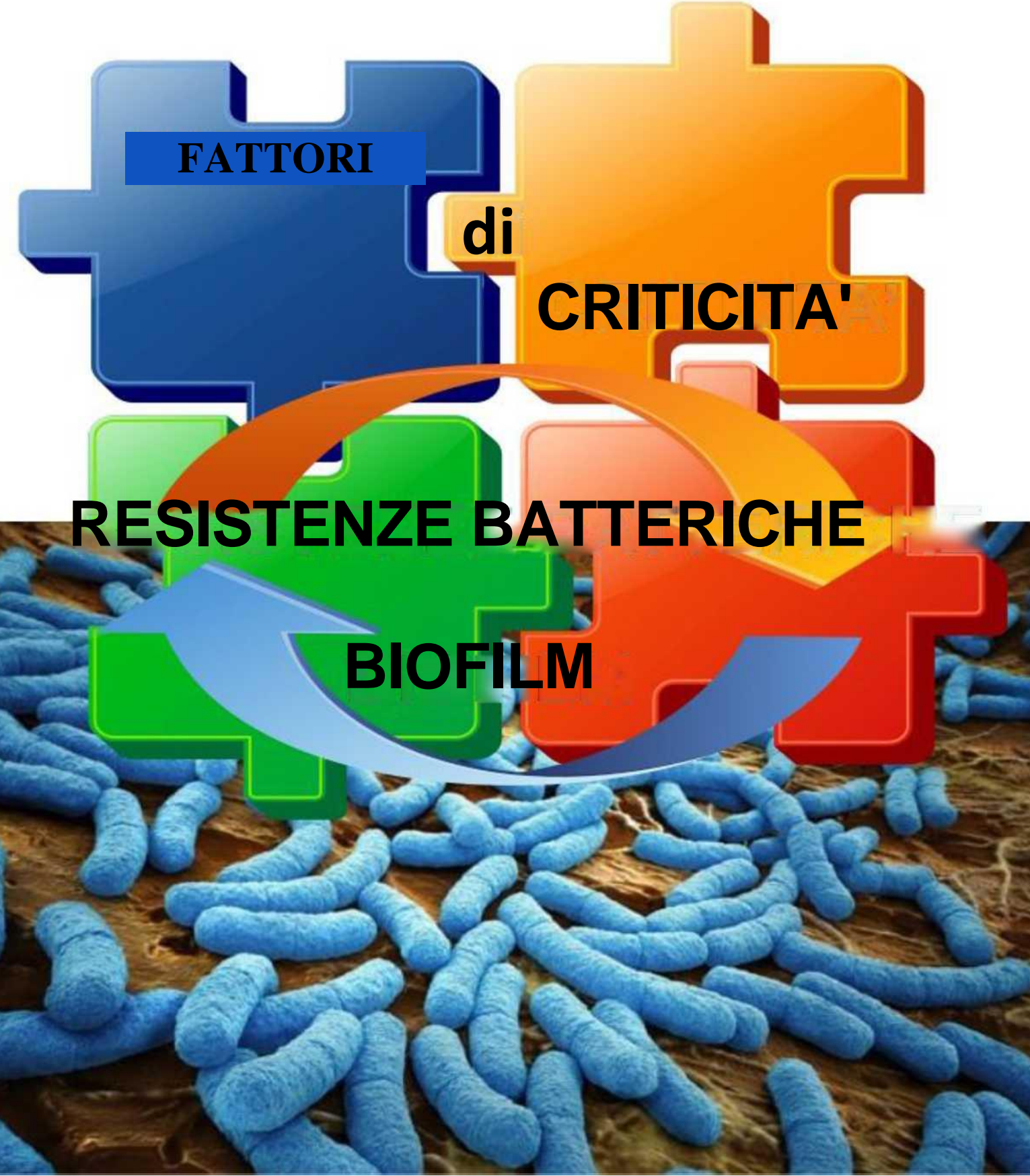


Mikroorganizmalar üzerindeki aktivite, laktobasillerin seçici antimikrobiyal etkisine etki etmez.

ORGANİZMA	TÜR
<i>Aeromonas caviae</i>	Gram negatif bakteri
<i>Aeromonas hydrophila</i>	Gram negatif bakteri
<i>Aspergillus niger</i>	fungo
<i>Bacillus cereus</i>	Gram negatif bakteri
<i>Bacillus licheniformis</i>	Gram negatif bakteri
<i>Bacillus subtilis</i>	Gram negatif bakteri
<i>Candida albicans</i>	Lievito
<i>Candida glabrata</i>	Lievito
<i>Candida tropicalis</i>	Lievito
<i>Citrobacter amalonaticus</i>	Gram negatif bakteri
<i>Citrobacterfreundii</i>	Gram negatif bakteri
<i>Corynebacterium species</i>	Gram negatif bakteri
<i>Enterobacter aerogenes</i>	Gram negatif bakteri
<i>Enterobacter agglomerans</i>	Gram negatif bakteri
<i>Enterobactercloacae</i>	Gram negatif bakteri
<i>Enterococcus faecalis</i> (VRE)	Gram negatif bakteri
<i>Escherichia coli</i>	Gram negatif bakteri
<i>Gardnerella vaginalis</i>	Gram negatif bakteri
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	Gram negatif bakteri
<i>Listeria monocytogenes</i>	Gram negatif bakteri
<i>Proteus mirabilis</i>	Gram negatif bakteri
<i>Proteus vulgaris</i>	Gram negatif bakteri
<i>Providencia alcalifaciens</i>	Gram negatif bakteri
<i>Providencia rettgeri</i>	Gram negatif bakteri
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Gram negatif bakteri
<i>Pseudomonas luteola</i>	Gram negatif bakteri
<i>Pseudomonas stutzeri</i>	Gram negatif bakteri
<i>Saccharomyces cerevisiae</i>	Maya
<i>Serratia marcescens</i>	Gram negatif bakteri
<i>Streptococcus agalactiae</i>	Gram negatif bakteri
<i>Staphylococcus aureus</i>	Gram negatif bakteri
<i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)	Gram negatif bakteri
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	Gram negatif bakteri
<i>Staphylococcus lugdunensis</i>	Gram negatif bakteri
<i>Staphylococcus schleiferi</i>	Gram negatif bakteri
<i>Staphylococcus xylosum</i>	Gram negatif bakteri
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	Gram negatif bakteri
<i>Streptococcus pyogenes</i>	Gram negatif bakteri
<i>Trichomonas vaginalis</i>	Tek hücreli

PALINGEN® KREM

doku onarımı için uygun biyolojik etkileri yeniden üreterek doku onarım süreçleri bağlamında sadece bir "izleyici" olarak değil bir "aktör" olarak rol oynar ve ayrıca dermatolojik hastalıklarda ana patojen mikroorganizmaları yok eder.



PALINGEN™

CREMA TUBO DA 30 G



CE 0373

- Dirençli (**antibiyotik direnci**) suşların ortaya çıkması ve gelişmesinin yanı sıra biyofilmlerin gelişmesinin en önemli nedeni antibiyotik tedavisinin uygunsuz kullanımıdır. Dirençli (antibiyotik direnci) suşların ortaya çıkması ve gelişmesinin yanı sıra biyofilmlerin gelişmesinin en önemli nedeni antibiyotik tedavisinin uygunsuz kullanımıdır. Atlanta'daki (Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezleri) CDC'ye göre, Batı ülkelerindeki insanları etkileyen bakteriyel enfeksiyonların% 80 kadarı polimikrobiyal biyofilmlerden kaynaklanmaktadır. Bir biyofilmin bakterileri, yoğun hücre dışı matriks için hem deterjanlara hem de **antibiyotiklere** karşı artan bir dirence sahiptir ve hücrelerin dış tabakası için antibiyotik direnci 1000 kata kadar artabilir.
- PALINGEN KREM, BİYOFİMLERDE DE ORGANİZE OLMUŞ PATOJENİK BAKTERİ KOLONİLERİNE SALDIRIP ORTADAN KALDIRABİLEN BİR ÜRÜNDÜR.



Tıp ve Cerrahi Fakültesi
Deneyel Tıp Bölümü
Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Bölümü
Prof. Maria Rosaria Iovene
Dr Francesca Martora

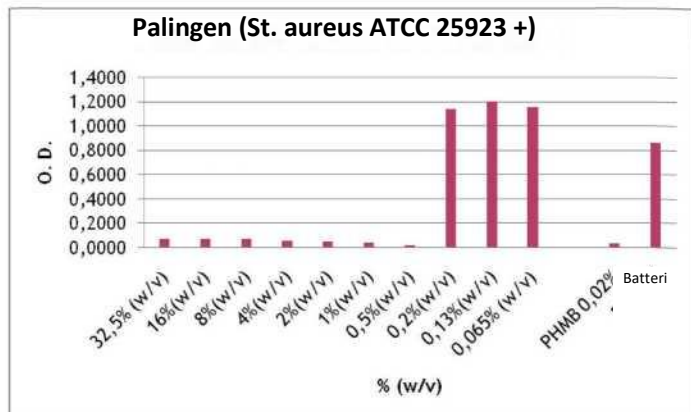
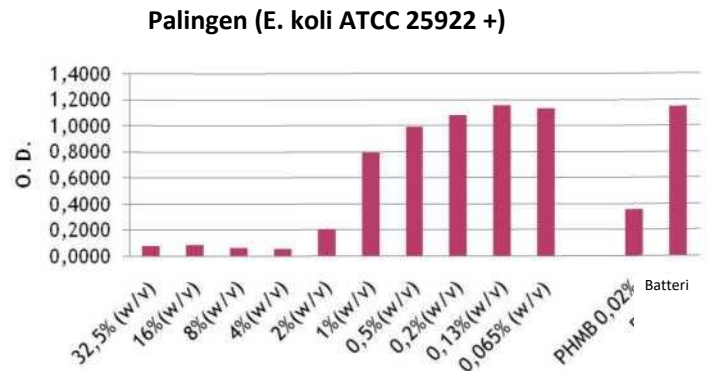
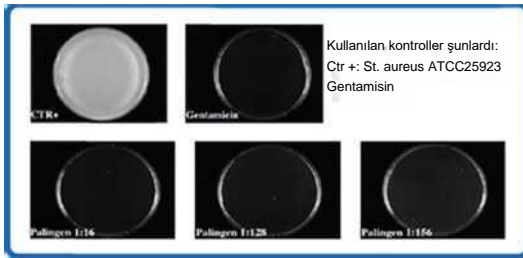
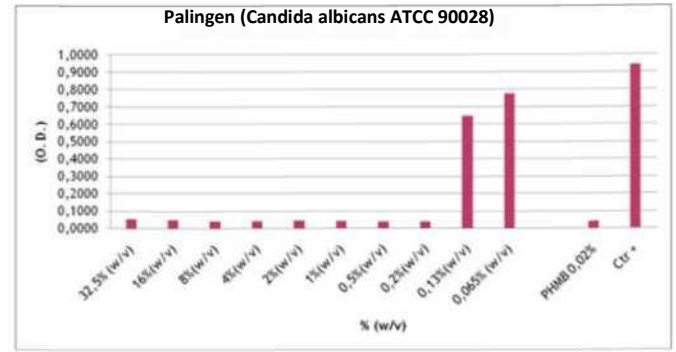
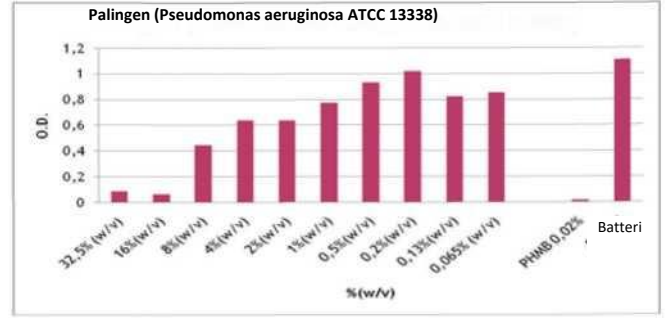


ILAÇ FIRMASI ÇALIŞMASI

BİOFİLM üreten ve üretmeyen ATCC suşları arasında karşılaştırma Minimum İnhibitör Konsantrasyon (MIC) değerlendirmesi yoluyla PALINGEN'in antibakteriyel aktivitesinin test edilmesi.

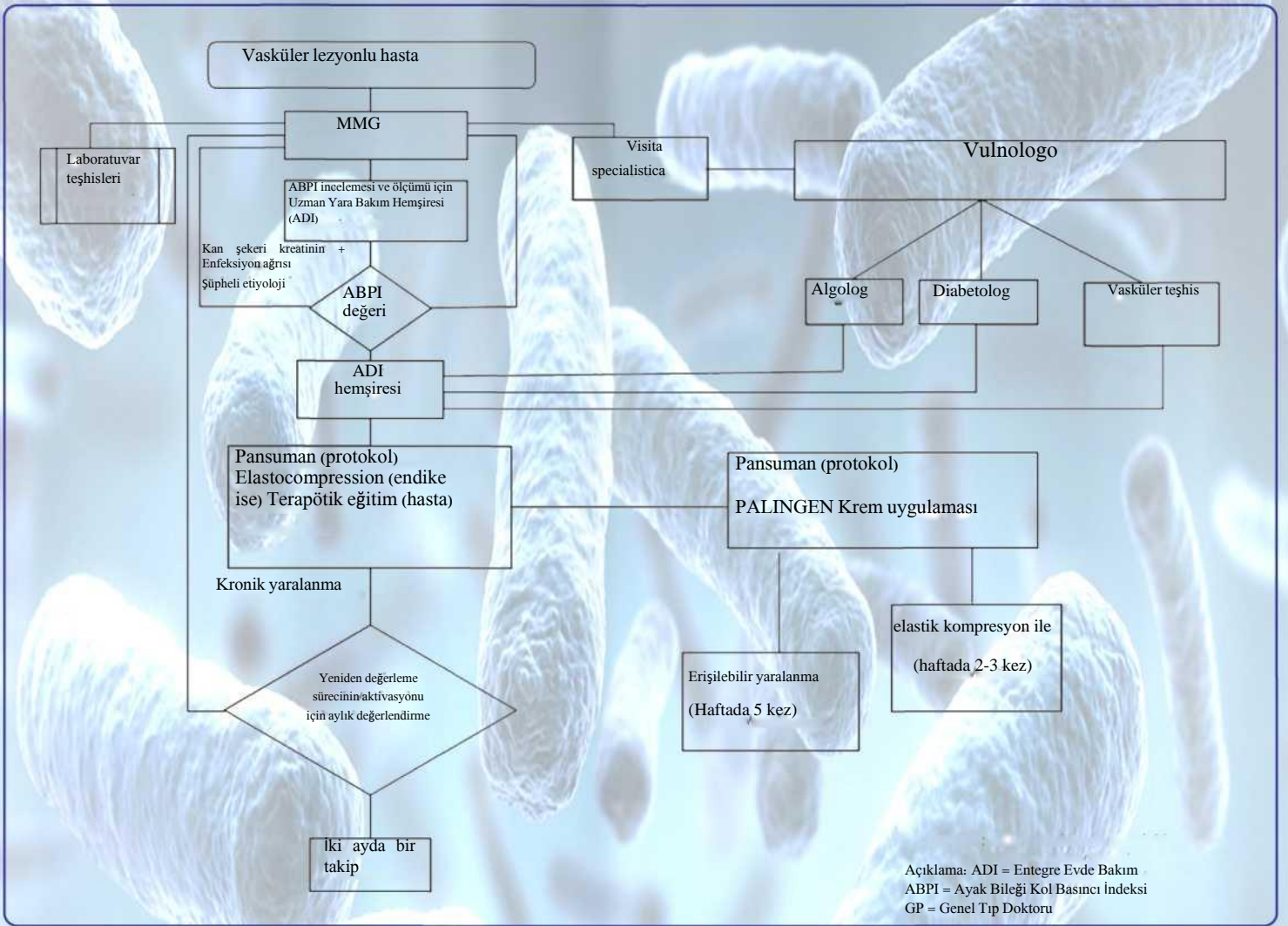
Biyofilm üreticisi olmayan atcc suşları	Stafilokok epidermis atcc 12228	Stafilococco aureus ATCC 6538	Enterococcus faecalis ATCC 29312	Escherichia coli ATCC 11229	Pseudomonas aeruginosa ATCC 13388
PALINGEN seyreltme	1,3 mg/ml 1/1024	5 mg/ml 1/256	20 mg/ml 1/64	20 mg/ml 1/64	160 mg/ml 1/8

Atcc biyofilm üreten suşlar	Stafilokok epidermis ATCC 35984	Stafilokok aureus ATCC 25923	Enterokok faecalis ATCC 29212	Escherichia coli ATCC 25922	Candida albicans ATCC 90028
PALINGEN seyreltme	1,3 mg/ml 1/1024	5 mg/ml 1/256	20 mg/ml 1/64	20 mg/ml 1/64	2 mg/ml 1/512



PALINGEN antibakteriyel aktivite - Minimum inhibitör konsantrasyon değerlendirmesi (MIC)

	BAKTERİ	MIC
Ürün BİOFİLM	Staph. epidermis ATCC 12228	1/1024 (0,13%)
	Staph. epidermis ATCC 35984 +	1/1024 (0,13%)
Ürün BİOFİLM	Staph. aureus ATCC 6538	1/256 (0,5%)
	Staph. aureus ATCC 25923 +	1/256 (0,5%)
Ürün BİOFİLM	Enter. faecalis ATCC 29312	1/64 (2%)
	Enter. faecalis ATCC 29212 +	1/64 (2%)
Ürün BİOFİLM	Escherichia coli ATCC 11229	1/64 (2%)
	Escherichia coli ATCC 25922 +	1/64 (2%)
Ürün BİOFİLM	Pseud. Aeruginosa ATCC 13338	1/8 (16%)
	Candida albicans ATCC 90028	1/512 (0,2%)



- **Dematoloji Deneyimi:** Gaetano Licata, Alina De Rosa, Edi Mattera, Giovanni Ragozzino, Giuseppe Argenziano.
- Radikal mastektomi ve kemo - radyoterapi (Nisan 2008) protokolüne maruz kalan sağ meme kanseri (ER - PGR - HER2) (55 yaş kadın) hastası, cerrahi yarada ülseratif (düzensiz kenarlar, fibröz taban ve ağrısız sertleşmiş nodüller) sonuçların ortaya çıkması için Campania Üniversitesi Luigi Vanvitelli Dermatoloji kliniklerinin gözlemine gelmiştir. Lezyonun histolojik incelemesi, bol sitoplazma, hiperkromatik pleomorfik çekirdek ve pagetoid hücreli epitel hücrelerinin atipik neoplazmi tarafından infiltre edilen dermisi ortaya çıkarmıştır (Teşhis, paget odakları, deri metastazları ve lenfatik embolizasyonla birlikte invaziv duktal meme kanseriydi).
- Lezyonun mikrobiyolojik çalışmasının (bir çubuk ve bir antibiyogram aracılığıyla) Pseudomonas Aeruginosa ile enfekte olduğu bulunmuştur.

• Terapi:

- * 1° yaklaşım: Cerrahi debridman + sistemik antibiyotik tedavisi + topikal anestetik solüsyonlar (haftada 3 kez) enfeksiyon ve cilt üzerinde basit uygulamalar.
- * 2° yaklaşım: Cerrahi debridman (haftada 2 kez) + Topikal polihexametilbiguanid (PHMB) PALINGEN (günde 30 dakika 1 uygulama) enfeksiyonun çözülmesi ve lezyonun yeniden epitelizasyon sürecinin tedavinin 2. ayında karışık integrum rezölüsyonuyla (epitel% 70; fibroz% 30) yeniden başlaması.
- Hidrolize kollajen / PMHB / laktik asidin, yara iyileşmesi ve yeniden epitelizasyon (kollajen) süreçleri üzerinde sinerjistik olarak ve biyofilmlerden (PHMB + laktik asit) bile bakteriyel proliferasyon üzerinde etkili olduğunu ve zor ikincil lezyonlarda bile iyileşme süreçlerini destekleyen bir etki yarattığını varsaymak mümkündür.

