

COPAL[®]G+C

PATIENT IM BLICK –
PJI RISIKO REDUZIEREN



COPAL® G+C – PATIENT IM BLICK ...

**ETWA 60 % ALLER PATIENTEN \geq 65 JAHRE SIND
EINEM HÖHEREN INFEKTIONSRISSIKO AUSGESETZT.*¹⁻³**



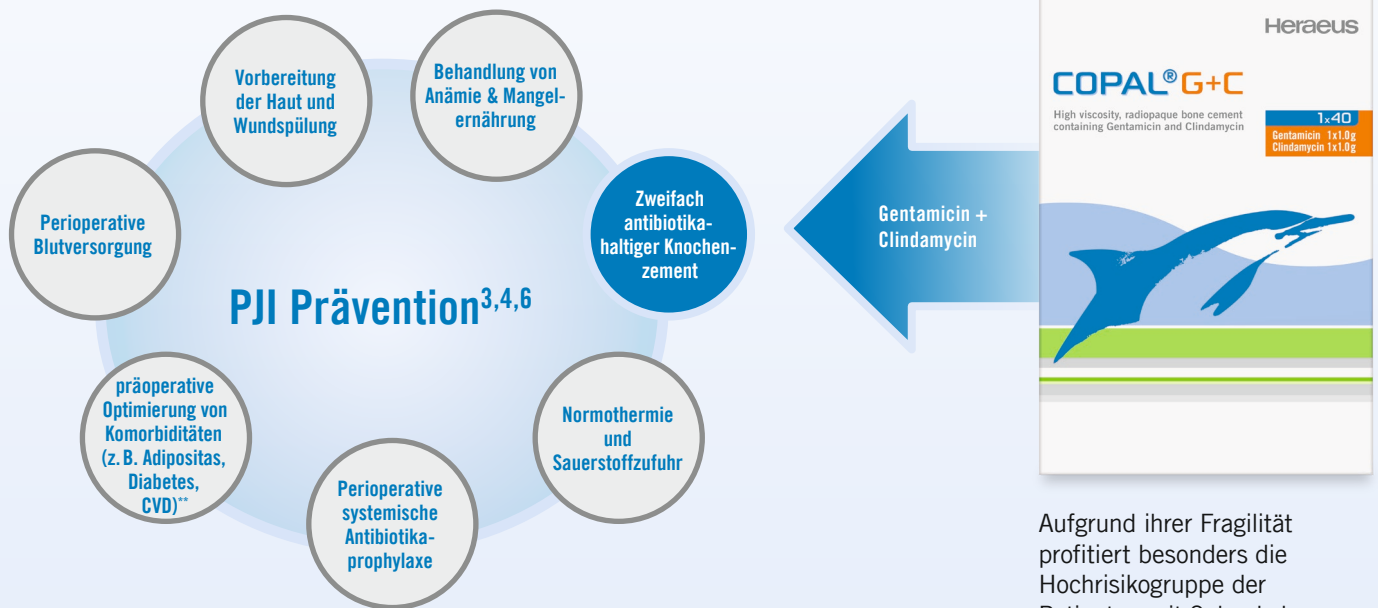
- Patienten in der Endoprothetik profitieren von einem ganzheitlichen präventiven Ansatz, der ein vorliegendes Risiko für die Entwicklung einer Infektion berücksichtigt¹
- Die Versorgung von Hochrisikopatienten erfordert verstärkte Präventionsmaßnahmen, die den Einsatz von zweifach antibiotikahaltigem Knochenzement einschließen⁴

* Definition von hohem Risiko: Vorliegen von mindestens 2 Risikofaktoren wie Diabetes, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Fettleibigkeit, frühere Infektionen, Rauchen, höheres Alter oder Revisionsoperationen¹

... PJI RISIKO REDUZIEREN.

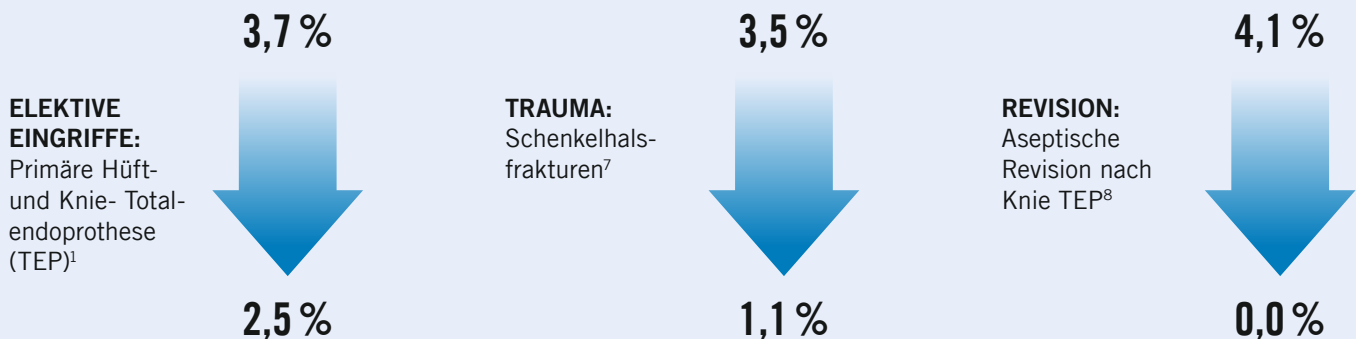
Die Prävention von Wundinfektionen und periprothetischen Gelenkinfektionen (PJI) stellt eine große Herausforderung dar. Mögliche Maßnahmen umfassen neben der Optimierung des chirurgischen Vorgehens auch die perioperative Antibiotikaphylaxe.⁴

Ein ganzheitlicher präventiver Ansatz kann das PJI-Risiko bei Patienten mit Risikofaktoren effektiv reduzieren. Der Einsatz von zweifach antibiotikahaltigem Knochenzement COPAL® G+C ist als ein Teil dieses Maßnahmenbündels zu betrachten.^{1,5}



Aufgrund ihrer Fragilität profitiert besonders die Hochrisikogruppe der Patienten mit Schenkelhalsfraktur (SHF) vom Einsatz von COPAL® G+C.⁷

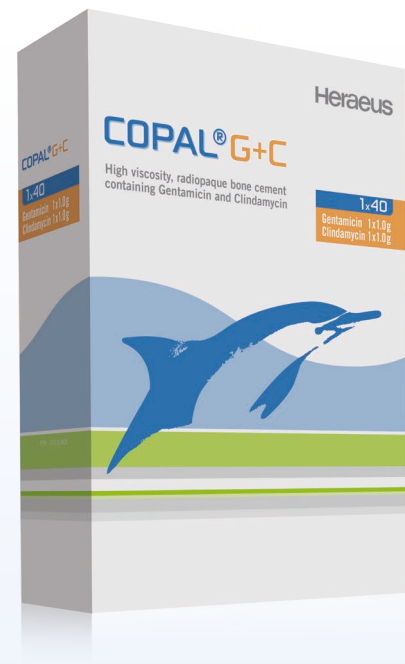
Reduzierung der Infektionsrate (PJI) mit COPAL® G+C – klinische Evidenz



** bei Versorgung von Patienten mit Schenkelhalsfraktur nur bedingt umsetzbar

COPAL® G+C

- Zweifach antibiotikahaltiger Knochenzement mit Gentamicin und Clindamycin
- Indiziert für die Fixierung von Gelenkendoprothesen
- Sehr breites Wirkspektrum gegen die meisten klinisch relevanten Krankheitserreger einer PJI
- Das Wirkspektrum der Antibiotikakombination kann bis zu 90% der für PJI relevanten Keime abdecken
- Wirksam unter anderem gegen Anaerobier
- Hohe lokale Antibiotikakonzentrationen bei niedriger systemischer Belastung
- Infektionsprävention als Teil eines risikoadaptierten Ansatzes



QUELLEN

1. Sanz-Ruiz P, Berberich C. Infection Risk-Adjusted Antibiotic Prophylaxis Strategies in Arthroplasty: Short Review of Evidence and Experiences of a Tertiary Center in Spain. *Orthop Res Rev.* 2020;12:89-96. doi:10.2147/ORR.S256211
2. OECD. Multilingual Summaries Health at a Glance 2019. OECD Indicators. Accessed 12.05., 2023. https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2019_4dd50c09-en
3. Alamanda VK, & Springer BD. Perioperative and modifiable risk factors for periprosthetic joint infections (PJI) and recommended guidelines. *Current reviews in musculoskeletal medicine.* 2018;11:325-331. doi:10.1007/s12178-018-9494-z.
4. Parvizi J, Shohat N, Gehrke T. Prevention of periprosthetic joint infection: new guidelines. *Bone Joint J.* 2017; 99-B(4 Supple B):3-10. doi:10.1302/0301-620X.99B4.BJJ-2016-1212.R1
5. Berberich CE, Josse J, Laurent F, Ferry T. Dual antibiotic loaded bone cement in patients at high infection risks in arthroplasty: Rationale of use for prophylaxis and scientific evidence. *World J Orthop.* 2021;12(3):119-128. doi:10.5312/wjo.v12.i3.119
6. Kim JL, Park JH, Han SB, Cho IY, & Jang KM. Allogeneic blood transfusion is a significant risk factor for surgical-site infection following total hip and knee arthroplasty: a meta-analysis. *The Journal of arthroplasty.* 2017;32(1):320-325. doi: 10.1016/j.arth.2016.08.026
7. Sprowson AP, Jensen C, Chambers S, et al. The use of high-dose dual-impregnated antibiotic-laden cement with hemiarthroplasty for the treatment of a fracture of the hip: The Fractured Hip Infection trial. *Bone Joint J.* 2016; 98-B(11):1534-1541. doi:10.1302/0301-620X.98B11.34693
8. Sanz-Ruiz P, Matas-Diez JA, Villanueva-Martinez M, Santos-Vaquinha Blanco AD, Vaquero J. Is Dual Antibiotic-Loaded Bone Cement More Effective and Cost-Efficient Than a Single Antibiotic-Loaded Bone Cement to Reduce the Risk of Prosthetic Joint Infection in Aseptic Revision Knee Arthroplasty? *J Arthroplasty.* 2020;35(12):3724-3729. doi:10.1016/j.arth.2020.06.045

ABKÜRZUNGSVERZEICHNIS

CVD: cardio vascular disease, SHF: Schenkelhalsfraktur, PJI: periprosthetic joint infection, TEP: Totalendoprothese

