

> **PRESSEMEDDELELSE / 3. februar 2023**

Coloplast lancerer nyt kateter til mænd udviklet til at mindske risikoen for urinvejsinfektioner

Det nye intermitterende kateter, Luja™, adresserer betydelige risikofaktorer for urinvejsinfektioner, som er en byrde for mennesker, der bruger intermitterende katetre samt sundhedssystemer verden over.

Urinvejsinfektioner er en stor udfordring for mennesker, der bruger intermitterende katetre til at tømme deres blære. Det gælder eksempelvis mennesker med rygmarvsskade, multipel sklerose, eller rygmarvsbrok. Mennesker der bruger intermitterende katetre har i gennemsnit 2-3 urinvejsinfektioner om året¹⁻³, hvilket kan føre til alvorlige problemer med helbredet⁴, have stor indvirkning på livskvaliteten², og resultere i hospitalsindlæggelse⁵⁻⁹, som derved lægger pres på det lokale sundhedsvæsen.

Fuldstændig tømning af blæren i ét frit flow

Coloplast lancerer nu Luja, det første og eneste intermitterende kateter til mænd med mere end 80 mikro-huller, som adresserer de væsentlige risikofaktorer¹ for urinvejsinfektioner, der er forbundet med brug af intermitterende katetre i dag.

”Et kateters primære funktion er at tømme blæren. Alligevel oplever kateterbrugere, at der er problemer med uringennemstrømningen med de konventionelle katetre, som er på markedet i dag, og at kateterøjnene blokeres ved tømning af blæren¹⁰,” siger innovationsdirektør og direktionsmedlem i Coloplast, Nicolai Buhl.

Når kateterøjnene blokeres og uringennemstrømningen afbrydes i forbindelse med tømning, øges risikoen for resturin i blæren. Resturin øger risikoen for bakterievækst og er en velkendt risikofaktor for urinvejsinfektioner¹.

”Med Luja og dets Micro-hole Zone Technology sætter vi en ny standard for intermitterende katetre på markedet og garanterer fuldstændig tømning af blæren i ét frit flow^{*}. Lanceringen repræsenterer et paradigmeskifte inden for kontinensområdet, og jeg glæder mig over, at Luja nu kommer til at gøre en forskel for kateterbrugere og sundhedssystemer verden over,” slutter Nicolai Buhl.

Lanceringen af Luja begynder i denne måned, februar, i Danmark og Finland, og produktet forventes at være tilgængeligt på tværs af Coloplasts nøglemarkeder over de kommende 12 måneder. Coloplast udfører i øjeblikket to kliniske studier for at dokumentere og demonstrere fordelene ved Luja. Resultaterne forventes at være offentligt tilgængelige inden for de næste få måneder.

En vækstdriver inden for kontinensområdet

I 2021/22 var det globale kontinensmarked estimeret til at være omkring 15-16 milliarder danske kroner med en underliggende årlig vækst på 5-6%. Coloplast er global markedsleder inden for kontinensområdet, hvor selskabet fortsætter med at vokse mere end markedet og tage markedsandele. Lanceringen af Luja forventes at bidrage til Coloplasts vækstrejse og herigennem styrke selskabets markedsledende position.

* Luja har tæt på ingen afbrydelser i uringennemstrømningen i forbindelse med tømning. Fuldstændig tømning af blæren er defineret som <10 mL (CP353, NCT05485922).

Coloplast develops products and services that make life easier for people with very personal and private medical conditions. Working closely with the people who use our products, we create solutions that are sensitive to their special needs. We call this intimate healthcare. Our business includes Ostomy Care, Continence Care, Wound & Skin Care, Interventional Urology and Voice & Respiratory Care. We operate globally and employ about 14,500 employees.

KONTAKTER

Peter Mønster
Sr. Media Relations Manager, Corporate Communications
+45 4911 2623
dkpete@coloplast.com

Aleksandra Dimovska
Director, Investor Relations
+45 4911 2458
Dkadim@coloplast.com

1. Kennelly M, Thiruchelvam N, Averbek MA, Konstatinidis C, Chartier-Kastler E, Trøjgaard P, et al. Adult Neurogenic Lower Urinary Tract Dysfunction and Intermittent Catheterisation in a Community Setting: Risk Factors Model for Urinary Tract Infections. *Adv Urol.* 2019;2019:2757862.
2. Islamoska S, Landauro MH, Zeeberg R, Jacobsen L, Vaabengaard R. Patient-reported risk factors for urinary tract infections are associated with lower quality of life among users of clean intermittent catheterisation. *BAUN; Edinburgh2022.*
3. Flores-Mireles AL, Walker JN, Caparon M, Hultgren SJ. Urinary tract infections: epidemiology, mechanisms of infection and treatment options. *Nat Rev Microbiol.* 2015;13(5):269-84.
4. Salomon J, Gory A, Bernard L, Ruffion A, Denys P, Chartier-Kastler E. [Urinary tract infection and neurogenic bladder]. *Prog Urol.* 2007;17(3):448-53.
5. Biering-Sørensen F, Bagi P, Høiby N. Urinary tract infections in patients with spinal cord lesions: treatment and prevention. *Drugs.* 2001;61(9):1275-87.
6. Biering-Sørensen F. Urinary tract infection in individuals with spinal cord lesion. *Curr Opin Urol.* 2002;12(1):45-9.
7. Scotland KB, Lange D. Prevention and management of urosepsis triggered by ureteroscopy. *Res Rep Urol.* 2018;10:43-9.
8. Gabbe BJ, Nunn A. Profile and costs of secondary conditions resulting in emergency department presentations and readmission to hospital following traumatic spinal cord injury. *Injury.* 2016;47(8):1847-55.
9. The 2021 Annual Statistical Report. Complete Public Version for the Spinal Cord Injury Model Systems. National Spinal Cord Injury Statistical Center, Birmingham, Alabama; 2021.
10. Tentor F, Grønholt Schrøder B, Nielsen S, Schertiger L, Stærk K, Emil Andersen T, et al. Development of an ex-vivo porcine lower urinary tract model to evaluate the performance of urinary catheters. *Sci Rep.* 2022;12(1):17818.