

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКАЗА

CALISTAR A – лечение апикального пролапса и пролапса передней стенки влагалища

КОД ЗАКАЗА: KIT – CALISTAR A

- 1 CALISTAR A имплантат для лечения пролапса передней стенки влагалища: CALISTAR A
- 3 фиксатора СФТ (Система фиксации ткани) с хирургической нитью: Код: TAS
- 1 Съёмный проводник: DPN-MNL

1 CALISTAR P - лечение апикального пролапса и пролапса задней стенки влагалища

КОД ЗАКАЗА: KIT – CALISTAR P

- 1 CALISTAR P имплантат для лечения пролапса задней стенки влагалища: CALISTAR P
- 3 фиксатора СФТ (Система фиксации ткани) с хирургической нитью: Код: TAS
- 1 Съёмный проводник: DPN-MNL

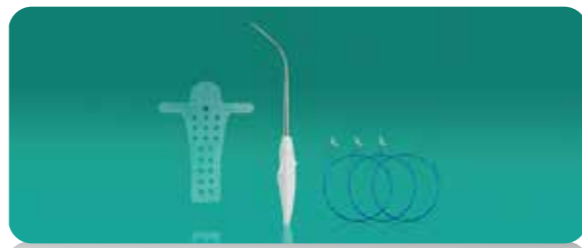


НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ

Система для лечения пролапса тазовых органов с одним разрезом Calistar предназначена для лечения пролапса передней стенки влагалища и апикального пролапса (Calistar A), а также пролапса задней стенки влагалища и апикального пролапса (Calistar P) путем укрепления опорной структуры тазового дна. Операция проводится через один вагинальный разрез.

Один разрез: минимально инвазивное лечение пролапса

- Сокращенное время операции и госпитализации
- Быстрое выздоровление пациента



Точная имплантация: современные инструменты и оперативная техника

Съемный проводник (СП):

- Антиротационная система: высокоточное соединение СП с имплантатом.
- Точный выпуск фиксаторов и правильное размещение имплантата в целевой анатомической области.



Надежная фиксация: уникальная система фиксации.

Фиксаторы СФТ (Система фиксации ткани)

- Имплантат надежно крепится к окружающей ткани
- 6 точек крепления на 360° и предохранительный стопор обеспечивают надежное и безопасное крепление к крестцово-остистым связкам



Оптимальный дизайн имплантата: устойчивая коррекция различных нарушений.

- 6-мм отверстия в центральной части имплантата облегчают прорастание ткани.^[1]
- Форма и размер для эффективной регуляции для уровней I, II и III Де Ланси



Решение для каждого случая

Замечательные анатомические и функциональные результаты лечения пролапса передней стенки влагалища и апикального пролапса

- Достигаются путем фиксации имплантата к уровню I Де Ланси (крестцово-остистые связки), перицервикальным структурам и срединной части уретры
- Расширенное применение лечения: Calistar A также эффективно лечит Стрессовое недержание мочи (СНМ), которое часто сопровождается пролапсом передней стенки влагалища.

Точная оперативная техника

- Специально разработанные инструменты обеспечивают надежную и высокоточную имплантацию в крестцово-остистые связки и внутренние обтураторные мышцы.

Стабильность, Возможность регулировки и Простота

- Инновационная многоточечная система крепления передней фиксационной ножки имплантата.
- Возможность регулировки во время операции: ослабление петель на фиксационных ножках дает возможность регулировки натяжения в субуретральной области
- Легко определяемая центральная отметка для размещения имплантата симметрично по центру под срединной частью уретры.



Минимально инвазивная процедура для лечения пролапса задней стенки влагалища и апикального пролапса.

- Надежное крепление к крестцово-остистым связкам с помощью фиксаторов СФТ
- Новая техника значительно снижает риск повреждения нервов или сосудов
- Специальный дизайн для точного соответствия уровням I и II Де Ланси



Доказанная эффективность: клинические результаты

Лечение пролапса передней стенки влагалища с недержанием мочи и нарушением апекса I уровня^[2]

Результаты:

- POP-Q Aa: +2 -2
- POP-Q C: +1 -7
- Балл ICQ-SF (0-21) 21 к 7
- Негативный тест на стресс у 100% пациенток с сопутствующим СНМ.

Коррекция тяжелого пролапса задней стенки влагалища и апикального пролапса через один разрез^[3]

Пациентки с пролапсом задней стенки влагалища и апикальным пролапсом стадии 3 POP-Q.

Результаты:

90% пациенток посчитали вылеченными (пролапс задней стенки влагалища/апикальный пролапс стадии 0-1 POP-Q)

1. Palma P, Siniscalchi R, Riccetto C, Maciel L, Soarez M, Del Fabro I. Division of female Urology, Universidade Estadual de Campinas, Brazil. Biomechanical effects of the inclusion of the standardized orifices on the integration of monofilament polypropylene meshes: in vivo study. Int Urogynecol J (2008) 19 (Suppl 2):S167-S327.

2. Palma, P, Riccetto, C., Barreiro, T., Salgado, J.R., Dias Filho, F.G.F., Herrmann, V. University of Campinas, Dept. of Surgery - Division of Urology, Dept. of Gynecology, Campinas, Brazil. A single incision monoprosthesis for the treatment of anterior prolapse, stress urinary incontinence and level one apical prolapsed repair. 41st Annual ICS Meeting. Glasgow, UK. Abstract#830.

3. Riccetto, C., Palma, P, Tcherniakovsky, M., Barreiro, T., Souza, R., Lopez, F., Herrmann, V. University of Campinas, Dept. of Surgery - Division of Urology, Campinas, Brazil. Transvaginal single incision implant for severe apical and posterior prolapses: initial results of a prospective multicentre trial. 41st Annual ICS Meeting. Glasgow, UK. Abstract#818.