

# AZZALURE



**ESPRESSO**

**AMERICANO**

STESSO DOSAGGIO, STESSA  
CON LA POSSIBILITÀ DI SCEGLIERE

EFFICACIA E SICUREZZA,<sup>1,2</sup>  
LA RICOSTITUZIONE PIÙ OPPORTUNA

## UTILIZZA AZZALURE NEL MODO PIÙ OPPORTUNO:

### AZZALURE SOLUZIONE CONCENTRATA

Soluzione concentrata  
(0.63 ml di fisiologica per 125 unità)<sup>1</sup>

Soluzione standard  
(1.25 ml di fisiologica per 125 unità)<sup>1</sup>

### AZZALURE SOLUZIONE STANDARD



Volume di ricostituzione:  
**0.63 ml**

Fiala da 125 unità Speywood



Volume di trattamento RG:  
**0.25 ml**

Volume di trattamento RCL:  
**0.30 ml**

● RG ● RCL



Volume per sito d'iniezione:  
**0.05 ml**



**Rapidità d'azione** – L'insorgenza dell'effetto può essere riscontrata già dopo 24 ore dal trattamento, con un tempo mediano di 2-3 giorni<sup>1,3</sup>

**Lunga durata** – Risultati che durano fino a 5 mesi.<sup>1</sup> L'efficacia non diminuisce con la ripetizione dei trattamenti<sup>3</sup>

**Elevata soddisfazione dei pazienti** – Il 90% dei pazienti è soddisfatto o molto soddisfatto 4 mesi dopo il trattamento.<sup>5</sup> La soddisfazione si conferma anche nei cicli di trattamenti multipli<sup>6</sup>

**Test approfonditi** – Nel corso dello sviluppo clinico di Azzalure, hanno partecipato ai diversi studi registrativi più di 4.500 pazienti<sup>1</sup>

**Un patrimonio di affidabilità** – Azzalure è stato approvato in Italia nel 2009 e da allora garantisce affidabilità nella produzione e nella pratica clinica quotidiana

STESSO DOSAGGIO PER SITO D'INIEZIONE (10 U SPEYWOOD)

STESSA EFFICACIA E SICUREZZA DEI RISULTATI<sup>2</sup>

Volume di ricostituzione:  
**1.25 ml**

Fiala da 125 unità Speywood



Volume di trattamento RG:  
**0.50 ml**

Volume di trattamento RCL:  
**0.60 ml**

● RG ● RCL



Volume per sito d'iniezione:  
**0.10 ml**



## BIBLIOGRAFIA

**1.** Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto; **2.** Punga A et al. *Dermatol Surg* 2016;42(8):967-976; **3.** Moy R et al. *Arch Facial Plast Surg* 2009;11(2):77-83; **4.** Brandt F et al. *Dermatol Surg* 2009;35(12):1893-1901; **5.** Molina B et al. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2015;29(7):1382-1388; **6.** Rzany B et al. *Dermatol Surg* 2007;33(1):S18-S25; **7.** Ascher B et al. *J Am Acad Dermatol* 2004;51(2):223-233; **8.** Rzany B et al. *Arch Dermatol* 2006;142(3):320-326; **9.** Monheit G et al. *Dermatol Surg* 2007;33:S51-S59; **10.** Molina B et al. *Dermatol Surg* 2015;41(Suppl1):S325-S332; **11.** Kane MA et al. *Plast Reconstr Surg* 2009;124(5):1619-1629; **12.** Ascher B et al. *Aesthet Surg J* 2005;25(4):365-375; **13.** Rubin MG et al. *J Drugs Dermatol* 2009;8(5):439-444; **14.** Schlessinger J et al. *Dermatol Surg* 2014;40(2):176-183; **15.** Ascher B et al. *Dermatol Surg* 2009;35(10):1478-1486.