

CONTRATURA DE DUPUYTREN



Líder mundial de órteses para o tratamento da contratura de Dupuytren

Prezado Cliente, Prezado Parceiro,

tem em mãos o catálogo da nossa **gama de produtos para tratamento da contratura de Dupuytren**

A ideia da utilização de um dispositivo padronizado em forma de luva com uma tala de alumínio integrada para suporte e imobilização em doença de Dupuytren deve-se ao PD Dr. A. Meinel

Há alguns anos atrás, a **inocare**® aproveitou esta concepção e criou a primeira geração da órtese **FixxGlove**®

Sob a direção de Stefan Frey que adquiriu a empresa no ano de 2008 e a transferiu para a Alemanha, este produto foi constantemente evolucionado

Em 2010, atendendo ao sucesso do produto, foi fundada propositadamente a **inocare**® Vertrieb Ltd. para comercialização da **FixxGlove**®.



Entretanto, existem 4 modelos da órtese **FixxGlove**®. Além do modelo inicial **FixxGlove**® **classic**, existem desde finais de 2011 também os modelos **FixxGlove**® **classic plus** e **FixxGlove**® **super plus**. O inconveniente do modelo de pele foi eliminado com os dois novos modelos uma vez que, o material sintético Spantex aplicado, pode ser lavado.

As opiniões dos médicos e terapeutas se a tala deve ser aplicada nas costas da mão ou na palma divergem muito pelo que decidimos disponibilizar ambas as versões.

Inédito: Desde abril de 2012, esta família de produtos é completada pela órtese **FixxGlove**® **V super plus**. Finalmente existe também um modelo que pode ser utilizado para todos os dedos inclusive o polegar.

Apesar da órtese **FixxGlove**® até agora ter sido publicada no catálogo da nossa empresa irmã **inocare**® **International GmbH**, desta feita decidimo-nos pela publicação de um catálogo próprio da **inocare**® **Vertrieb Ltd**.

Nossa intenção com a publicação deste catálogo é não só fornecer a informação necessária sobre o produto como também informações adicionais sobre a doença em si.

Esperamos que o catálogo e as informações lhe sejam úteis.

Com os melhores cumprimentos de Heiligkreuzsteinach



Qualidade é nosso lema

Nossos produtos estão sujeitos a rígidos controles de qualidade em todas as unidades de produção. Damos suma importância a materiais de alta qualidade e sua compatibilidade ambiental (dermotolerância, isenção de corantes azóicos) bem como a uma confecção cuidadosa. Se no entanto constatar qualquer razão para uma reclamação, não hesite em contatar-nos. O seu assunto será tratado sem formalidades.



ÍNDICE

Prefácio da gerência	2
<u>Contratura de Dupuytren</u>	4
Definição da doença	4
Quem é afetado?	4
Terapias possíveis	4
O problema	4
<u>FixxGlove®</u>	5 - 7
A solução	5
Quando se deve utilizar a FixxGlove®?	5
Indicação	5
Efeito terapêutico	5
Tamanhos	5
Informações adicionais	5
<i>FixxGlove® classic</i>	6
<i>FixxGlove® classic plus</i>	6
<i>FixxGlove® super plus</i>	7
<i>FixxGlove® V super plus</i>	7

CONTRATURA DE DUPUYTREN

Definição da doença

(Fonte: Wikipedia | Link: http://pt.wikipedia.org/wiki/Contratura_de_Dupuytren)

A contratura de Dupuytren ou moléstia de Dupuytren é uma contratura fixa da mão em flexão caracterizada pelo espessamento da fáscia palmar (tecido encontrado abaixo da pele da mão). Essa condição pode variar desde pequenos nódulos até faixas muito espessas, as quais podem tracionar dos dedos em direção à palma da mão. Deve o seu nome a Guillaume Dupuytren, o cirurgião que descreveu uma cirurgia para corrigir a deformação causada por esta doença.

(Fonte: A. Meinel in Dupuytren's Disease and Related Hyperproliferative Disorders, Springer 2012)

A doença de Dupuytren afeta a fáscia da palma da mão e os dedos. O suave tecido fibroso da mão saudável espessa no caso de doença e perde a flexibilidade que é a pré-condição para a liberdade de movimento dos dedos. Devido ao espessamento fibromatoso do tecido, os dedos conservados mais ou menos em flexão tanto durante o dia como a noite não podem ser estendidos. Os dedos ficam bloqueados e a sua expansão não é possível.

A maior característica da deformação do tecido da palma da mão é o surgimento de cordas fibrosas reacionais na aponeurose palmar, que podem abranger grande parte das falanges. Esta doença dos dedos em flexão fixa é denominada contratura. Dependendo do grau de flexão, a doença pode ser muito incômoda. No entanto, não havendo doenças adicionais - como inflamação da bainha tendínea, por exemplo - não é acompanhada de dores.

Importante saber: A doença de Dupuytren não é nenhuma doença dos tendões da mão - o tecido fibroso entre os tendões e a pele espessa devido à formação de tecido conectivo entre eles e perde a sua flexibilidade.

Quem é afetado?

A incidência desta doença é maior em homens entre os 40 e 50 anos (Fonte: Pflegewiki), no entanto, de acordo com a nossa experiência, também as mulheres são frequentemente afetadas. A doença de Dupuytren também afeta jovens, a evolução nestes, contudo, é quase sempre agressiva.

Na Alemanha, estima-se um número de doentes entre 1,3 - 1,9 milhões dos quais cerca de metade sofre da doença nas duas mãos.

Terapias possíveis (A. Meinel)

A terapia mais antiga é a incisão da fáscia (**fasciotomia**). Este método era aplicado na Inglaterra e na França na transição do século XVIII para o século XIX. A exérese dos nódulos de tecido não demorou muito e com a propagação da anestesia, as cirurgias foram logo alargadas preventivamente ao tecido conectivo saudável da mão (fasciectomia total). Dado a falta de sucesso, há mais de 50 anos começou-se novamente com pequenas intervenções cirúrgicas limitadas ao tecido afetado (fasciectomia limitada). Há mais de 30 anos, desenvolveu-se em França a denominada fasciotomia percutânea (PNF) na qual a faixa espessa que traciona o dedo em direção à palma da mão é perfurada com uma agulha e separada. Hoje, a fasciotomia percutânea (PNF) é a intervenção cirúrgica mais pequena e mais cômoda para o paciente com curto prazo de recuperação e que pode ser realizada com anestesia local.

O espectro de risco da fasciotomia percutânea (PNF) é muito pequeno e corresponde ao espectro de risco de uma primeira cirurgia. O método de **injeção de enzima ("terapia de colagenase")** na sua forma atual foi desenvolvido nos EUA. Este método consiste na aplicação, na fase mais evolutiva da doença, de uma injeção de enzima (colagenase clostridial) na faixa afetada para dissolvê-la parcialmente.

A **radioterapia** é um método não-cirúrgico que pode ser aplicado na fase inicial da doença

As opções de tratamento acima mencionadas não são as únicas disponíveis. Há ainda outras **terapias possíveis**.

Medidas conservadoras tais como gaze com pomadas, medicamentos, fisioterapia ou massagens não apresentam efeito segundo Wikipedia.

O problema

Independentemente do método de terapia optado, todos eles têm uma coisa comum:

A doença tem alta taxa de recorrência e na maior parte dos casos volta a surgir passado alguns meses ou anos.

A consequência seria uma nova intervenção cirúrgica; uma experiência desagradável para os pacientes afetados.

FixxGlove®

A solução

Após a intervenção cirúrgica, os médicos recomendam normalmente a aplicação de uma órtese para suporte e imobilização durante a noite para retardar assim uma possível recidiva. Até agora, no entanto, não havia soluções padronizadas, as órteses quando muito eram confeccionadas individualmente.

A **FixxGlove®** é a primeira órtese noturna padronizada a **nível mundial** e de **grande aceitação pelos pacientes**. A aceitação por parte dos pacientes é crucial para o sucesso da terapia. Para que serve a melhor das órteses se não for utilizada?

Quando se deve utilizar a FixxGlove®?

Como se trata de uma órtese noturna deve ser utilizada principalmente durante a noite.

Porquê?

Durante o dia, quando temos nossos membros sob controle podemos fazer sempre alguns exercícios movimentando os dedos. Mas de noite, isto não é possível.

Além disso, a expansão dos dedos por tempo prolongado pode provocar o enrijamento das articulações das falanges. Se o uso noturno da órtese não causar problemas, ela deve ser usada dois a três meses. O uso durante um período maior também é possível. No caso de surgirem problemas, o tratamento com a órtese deve ser terminado.

Após uma intervenção cirúrgica, a órtese deve ser aplicada só depois dos pontos terem sido tirados e da pele estar cicatrizada. Ou seja, normalmente, passado 2 - 3 semanas.

Após a fasciotomia percutânea por exemplo, pode-se começar imediatamente com a terapia na noite seguinte à cirurgia.

Usando-se a **FixxGlove®** regularmente, a recorrência da doença pode ser retardada.

O uso profilático da **FixxGlove®** no estado inicial da doença pode adiar a primeira intervenção cirúrgica.

Indicação

* Doença de Dupuytren após eliminação cirúrgica ou não-cirúrgica da contratura nas articulações das falanges (articulações interfalângicas e metacarpofalângicas)

* Formação de nódulos na doença de Dupuytren que ainda não formaram faixas espessas com contratura.

Efeito terapêutico

* Expansão confortável dos dedos durante a noite

* Imobilização dos dedos compatível com a pele

Tabela de tamanhos

Tamanho	XS*	S**	M**	L**	XL**	XXL*
Perím. (U)	até 18	até 20	20 - 23	23 - 25	desde 25	desde 27

* XS e XXL disponíveis só no modelo **FixxGlove® super plus** **todos os modelos

Para tirar medida



U = perímetro do metacarpo (sem o polegar)

Informações adicionais

A **ideia de uma tala** em forma de luva para três dedos com fecho zíper na palma da mão deve-se a A. Meinel. Nós aproveitamos esta ideia e implementámo-la nos nossos produtos na forma de „tala como uma segunda pele“.

Hoje fornecemos 4 modelos diferentes.

Para informações adicionais sobre o produto, a doença, as terapias possíveis e demais informações recomendamos-lhe além do nosso website www.fixxglove.com também o website oficial da International Dupuytren Society www.dupuytren-online.info.

Além disso, na internet existem numerosas homepages com informações sobre a doença Morbus Dupuytren muitas delas elaboradas por médicos especialistas. Apesar de podermos recomendar-lhe os websites mencionados, temos que nos distanciar dos respectivos conteúdos por motivos jurídicos. Não assumimos qualquer responsabilidade pelos conteúdos dos websites mencionados.

FixxGlove®

ino care®

FixxGlove® classic: Órtese para expansão noturna dos dedos afetados pela doença Dupuytren

Art. nº. 371



Material:



Pele natural genuína
Almofada de algodão no lado interior de expansão
Higiênica e resistente a sujidade
Compatível com a pele
Não pode ser lavada; limpeza especial de pele na lavandaria (remover a tala antes)

A tala consiste de uma placa de alumínio ajustável com revestimento em plástico antibacteriano

A órtese clássica da família de produtos **FixxGlove®**.

O primeiro modelo da série é confeccionado de pele confortável (não pode ser lavado).

Para 3 dedos com a tala nas costas da mão e um fecho zíper para calçar e descalçar com facilidade.

Com sistema de fecho de velcro para remoção fácil da tala.

A tala de alumínio ajustável pode ser adaptada às necessidades individuais.

ino care®

FixxGlove® classic plus: Órtese para expansão noturna dos dedos afetados pela doença Dupuytren

Art. nº. 372



Material:



Spantex elástico nas costas da mão para assento ideal

Dedos em pele japonesa lavável com orifícios para ventilação

Airvent - palma da mão ventilada

Lavável a 30° (remover a tala antes)

A tala consiste de uma placa de alumínio ajustável com revestimento em plástico antibacteriano

A técnica da órtese **FixxGlove® classic plus** é 100% idêntica à da **FixxGlove® classic**.

A diferença entre estes dois modelos está unicamente no material.

A órtese **FixxGlove® classic plus** é confeccionada de material Spantex lavável; uma mistura de material sintético igualmente confortável.

Também este modelo está concebido para três dedos com a tala nas costas da mão e fecho zíper.

Adicionalmente, este modelo inclui a ajuda inteligente para descalçar **QuickPull**.

Com sistema de fecho de velcro para remoção fácil da tala.

A tala de alumínio ajustável pode ser adaptada às necessidades individuais.



FixxGlove®

ino care®

FixxGlove® super plus: Órtese para expansão noturna dos dedos afetados pela doença Dupuytren

Art. nº. 374



Material:



Spantex elástico nas costas da mão para assento ideal
Dedos em pele japonesa lavável com orifícios para ventilação
Airvent - palma da mão ventilada
Lavável a 30° (remover a tala antes)

A tala consiste de uma placa de alumínio ajustável com revestimento em plástico antibacteriano

A órtese **FixxGlove® super plus** é confeccionada do mesmo material Spantex lavável que a **FixxGlove® classic plus**. A diferença crucial é que a tala não se encontra nas costas da mão mas sim na palma da mão. Também este modelo está concebido para três dedos, dispõe igualmente do sistema **QuickPull** e dispensa fecho zíper.



Com sistema de fecho de velcro para remoção fácil da tala.
A tala de alumínio ajustável pode ser adaptada às necessidades individuais.

ino care®

FixxGlove® V super plus: Órtese para 5 dedos para expansão noturna dos dedos afetados pela doença Dupuytren

Art. nº. 378



Material:



Spantex elástico nas costas da mão para assento ideal
Dedos em pele japonesa lavável com orifícios para ventilação
Airvent - palma da mão ventilada
Lavável a 30° (remover a tala antes)

Duas placas de alumínio ajustáveis com revestimento em plástico antibacteriano.

A órtese **FixxGlove® V super plus** é confeccionada também de material Spantex lavável. **Este modelo é a primeira órtese noturna para todos os dedos inclusive o polegar!** Dispõe igualmente de ajuda inteligente para descalçar e dispensa o fecho zíper.



A tala de alumínio ajustável pode ser adaptada às necessidades individuais.
Além da luva, esta órtese consiste de duas talas de alumínio individualmente ajustáveis - uma para os três dedos médio, anular e mínimo e outra para os dedos indicador e polegar.

The logo for inocare features a red checkmark above the word "inocare". The letters "ino" are in black, and "care" is in red. The font is a bold, sans-serif type.The logo for FixxGlove night splint includes five black stars in a horizontal line above the text. "Fixx" is in black and "Glove" is in red, with a registered trademark symbol (®) to the right. Below "Glove" is the phrase "night splint" in red. To the right of the text is a large black crescent moon.

Diretor de Vendas Portugal & Espanha:

Matthias Haink

Mobil: +49 176 3177 8484 | Mail: matthias.haink@inocare.de

inocare VERTRIEB Ltd.

Eiterbacher Str. 19 | D-69253 Heiligkreuzsteinach

Tel.: +49 (0) 6220 913 185 | Fax: +49 (0) 6220 913 245

E-Mail: info@inocare.de | www.fixxglove.com