

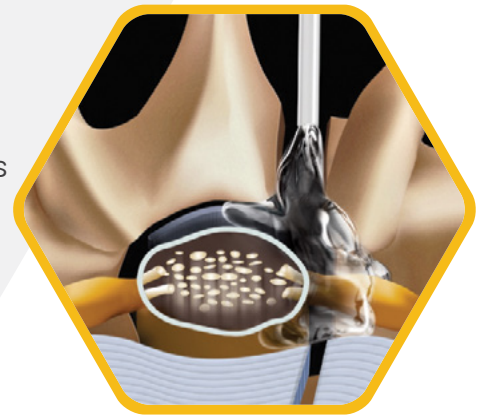
## GEL BARRERA ANTIADHERENCIAS PARA CIRUGÍA DE COLUMNA

### CARACTERÍSTICAS

Diseñado para ser colocado alrededor del tejido neural, después de la cirugía de columna vertebral, y formar una barrera física temporal que reduzca la formación de adherencias y los síntomas relacionados, como el dolor, promoviendo así una acción antifibrótica.

### APLICACIÓN:

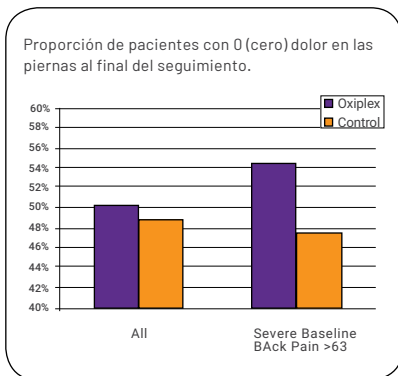
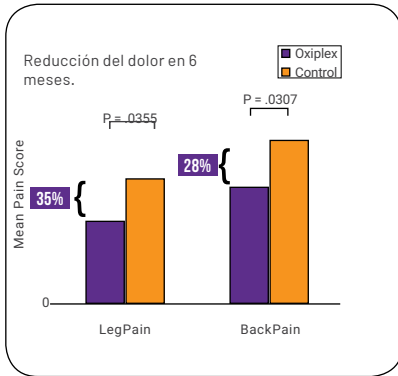
- Recubrir la duramadre y aislar la salida de las raíces nerviosas expuestas a lo largo de todas las superficies.
- Llenar la profundidad del sitio quirúrgico hasta la superficie ventral de la lámina vertebral.



- Reduce la fibrosis y la adherencia
- Seguro y bioabsorbible
- Aplicación rápida y sencilla
- Listo para usar - no requiere refrigeración
- Incoloro, no obstruye la zona de operación
- Facilita las re intervenciones quirúrgicas

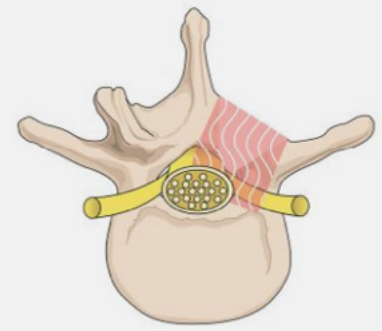
Tanto la formación de adherencias como la estimulación de los mediadores del dolor forman parte de la respuesta normal del organismo a cualquier proceso quirúrgico. Oxiplex forma una barrera física que reduce la fibrosis epidural y limita la exposición del tejido nervioso a condiciones que pueden causar dolor.

Los gráficos siguientes proceden de un estudio clínico de pacientes sometidos a cirugía de la columna vertebral y que fueron observados:

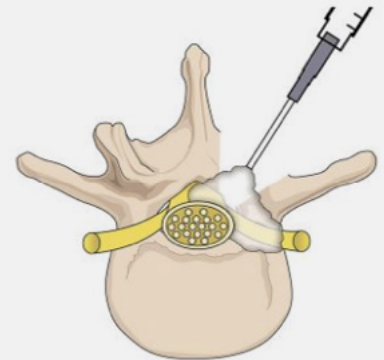


- Reducción significativa del dolor a los 6 meses de la cirugía de columna en pacientes con dolor de espalda intenso al inicio del estudio.
- Grupo con dolor de espalda intenso al inicio del tratamiento. El 54% de los pacientes no tenía dolor de piernas al final del estudio, frente al 47% del grupo de control.
- La media de dolor de piernas después de 6 meses fue 0 (cero) tanto para la población ITT global como para los individuos con dolor de espalda grave inicial.

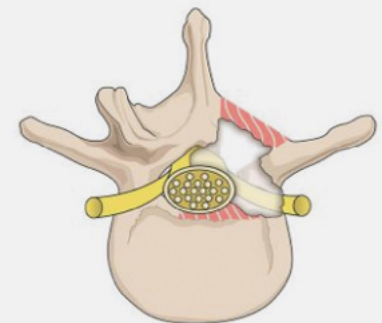
COMPOSICIÓN	TIPO	VOLUMEN	CATÁLOGO
Combinación absorbible de carboximetilcelulosa (CMC) y óxido de polietileno (PEO)	Jeringa con aplicador	3 ml	FPC-09006



El dolor postoperatorio puede deberse a la formación de cicatrices o a la exposición de los nervios raquídeos a mediadores proinflamatorios.



Una capa de gel barrera de adherencia separa las fibras nerviosas y la duramadre de los tejidos adyacentes.



La barrera de gel bioabsorbible puede evitar la formación de adherencias y limitar la exposición de sustancias bioquímicas producidas durante la cirugía.

References: 1 Oxiplex Reduces Leg Pain, Back Pain and Associated Symptoms Following Lumbar Discectomy, Spine 2012. 2 Blumenthal S, Arnold P, Rhyne A, Wang J, Kim K and Oxiplex Study Group. Oxiplex reduces the incidence of back pain, leg pain and associated symptoms 6 months following singlelevel lower lumbar surgery for removal of herniated disc, SpineWeek 2008. 3 Fransen P. Safety of carboxymethylcellulose / polyethylene oxide for the prevention of adhesions in lumbar disc herniation, consecutive case series review, Annals of Surg Inn Res 2008. 4 Assietti R et al. Use of carboxymethylcellulose / polyethylene oxide gel in microdiscectomy with interlaminectomy, a case series comparison with long-term follow-up, Spine 2008. 5 Berg RA et al. Reduction of peridural fibrosis by Oxiplex gel compared with Adcon-L in a rabbit laminectomy model with dural adhesions, AANS 2002. 6 Guizzardi et al. Use of novel gel-formulated anti-adhesion barrier for prevention of fibrotic adhesions in lumbar micro-discectomy procedures, CNS 2006. 7 Data on file, FzioMed, Inc.