



**INFECTODELL**<sup>®</sup>  
con 5% di idrossido di potassio

## La soluzione al mollusco contagioso

**Facile**  
**Efficace**  
**Sicuro**





## Il Mollusco Contagioso

### Caratteristica:

- Piccola lesione rialzata
- Superficie lucente e simile ad un ombelico
- Color pelle o rosa
- 2 a 5 mm di diametro

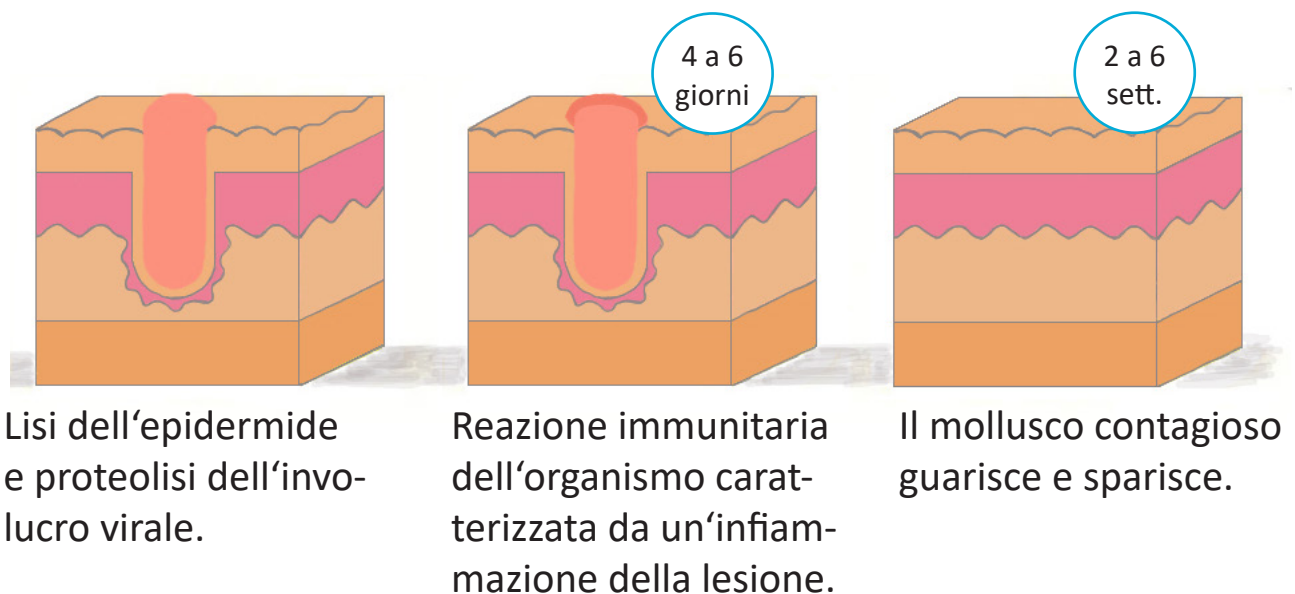
### Presenza:

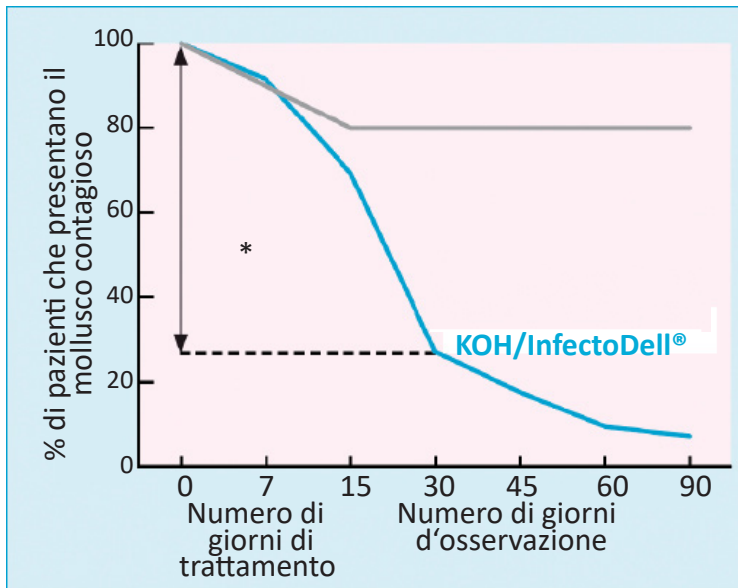
- Si trova primariamente sulle braccia, le gambe, sul petto e sul viso
- 90% dei soggetti sono bambini (1 a 10 anni)
- Trasmissione per contatto
- Discriminazione/Impatto psicologico

### Composizione:

1 ml di soluzione contiene 50 mg di idrossido di potassio. Altre componenti: acqua purificata.

### Il modo d'azione di InfectoDell®<sup>1-2</sup> :





**-73% \*Guarigione in 4 settimane**

**Nessuna recidiva <sup>1-5</sup>**

### **Tolleranza: eccellente**

- Grande Compliance > 90% <sup>1,2,3,5</sup>
- Effetti secondari minimi
- Utilizzo senza sanguinamento
- Senza anestesia locale

### **È ideale per:**

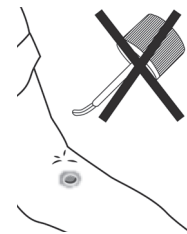
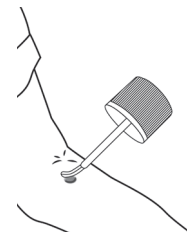
- Bambini sopra i 2 anni
- Ragazzi
- Adulti, incluse donne incinta e che allattano
- Pazienti affetti da dermatite atopica (in fase acuta, soltanto dopo il trattamento dell'eczema)

### **Non deve essere utilizzato:**

- Per il mollusco contagioso attorno agli occhi e nella zona genitale
- Per il mollusco contagioso delle mucose
- Nei bambini di età inferiore a 2 anni
- Nelle persone con sistema immunitario indebolito da cause congenite o acquisite (p.es. infezione da HIV)

## Applicazione facile e sicura:

1. Aprire la chiusura a prova di bambino e estrarre la spatola.
2. Tamponare ogni mollusco contagioso con InfectoDell® due volte al giorno (mattino e sera).
3. Sospendere l'applicazione non appena l'infiammazione indica la guarigione del mollusco contagioso.
4. Dopo ca. 2-6 settimane il mollusco contagioso sarà guarito.



### 3 SICUREZZE PER I BAMBINI:

Flacone anti-svuotamento  
+  
Coperchio assicurato  
+  
Spatola precisa

Let.::

1. Jansen et al. (2007) Akt. Dermatol. 33 : 210-215
2. Short et al. (2006) Pediatr. Dermatol. 23 : 279-281
3. Romiti (2006) Unpublished data zu 4
4. Romiti et al. (2000) Pediatr. Dermatol. 17 : 495
5. Romiti et al. (1999) Pediatr. Dermatol. 16: 228-231