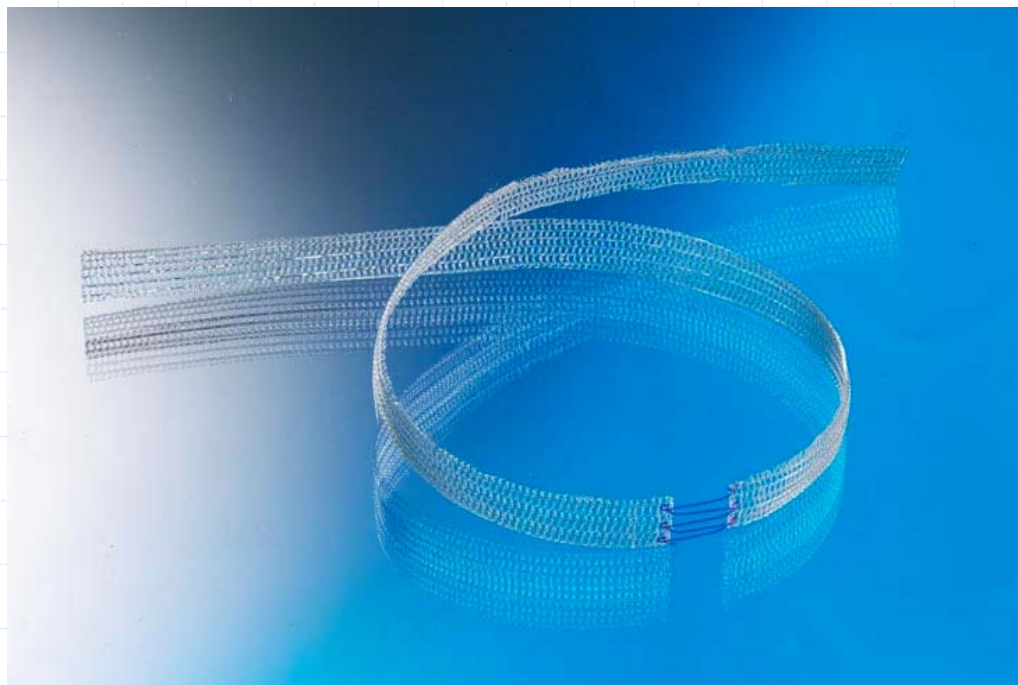




Polhernia[®]

Taśma T- Sling z częścią Centrasorb



- *Nowoczesna technologia*
- *Możliwość implantacji 3 różnymi sposobami*
- *Małoinwazyjny dostęp*
- *Obniżony koszt zestawu*





Polhernia[®]

Prezentujemy nowy T-Sling, nową taśmę dwuskładnikową do beznapięciowego leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet (SUI).

T-Sling jest pierwszą i jedyną taśmą, która oprócz części polipropylenowej posiada część rozpuszczalną Centrasorb.

Centrasorb jest wykonany z monofilamentowego Polydioxanu, aby zapobiegać powikłaniom występującym po implantacji innych taśm całkowicie polipropylenowych.



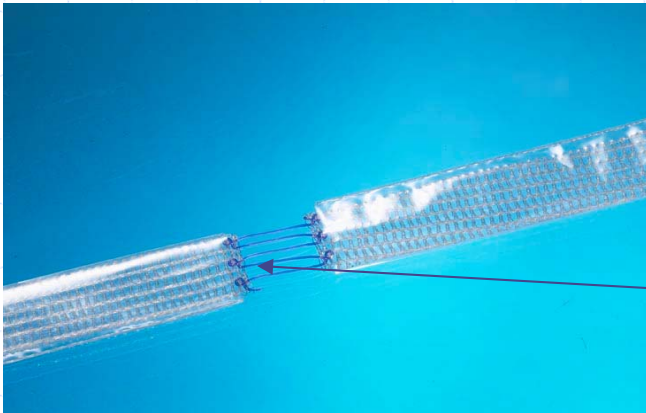
Centrasorb wchłania się całkowicie w ciągu 100 dni eliminując bezpośredni ucisk taśmy na cewkę moczową, a przez to ryzyko erozji cewki, czy utrudnienia w odpływie moczu.

Jednocześnie, T-Sling oferuje chirurgowi możliwość wyboru najbardziej właściwej i dogodnej drogi implantacji: przezpochwowo, załonowo, lub przez otwory zasłonowe.



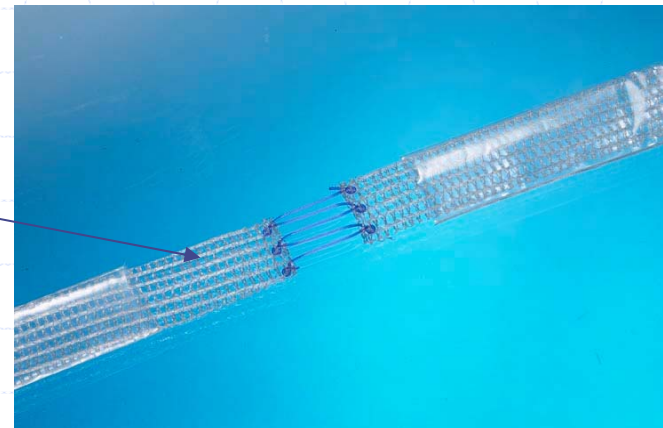
Polhernia[®]

Nowa, nowoczesna konstrukcja



***Centrasorb** wchłania się całkowicie w ciągu 100 dni eliminując ryzyko erozji cewki lub zatrzymania moczu. Niebieski kolor tej części ułatwia chirurgowi jego identyfikację i odpowiednie ułożenie pod cewką moczową.*

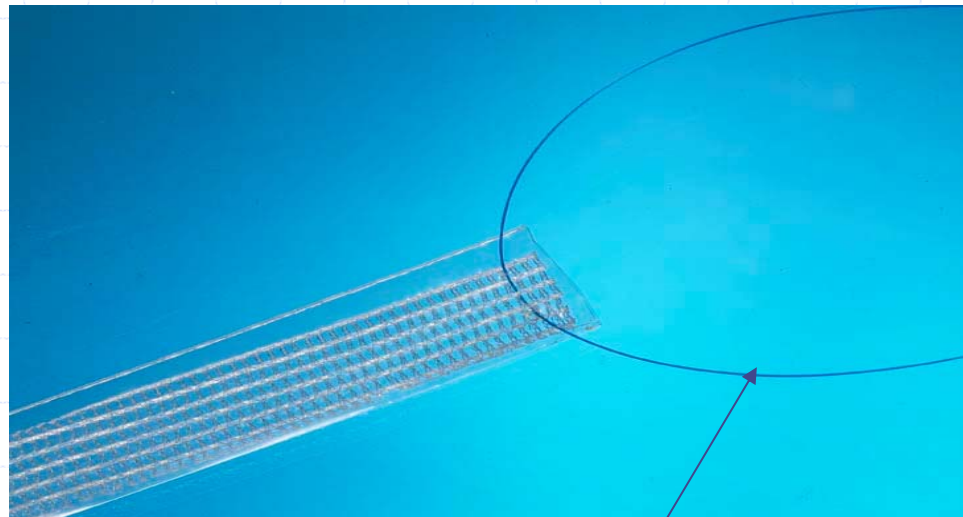
Niewchłaniałne, polipropylenowe części boczne łatwo przerastają tkanką łączną trwale zespalaając się z więzadłem cewko-miednicznym korygując ułożenie cewki moczowej





Polhernia[®]

Nowa, nowoczesna konstrukcja

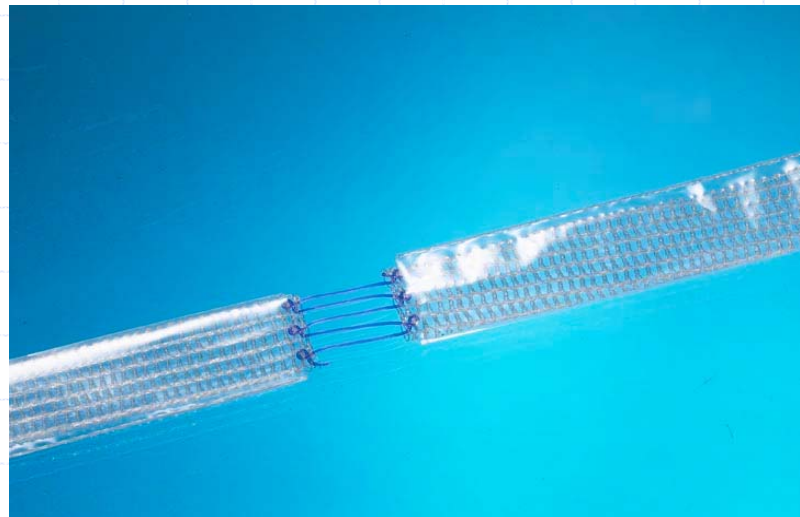


*Taśma jest gotowa do implantacji.
Niebieska nit polipropylenowa
przepleciona jest przez oba końce taśmy,
co ułatwia jej przeciąganie przez tkanki*



Polhernia

Nowa, nowoczesna konstrukcja



Dwie osobne osłonki plastikowe ułatwiają przeciąganie taśmy przez tkanki i zmniejszają ryzyko jej nadkażenia



Polhernia®

Zabieg małoinwazyjny, możliwość wyboru sposobu implantacji

Minimalny uraz operacyjny

Czas zabiegu poniżej 30 minut

*Beznapięciowe podwieszenie cewki moczowej z
minimalnymi dolegliwościami pooperacyjnymi*

Sprawdzona skuteczność

Ograniczona liczba powikłań

Możliwość wyboru optymalnego sposobu implantacji:

przezpochwowo,

przez zastoń

lub załonowo

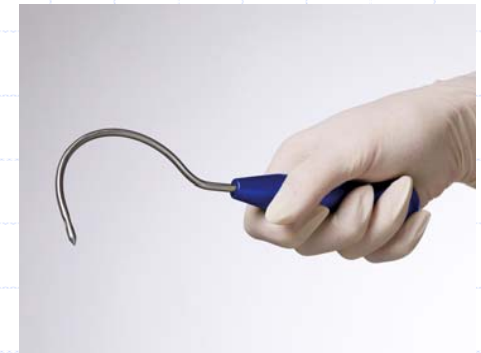
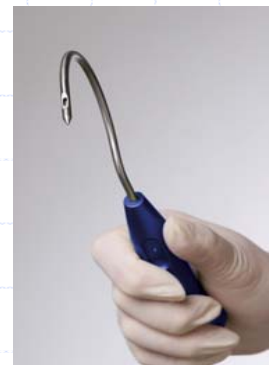
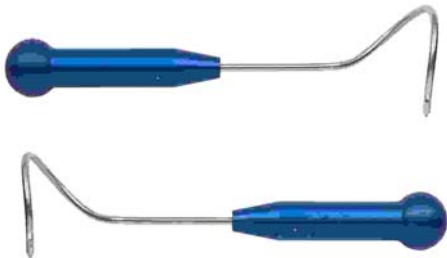




Polhernia[®]

Dostęp przez otwory zasłonowe

Dostęp przez otwory zasłonowe eliminuje ryzyko uszkodzenia narządów podczas przejścia igły przez tkanki przestrzeni załonowej np uszkodzenia naczyń, pęcherza moczowego lub jelita. Igła przechodzi poniżej pęcherza moczowego, dlatego nie jest konieczne wykonywanie śródoperacyjnej cystoskopii.

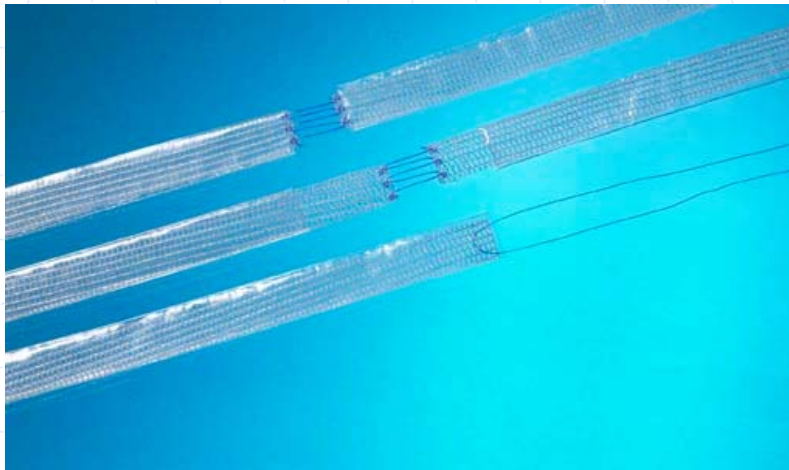




Polhernia®

Dostęp przezpochwowy

T-Sling po implantacji jest utrzymywany w miejscu początkowo przez zaciskające się wokół niego tkanki powłok brzusznych, a następnie przez wrastającą w niego tkankę łączną.

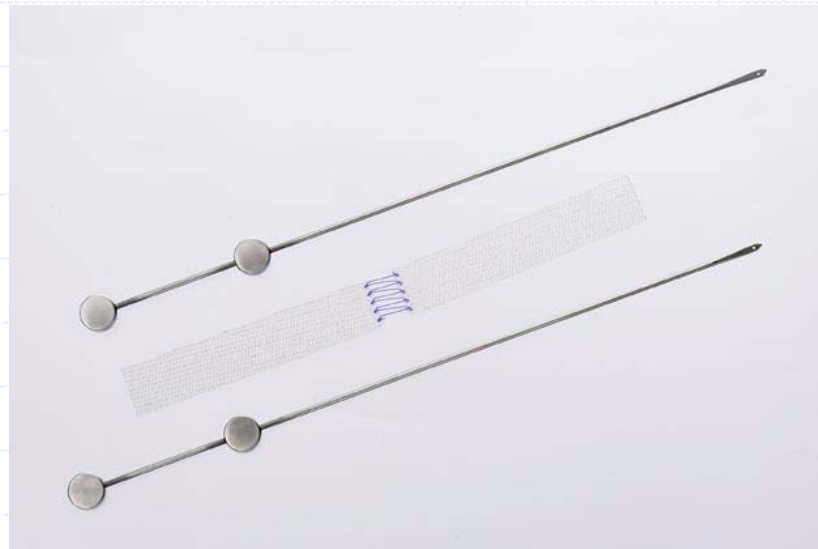




Polhernia

Dostęp załonowy

T-Sling jest układany pod szyją pęcherza przez nacięcie w pochwie. Szwy mocujące taśmę przeciąga się igłą Stameya przez przestrzeń załonową.





Polhernia

Igły wielorazowe jako przewodnice

Igły wielorazowe zostały specjalnie zaprojektowane w celu przeprowadzenia taśm lub szwów przez tkanki w jeden z 3 sposobów .

Igła przezzastonowa



Igła załonowa

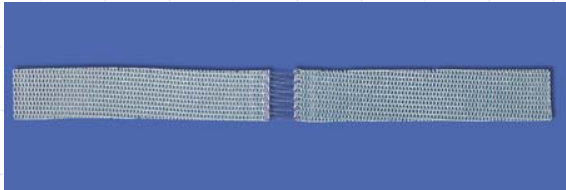
Igła przezpochwowa



Igły są ergonomiczne, można je sterylizować, obniżają koszt zabiegu



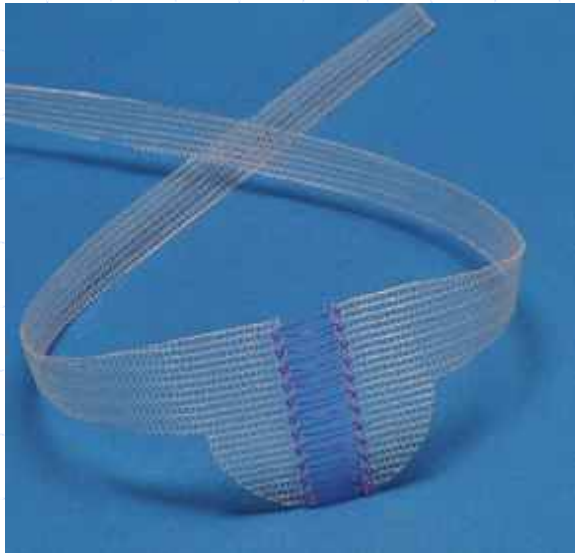
Polhernia[®]



T- SLING TS02 (21cmx 2cm)



T- SLING TS05 (45cmx 1,1cm)



T-SLING/ UROMESH 2 (45cmx 1-2cm)
(SUI + cystocele)



Polhernia[®]

Typ taśmy T-Sling (nr kat)	Wymiary	Wskazania	Dostęp	Typ igły (nr katalogowy)	Wejście igłą
TS05	1,1x45cm	SUI*	przezpochwowy	przezpochwowa (ND-TV01)	„od dołu”
		SUI	przezzaślonowy	sierpowa (ND-TO01) lub spiralna (ND-HE1)	outside- inside inside- outside
Uromesh 2	1-2x 45cm	SUI+cystocele	przezpochwowy	przezpochwowa (ND-TV01)	„od dołu”
		SUI+cystocele	przezzaślonowy	sierpowa (ND-TO01) lub spiralna (ND-HE1)	outside- inside inside- outside
TS02	2x 21cm	SUI lub SUI+cystocele	zaślonowy	Stameya (ND-ST01)	„od góry”
		SUI lub SUI+cystocele	przezzaślonowy	sierpowa (ND-TO01) lub spiralna (ND-HE1)	outside- inside inside- outside



Polhernia[®]

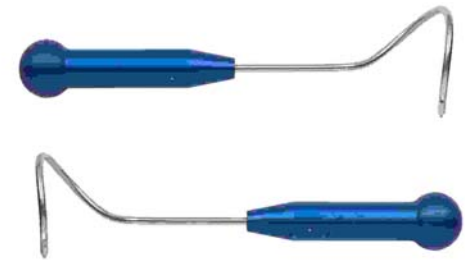
Igła
Przezzastonowa



ND- T001

Igły
Przezzastonowe

ND- HE01 (L+P)



Igła
Przezpochwowa



ND- TV01

Igła
załonowe

ND- ST01

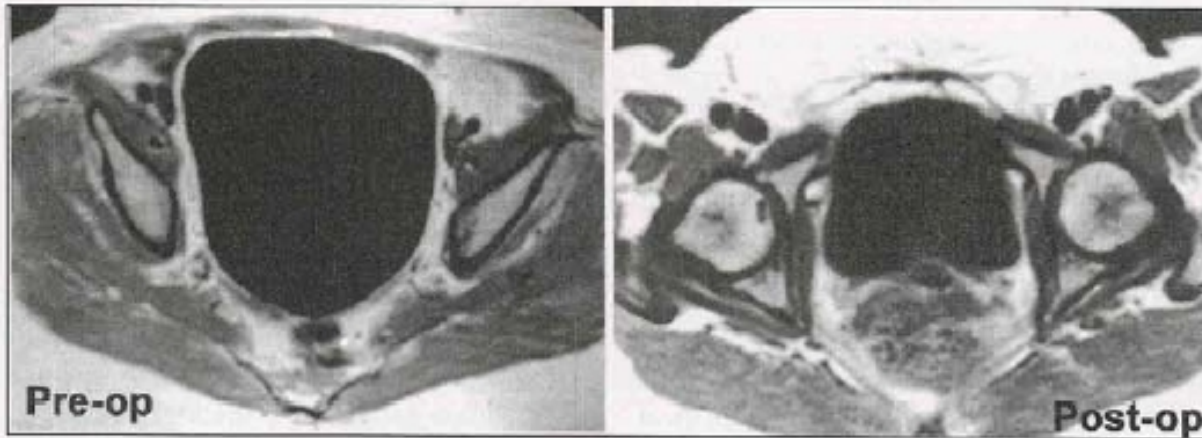




Polhernia[®]

Wyniki

A Trabucco. Am J Urology Review. 2004 Dec



Material:

- 55 chore,
- okres obserwacji 17-79 miesięcy
- skuteczność 98%

*Fot 1. **Przykład skutecznego leczenia.** Obraz rezonansu magnetycznego (MRI), chora z cystocele 3 stopnia, wysiłkowym nietrzymaniem moczu typu 2 i objawami parć nagłych, **po lewej-** przed zabiegiem operacyjnym, **po prawej-** 3,5 roku po implantacji taśmy T- Sling, więzadło cewkowo-miedniczne zostało skutecznie odtworzone. Obenie, chora 5,5 roku po zabiegu bez objawów nietrzymania moczu i parć nagłych.*



Polhernia[®]

Ostatnie publikacje

1. *Arnaldo F. Trabucco, Jeffrey Blitstein. T- Sling for for the Treatment of Stress Urinary Incontinence. **Am J Urology Review. 2004** Dec, Vol 2, No 12, 583- 588. **Komentarz** Karyn S Eilber 589- 590.*
2. *Arnaldo F. Trabucco , Jeffrey Blitstein, Richard Chang . A Novel Composite Sling for the Treatment of Stress Urinary Incontinence: First clinical experience. **J Pelvic Med Surg 2004**: 10: 63-70.*
3. *Edoardo Austoni, A Ceresoli, F Colombo, J Kartalas Goumas, AL Romano, A Cazzaniga, G Grasso, F Dell'Aglio. **New partially absorbable Sling in mini-invasive treatment of urethral hipermobility associated with cystocele. 3- year follow up. Nowe trCongress of Italian Urologists, Milan, June, 2004.***



Polhernia®

Ostatnie publikacje po polsku

1. *Arnaldo F. Trabucco, Piotr Witkowski. **Nowa beznapięciowa taśma w leczeniu wysiłkowego nietrzymania moczu.** w Nowe Trendy w uroinekologii pod red. Tomasza Rechbergera. Akademia Medyczna w Lublinie. 2005, 308-322.*
2. *Edoardo Austoni, A Ceresoli, F Colombo, J Kartalas Goumas, AL Romano, A Cazzaniga, G Grasso, F Dell'Aglio. **Implantacja częściowo rozpuszczalnej taśmy T-Sling/Uromesh 2 pozwala na beznapięciowe i nieinwazyjne leczenie wypadania przedniej ściany pochwy przy współistniejącym wysiłkowym nietrzymaniu moczu.** Nowe Trendy w Uroinekologii, pod red T Rechbergera Akademia Medyczna w Lublinie.2005, 60-62.*



Polhernia[®]

**Polhernia
Czarny Dwór 8
80-365 Gdańsk**

Tel. +48 58 511 7115

Fax +48 58 511 7176

www.polhernia.pl