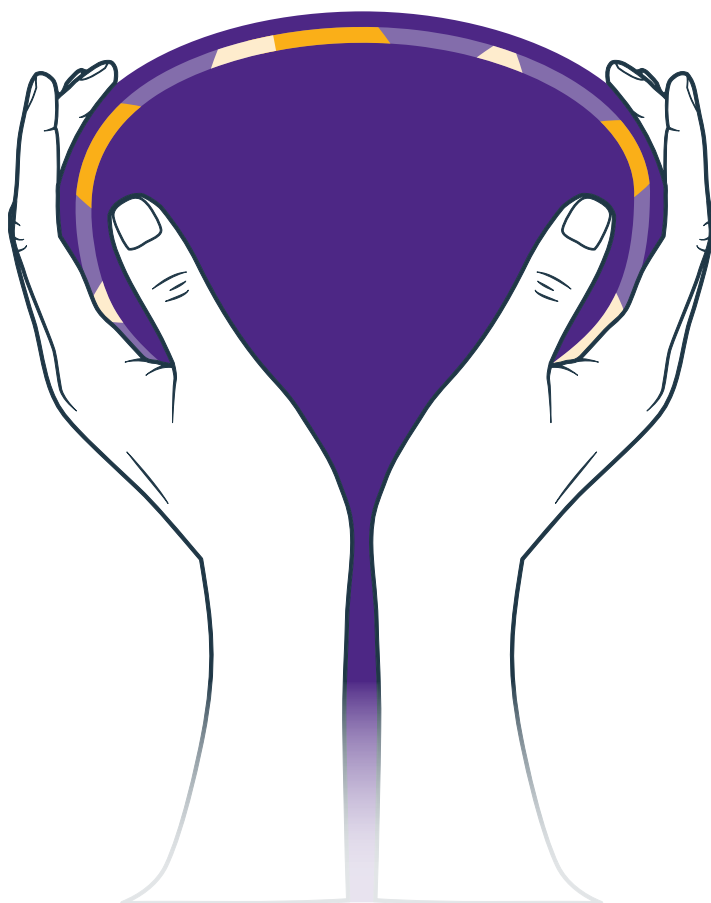


# Double protection pour la vessie.

La thérapie par instillation d'une solution à base d'acide hyaluronique et de sulfate de chondroïtine, testée dans le traitement de la cystite interstitielle, les infections urinaires récurrentes et la cystite radique.



**Instillamed®** —

la protection par 2 composants pour la régénération de la couche de GAG\*1.

\*GAG: GlycosAminoGlycanes

[WWW.INSTALLAMED.FR](http://WWW.INSTALLAMED.FR)



**FARCO**

Melisana Pharma  
8 Avenue des Minimes  
94 300 Vincennes  
— FRANCE

Instillamed®

# La protection par 2 composants – avec des principes actifs endogènes.

Instillamed® combine de l'acide hyaluronique et du sulfate de chondroïtine en synergie et offre ainsi une supplémentation efficace en GAG dans la vessie. Le rétablissement de la couche de GAG a été démontré.<sup>1</sup>



**Instillamed® est particulièrement adapté pour le traitement des affections suivantes :**

- Cystite interstitielle (CI)
- Infections urinaires récurrentes (IU)
- Cystite radique (CR)

**Grâce à la régénération de la couche de GAG**

- ✓ Réduction nette des douleurs et des symptômes d'envie impérieuse d'uriner<sup>2</sup>
- ✓ 77 % d'IU en moins après 12 mois comparativement au placebo (p=0,0002)<sup>3</sup>
- ✓ Amélioration de la qualité de vie<sup>4</sup>

**Les données d'une étude de cas confirment l'efficacité de préparations combinées, telles qu'Instillamed®.**

« L'instillation intravésicale d'acide hyaluronique en combinaison avec le sulfate de chondroïtine est reconnue comme une alternative efficace aux traitements médicamenteux et avec peu d'effets secondaires. Les symptômes de la cystite chronique peuvent être améliorés à long terme, de manière acceptable. »



PROF. DR DANIELA SCHULTZ-LAMPEL

Spécialiste en urologie et en chirurgie urologique, Directrice du Centre de l'incontinence Sud-Ouest, Schwarzwald-Baar Klinikum, Allemagne

Instillamed®

# Une application sûre – à l'aide d'une seringue stérile et prête à l'emploi.

Au début du traitement, et selon l'évolution des symptômes, il est recommandé de procéder à une instillation par semaine pendant 4 à 6 semaines. Ensuite, le traitement doit être administré jusqu'à 6 mois, à raison d'une instillation par mois.

## Schémas posologiques recommandés



Une instillation par semaine pendant 4 à 6 semaines en fonction du degré de sévérité

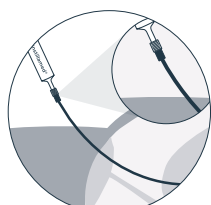


Une instillation par mois

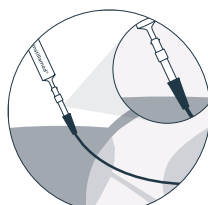
Instillamed® est disponible sous forme d'une solution stérile prête à l'emploi, conditionnée en seringue pré-remplie à usage unique. L'adaptateur de sécurité assure la compatibilité du cône Luer Lock avec tous les modèles de cathéter disponibles sur le marché.

## Application

- Vider complètement la vessie.
- Instiller ensuite tout le contenu de la seringue pré-remplie d'Instillamed® dans la vessie au moyen d'un cathéter à usage unique.
- Pour ce faire, la seringue peut
  - A** être raccordée via le raccord Luer Lock à un cathéter correspondant.
  - B** être raccordée au moyen de l'adaptateur fourni à un cathéter sans raccord Luer Lock.



A



B



ADAPTATEUR DE SÉCURITÉ



**Instillamed® doit être gardé dans la vessie jusqu'à la prochaine miction, pendant au moins 30 minutes, voire plus longtemps si possible.**

# Instillamed® — la protection par deux composants pour la régénération de la couche de GAG.



## Instillamed®

TAILLE 50 ml

QUANTITÉ 1

MISE À JOUR : 09/2019

## RÉFÉRENCES

- [1] Nordling J, Wyndaele J, van de Merwe P, et al. Bladder pain syndrome: a guide for clinicians. (Springer science and business media, 2012)
- [2] Sommariva ML, Lazzeri M, Abrate A, et al. Intravesical hyaluronic acid and chondroitin sulphate improve symptoms and quality of life in patients with late radiation tissue cystitis: an investigative pilot study. Eur J of Inflamm 2014;12(1):177-85 (Instillation 50 ml avec AH [1,6 %] et SC [2 %] ; temps d'action : 45-60 min au cours du premier mois, puis ≥ 80 min)
- [3] Porru D, Leva F, Parmigiani A, et al. Impact of intravesical hyaluronic acid and chondroitin sulfate on bladder pain syndrome/interstitial cystitis. Int Urogynecol J 2012;23(9):1193-9 (Instillation 40 ml avec AH [1,6 %] et SC [2 %] ; temps d'action : 1-2 h)
- [4] Amma KS und Leelamma S. Antibiotics & glycosaminoglycan metabolism in rats. Indian J Med Res 1992;96:186-91
- [5] Arya LA, Northington GM, Asfaw T, et al. Evidence of bladder oversensitivity in the absence of an infection in premenopausal women with a history of recurrent urinary tract infections. BJU Int 2012;110(2):247-51
- [6] Goddard JC und Janssen DAW. Intravesical hyaluronic acid and chondroitin sulfate for recurrent urinary tract infections: systematic review and meta-analysis. Int Urogynecol J 2018;29(7):933-42
- [7] Damiano R, Quarto G, Bava I, et al. Prevention of recurrent urinary tract infections by intravesical administration of hyaluronic acid and chondroitin sulphate: a placebo-controlled randomised trial. Eur Urol 2011;59(4):645-51 (Instillation 50 ml avec AH [1,6 %] et SC [2 %] ; temps d'action : 1-2 h)
- [8] Torella M, Schettino MT, Salvatore S, et al. Intravesical therapy in recurrent cystitis: a multi-center experience. J Infect Chemother 2013;19(5):920-5 (Instillation 50 ml avec AH [1,6 %] et SC [2 %] ; temps d'action : ≥ 2 h)
- [9] De Vita D und Giordano S. Effectiveness of intravesical hyaluronic acid/chondroitin sulfate in recurrent bacterial cystitis: a randomized study. Int Urogynecol J 2012;23(12):1707-13 (Instillation 50 ml avec AH [1,6 %] et SC [2 %] ; temps d'action : ≥ 2 h)
- [10] Costantini E, Lazzeri M, Pistolesi D, et al. Morphological changes of bladder mucosa in patients who underwent instillation with combined sodium hyaluronic acid-chondroitin sulphate (Ialuril(R)). Urol Int 2013;91(1):81-8 (Instillation 50 ml avec AH [1,6 %] et SC [2 %] ; temps d'action : ≥ 1 h)
- [11] Cervigni M, Natale F, Nasta L, et al. Intravesical hyaluronic acid and chondroitin sulphate for bladder pain syndrome/interstitial cystitis: long-term treatment results. Int Urogynecol J 2012;23(9):1187-92 (Instillation 40 ml avec AH [1,6 %] et SC [2 %] ; temps d'action : 1 h)
- [12] Cervigni M, Sommariva M, Tenaglia R, et al. A randomized, open-label, multicenter study of the efficacy and safety of intravesical hyaluronic acid and chondroitin sulfate versus dimethyl sulfoxide in women with bladder pain syndrome/interstitial cystitis. Neurourol Urodyn 2017;36(4):1178-86 (Instillation d'AH [1,6 %] et de SC [2 %])
- [13] Kaufmann A, Bonn I, Beckers B, et al. Observational study on the efficacy and tolerability of Instillamed® for interstitial cystitis, recurring cystitis and pelvic pain syndrome. J Med Drug Rev 2018;8:11-22

INSTILLAMED® : Dispositif médical classe III pour le remplacement provisoire de la couche de glycosaminoglycanes dans la vessie en cas de cystite chronique. 50 ml d'Instillamed® contiennent 1000 mg de sulfate de chondroïtine et 800 mg d'hyaluronate de sodium. Est réservé uniquement à l'usage vésical. Contre-indications : Instillamed® ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 12 ans et chez la femme enceinte, car on ne dispose d'aucune expérience concernant l'utilisation de ce produit chez ces personnes. Ne pas utiliser Instillamed® en cas de macro hématurie ainsi qu'en présence d'une lésion de l'urètre et/ou de la vessie. Marquage CE 0297, classe III Conforme à la directive 93/42 CEE Non Remb.Séc.Soc, non agréé collectivement. Date de mise à jour du texte : Juillet 2017 . Fabricant : BioScience GmbH Walsmühler Str. 18 19073 Dümmer, Germany Distributeur : Melisana Pharma, 8 Avenue des Minimes 94300 Vincennes. France. Tél : 01 43 24 70 70. Fax : 01 48 72 18 06 Lire attentivement les instructions figurant dans la notice.

WWW.INSTALLAMED.FR

DISTRIBUTION —  
**Melisana Pharma**  
8 Avenue des Minimes  
94 300 Vincennes — FRANCE



BioScience GmbH  
Walsmühler Str. 18  
19073 Dümmer  
Allemagne



**FARCO**