

2MPRO

Oficjalny polski dystrybutor środków hemostatycznych



Możliwości zastosowania
kleju tkankowego.



IFABOND®

Innowacyjna technika
mocowania siatki
i hemostazy



klej tkankowy IFABOND®

Opracowany z myślą
o chirurga.

- Natychmiastowy, zauważalny proces polimeryzacji: klej bieleje.
- Efekt klejenia już po 30 sekundach¹.
- Różne rozmiary aplikatorów z zakrzywioną końcówką dystalną.
- Brak efektu marszczenia podczas mocowania siatki (w porównaniu z napięciem wywieranym przez nitkę)

Zoptymalizowany pod kątem
personelu sali operacyjnej.

- Wyrób gotowy do użycia: nie wymaga mieszania ani przygotowania składników.
- Wszystko w jednym zestawie: fiolka z klejem, strzykawka i igła ekstrakcyjna.
- Dostępne 3 objętości kleju dostosowane do potrzeb zabiegu (zapobieganie powstawaniu odpadów).
- Znaczne skrócenie czasu wykonywania zabiegu¹.

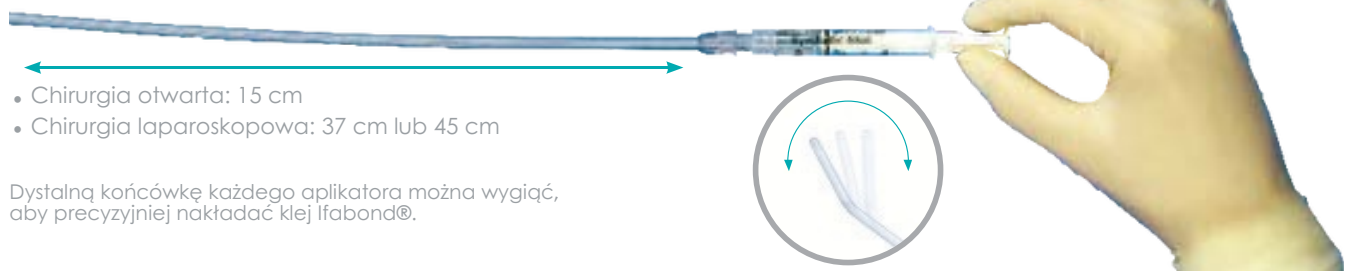
Bezpieczny dla pacjenta.

- Klej atraumatyczny, opracowany tak, aby zapobiegać wszelkim transfiksjom podczas mocowania siatki.
- Resorpcja²: częściowa od 3 do 6 miesięcy, całkowita od 6 do 12 miesięcy.
- Po polimeryzacji (n-heksyl) klej³ staje się elastyczny, absorbuje potencjalne naprężenia.
- Powolna degradacja bez emisji toksycznych produktów.
- Znaczne zmniejszenie^{1*} bólów pooperacyjnych.

CZYSTOŚĆ JEST SZCZEGÓLNIE WAŻNA DLA



Aplikator: odpowiednie wymiary
do różnych zabiegów



Wystarczy tylko kilka kropli kleju.

W chirurgii jamy brzusznej i przewodu pokarmowego Ifabond® jest używany do mocowania siatek niezależnie od dostępu.



w chirurgii jamy brzusznej



w chirurgii przewodu pokarmowego

nałożone krople kleju

^{1*} Znaczne zmniejszenie zaobserwowane podczas leczenia przepukliny pachwinowej metodą Lichtensteina i laparoskopową.

Innowacyjna technika mocowania i hemostazy.

Wskazania i zabiegi chirurgiczne.

mocowanie siatek

CHIRURGIA JAMY BRZUSZNEJ
I PRZEWODU POKARMOWEGO

Leczenie przepukliny pachwinowej
Chirurgia laparoskopowa
Laparotomia



CHIRURGIA UROGINEKOLOGICZNA

Sakrokolpopeksja:
Chirurgia laparoskopowa
Laparotomia



CHIRURGIA BARIATRYCZNA

Rękaw - bajpas



CHIRURGIA KŁATKI PIERSIOWEJ

Mastektomia

Rozwarstwienie pachowe



hemostaza limfostaza

Badania kliniczne.

PRZYLEGANIE

Przepuklina pachwinowa: mocowanie siatek

1 Moreno-Egea i in. „Czy możliwe jest wyeliminowanie szwów podczas otwartej (metoda Lichtensteina) i laparoskopowej (całkowicie pozaotrzewnowa endoskopowa) operacji chirurgicznej przepukliny pachwinowej? Randomizowana Chirurgia bariatryczna (rękawowa resekcja żołądka) kontrolowana próba z klejem tkankowym (cyjanoakrylan n-heksylu) »Surg Innov. 7 laparoskopowe) leczonych szwami Prolene (grupa kontrola) oraz Ifabond (grupa doświadczalna). Ocena skuteczności wyrobu Ifabond w leczeniu przepuklin pachwinowych pod względem bólu, nawrotów, czasu operacji, zużycia środków przeciwbólowych i ryzyka powikłań. Badanie pokazuje, że stosowanie Ifabond: znacznie zmniejszyło ból i zużycie środków przeciwbólowych, zarówno przy podejściu otwartym, jak i laparoskopowym ($p < 0,001$); nie zmieniło częstości nawrotów w żadnym z podejść po upływie 1 roku; nie zmieniło się ryzyko powikłań związane ze stosowaniem Ifabond; istotnie uległ skróceniu średni czas operacji (12 minut w chirurgii otwartej, 13 minut w chirurgii laparoskopowej; $p < 0,001$). Autor wnioskuje, że zastąpienie szwów Ifabond w otwartej lub laparoskopowej plastyce przepukliny pachwinowej jest bezpieczne przy zmniejszonym bólu pooperacyjnym i takich samych możliwościach nawrotu. Sakrokolpopeksja: Mocowanie siatek Dr G. Lamblin, 2017, J Minim Invasive Gynecol 24 (1): 41-47 „Mocowanie w laparoskopowej sakrokolpopeksji: prospektywne wieloośrodkowe badanie pilotażowe”.

Dr JP. Estrade i wsp., 2015, „Laparoskopowa sakrokolpopeksja z pochwowym klejem protetycznym” Gynecol Obstet Fertil 43 (6): 419-423

Dr RK Silveira, 2017, „Badanie porównawcze bezpieczeństwa i skuteczności syntetycznego kleju chirurgicznego do mocowania siatki w rektopexji brzusznej”, Surg Endosc

HEMOSTAZA

chirurgiczny w laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka: wstępne doświadczenie

Dr n. med. G. Mercier i in., 2017, Journal of Evaluation in Clinical Practice. „Klej stycznia 2014 – randomizowane badanie monocentryczne z pojedynczą ślepą próbą. 208 pacjentów przydzielonych losowo do dwóch grup (podejście otwarte i analiza opłacalności”

LIMFOSTAZA

Rozwarstwienie pachowe u pacjentów z rakiem piersi Conte, M.R. Payan i in. (2013) „Nakładanie kleju syntetycznego w chirurgii raka piersi w celu zapobiegania limfocelom: interesujące?” Randomizowane badanie wieloośrodkowe. Dzień 9. Daniel DARGENT Operacja ginekologiczna. Lyon

Dane przedkliniczne.

2 Raport NAMSA-2013/14: „Miejscowy wpływ klejów chirurgicznych na tkanki i ocena degradacji”

3 MEMO RD-11-001 / 2011-Std NF EN ISO 10993: „Właściwości IFABOND (czystość, elastyczność, temperatura polimeryzacji)”

4 BIBLIO-IB-02 ADHESION -Luty 2014: „Ocena przyczepności kleju IFABOND® in vitro”

Referencyjne oznaczenia wyrobów.

Nr katalogowe	Opis	ilość szt. w op.
IB05 (0,5ml) - IB (1 ml) - IB+ (1,5ml)	klej na bazie cyjanoakrylanu n-heksylu + strzykawka 2,gml Luer + 18G	6
MB15G (15cm) - MB37G (37cm) - MB45G (45cm)	aplikator kroplowy do kleju Ifabond®	12
VA01	spray IFAJET®	12

Wskazania.

klej IFABOND® - wyrób medyczny klasy III - CE0459 - Wytwórca: Peters Surgical Klej tkankowy IFABOND® jest przeznaczony do stosowania podczas zabiegów chirurgicznych, w chirurgii otwartej i chirurgii laparoskopowej, ze względu na działanie adhezyjne i uszczelniające hemostatycznie. Te zabiegi chirurgiczne dla dorosłej populacji obejmują chirurgię przewodu pokarmowego i jamy brzusznej w leczeniu przepukliny, chirurgię bariatryczną ze wskazaniem: rękawowej resekcji żołądka, chirurgię urologiczną i ginekologiczną ze wskazaniem: operacyjnego leczenia zaburzeń statyki narządu rodowego oraz chirurgię piersi ze wskazaniami: mastektomia i rozwarstwienie pachowe. Klej może być stosowany u dzieci przy zabiegu obrzezania.

**Peters Surgical Headquarters & French Affiliate**

Immeuble AURÉLIUM 1 cours de l'Ile Seguin
92100 Boulogne-Billancourt +33 (0)1 48 10 62 62
RCS Nanterre : 444 018 477 peters@peters-surgical.com

Peters Surgical Polska Sp. z o. o.

ul. Przasnyska 6B
01-756 Warszawa, Polska
+48 22 462 42 52

Peters Surgical India Pvt.ltd.

Emaar Digital Greens, Unit No. 508-511 5th
Floor, Tower-A, Sector-61
Golf Course Extension Road
Balarampur Naya, Gurgaon 122102
Haryana India
+91-11-46564700
peters-surgical.in

Peters Surgical Benelux

Beelerstrooss, 2 (entrée B)
L-9991 – Weiswampach
Grand Duché du Luxembourg
+352 26 90 80 13

Peters Surgical USA - Vitalitec Inc

10 Cordage Park Circle,
Suite 100 Plymouth,
MA 02360 USA
+1 508-747-6033
peters-surgical.us

Peters Surgical Germany - Catgut GmbH

Gewerbepark 18
D-08258 Markneukirchen, Germany
+49 37422 583-0

Przed zastosowaniem wyrobów należy uważnie przeczytać instrukcję.
Prezentacja przeznaczona dla pracowników i dystrybutorów firmy Peters Surgical
oraz pracowników służby zdrowia.



peters-surgical.com

2MPRO

Monika Trzebińska
81-197 Gdynia, POLAND
tel. 58 727 03 00
kom. 690 133 642
www.2mpro.pl
sklep@2mpro.pl