

Calistar

SINGLE INCISION POP REPAIR SYSTEM

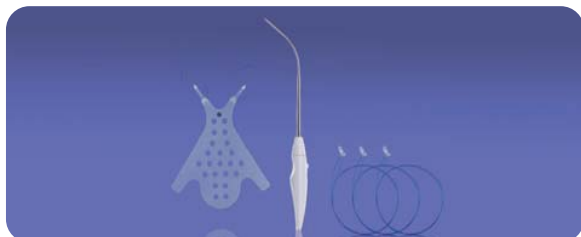


UNA NUOVA GENERAZIONE DI SOLUZIONI
PER IL PROLASSO DEGLI ORGANI PELVICI

Calistar Single Incision POP Repair System é indicato per la riparazione sia del prolasso anteriore e apicale (Calistar A), sia del prolasso posteriore e apicale (Calistar B), in quanto rinforza le strutture di supporto del pavimento pelvico. La procedura é eseguita attraverso una singola incisione vaginale.

Incisione singola: riparazione minimamente invasiva del prolasso

- Tempo chirurgico e ospedalizzazione ridotti.
- Rapido recupero da parte delle pazienti.



Impianto accurato: taglio dei bordi, strumenti e tecnica chirurgica

Guida per inserimento a estremità retraibile (RIG):

- Sistema anti-rotazione: connessione altamente precisa tra il RIG e l'impianto.
- Rilascio preciso delle ancorette e corretto posizionamento dell'impianto in riferimento ai marker anatomici prescelti.



Fissaggio affidabile: sistema originale di ancoraggio

TAS (Tissue Anchoring System) - ancorette:

- L'impianto viene fermamente ancorato ai tessuti circostanti.
- 6 punti di fissaggio a 360° e uno stop di sicurezza forniscono un ancoraggio robusto e sicuro ai legamenti sacrospiniosi.



Impianto ottimale: correzioni stabili - coperta un'ampia gamma di difetti

- Fori da 6 mm nella porzione centrale dell'impianto facilitano l'integrazione dei tessuti ⁽¹⁾.
- Forma e dimensione per un'efficace aggiustamento ai livelli I, II e III di De Lancey.



Una soluzione per ogni situazione



Notevoli risultati anatomici e funzionali nella riparazione del prolasso anteriore e apicale

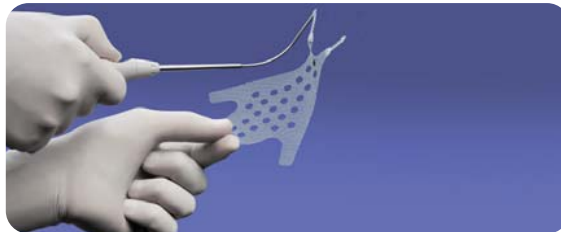
- Conseguiti fissando l'impianto al livello I di De Lancey (legamento sacrospinoso), alle strutture pericervicali e al supporto mediouretrale.
- Miglioramento nell'applicazione della rete. Calistar A tratta con efficacia anche l'Incontinenza Urinaria da Sforzo (IUS), che è associata frequentemente al prolasso anteriore.

Accurata tecnica chirurgica

- La strumentazione progettata appositamente permette un impianto sicuro e molto preciso ai legamenti sacrospinosi e ai muscoli otturatori interni.

Stabilità, Aggiustabilità e Semplicità

- Innovativo sistema d'ancoraggio multipoint dei bracci anteriori dell'impianto.
- Aggiustabilità intraoperatoria: le anse di recupero poste sui bracci di fissaggio consentono la regolazione della tensione a livello del supporto suburetrale.
- Un marker centrale facilmente individuabile consente di realizzare un impianto simmetrico e centrato sotto l'uretra media.



Chirurgia minimamente invasiva per la riparazione del prolasso posteriore e apicale

- Aggancio sicuro al legamento sacrospinoso mediante le ancorette TAS (Tissue Anchoring System).
- La nuova tecnica riduce in modo significativo il rischio di danno ai nervi e ai vasi.
- La mesh è stata progettata specificatamente perché coincida accuratamente con i livelli I e II di De Lancey.



Efficacia comprovata: risultati clinici

Riparazione del prolasso anteriore, associato ad incontinenza urinaria, e del difetto apicale al livello I ⁽²⁾

Risultati:

- POP-Q Aa: + 2 ► - 2.
- POP-Q C: + 1 ► - 7.
- ICQ-SF score (0 - 21): da 21 a 7.
- Stress test negativo nel 100% delle pazienti con IUS associata.

Correzione del prolasso posteriore e apicale severo mediante una singola incisione ⁽³⁾

Pazienti con prolasso posteriore e apicale di grado POP-Q 3.

Risultati:

- Il 90% delle pazienti ritenute curate (POP-Q posteriore/apicale al grado 0 o 1).

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.



INFORMAZIONI PER L'ORDINE

Calistar A - Riparazione del prolasso vaginale apicale e anteriore

NUMERO D'ORDINE: KIT – CALISTAR A

1 CALISTAR A Impianto per il prolasso vaginale anteriore: CALISTAR A
3 TAS (Tissue Anchoring System) - ancorette con fili di sutura: Ref: TAS 1
Guida di inserimento a punta retraibile (RIG): DPN-MNL

Calistar P - Riparazione del prolasso vaginale apicale e posteriore

NUMERO D'ORDINE: KIT – CALISTAR P

1 CALISTAR P Impianto per il prolasso vaginale posteriore: Calistar P
3 TAS (Tissue Anchoring System) - ancorette con filo di sutura: Ref: TAS 1
Guida di inserimento a punta retraibile (RIG): DPN-MNL

Prodotto da:



www.promedon.com

Distribuito in Italia da:



Telefono: +39 011 9723910

E-mail: info@dimedonline.com

Per ulteriori informazioni: <http://www.promedon.com/promedon/moviles/splentis/splentis.html>