

HYANEB[®]

Hypertone Kochsalzlösung + Hyaluronsäure =
bessere Verträglichkeit¹

HYANEB®: Hypertone Kochsalzlösung 7% mit Hyaluronsäure 0,1%

HYPERTONE KOCHSALZLÖSUNG¹

- Erleichtert das Abhusten
- Verbessert den FEV₁
- Reduziert Exazerbationen
- Verringert den AB-Verbrauch

Leitlinien-Empfehlung: Anwendung von HS bei Bronchiektasie aufgrund des hervorragenden klinischen Ansprechens in der klinischen Praxis¹

**HYANEB®
mit Hyaluronsäure
ist besser verträglich
als hypertone
Kochsalzlösung 7%¹**



HYANEB® mit Hyaluronsäure bietet Vorteile für das Epithel der Atemwege²

Stimuliert die Ziliarbewegung

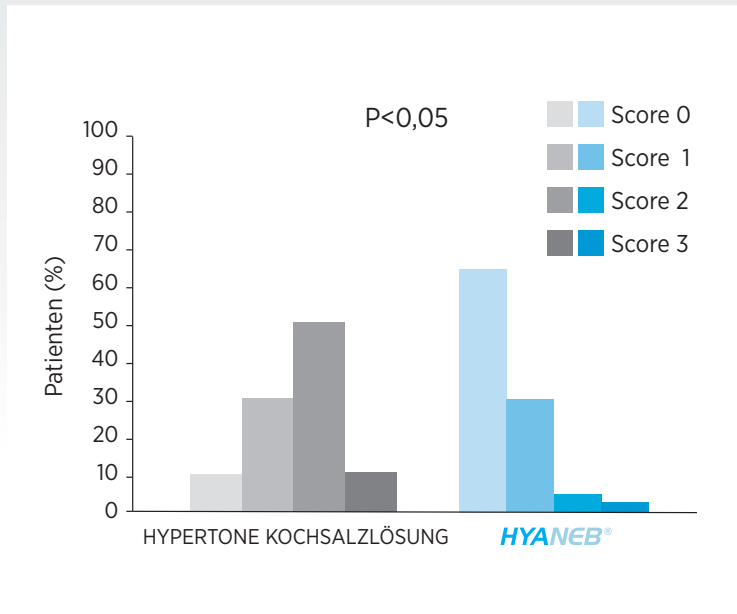
Hyaluronsäure regt die Ziliarbewegung an und erhöht so die Clearance der Schleimhautoberfläche.

Hält Enzyme zurück und reguliert sie

Hyaluronsäure bewahrt und reguliert Enzyme, die für die Homöostase der Schleimhautoberfläche wichtig sind.

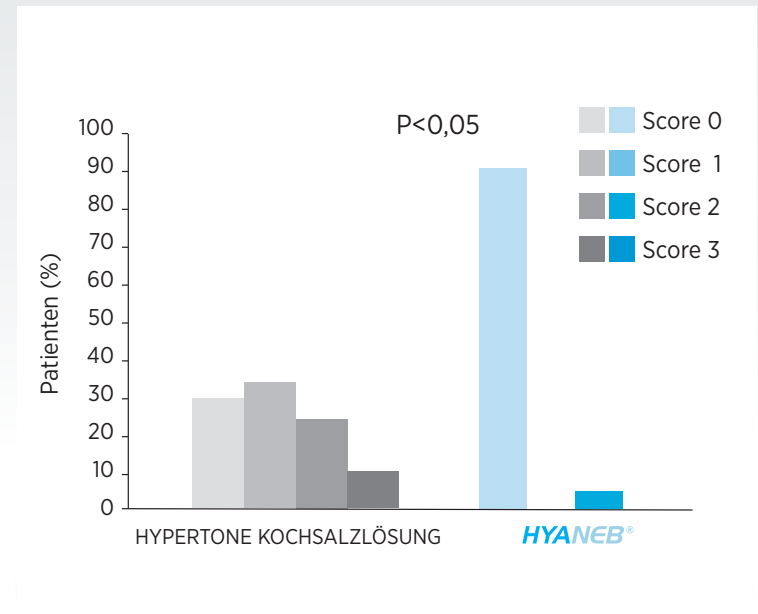


HYANEB® reduziert Husten und Rachenreizung signifikant und verbessert dadurch die Adhärenz³



Husten

- HS-Gruppe: 18/20 Patienten (90%)
- HYANEB®-Gruppe: 7/20 Patienten (35%)



Rachenreizung

- HS-Gruppe: 14/20 Patienten (70%)
- HYANEB®-Gruppe: 1/20 Patienten (0,05%)

Signifikant niedrigerer Konsum von β_2 -Bronchodilatoren unter HYANEB® dank geringerer Inzidenz von Bronchokonstriktion⁴

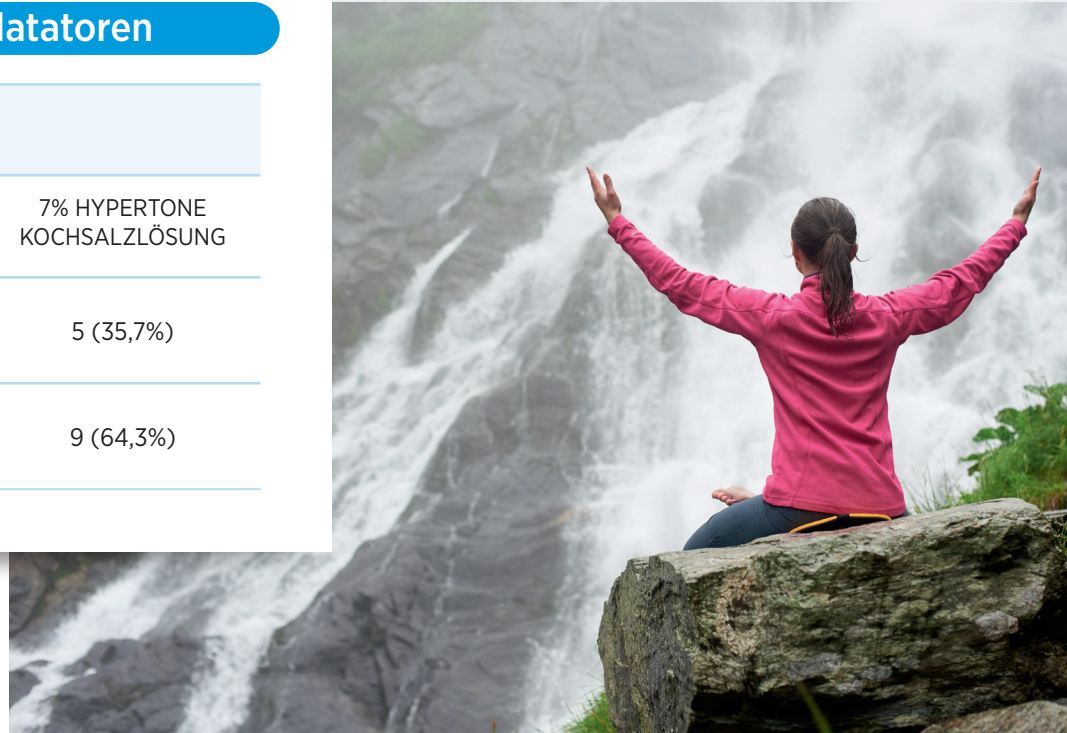
Anwendung β_2 Bronchodilatoren

Woche 4 (n, %)

HYANEB®

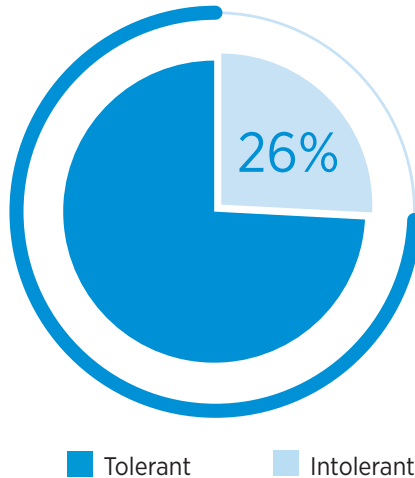
7% HYPERTONE
KOCHSALZLÖSUNG

Ja	2 (14,3 %)	5 (35,7%)
Nein	12 (85,7 %)	9 (64,3%)

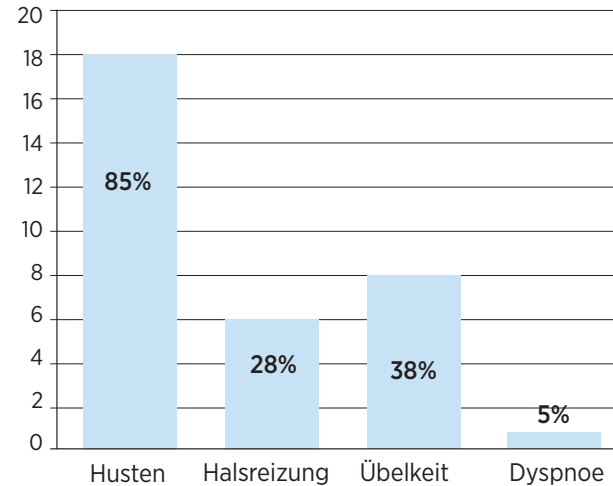


HYANEB® verbessert die Verträglichkeit auch bei Patienten, die HS-Lösung nicht toleriert haben⁵

HS-Toleranz (Patienten in %)



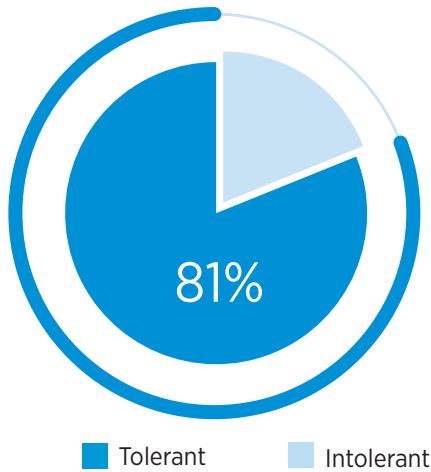
Häufigste Nebenwirkungen



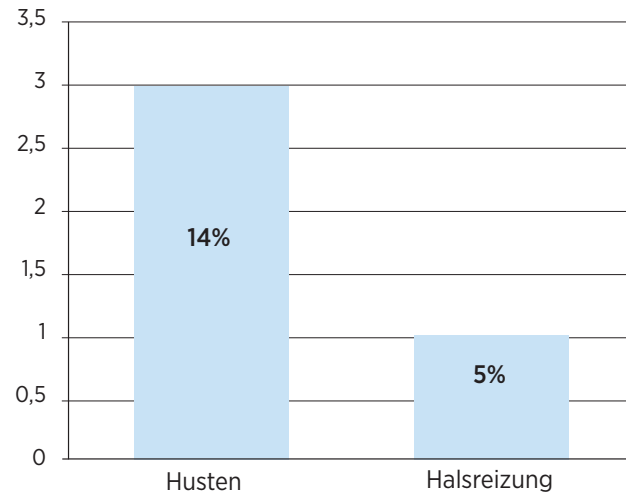
21 von 81 (26%) Patienten tolerierten die HS-Lösung nicht.
Husten war die häufigste Nebenwirkung.

81% der HS-intoleranten Patienten (17 von 21) haben HYANEB® gut vertragen⁵

Verträglichkeit von **HYANEB®**
bei HS-Intoleranz (Patienten in %)



Häufigste Nebenwirkungen



REFERENZEN

- 1 Máiz Carro L. et al. Ther Adv Respir Dis 2019, Vol. 13: 1-15.
 - 2 Forteza R. et al. ASEB J. 2001; 15: 2179-2186.
 - 3 Buonpensiero P. et al. Adv Ther 2010;27(11):870-8.
 - 4 Furnari M. et al. Ther Adv Respir Dis (2012) 0(0) 1-8.
 - 5 Maiz Carro L. et al. Med Clin 2012; (4)138(2):57-9.
-

1785/TCP/CF/AT/12-2021

Chiesi Pharmaceuticals GmbH, Gonzagagasse 16/16, 1010 Wien, Österreich, www.chiesi.at

