

Calistar S - system do leczenia cystocele



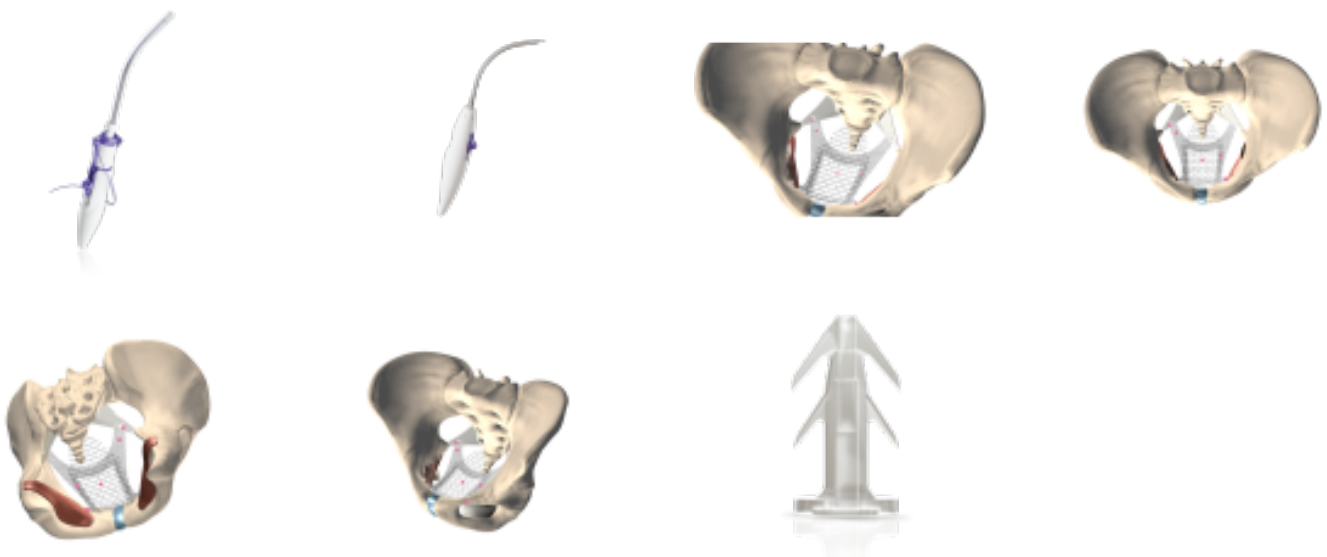
Opis produktu:

Calistar S to zaawansowany system implantacji siatki dedykowany leczeniu obniżenia przedniej ściany pochwy (cystocele). W pełni transwaginalne podejście minimalizuje traumatyzację tkanek i redukuje czas rekonwalescencji. Dzięki innowacyjnemu kształtowi i sposobowi mocowania system oferuje wysoką skuteczność przy niskim ryzyku nawrotu, również w przypadkach nawrotowych.

Kluczowe cechy:

- Lekka i elastyczna konstrukcja siatki polipropylenowej typu I
- Niska masa siatki (21 g/m^2) o wysokiej porowatości
- Zakotwienie w czterech punktach przy pomocy systemu TAS
- Brak konieczności dostępu przez jamę brzuszną
- Kompletny zestaw z prowadnikami i systemem mocowania

Zdjęcia produktu:



Szczegółowy opis produktu:

Calistar S - system do leczenia cystocele

Calistar S to specjalistyczny system implantacji siatki przeznaczony do leczenia obniżenia przedniej ściany pochwy (cystocele). System charakteryzuje się w pełni transwaginalnym podejściem, które eliminuje konieczność dostępu przez jamę brzuszną, znacząco redukując traumatyzację tkanek i skracając okres rekonwalescencji pacjentki.

Mechanizm działania

System wykorzystuje polipropylenową siatkę typu I o innowacyjnym kształcie, dostosowanym do anatomii kobiecej miednicy. Siatka jest mocowana w czterech strategicznych punktach przy pomocy systemu TAS (Tissue Anchoring System), zapewniając równomierną dystrybucję sił i optymalną podporę dla przedniej ściany pochwy.

Zastosowanie kliniczne:

System szczególnie rekomendowany w leczeniu cystocele, w tym przypadków nawrotowych po wcześniejszych zabiegach rekonstrukcyjnych. Idealne rozwiązanie dla pacjentek z obniżeniem przedniej ściany pochwy stopnia II-IV według klasyfikacji POP-Q.

Technika operacyjna:

Implantacja siatki odbywa się w pełni transwaginalnie z wykorzystaniem prowadników RIG (Rigid Guide), które ułatwiają dostęp do odpowiednich struktur anatomicznych. System zakotwienia TAS umożliwia precyzyjne mocowanie siatki w czterech punktach, zapewniając stabilną fixację bez konieczności otwierania powłok brzusznych.

Procedura charakteryzuje się skróconym czasem zabiegu oraz znacznie zredukowanym ryzykiem powikłań w porównaniu z technikami wymagającymi dostępu brzusznego.

Materiał i konstrukcja:

Siatka wykonana z polipropylenu typu I charakteryzuje się wyjątkowo niską masą (21 g/m²) oraz wysoką porowatością, co zapewnia optymalną integrację z tkankami pacjentki. Lekka i elastyczna konstrukcja dostosowuje się do naturalnych ruchów anatomicznych.

Skuteczność kliniczna

System Calistar S zapewnia wysoką skuteczność w leczeniu cystocele przy jednoczesnym niskim ryzyku nawrotu. Innowacyjny kształt siatki i sposób mocowania w czterech punktach gwarantują optymalną dystrybucję sił biomechanicznych, co przekłada się na długotrwałe efekty terapeutyczne.

Wskazania

- Cystocele (obniżenie przedniej ściany pochwy) stopnia II-IV
- Przypadki nawrotowe po wcześniejszych zabiegach rekonstrukcyjnych
- Pacjentki wymagające rekonstrukcji przedniej ściany pochwy
- Przypadki z objawowym obniżeniem przedniej ściany pochwy

Retrakcyjny prowadnik implantacyjny - RIG

Retrakcyjne prowadniki implantacyjne zostały opracowane w celu dotarcia do docelowych obszarów w celu wykonania dokładnego i bezpiecznego wprowadzenia kotwicy. Dzięki ergonomicznemu designowi, małej średnicy i mechanizmowi retrakcyjnemu do łączenia i zwalniania kotwic, oba prowadniki RIG zapewniają:

- Precyzję i bezpieczeństwo w manewrach chirurgicznych.
- Minimalne wymagania dotyczące disekcji tkanek.
- Pełną kontrolę połączenia i zwalniania kotwic.

Duży RIG - Wyposażony w tubę ochronną, gwarantuje integralność okolicznych tkanek podczas implantacji systemu TAS do więzadła krzyżowo-kolcowego.

Mały RIG - Zaprojektowany do umieszczania przednich ramion mocujących implantu w mięśniu zasłaniającym wewnętrznym. Zakrzywiona konstrukcja ułatwia wprowadzenie i prawidłowe pozycjonowanie kotwicy pod odpowiednim kątem.

Najważniejsze cechy systemu

Zakrzywiony prowadnik - umożliwia łatwy dostęp do mięśnia zasłaniacza wewnętrznego.

Mechanizm retrakcyjny - umożliwia kontrolowane wprowadzenie i zwolnienie kotwicy.

Ergonomiczny uchwyt - gwarantuje łatwe i bezpieczne prowadzenie instrumentu podczas procedury..

Tuba ochronna - chroni okoliczne tkanki podczas procedury implantacji.

Zakrzywiony prowadnik - łatwy dostęp do więzadła krzyżowo-kolcowego metodą przezpochwową. Wymagana jedynie minimalna preparacja tkanek.

Mechanizm blokady i zwalniania tuby ochronnej - zapewnia proste blokowanie i zwalnianie tuby ochronnej w trakcie zabiegu..

Mechanizm retrakcyjny - umożliwia kontrolowane wprowadzenie i zwolnienie kotwicy.

Ergonomiczny uchwyt - gwarantuje łatwe i bezpieczne prowadzenie instrumentu podczas procedury..

Informacje:

Model: