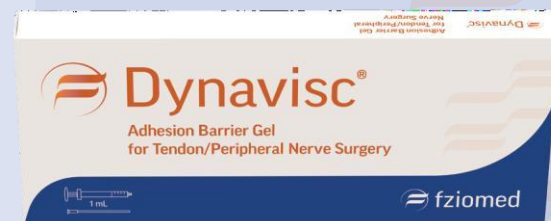


Dynavisc® Gel - Barriera Antiaderenziale per la Chirurgia dei Tendini/Nervi Periferici

Un approccio clinicamente comprovato per preservare l'eccellenza chirurgica



Anche con la migliore tecnica chirurgica, aderenze postoperatorie possono formarsi dopo interventi su tendini e nervi periferici, portando a complicanze tra cui dolore e riduzione dell'ampiezza di movimento. Dynavisc Gel Barriera Antiaderenziale fornisce una separazione temporanea protettiva dei tessuti adiacenti al sito chirurgico durante il naturale processo di guarigione dell'organismo, riducendo la formazione di aderenze che possono causare dolore postoperatorio e altre complicanze.

Migliori risultati

Negli studi clinici^{1,2} Dynavisc ha dimostrato:

- Miglioramento progressivo e significativo del Total Active Motion (TAM) a tutte le visite post-operatorie.
- Riduzione del 53% dei punteggi Quick-DASH dal periodo preoperatorio a 180 giorni dopo l'intervento.
- Diminuzione del dolore in maniera più marcata.
- Incremento della velocità di conduzione dei nervi sensoriali.

Sicuro ed efficace

- Oltre 20 anni di esperienza clinica nel mondo.
- Sicuri ed efficaci, comprovati da numerosi studi pubblicati.
- Senza farmaci e senza materiali di origine umana, animale o batterica

Facile da usare

- Sterile e pronto all'uso – non richiede miscelazione né particolari condizioni di manipolazione o conservazione.
- Applicatore flessibile sottile preconfezionato che consente una facile applicazione.
- Gel trasparente e riassorbibile che mantiene la visibilità del sito operatorio.

Tecnologia brevettata

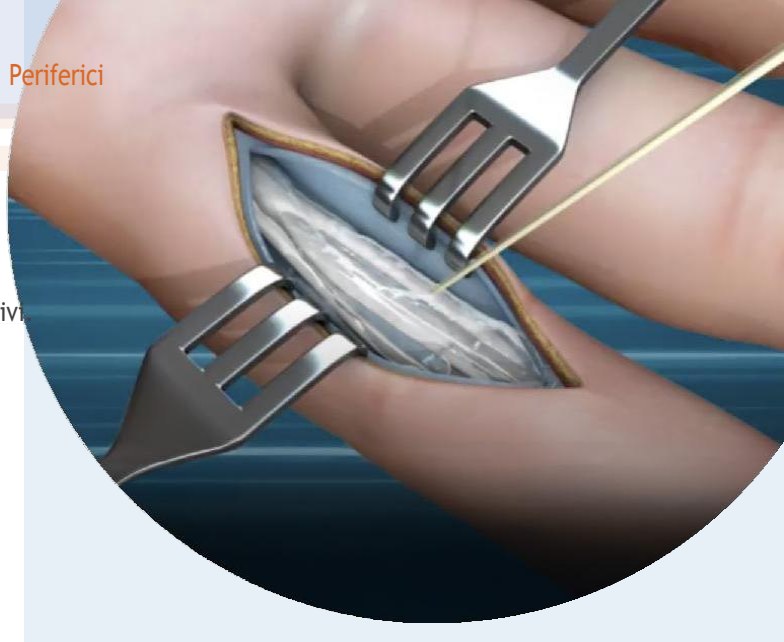
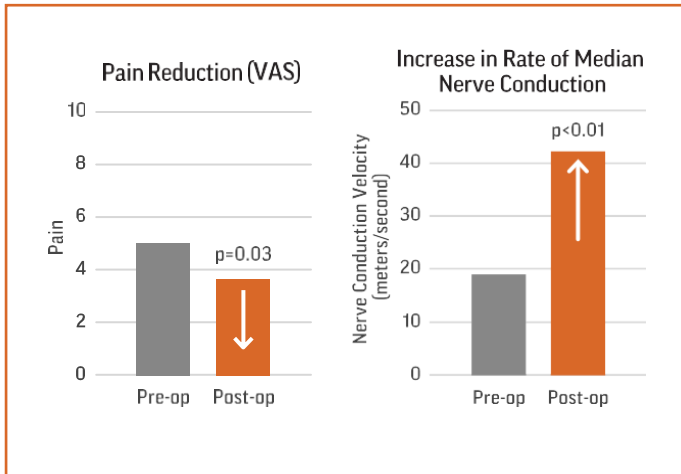
- La formula unica a doppio polimero offre vantaggi che vanno oltre i prodotti a base di acido ialuronico (HA) e altre tecnologie in gel, film e fogli.

Clinicamente comprovato nel migliorare gli esiti dei pazienti



Salvaguardare la normale funzionalità

Negli studi clinici^{1,2} il gel Dynavisc ha dimostrato di ridurre il dolore postoperatorio e di aumentare la velocità di conduzione dei nervi sensitivi.



Ideale per procedure su tendini e nervi periferici

Il gel Dynavisc è progettato per essere utilizzato in un'ampia varietà di interventi su tendini e nervi periferici, tra cui:

- Riparazione dei tendini flessori
- Tenolisi
- Neurolisi
- Sindrome del tunnel carpale
- Contrattura di Dupuytren

Tecnologia unica a doppio polimero

La nostra combinazione brevettata di due polimeri sintetici sicuri e ampiamente collaudati— carbossimetilcellulosa (CMC) e ossido di polietilene (PEO) — offre vantaggi funzionali rispetto ad altre tecnologie standard.

- **Aderenza ai tessuti:** la CMC nel nostro gel consente un'eccezionale adesione ai tessuti e agli elementi neurali in diversi ambienti anatomici. Il gel Dynavisc è progettato per rimanere in sede, proteggendo il sito chirurgico durante il periodo di formazione delle aderenze.
- **Riduzione delle aderenze:** il PEO nel nostro gel fornisce una funzione protettiva che interrompe l'adesione delle proteine che formano la fibrina, prevenendo la formazione di ponti fibrinici (aderenze). Questo può anche ridurre gli effetti dolorosi delle citochine infiammatorie durante il processo di guarigione.
- **Riassorbibile:** il gel Dynavisc viene riassorbito naturalmente nel tempo, rimanendo nel sito di applicazione fino a 30 giorni.

Riferimenti

1. Boumediane M, Meyer N, Facca S, Pizzi C, Liverneux P. Revision surgery for carpal tunnel syndrome: a retrospective study comparing the combination of Canaletto® and Dynavisc® gel versus Dynavisc® gel alone. *Hand Surgery and Rehabilitation*, 40 2021: -257-63.
2. Bassetto F, Pajardi G, Battiston B, Corain M, Sargenti S, Scarpa C, Novelli C, Tiengo C, Vitali A, Facchin F, Bertolini M, Cara L, Caruso G. Efficacy and safety of Dynavisc® gel in prevention of scar adhesion recurrence after flexor tendons tenolysis in zone 2. *Ann. Ital. Cir.* 2023 94,5: 529-536.
3. DSouza AA, Amiji MM. Dual-Polymer Carboxymethyl Cellulose and Poly(Ethylene Oxide)-Based Gels for the Prevention of Postsurgical Adhesions, *Journal of Biomedical Materials Research Mater Res A*. 2025 Jan,113(1):e37852.