

LINEA ESSENTIAL



SUPPORTO ANTIBATTERICO

CON UN SISTEMA ANTIBIOTICO

effetti collaterali



Intolleranza gastrointestinale

Sviluppo di resistenza ai batteri

CON ASBACARE CLINIC ESSENTIAL ANTIBATTERICO LOCALE

Ottima efficienza e tollerabilità



*Rilascio prolungato
degli oli essenziali*

Contatto prolungato con i patogeni

Nessun effetto collaterale

• • • • OLI ESSENZIALI

Ideale per applicazioni topiche

*Attivo contro batteri
GRAM + e GRAM -
aerobi e anaerobi*

*Rilascio prolungato
degli oli essenziali*

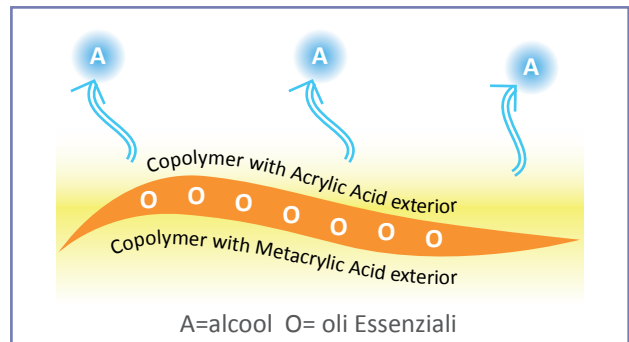


MECCANISMO DI AZIONE

ad alta performance

MASSIMA RAPIDITA' E SICUREZZA

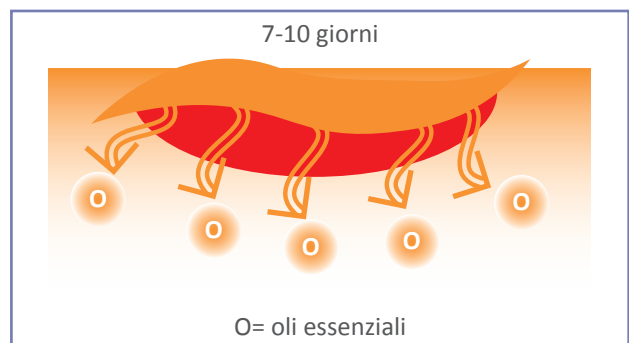
La soluzione solidifica rapidamente con l'evaporazione dell'alcool e rimane nel sito di applicazione creando un film protettivo costituito dalle resine acriliche farmacologicamente inattive e ad alta tollerabilità.



EFFETTO COSTANTE E PROLUNGATO

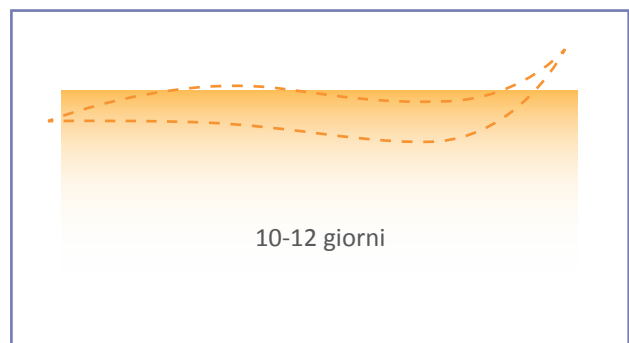
Le resine acriliche permeabili all'acqua ma insolubili permettono al film di rimanere nella cavità orale.

Il film rilascia gli oli essenziali con i relativi principi attivi in modo controllato in una concentrazione efficace per 7-10 giorni.



TOTALE BIODEGRADABILITA'

Il film degrada naturalmente dopo 10-12 giorni. Protegge le ferite fino a completa guarigione e non deve essere rimosso.



EFFETTI TERAPEUTICI

confermati da prove cliniche

Elevata attività antibatterica in vitro di Asbacare Clinic Essential Vs Corsodyl Gel 1% e Placebo (1)

Elevata efficacia clinica del **trattamento** della parodontite con Asbacare Clinic Essential (2)

Dopo l'applicazione di Asbacare Clinic Essential si è registrato scomparsa sensibilità, sanguinamento al sondaggio e assenza di infiammazione locali da 1 a 6 settimane (2)

ATTIVITA' ANTIBATTERICA DEGLI OLI ESSENZIALI SUI PATOGENI ORALI

(3, 4, 5, 6, 7, 8, 9,10)

ASBACARE CLINIC ESSENTIAL			
Titolo della sospensione	Prevotella loescheii	Stereptococcus sanguinis	Porphyromonas gengivalis
10 ³ ufc/ml	nessuna crescita	nessuna crescita	nessuna crescita
10 ² ufc/ml	nessuna crescita	nessuna crescita	nessuna crescita

CORSODYL GEL 1%			
Titolo della sospensione	Prevotella loescheii	Stereptococcus sanguinis	Porphyromonas gengivalis
10 ³ ufc/ml	nessuna crescita	nessuna crescita	nessuna crescita
10 ² ufc/ml	nessuna crescita	nessuna crescita	nessuna crescita

PLACEBO (campione senza oli essenziali)			
Titolo della sospensione	Prevotella loescheii	Stereptococcus sanguinis	Porphyromonas gengivalis
10 ³ ufc/ml	creciuto	creciuto	creciuto
10 ² ufc/ml	creciuto	creciuto	creciuto

Studio in vitro sull'efficacia carica batterica (nei confronti di ceppi batteri anaerobi)

Bibliografia:

1) Studio in vitro sull'efficacia antibatterica, nei confronti di ceppi anaerobi di Asbacare Clinic Essential vs Corsodyl gel 1% e placebo. Data on file Italmed srl.

2) Optimal treatment of periodontitis: clinical study with a new Device – Asbacare Essential. Hospital Virgen de la Paloma. Study in press.

3) Zamirah Zainal-Abidin et Al. Anti-Bacterial Activity of Cinnamon Oil on Oral Pathogens The Open Conference Proceedings Journal, 2013, 4, (Suppl-2, M4) 12-16

4) C. F. Carson,1 K. A. Hammer,1 and T. V. Riley Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties CLINICAL MICROBIOLOGY REVIEWS, Jan. 2006, p. 50–62

5) Erzsébet Varga et Al. Antimicrobial activity and chemical composition of thyme essential oils and the polyphenolic content of different thymus extracts FARMACIA, 2015, Vol. 63, 3

6) Borugă O. et Al Thymus vulgaris essential oil: chemical composition

and antimicrobial activity Journal of Medicine and Life Volume 7, Special Issue 3, 2014

7) Antonia Nostro Et Al. Effects of oregano, carvacrol and thymol on Staphylococcus aureus and Staphylococcus epidermidis biofilms Journal of Medical Microbiology (2007), 56, 519–523

8) Lakhdar L1, Hmamouchi M, Rida S, Ennabi O. Antibacterial activity of essential oils against periodontal pathogens: a qualitative systematic review.Odontostomatol Trop. 2012 Dec;35(140):38-46

9) Irlan Almeida Freires et Al. Antibacterial Activity of Essential Oils and Their Isolated Constituents against Cariogenic Bacteria: A Systematic Review Molecules 2015, 20, 7329-7358; doi:10.3390/molecules20047329

10) Toshiya Morozumi et Al. Microbiological Effect of Essential Oils in Combination with Subgingival Ultrasonic Instrumentation and Mouth Rinsing in Chronic Periodontitis Patients International Journal of Dentistry Volume 2013, Article ID 146479, 7 pages

Lento rilascio di oli essenziali

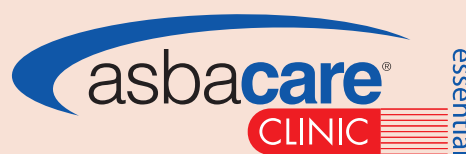
***Trattamento delle tasche parodontali,
prevenzione e trattamento della parodontite
al fine di arrestarne la progressione***

Lesioni post estrattive

Protezione di ferite e siti chirurgici



- • • 10 siringhe sterili da 2,5 ml
con ago perforante
- • • 10 aghi sterili in acciaio monouso
a punta smussa
- • • 3 flaconi contenenti 1,5 ml
soluzione a base di resine acriliche
e oli essenziali

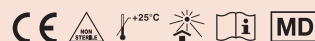


Italmed srl
Viale Mazzini 15
50132 Firenze - Italy
www.italmed.net



CH-REP / Importer
Medirel SA
Via Redondello 20
CH - 6982 Agno
Tel. 0041 (0) 91 604 54 34
info@medirel.ch
www.medirel.com

Patent pending

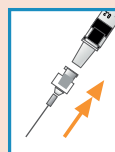
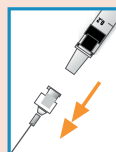


SEMPLICE E RAPIDO UTILIZZO

*Estrarre dal flaconcino
la soluzione desiderata*

*Sostituire l'ago della siringa con
quello a punta smussa*

*Applicare
sulla zona da trattare*



PER IL TRATTAMENTO DELLE TASCHE PARODONTALI

Piegare l'ago a punta smussa per mimare una sonda parodontale, quindi esplorare la tasca in modo simile al sondaggio parodontale.

Posizionare la punta dell'ago smusso vicino alla base della tasca ed applicare il prodotto finché la soluzione raggiunge il margine superiore della gengiva.

Estrarre l'ago dalla tasca.

Per facilitare l'evaporazione del solvente e l'adesione della pellicola alla zona trattata indirizzare un getto d'aria (per circa 5 secondi) sulla soluzione appena applicata.

PER IL TRATTAMENTO DEI TESSUTI PERIMPLANTARI

Applicare la soluzione con le stesse modalità delle tasche parodontali.

PER IL TRATTAMENTO DELLE INCISIONI, LESIONI, SUTURE

o qualsiasi altra interruzione della mucosa orale da proteggere, applicare la soluzione filmogena previa accurata asciugatura.

Quindi indirizzare un getto d'aria sulla soluzione appena applicata per facilitare l'evaporazione del solvente e l'adesione della pellicola alla zona.