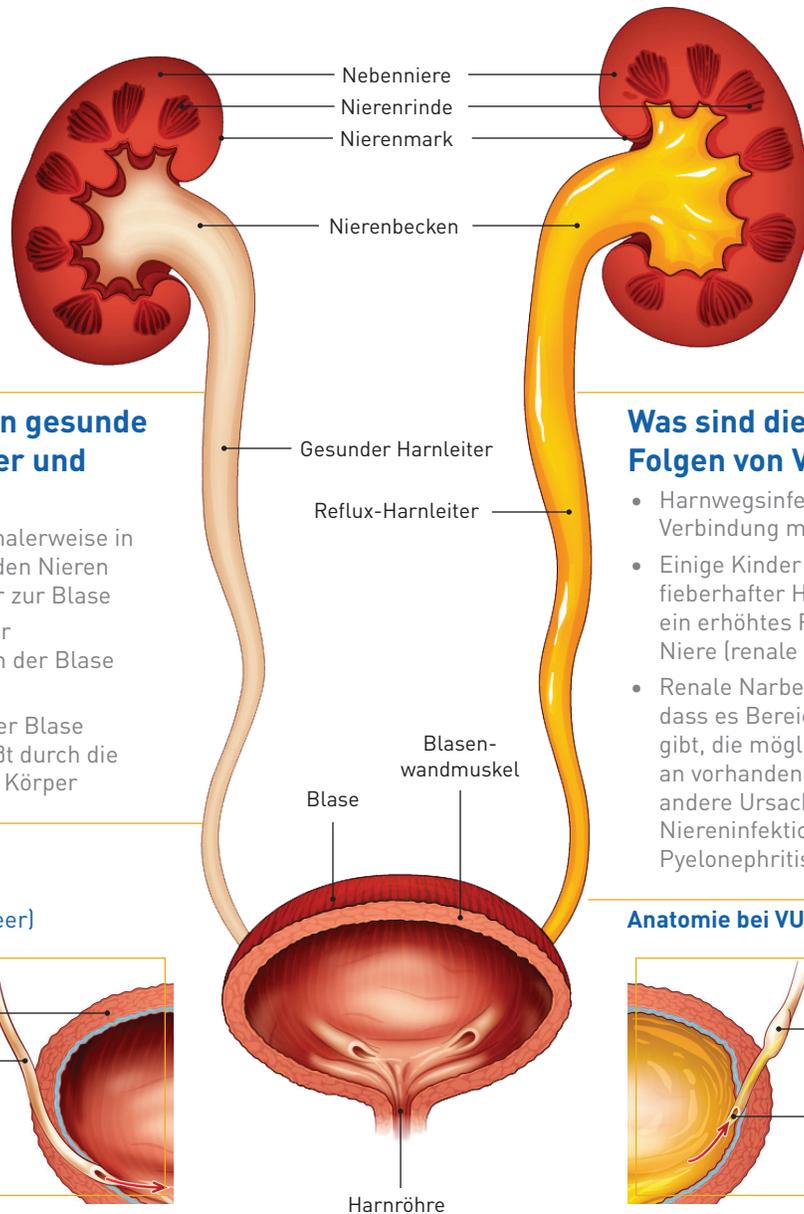


Vesikoureteraler Reflux (VUR)

Was ist VUR?

VUR entsteht, wenn das Ventil zwischen Ureter und Blase nicht richtig funktioniert. Dadurch kann der Urin aus der Blase in die Harnleiter und möglicherweise bis zu den Nieren zurück fließen (Reflux).



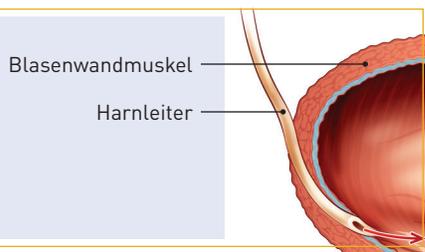
Wie funktionieren gesunde Nieren, Harnleiter und Harnblase?

- Der Urin fließt normalerweise in eine Richtung: von den Nieren durch die Harnleiter zur Blase
- Der Urin wird bis zur Blasenentleerung in der Blase gespeichert
- Der Urin wird von der Blase abgegeben und fließt durch die Harnröhre aus dem Körper

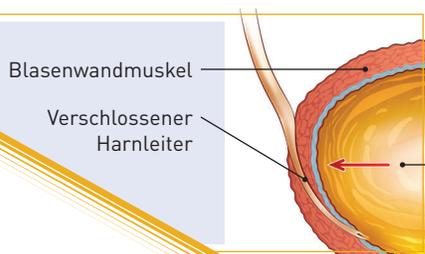
Was sind die möglichen Folgen von VUR?

- Harnwegsinfektion (HWI) tritt in Verbindung mit VUR auf
- Einige Kinder mit VUR und fieberhafter Harnwegsinfektion haben ein erhöhtes Risiko, Narben in der Niere (renale Narben) zu entwickeln
- Renale Narben deuten darauf hin, dass es Bereiche mit Nierenschäden gibt, die möglicherweise von Geburt an vorhanden waren oder durch andere Ursachen wie eine Niereninfektion (sogenannte Pyelonephritis) aufgetreten sind

Gesunde Harnblase (leer)

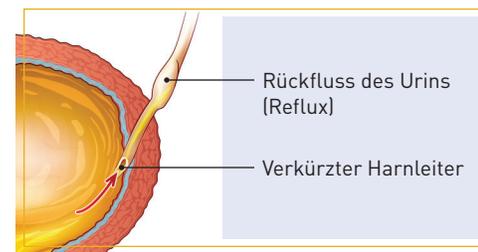


Gesunde Harnblase (mit Urin)

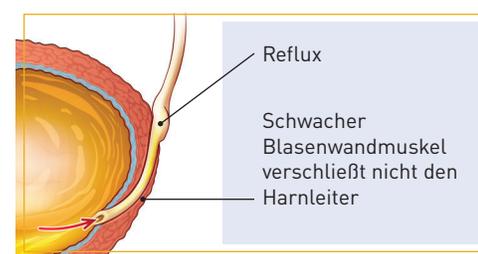


Durch den Druck der gefüllten Blase wird die Harnleiteröffnung abgeklammert, wie bei einem Strohhalm

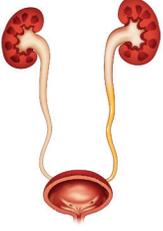
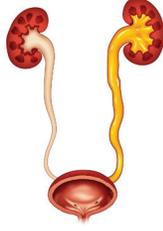
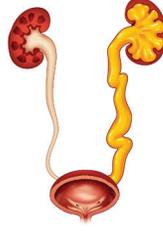
Anatomie bei VUR (mit Urin)



Anatomie bei VUR (mit Urin)



VUR-Grade

Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad 5
 <p>Die leichteste Form von VUR. Der Urin gelangt zwar in den Harnleiter, wandert jedoch nicht bis zur Niere hoch. Die Harnleiter sehen normal groß aus.</p>	 <p>Der Urin wandert den gesamten Harnleiter hinauf und gelangt in den Teil der Niere, in dem der Urin gesammelt wird, bevor er in den Harnleiter (das Nierenbecken) abfließt. Die Harnleiter und das Nierenbecken sehen normal groß aus/haben eine normale Größe.</p>	 <p>Ähnlich wie Grad 2, außer dass die Harnleiter und/oder das Nierenbecken eine abnormale Größe oder Form haben.</p>	 <p>Ähnlich wie Grad 3, außer dass der Harnleiter stark vergrößert ist.</p>	 <p>Die schwerste Form des VUR. Ähnlich wie Grad 4, doch der Harnleiter ist zusätzlich verdreht und gekrümmt. Das Nierenbecken ist ebenfalls vergrößert und seine normalen strukturellen Details sind nicht mehr erkennbar.</p>

Was ist Deflux®?

Deflux ist ein Gel aus zwei natürlich vorkommenden Zuckern, Hyaluronsäure und Dextranomer, und wird zur Behandlung von VUR eingesetzt. Der Arzt injiziert Deflux in oder um die Harnleiteröffnung (wo der Harnleiter in die Blase mündet). Deflux wird seit über 20 Jahren sicher und wirkungsvoll verwendet und weist nach einer Behandlung eine Erfolgsrate von bis zu 93 % auf.¹

Kann VUR von selbst ausheilen?

Die prozentuale Wahrscheinlichkeit einer Ausheilung von Reflux über einen bestimmten Zeitraum von Jahren [95% -Konfidenzintervall]^{2*}

RISIKOKATEGORIE	1 JAHR	2 JAHRE	3 JAHRE	4 JAHRE	5 JAHRE
Alter in Monaten; Anzahl der Patienten, auf denen die Schätzungen basieren					
Grad 1[†] N=15	39,3 (24,6-51,1)	63,1 (43,2-76,1)	77,6 (57,2-88,3)	86,4 (67,7-94,3)	91,8 (75,7-97,2)
Grad 2[†] N=250	28 (24,1-31,7)	48,1 (42,3-53,4)	62,7 (56,2-68,1)	73,1 (66,8-78,2)	80,6 (74,8-85,1)
Grad 3, unilateral, Alter 0-24 N=27	21,4 (10,8-30,8)	38,2 (20,4-52,1)	51,5 (29-66,8)	61,9 (36,6-77,1)	70 (43,5-84,1)
Grad 3, unilateral, Alter 25-60 N=27	13,4 (4,6-21,4)	25 (8,9-38,3)	35,1 (13,1-51,5)	43,8 (17,1-61,9)	51,3 (20,9-70,1)
Grad 3, unilateral, Alter 61-120 N=15	10,8 (3,5-17,5)	20,5 (6,9-32)	29,1 (10,2-43,9)	36,7 (13,4-53,8)	43,6 (16,5-61,9)
Grad 3, bilateral, Alter 0-24 N=62	12,7 (7-18,1)	23,8 (13,5-32,9)	33,5 (19,5-45)	41,9 (25,1-55)	49,3 (30,3-63,1)
Grad 3, bilateral, Alter 25-60 N=53	7 (3,1-10,8)	13,5 (6,1-20,4)	19,6 (9-28,9)	25,2 (11,8-36,6)	30,5 (14,6-43,4)
Grad 3, bilateral, Alter 61-120 N=14	2,6 (0,7-4,5)	5,2 (1,4-8,8)	7,7 (2,1-13)	10,1 (2,8-16,9)	12,5 (3,5-20,7)
Grad 4, unilateral[‡] N=28	16,1 (8,5-23,1)	29,7 (16,4-40,8)	41 (23,5-54,5)	50,5 (30-65)	58,5 (36-73,1)
Grad 4, bilateral[‡] N=96	4,5 (1-7,9)	6,4 (2-15,1)	7,8 (3-21,8)	8,9 (4-28)	9,9 (4,9-33,7)

* Die jährliche Rate der Ausheilung bleibt für jede Gruppe konstant
[†] Kein Unterschied nach Alter oder Lateralität (unilateral/bilateral); Daher wurden diese Kategorien kombiniert
[‡] Schätzungen gelten nur zum Zeitpunkt der Diagnose und sind nicht altersspezifisch.

Wichtige Informationen zu Deflux

Deflux® ist in der Europäischen Union für die Behandlung von VUR indiziert. Kinder mit bestimmten Erkrankungen sollten nicht mit Deflux® behandelt werden: Nierenfunktionsstörungen, Hutch-Divertikel, Ureterozele, aktive Blasenentleerungsstörungen oder anhaltende Harnwegsinfektion. Konsultieren Sie diesbezüglich Ihren Arzt. Das Verfahren birgt ein geringes Risiko für Infektionen und Blutungen. Weitere Nebenwirkungen können auftreten. In seltenen Fällen kann es zu einer Harnleiterblockierung kommen mit dem Risiko einer Nierenschädigung bei Nichtbehandlung. Besprechen Sie diese möglichen unerwünschten Nebenwirkungen mit Ihrem Arzt.

Palette Life Sciences Medizinische Informationen Abteilung

DE: +49 0 800 1813 334
 e: palettemc@dlss.com

Weitere Informationen finden Sie hier: Deflux.com

Quellen

1. Kalisvaart JF, Scherz HC, Cuda S., Kaye JD, Kirsch AJ. Zwischen- und Langzeituntersuchungen weisen auf ein geringes Rezidivrisiko nach endoskopischer Doppel-HIT-Behandlung bei primärem vesikoureteralem Reflux hin. *J Pediatr Urol.* 2012; 9(4):359-365.
2. Elder JS, Peters CA, Arant BS et al. AUA-Panell für klinische Leitlinien für pädiatrischen vesikoureteralen Reflux: Die Behandlung des primären vesikoureteralen Reflux bei Kindern. *American Urological Association Education and Research, Inc.* 1997.



Deflux® ist eine eingetragene Marke.
 © 2020 Palette Life Sciences, Inc.
 Alle Rechte vorbehalten.