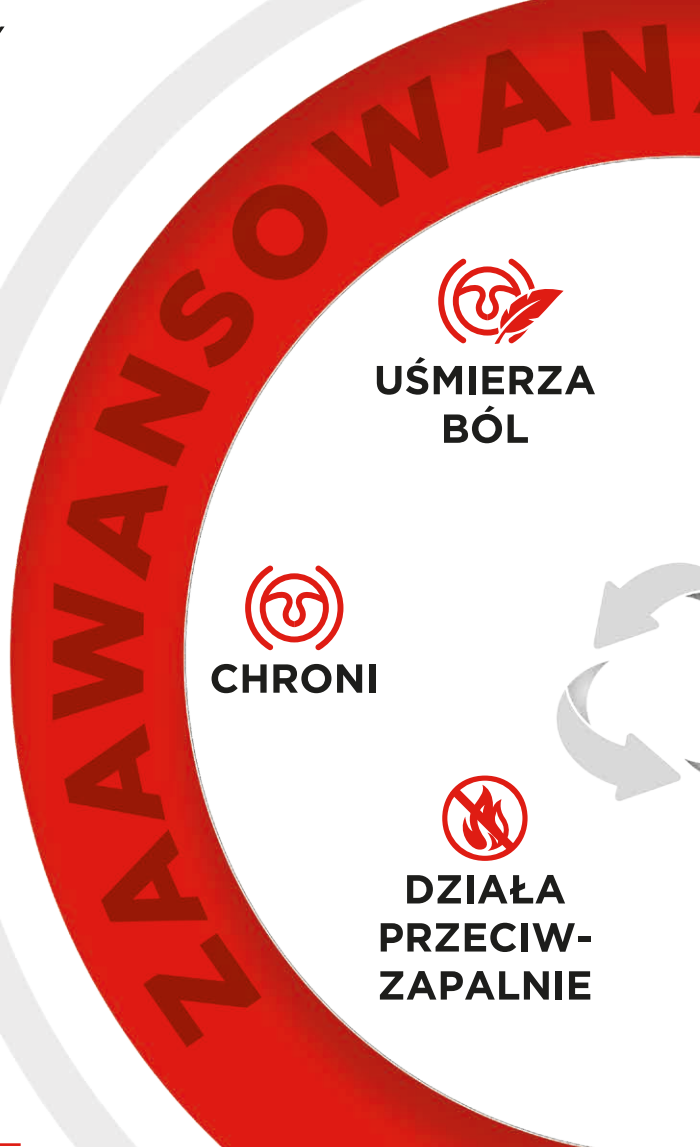
- POTENCJAŁ BŁONOTWÓRCZY
- NAWILŻA
- PRZENIKA W GŁĘB TKANEK

OLEJEK Z DRZEWA HERBACIANEGO I OLEJEK MANUKA

DZIAŁANIE
PRZECIWBAKTERYJNE
I PRZECIWGRZYBICZE

KWAS 18 β-GLICYRETYNOWY

KWAS ORGANICZNY
PODOBNY DO KORTYZONU
O WŁAŚCIWOŚCIACH
PRZECIWZAPALANYCH



CY EMULSJĘ POLIMERÓW ACONĄ O SKŁADNIKI AKTYWNE



RUSKOGENINA

DZIAŁANIE
ŚCIAGAJĄCE

DNA/RNA

POBUDZA
MECHANIZMY
BIOLOGICZNE
ODPOWIEDZIALNE
ZA PROCES
NAPRAWY TKANEK

ALANTOINA

POBUDZA
PROLIFERACJĘ
KOMÓREK

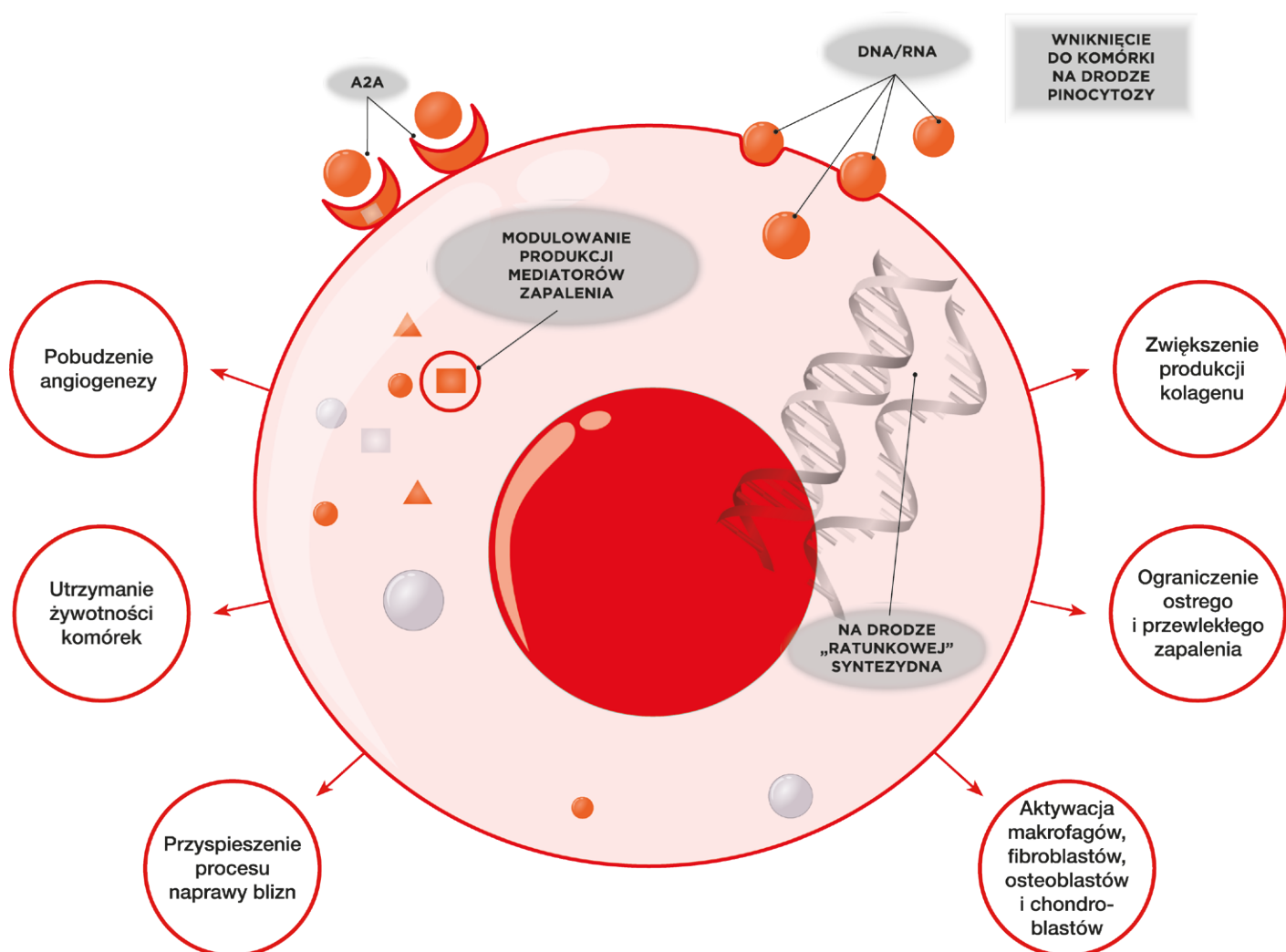
DNA/RNA

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 donator 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 mieszaninę **TRZECH CZĄSTECZEK RÓŻNEJ WIELKOŚCI** – 1000 KD, 100 KD, 10 KD – które pozwalają uzyskać **MAKSYMALNY EFEKT błonotwórczy/nawilżający** w połączeniu z przenikaniem międzykomórkowym (transpidermalnym).

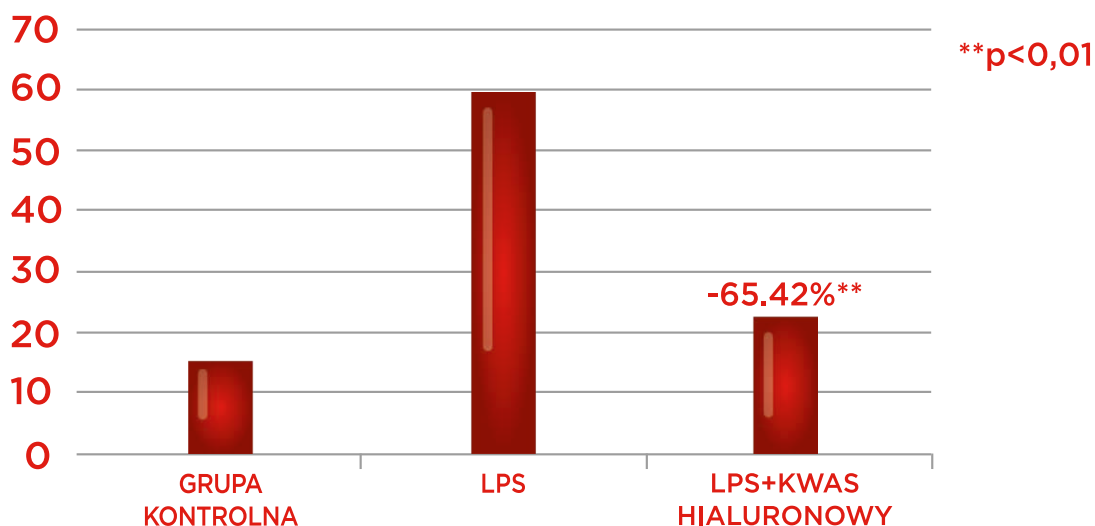
Liczne korzyści wynikające z jego stosowania:

- 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.

ZMNIEJSZENIE STANU ZAPALNEGO W TKANKACH JAMY USTNEJ

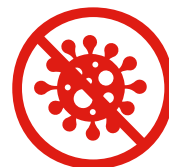
Badania wykazały, że **kwas hialuronowy może obniżyć stężenie czynnika zapalnego** wywołanego podrażnieniem i zmniejszać stan zapalny w tkankach jamy ustnej.



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.

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**.

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 **WAZO-PROTEKCYJNYM, PRZECIWOBRZĘKOWYM I ŚCIAGAJĄCYM**, co pozwala **ZMNIEJSZYĆ** towarzyszący owrzodzeniu aftowemu **OBRZĘK**.



ALANTOINA

PROLIFERACJA KOMÓREK.






Naturalna cząsteczką 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 **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 SKUTEK

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



CZNY OD PIERWSZEGO UŻYCIA

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**



*Wyroby medyczne posiadające oznaczenie CE; należy uważnie przeczytać ostrzeżenia i instrukcję obsługi.

SYTUACJE 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	✓	✓	✓

BADANIE KLINICZNE

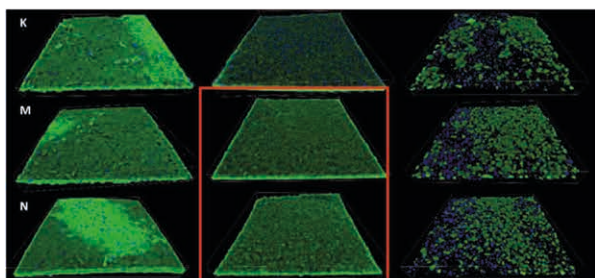
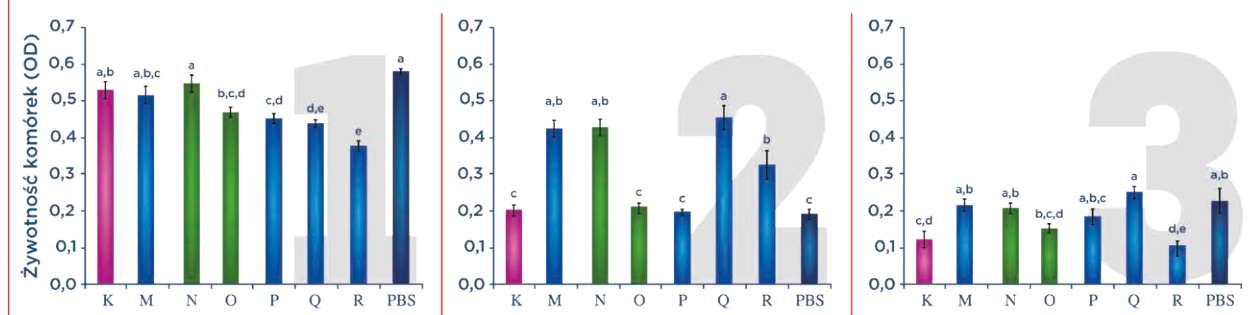
OCENA PŁYNU DO PŁUKANIA JAMY USTNEJ I ŻELU ZAWIERAJĄCYCH DNA/RNA STOSOWANYCH W LECZENIU AFTOWEGO ZAPALENIA BŁONY ŚLIZOWEJ JAMY USTNEJ POD KĄTEM PRZECIWDZIAŁANIA STRESOWI OKSYDACYJNEMU. BADANIE LABORATORYJNE OCENIAJĄCE ODTWARZANIE NABŁONKA JAMY USTNEJ CZŁOWIEKA.

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.

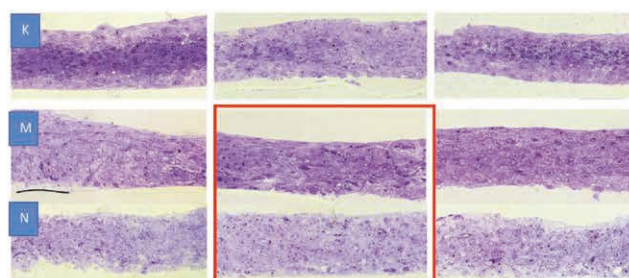
WYNIKI: Na podstawie analizy żywotności komórek (rycina 1) pokazano, że nowy płyn do płukania jamy ustnej (M) i żel (N) Curasept AFTERAPID mają niską cytotoksyczność (zabieg 1). Po ekspozycji na agresywny dla nabłonka bodziec (zabieg 2) wszystkie produkty zawierające DNA-RNA (M, N, Q, R) pozwalają lepiej 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 wyłącznego użytku przez fachowych pracowników ochrony zdrowia.

Dystrybutor w Polsce:
INDENT

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

Sklep online:
dbamozebny.com

 CuraseptPolska

 curasept_polska

INDENT
PROFILAKTYKA STOMATOLOGICZNA PREMIUM


CURASEPT
FIRST BECAUSE WE CARE

www.curaseptspa.it