



TRUDELL MEDICAL
INTERNATIONAL

Système de traitement par pression
expiratoire positive oscillante

Aerobika^{MD} 

**Permettre aux patients
atteints de MPOC**
de mieux respirer et de
mieux vivre en réduisant
les exacerbations⁶

77% des patients atteints de MPOC
ont vécu une exacerbation qui augmente
les risques d'hospitalisation et favorise la
progression de la maladie.¹



Souhaitez-vous en savoir davantage?

1. Neil Barnes et al; COPD and exacerbations: Patient insights. BMC Pulmonary Medicine 2013. 6. Burudpakee et al; Pulm Ther 2017 DOI: 10.1007/s41030-017-0027-5.

Le compte à rebours jusqu'à sa prochaine exacerbation de MPOC a déjà commencé

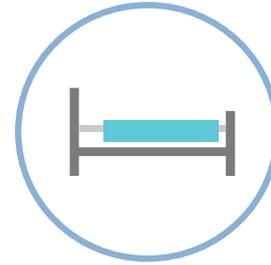


Quelques chiffres à propos de la MPOC au Canada :



5^e

cause de décès dus
aux maladies²



1^{re}

cause de réadmission
à l'hôpital³



Plus de 50 %

des patients n'ont pas
de diagnostic⁴

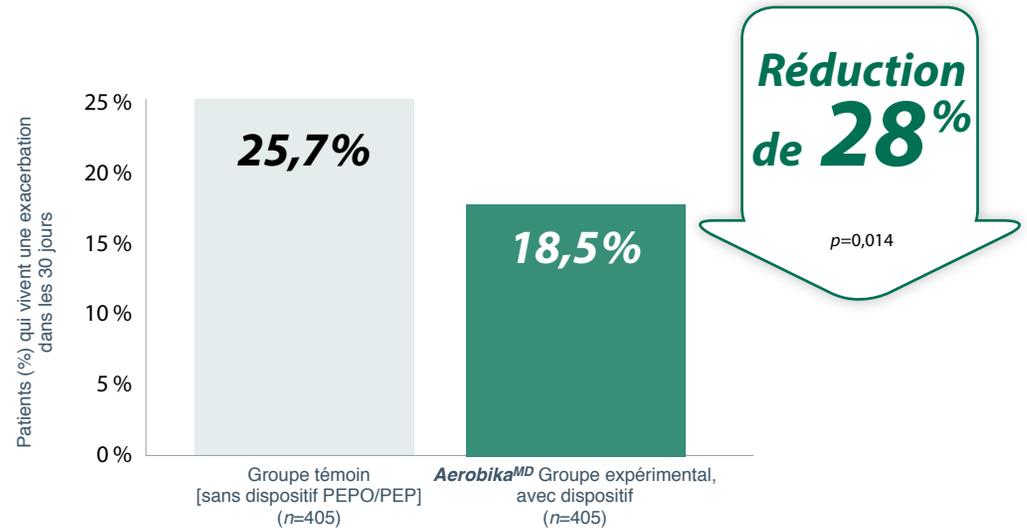
Une exacerbation aiguë entraîne :

- Un déclin de la fonction pulmonaire⁵
- Une diminution de la qualité de vie⁵
- Une augmentation de la mortalité⁵
- Des admissions à l'hôpital, des rechutes et des réadmissions fréquentes⁵

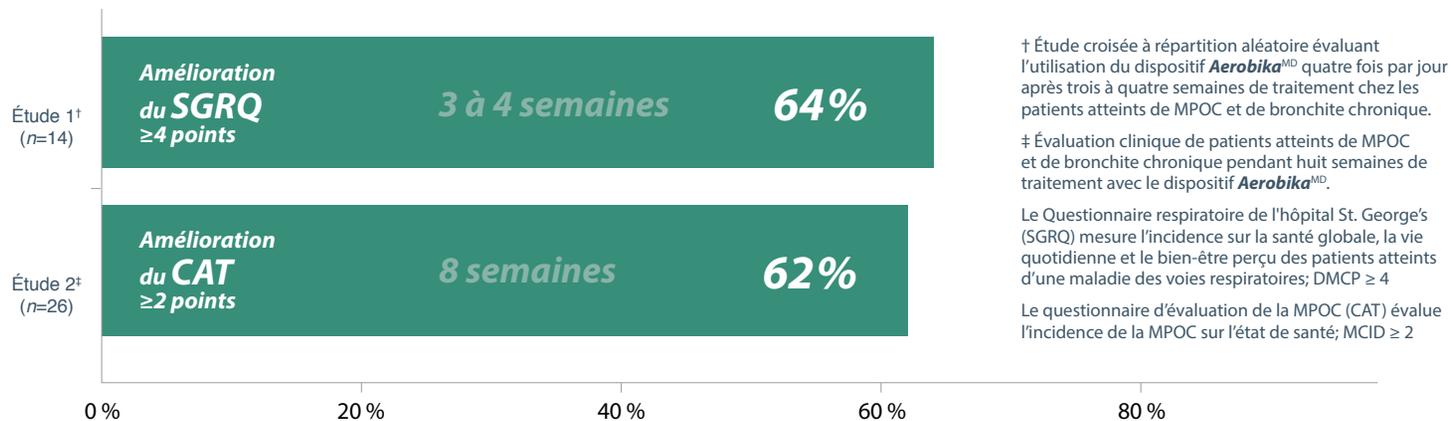
**Un patient hospitalisé pour une exacerbation
de la MPOC sur cinq nécessite
une réhospitalisation dans les 30 jours⁶**

Réduit les exacerbations de MPOC de 28 % pendant la période déterminante de 30 jours⁶

Une étude de cas réels a mesuré le taux de récurrences précoces d'exacerbations (30 jours) modérées à graves et les coûts associés chez les patients atteints de MPOC et de bronchite chronique. Par exacerbation modérée à grave, on entend une hospitalisation ou une visite à l'urgence.



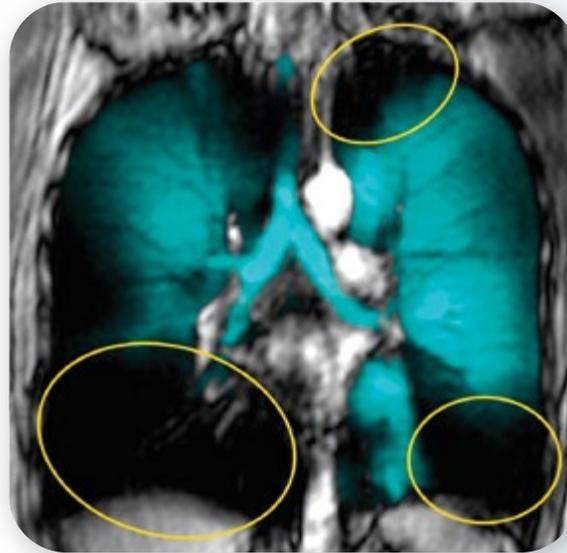
Améliore la **qualité de vie** des patients atteints de MPOC⁷



Améliore la **ventilation pulmonaire** chez les patients atteints de MPOC⁸

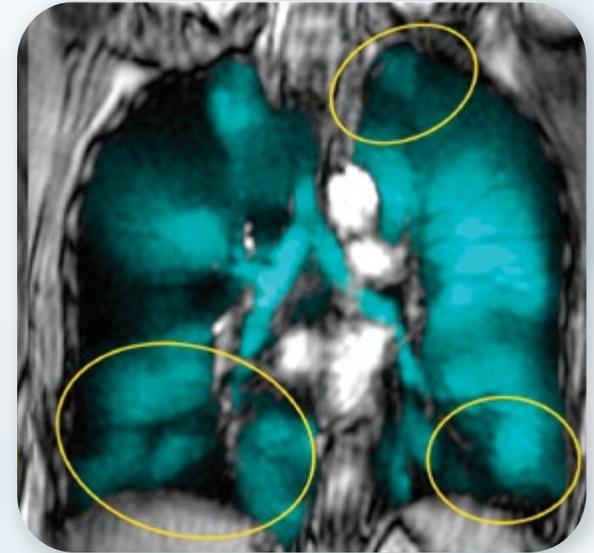
AVANT

Soins de base (sans dispositif de PEP)



APRÈS

Soins de base plus dispositif **Aerobika^{MD}**



La couleur bleu-vert et son intensité plus ou moins forte indiquent les zones où le gaz est parvenu à se rendre. Les cercles jaunes représentent les zones avec les changements les plus importants après trois à quatre semaines d'utilisation du dispositif **Aerobika^{MD}**.

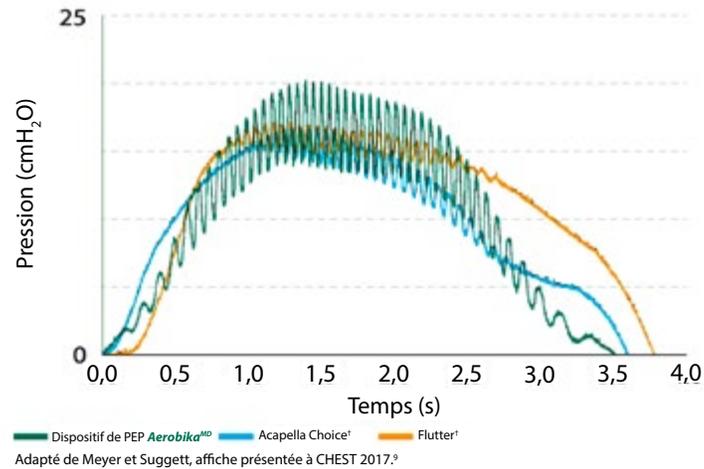
Étude croisée à répartition aléatoire évaluant l'utilisation du dispositif **Aerobika^{MD}** quatre fois par jour après trois à quatre semaines de traitement chez les patients atteints de MPOC et de bronchite chronique. Imagerie par résonance magnétique (IRM) à hélium-3 (3He) hyperpolarisé de la ventilation chez un producteur de crachat représentatif.



Effizienz et efficacité⁹

Le dispositif de PEPO **Aerobika^{MD}** était le dispositif de PEPO le plus efficace lors des tests *in vitro*⁹

- ✓ Les oscillations durent du début à la fin de la respiration
- ✓ L'amplitude des oscillations est élevée et constante
- ✓ La fréquence des oscillations imite le mouvement naturel des cils des voies respiratoires



Pourcentage de l'air expiré avec oscillations

81% dispositif Aerobika^{MD}

67% Acapella Choice⁺

62% Flutter⁺

Amplitude moyenne de la pression des oscillations (cm H₂O)

13.9 dispositif Aerobika^{MD}

5.8 Acapella Choice⁺

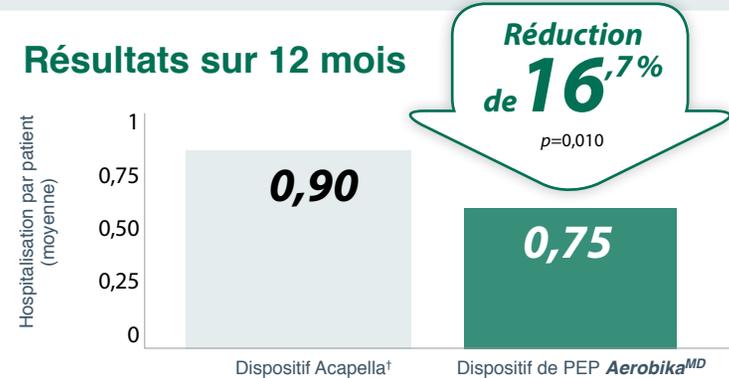
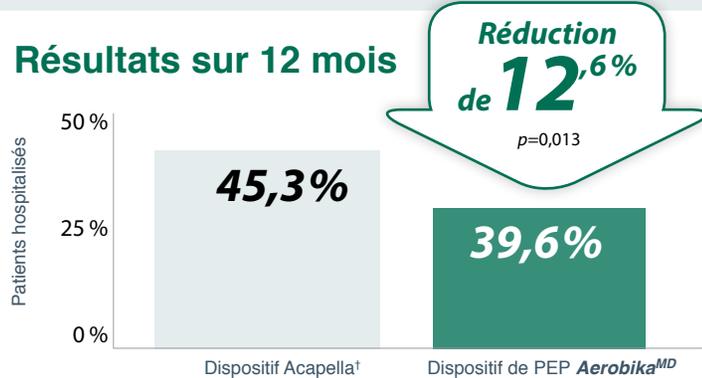
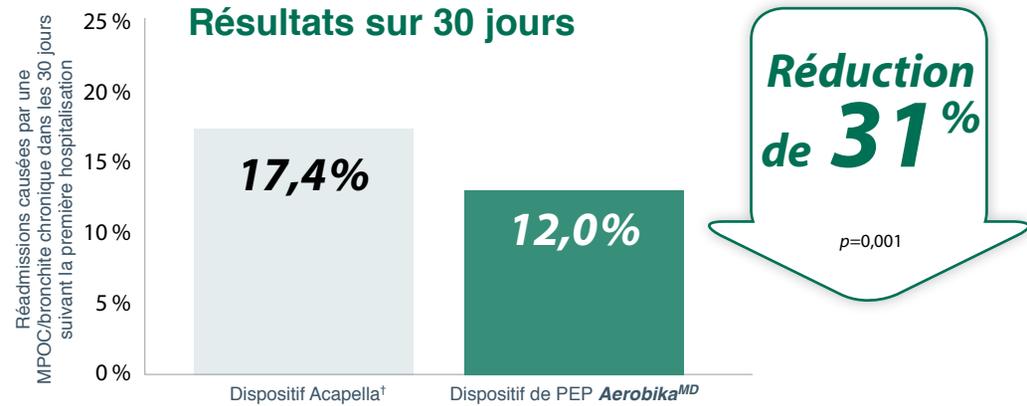
3.0 Flutter⁺

Prescrivez le dispositif **Aerobika^{MD}** en complément du traitement habituel de la MPOC.
Disponible en pharmacie communautaire, sur prescription.

Dispositif de PEPO *Aerobika*^{MD} comparé à *Acapella*^{†10}

n=619 Dispositif de PEPO *Aerobika*^{MD} n=1857 Dispositif *Acapella*[†]

Données concrètes sur les réadmissions à l'hôpital de patients atteints de maladie pulmonaire obstructive chronique (COPD) et de bronchite chronique sur une période de 30 jours et de 12 mois



**Couverture du dispositif facile à obtenir.
Avancez les frais et soumettez votre facture.**

Conçu et développé au Canada

