

Solution KIBADI

Description de la « Solution KIBADI »

Association aqueuse Chloramine - Métronidazole - Nitrofurantoïne

Classe pharmaco thérapeutique de la « Solution KIBADI »

- Antiseptique & chimiothérapie pour usage local
- Solution aqueuse contenant plusieurs espèces chimiques, dont une ultramajoritaire, l'eau (H₂O, le solvant), et des espèces ultraminoritaires, les solutés ou « espèces chimiques dissoutes » (Chloramine (Dakin) – Métronidazole (Flagyl) – Nitrofurantoïne (Furadantine))
- Pas d'interférence médicamenteuse entre Chloramine - Métronidazole - Nitrofurantoïne en association. Existence d'une synergie positive d'action en usage local pour la peau et les muqueuses.

Composition de la « Solution KIBADI »

➡ Les solutés ou « espèces chimiques dissoutes » sont : Chloramine - Métronidazole - Nitrofurantoïne

- Chloramine (Dakin)

Elle est à base d'hypochlorite de sodium à 0,5 % de chlore actif (soit 5 000 ppm) additionnée de permanganate de potassium pour la stabiliser vis-à-vis de la lumière UV. Les dérivés chlorés ont un spectre étendu et ils ont une forte action contre les bactéries (Gram positif, Gram négatif), les levures, les moisissures, les virus nus ou enveloppés et les spores.

- Métronidazole (Flagyl)

Il est un antibiotique et antiparasitaire appartenant aux nitroimidazolés. Il inhibe la synthèse des acides nucléiques et il est utilisé pour le traitement des infections liées à des bactéries anaérobies ainsi qu'à des protozoaires. Il est efficace contre, entre autres : les protozoaires *Giardia intestinalis*, *Entamoeba histolytica*, et *Trichomonas vaginalis*, les bactéries du genre *Clostridium*, dont *Clostridium difficile* et *Clostridium perfringens*, *Helicobacter pylori*, et les

bacilles Gram négatif anaérobies, tels les Bactéroïdes, (dont *Bacteroides fragilis*), *Prevotella*, *Veillonella*, et *Fusobacterium* .

- **Nitrofurantoïne (Furadantine)**

Elle est un nitrofurane et un des dérivés de l'hydantoïne utilisé comme antibiotique synthétique à spectre large. Elle est utilisée pour traiter les infections bactériennes de l'appareil urinaire, notamment chez la femme enceinte. La résistance croissante des bactéries aux antibiotiques couramment utilisés tels que les fluoroquinolones et le co-trimoxazole a renforcé l'intérêt porté à la nitrofurantoïne.

➡ Le solvant (H₂O) est : sérum physiologique ou eau bouillie (100°), distillée, filtrée

Indications de la « Solution KIBADI »

- Antiseptique pour les plaies ouvertes et les plaies infectées (peau et muqueuses)
- Elle est destinée à désinfecter localement les plaies et elle s'applique sur tous les tissus cutanés et les muqueuses afin d'éviter la prolifération de micro-organismes et une surinfection.
- Principales indications : Mbasu, Plaies infectées, Plaies opératoires infectées, Ulcères, Pieds diabétiques, Brûlures, Dermohypodermite bactérienne fasciite nécrosante, Ulcère de BURULI, Infections de la peau et des parties molles (abcès, cellulite, furoncle, phlegmon, myosite)
- Elle est utilisée dans les 3 phases de cicatrisation des plaies et des ulcères : dans la phase de déterision (1^{ère} phase), de bourgeonnement (2^{ème} phase) et d'épidémisation (3^{ème} phase)

Contre-indications de la « Solution KIBADI »

- Hypersensibilité à une des molécules ou la substance active de Chloramine (Dakin), Métronidazole (Flagyl) et Nitrofurantoïne (Furadantine).
- La Solution KIBADI ne doit pas entrer en contact avec une autre solution antiseptique ou un savon désinfectant. Il faut bien rincer la Solution KIBADI avant d'appliquer tout autre traitement.
- La Solution KIBADI ne doit pas être utilisée pour un usage interne, ni ingérée.

Présentation de la « Solution KIBADI »

- Solution Kibadi 1 ‰ pour les muqueuses (médecine dentaire, gynécologie vulvaire, bains de siège)
- Solution KIBADI 2 ‰ pour la peau (chirurgie, médecine, dermatologie)

Préparation de la « Solution KIBADI »

Pour préparer la Solution Kibadi 1 ‰

➡ Il faut mixer :

- 1 gramme de Chloramine (soit 2 comprimés de Dakin de 500 mg, ou 4 comprimés de Dakin de 250 mg)
- 1 grammes de Métronidazole (soit 2 comprimés de Flagyl de 500 mg, ou 4 comprimés de Flagyl de 250 mg)
- 1 grammes de Nitrofurantoïne (soit 10 comprimés de Furadoïne ou Furadantine de 100 mg, ou 20 comprimés de Furadoïne ou Furadantine de 50 mg)

➡ Dissoudre dans 1 litre de sérum physiologique ou d'eau bouillie (100°), distillée, filtrée

Pour préparer la Solution Kibadi 2 ‰

➡ Il faut mixer :

- 2 grammes de Chloramine (soit 4 comprimés de Dakin de 500 mg, ou 8 comprimés de Dakin de 250 mg)
- 2 grammes de Métronidazole (soit 4 comprimés de Flagyl de 500 mg, ou 8 comprimés de Flagyl de 250 mg)
- 2 grammes de Nitrofurantoïne (soit 20 comprimés de Furadoïne ou Furadantine de 100 mg, ou 40 comprimés de Furadoïne ou Furadantine de 50 mg)

➡ Dissoudre dans 1 litre de sérum physiologique ou d'eau bouillie (100°), distillée, filtrée

Modalités d'emploi et Conservation de la « Solution KIBADI »

- Avant d'utiliser, vérifier que la solution est récente (moins de 7 jours). Plus la solution KIBADI est récente, plus elle est efficace.
- Il faut secouer le flacon avant l'emploi pour éviter le dépôt qui se forme au fonds du flacon
- Le flacon contenant la solution KIBADI doit être rebouché dès la fin de l'utilisation pour éviter une infection microbienne
- La solution KIBADI s'utilise en bain, en irrigation, en pansement humide, en lavage ou en compresse imbibée.

- La Solution KIBADI préparée a un délai de péremption d'environ une semaine. Elle doit être conservée à l'abri de la lumière, et à moins de 30 °C. Une fois préparée, son utilisation doit se faire dans les 7 jours.

Rythme des soins et Fréquence des pansements avec la « Solution KIBADI »

Le rythme de changement des pansements avec la « Solution KIBADI » est fonction du type des plaies en présence, de la prescription médicale et du suivi infirmier défini par le médecin.

Fréquence des pansements avec la « Solution KIBADI »		
Rythme de changement des pansements	Type de plaies	Description
Irrigation continue, en bain ou Pansement* quotidien	Nécrotique	Plaie recouverte d'une plaque noirâtre correspondant à du tissu nécrosé, Plaie très infectée ou surinfectée.
Pansement* quotidien	Fibrineuse	Plaie recouverte de tissu jaunâtre plus ou moins adhérent.
Pansement* quotidien	Fibreuse	Plaie recouverte de tissu blanchâtre, adhérent correspondant à du tissu fibreux dévascularisé. Elle est souvent décrite comme atone.
Pansement* tous les 2 jours	Granuleuse	Plaie constituée de tissu rouge, bien vascularisée d'apparence granuleuse correspondant au tissu de granulation - siège d'angiogenèse active.
Pansement* tous les 2 jours ou espacé de plusieurs jours	Epithélialisée	Plaie recouverte d'un épithélium fin. Elle se distingue de la plaie granuleuse par un aspect rose nacré

Pansement* : compresses imbibées de Solution KIBADI

Effets bénéfiques de la « Solution KIBADI »

Avantages multiples et efficacité démontrée (études randomisées) :

- Détersion rapide des tissus nécrotiques par rapport aux antiseptiques usuelles (Dakin, Bétadine)

- Présence de Métronidazole (Flagyl) dans la « solution Kibadi » ayant un effet bénéfique pour la lutte contre les germes anaérobies présentes dans la cavité buccale et au niveau du périnée
- Cicatrisation rapide de lésions avec un court délai de prise en charge de patients
- Effet déodorant efficace et de confort pour les patients
- Depuis 1963, les effets bénéfiques de la cicatrisation en milieu humide ont été démontrés et c'est en s'inspirant de ce concept qu'a été réalisée la « Solution KIBADI »

Effets secondaires de la « Solution KIBADI »

- Les effets secondaires sont rares. Des réactions cutanées locales (par exemple : eczéma), des irritations ou sensations de brûlure peuvent apparaître en cas d'hypersensibilité personnelle à l'une de ses molécules. Il faut informer le propriétaire ou le fabricant (pharmacovigilance).
- Interrompre totalement ou momentanément le traitement en cas d'intolérance locale

Références bibliographiques pour la « Solution KIBADI »

- KIBADI K *et coll.* Essai thérapeutique de l'association chloramine-métronidazole-nitrofurantoïne dans le traitement local de l'Ulcère de Buruli surinfecté. *Méd. Afr. Noire* 2002; 49: 239-43.
- KIBADI K *et coll.* Essai thérapeutique de l'association chloramine-métronidazole-nitrofurantoïne dans le traitement local de l'Ulcère de Buruli surinfecté. *Le pharmacien d'Afrique* 2002 ; 158 : 3-7
- YANGO YAMBOMBA Jedidia. Usage de la « Solution Kibadi » en médecine dentaire : enquête auprès des chirurgiens-dentistes de la Ville-province de Kinshasa (République Démocratique du Congo). Travail de fin d'études présenté et défendu pour l'obtention de diplôme de Docteur en Médecine Dentaire. Faculté de Médecine, Université de Kinshasa. Année Académique 2016-2017. Pages 41
- KABONGO KABONGO Jonas. Usage de la «Solution KIBADI » dans les soins locaux des plaies infectées aux Cliniques Universitaires de Kinshasa. Travail de fin d'études présenté et défendu pour l'obtention de diplôme de Docteur en Médecine. Faculté de Médecine, Université de Kinshasa. Année Académique 2016-2017. Pages 36



Inventeur et Propriétaire de la « Solution KIBADI »

L'Association aqueuse Chloramine - Métronidazole – Nitrofurantoïne ou « Solution Kibadi » est une invention du **Professeur Docteur KIBADI KAPAY Anatole** qui en est le propriétaire.



Professeur Docteur KIBADI KAPAY Anatole, MD, PhD

Il est :

- Docteur en Sciences Médicales de la Faculté de Médecine d'Anvers (Belgique)
- Diplômé/DESC du Collège Français de Chirurgie Plastique Reconstructive et Esthétique (France)
- Diplômé Inter-Universitaire en Chirurgie de la Main de la Faculté de Médecine de Lyon (France)
- Diplômé d'Université en Microchirurgie de la Faculté de Médecine de Montpellier (France)
- Diplômé Spécialiste en Chirurgie Plastique Reconstructive et Esthétique de la Faculté de Médecine de Grenoble (France)
- Diplômé Médecin-Spécialiste en Chirurgie Générale de la Faculté de Médecine de l'Université de Kinshasa (RD Congo)
- Docteur en Médecine (RD Congo)

Il exerce les fonctions suivantes:

- Chirurgien Plasticien, Chirurgien de la Main et des Nerfs Périphériques
- Professeur de Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique, de Chirurgie des Brûlures, de Chirurgie de la Main et des Nerfs Périphériques, et de Microchirurgie, à la Faculté de Médecine, Université de Kinshasa (République Démocratique du Congo)
- Co-Fondateur et Président de la Société Africaine de Chirurgie de la Main (SAC-Main)
- Fondateur et Président de la Société de Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique de la République Démocratique du Congo (So-CPRE-RDC)

-Fondateur et Président de la Société de Chirurgie de la Main de la République Démocratique du Congo (SCM-RDC)

-Co-fondateur et Membre de *African Research Network for Tropical Diseases* (ARNTD)

République Démocratique du Congo
Ministère de l'Industrie



Le Ministre

BREVET D'INVENTION
N° 2016/4428 du 09 août 2016

Il est délivré à : **Professeur KIBADI KAPAY Anatole, Avenue Mont Fleury n°56, Quartier Joli Parc, Commune de Ngaliema, Kinshasa/République Démocratique du Congo.**

Représenté par :**lui-même**.....

un brevet d'invention pour : « **Association aqueuse chloramine-Metronidazole-Nitrofurandoine** » « **Solution Kibadi** »

La concession de ce brevet est faite sans examen préalable sur le fond, aux risques et périls du demandeur et sans garantie quant à la réalité, à la nouveauté ou aux mérites, selon le cas, et quant à l'exactitude de la description, sans préjudice des droits des tiers, en application de l'article 31, alinéa 1^{er}, de la Loi n°82-001 du 07 janvier 1982, régissant la propriété industrielle en République Démocratique du Congo.

Date de visibilité
09 novembre 2016

Délivré à Kinshasa, le **16 AOÛT 2016**

Germain KAMBINGA KATOMBA

Téléphones : +243 82 147 88 51 , +243 81 47 39 692 E-mail :
Avenue : Lubefu n°4744 Kinshasa / Gombe