

Behandling vid kronisk cystit



Gepan[®] instill - återskapar det skadade skyddande lagret (GAG) i blåsan



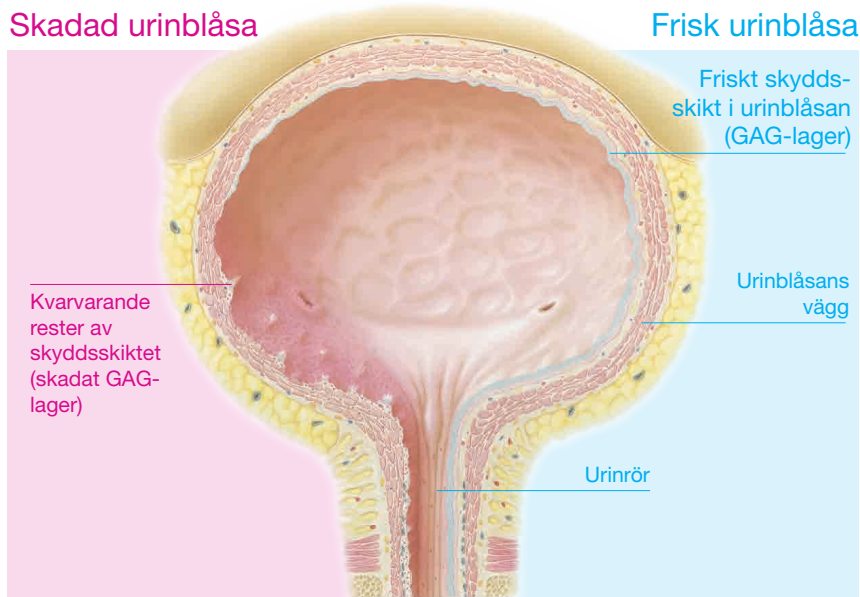
Behandling vid:

- Bladder Pain Syndrome/IC ¹
- Överaktiv blåsa ²
- Strålningscystit ³
- Återkommande/kroniska urinvägsinfektioner ⁴



40 ml steril natrium-kondroitinsulfatlösning (0,2 %)

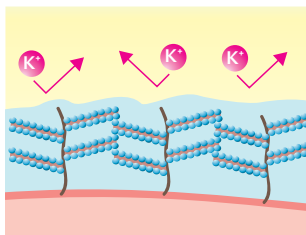
Kronisk cystit påverkar livskvalitén hos både patient och närstående



Kronisk cystit är en grupp av sjukdomar som kännetecknas av: ¹

- Smärta i urinblåsan och bäckenregionen
- Urinträngningar (dag- och nattetid)
- Frekvent urinering

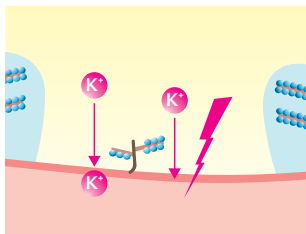
Gepan® instill återskapar urinblåsans skyddande GAG-lager, vilket har betydelse vid kronisk cystit. ¹



Naturligt skydd

Urinblåsans innervägg skyddas mot gifter och avfallsprodukter i urinen med ett proteinlager som kallas för glykosaminoglykanlagret (GAG). ⁷

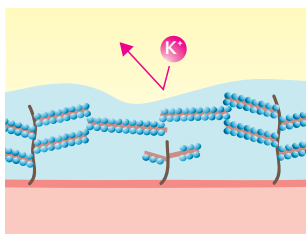
GAG består av kondroitinsulfat, heparansulfat och dermatansulfat. Kondroitinsulfat är den komponent av GAG-lagret som ligger närmast urinen, och har störst betydelse som skydd mot urinens nedbrytningsprodukter. ⁵



Vanlig orsak

Kondroitinsulfat är den primära och mest kritiska komponenten som försvinner vid skadat GAG-lager vid exempelvis Bladder Pain Syndrome/IC eller strålningscystit. ⁸

Blåsans urotelium blir utsatt för skadliga substanser i urinen som orsakar inflammation och vävnadsirritation. ⁷



Lösningen

Gepan® instill tillför kondroitinsulfat som effektivt återskapar det skadade GAG-lagret och förhindrar ytterligare inflammation. På detta sätt kan Gepan® instill hjälpa vid tillstånd som har sitt ursprung från ett skadat GAG-lager.

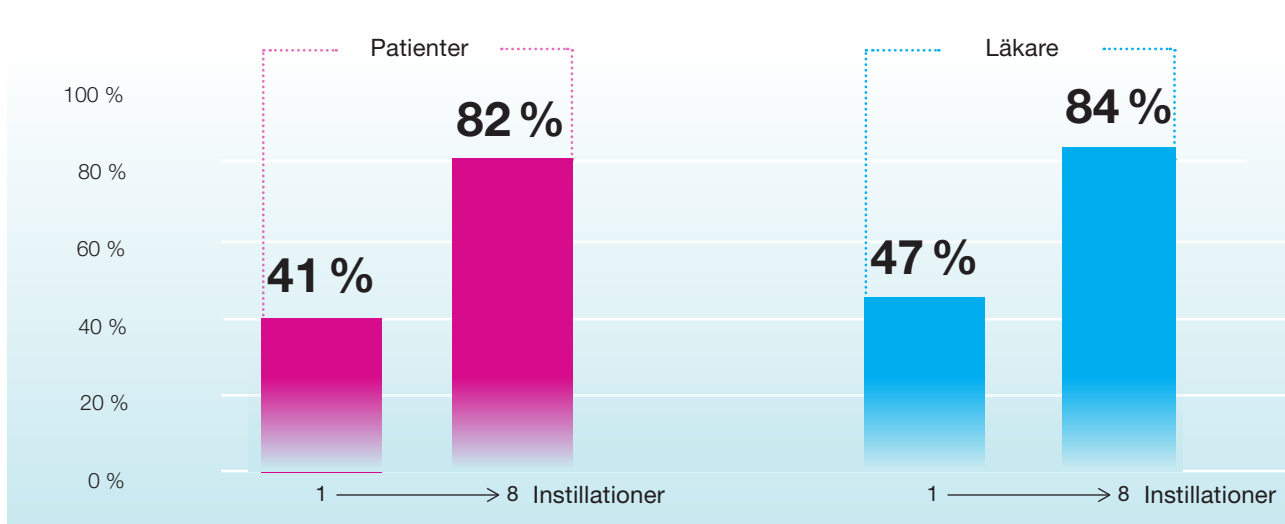
Gepan® instill - bäst dokumenterad effekt vid kronisk cystit.⁶

80 %

Gepan® instill lindrar effektivt primära symptom vid strålningscystit. 80 % av patienterna som led av kronisk strålnings- eller kemoterapi inducerad cystit upplevde förbättring.³

I en publikation från 2015 har 16 patienter, behandlade med Gepan instill, skattat effekten i en NRS skala (0-10). 80 % uppfattade förbättring eller symptomfrihet efter 6 veckor och 6 instillationer och 93 % uppfattade tolerabiliteten som god eller mycket god. Redan efter en instillation med Gepan® instill observerades symptomförbättring hos 38 % av patienterna och efter en andra instillation, sågs förbättring hos ytterligare 31% av patienterna.

Hög behandlingsnöjdhet hos patienter och läkare¹



I studien användes en global symptomskala för att mäta behandlingseffekt och behandlingsnöjdhet hos patienter med olika former av kronisk cystit. 82 % av patienterna och 84 % av läkarna gav behandlingen med Gepan® instill en positiv bedömning. Gepan® instill ökar livskvaliteten genom att den märkbart lindrar symptomen.

Gepan® instill - instillationsbehandling för patienter med:

Bladder Pain Syndrome/ IC

"Mer än 75 % av patienterna upplevde signifikant förbättring efter 6 + 2 instillationer. Antalet nattliga toalettbesök halverades och smärtan minskade."¹

Överaktiv blåsa

"0,2 % kondroitinsulfat har jämförts med behandling med ett antikolinergiskt läkemedel. Gepan® instill är effektivt i jämförelse med denna behandling. Denna studie kunde också visa effektiviteten av Gepan® instill vid fall av överaktiv blåsa där patienten redan har fått vanliga behandlingsalternativ."²

Strålningscystit

"80 % av patienterna blev förbättrade eller symptomfria efter 6 veckovisa instillationer."³

Återkommande/kroniska urinvägsinfektioner

Rahnama et al (2016) visar hur effektivt behandling med kondroitinsulfat är för att reducera antalet återkommande UVI:er.⁴



Hur behandlar man med Gepan[®] instill?

Hur ofta och hur länge behandlingen med Gepan[®] instill ska pågå beror på svårighetsgraden och hur symptomen utvecklas. Fyra till sex behandlingar med en veckas mellanrum har visat sig fungera bra. Därefter övergår man till månadsvis behandling. Gepan[®] instill bör hållas kvar i blåsan under minst 30 minuter. Gepan[®] instill tolereras väldigt väl och har inga kända biverkningar.

Behandlingsschema

Behandlingsstart

1:a månaden

Beroende på svårighetsgraden ges en instillation per vecka i 4-6 veckor

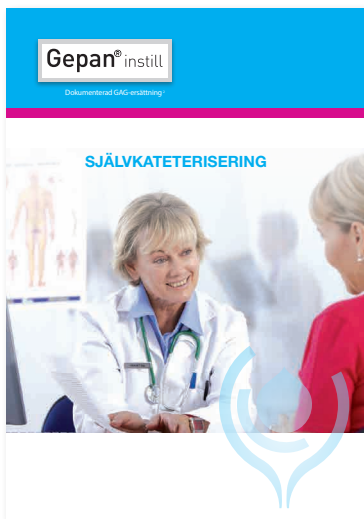
Underhållsbehandling

Från 2:a månaden

En instillation per månad

Vi hjälper er med behandlingen

Det finns både patientinformation och hjälpmedel för behandlingsplanering och uppföljning. För beställning av material eller kontakt; infose@navamedic.com



Gepan[®] instill - Dokumenterad GAG-ersättning⁶

Behandlingsplanering

Behandlingsschema

	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6
Behandlingsschema						
Självkaterisering						
Behandling						
Uppföljning						

Multi-catheter-tip



1. Nordling, van Ophoven. (2008) Intravesical Glycosaminoglycan Replenishment with Chondroitin Sulphate in Chronic Forms of Cystitis A. Drug research (Arzneimittel forschung).
2. Gauruder-Burmester, Popken (2009) Follow-Up at 24 Months after Treatment of Overactive Bladder with 0.2 % Sodium Chondroitin Sulfate. Aktuelle Urologie
3. Schwalenberg et al. (2015). Intravesical Glycosaminoglycan Replacement with Chondroitin Sulphate (Gepaninstill) in Patients with Chronic Radiotherapy or Chemotherapy-Associated Cystitis. Clin drug investig
4. Rahnama et al (2016) A retrospective study to evaluate the efficacy and safety of intravesical chondroitin sulphate solution (Gepan[®] instill) in urinary tract infections (UTIs) in comparison to the treatment of UTIs with long-term low-dose antibiotics. EUGA Conference 2016
5. Dick A. W. Janssen et al. 2013, The Distribution and Function of Chondroitin Sulfate and Other Sulfated Glycosaminoglycans in the Human Bladder and Their Contribution to the Protective Bladder Barrier, The Journal of Urology
6. Madersbacher et. Al (2013). GAG Layer Replenishment Therapy for Chronic Forms of Cystitis With Intravesical Glycosaminoglycans – A Review.; Neurourology and Urodynamics
7. Hurst (2003).The efficacy of chondroitin sulphate in treating Interstitial cystitis. Eur Urol Supplements
8. Kyker et al. (2005) Exogenous glycosaminoglycans coat damaged bladder surfaces in experimentally damaged mouse bladder. BMC Urology