

ETHICON
a Johnson & Johnson company

KARDİYOVASKÜLER
SÜTÜRLER



DEĞİŞEN İHTİYAÇLARI KARŞILAYAN YENİLİKLER

BYPASS



Kardiyovasküler Cerrahide Değişen Hasta Profilleri



Hastaların yaş ve hastalık şiddetlerinin artması ile yeni yaklaşımlara ve araçlara ihtiyaç duyulmaktadır.

Sternotomiden retraksiyona, kanülasyondan anastomozlara ve göğüs kafesinin kapatılmasına

BYPASS
ameliyatlarının
her adımında

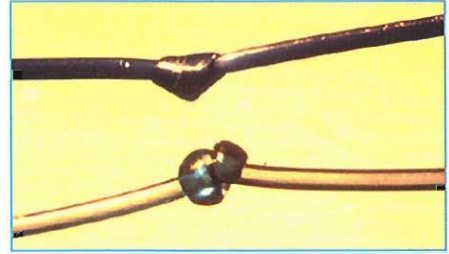
ETHICON
a Johnson & Johnson company

- Yaşlı hasta profilinin artışı
- Hastalık ve engellilikte artış
- Stent kullanılmış vakalardaki artış
- Kadın hastaların sayısındaki artışla birlikte, daha çok sayıda küçük damarlı vaka
- Daha kırılğan dokular
- Daha yayılmış, hassas ve kireçli damarlar

PROLENE® Polipropilen Sütür

Her 10 BYPASS ameliyatının 8'inde,
anastomozlarda,
arter ve venleri toplamada
kullanılan sütür

- Erken uyarı sistemi
(sütürler kopmadan önce esnemeyi bırakır)
- Düşüm çökme özelliği sayesinde yüksek düşüm emniyeti
- Eşsiz esnetme süreci ile sütürdeki zayıf noktaları yok ederek stabil bir sütür çapı
- Yüksek gerilim gücü ve kırılma direnci
- Her sütürde tutarlı kalite



PRONOVA® Poli-heksafloropropilen-VDF Sütür

- Alet hasarı ve yıpranmaya karşı yüksek dayanıklılık
- Sürekli basınç ve gerilim değişimlerine karşı gelişmiş direnç
- Daha az paket hafızası
- Mükemmel düşüm kaydırma ve indirme

Kardiyovasküler Cerrahi İçin

ETHALLOY Alaşım

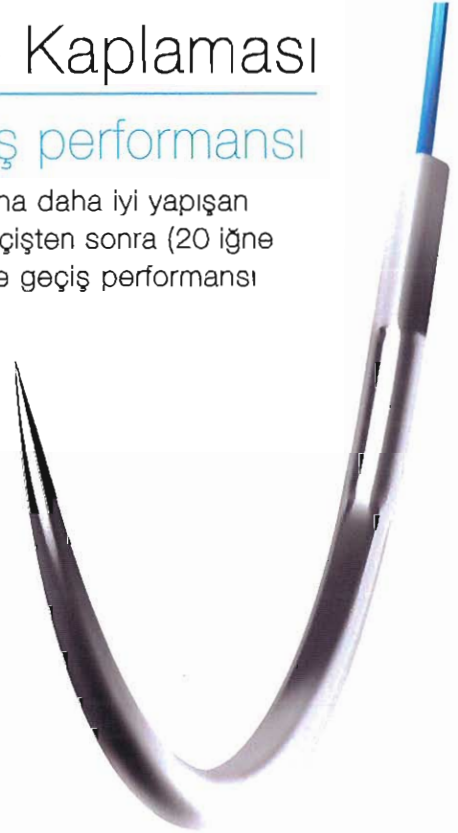
Daha yüksek dayanıklılık

ETHALLOY'dan üretilen ETHICON kardiyovasküler iğneleri, klasik iğnelerle karşılaştırıldığında %40 daha fazla bükülme dayanımı sağlar.

MULTIPASS* İğne Kaplaması

Yüksek iğne geçiş performansı

Polimer katkısı ile iğne alaşımına daha iyi yapışan patentli iğne kaplaması, her geçişten sonra (20 iğne geçişinden fazla) rahat bir iğne geçiş performansı sağlamaktadır.



İğneden iğneye
kutudan kutuya
değişmeyen
tutarlı kalite

ETHICON

a Johnson & Johnson company

asarlanmış Üstün İğneler

BV-175 İğneler

En zor kardiyovasküler hastalarınız için daha iyi cerrahi kontrol

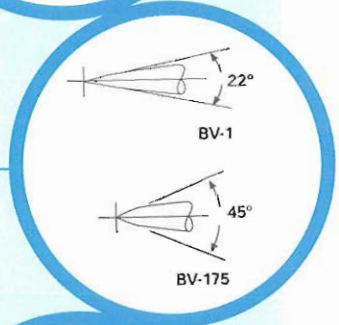
En Uyumlu İğne Çapı

- Standart KVC İğnelerinden %24 daha ince
- Geliştirilmiş İğne sûtür uyumu ile daha az sızıntı



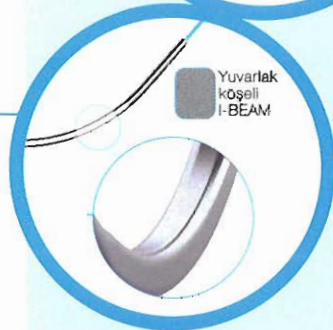
Geliştirilmiş BV-175 uç yapısı

- İğne ucunun dayanıklılığını artıran ve penetrasyon rahatlığını korumasını sağlayan 45° açılı uç yapısı



I-BEAM Gövde Geometrisi

- Her açıdan güvenli tutuş
- Yuvarlak köşeli I-Beam, alan kısıtlamaları ile sınırlanmaksızın İğneyi farklı şekillerde tutabilme imkanı sağlar

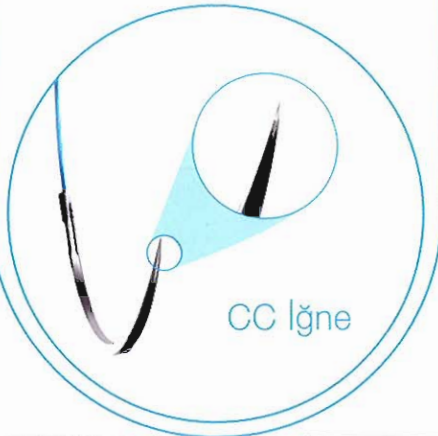


Bütün ihtiyaçları karşılamayı a

CC İğneler

Kalsifiye koroner dokulara sahip hastalarda

- Daha az güç gerektiren ve iğne girişini önemli derecede kolaylaştıran eşsiz uç yapısı
- Doku travmasını azaltarak dokuların ayrışmasını kolaylaştıran yuvarlak uç
- Portegüde hareketi ve olası iğne kaymasını azaltacak I-Beam gövde



VISI-BLACK İğne

Ameliyat bölgesinde mükemmel görüş

- İğnenin ameliyat bölgesinde kolaylıkla görünmesini sağlayan, parlamayı ve görsel yorgunluğu azaltan mat siyah yüzey
- Aşağıdaki özelliklerde bulunabilir:
 - Kolay pénétrasyon için CC iğne
 - Azaltılmış doku travması için TAPERPOINT iğne



ETHICON

a Johnson & Johnson company

amaçlayan iğne çeşitliliği

HEMO-SEAL İğne

Vasküler ameliyatlarda ve greftlerde

- Erken hemostazı teşvik eden, özellikle vasküler greftler ve yamalar olmak üzere bütün kardiyovasküler ameliyatlarda için ideal olan ince iğne
- İğne deliğinden sızma olasılığını en aza indiren mükemmel iğne-sütür uyumu



Çift Açılı İğne

Yeni hasta profilini yansıtan vakalarda

- Dar cerrahi sahalarda rahat erişim
- Doğru dikiş yerleştirme



¹Ethalon Alagını: Kılmayı önleyecek şekilde esnek, tam iğne yerleştirilme için bükülmeye dayanacak kadar güçlü, patentli özel teknoloji.

Referanslar: 1. Venler dosyadadır. ETHICON, INC. 2. Bendel L.P. Trozzo LP. Bazı cerrahi iğne matzemelerinin gerilim ve bükülme ilişkileri (Tensile and bend relationships of several surgical needle materials. J Appl Biomater. 1993;4:161-167.

ETHICON
a Johnson & Johnson company

**KARDİYOYASKÜLER
SÜTÜRLER**



ETHICON

a Johnson & Johnson company

PDS PLUS

Antibakteriyel
(Poli-dioksanon)
Sütür

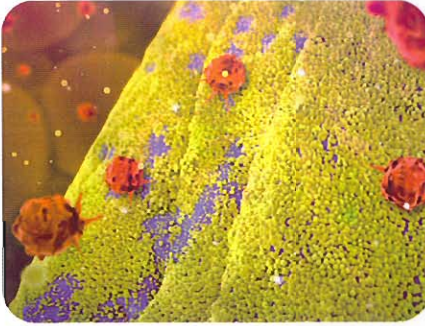
ENFEKSİYONA KARŞI KORUYAN GÜVENİLİR KAPAMA



CERRAHİ ALAN ENFEKSİYONLARI

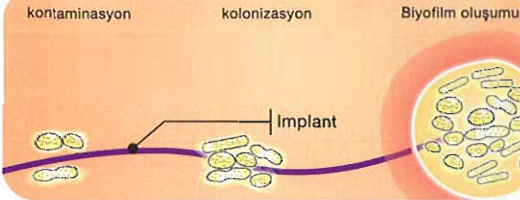
- Cerrahide aseptik prensiplerin ve steril cerrahi tekniklerin geliştirilmesine rağmen, cerrahi alan enfeksiyonları hastaneden edinilmiş enfeksiyonların yaklaşık %17'sini oluşturmaktadır.¹
- Cerrahi alan enfeksiyonları, hastanede kalış süresini ve dolayısıyla cerrahi girişim maliyetlerini artırmaktadır.²

Medikal implantlar cerrahi alan enfeksiyonu riskini artırır.²



İmplantın varlığında:

- Enfeksiyon gelişmesi için daha az bakteri gerekir.²
- İmplantlar organizmaların tutunması için bir ortam oluşturur.²



- Biyofilm oluşumu nedeniyle enfeksiyonun tedavi edilmesi daha zordur.^{6,7}

ENFEKSİYONLARA KARŞI KORUMA

PDS Plus,
antibakteriyel etkisiyle
sütür üzerindeki ve etrafındaki
bakteri kolonizasyonunu
inhibe eder.³⁻⁵

Petri kabında,
E. coli ile kolonize
olmuş besiyeri


E. coli'ye karşı
inhibisyon alanı

PDS PLUS
Antibakteriyel
Sütür


Standart sütür


PDS* Plus'ın etkili
olduğu bakteriler:³⁻⁶

Gram pozitif

 *S. aureus*

 *S. epidermidis*

 Metisiline dirençli
S. aureus (MRSA)

 Metisiline dirençli
S. epidermidis (MRSE)

Gram negatif

 *E. coli*

 *K. pneumoniae*

ETHICON
a Johnson & Johnson company

PDS PLUS
Antibakteriyel
(Polidoksanon)
Sütür

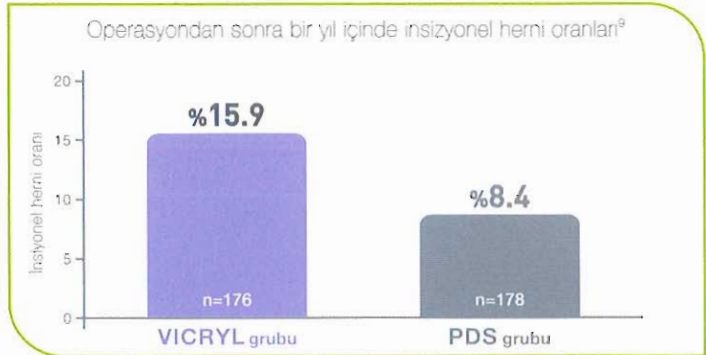
ABDOMİNAL KAPAMADA PDS PLUS

Fasya kapatılmasında, ağrıyı ve sütür sinüsü görülmeye sıklığını arttırmadan, insizyonel fitik riskini azaltabilmek için **yavaş emilebilen kontinue sütürlerin kullanımı en iyi çözümdür.**⁸

Prolene ile karşılaştırma

	Hasta	Insizyonel Fitik	Yara Ayrılması	Yara Enfeksiyonu	Sütür Sinüsü	Ağrı
Yavaş emilebilen (PDS veya benzeri)	1.330	119	17	106	12	46
Non-Absorbable (Prolene, Niyon, vb.)	1.339	117	17	107	28	85

Vicryl ile karşılaştırma



Bu çalışmada, kesimli nabı emilen sütür ile kontinue fasya yavaş emilen sütürler karşılaştırılmıştır. Bir yıl içindeki insizyonel herni oranı insizyonel ve yara enfeksiyonları değerlendirilmiştir.

Bu çalışmada, **yara enfeksiyonu oranının %16** olduğu belirlenmiştir ve **bu oran beklenenden çok daha yüksektir.**⁹

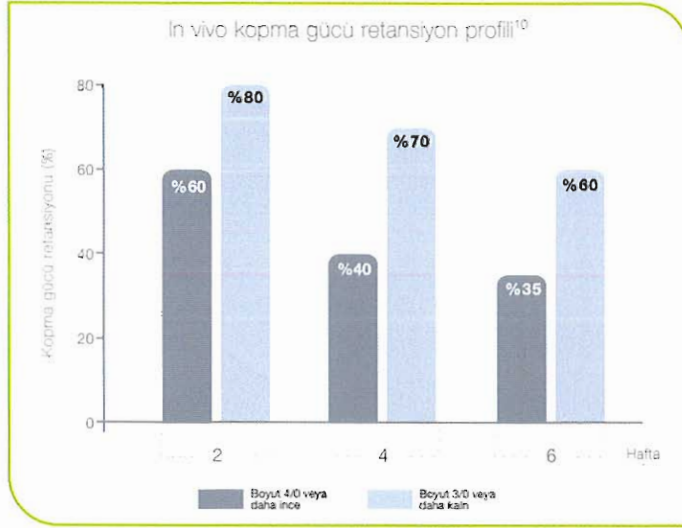
PDS PLUS ÖZELLİKLERİ


Antibakteriyel koruma

PDS Plus sûtür üzerindeki ve etrafındaki bakteri kolonizasyonunu inhibe eder.³⁻⁵

Güç

PDS Plus implantasyondan 6 hafta sonra ilk gerilim gücünün %60'ını korur.¹⁰





Referanslar: 1. Ming X et al. In Vivo and In Vitro Antibacterial Efficacy of PDS Plus (Polidoksanon with Triclosan) Suture. *Surgical Infections*. Vol.9 (4),2008:451-457. 2. Mangram AJ, Horan TC, Pearson ML, Silver LC, Jarvis WR. Guideline for prevention of surgical site infection. *Infect Control Hosp Epidemiol* 1999. 3. Rothenburger S, Spangler D, Bhende S, Burkely D. In vitro antibacterial evaluation of coated VICRYL Plus antibacterial suture (coated polyglactin 910 with triclosan) using zone of inhibition assays. *Surg Infect (Larchmt)*, 2002, 3:79-87 4. Ming X, Nichols M, Rothenburger S. In vivo antibacterial efficacy of MONOCRYL Plus Antibacterial Suture (poliglecaprone 25 with triclosan). *Surg Infect (Larchmt)*, 2007, 8:209-213. 5. Ming X, Rothenburger S, Nichols MM. In vivo and In vitro antibacterial efficacy of PDS Plus (polidioxanone 25 with triclosan) Suture. *Surg Infect (Larchmt)*, 2008, 9:451-457. 6. Ward KH et al. Mechanism of persistent infection associated with peritoneal implants. *J. Med. Microbiol.*, vol. 36 (1992), p. 406-413. 7. Nucci C et al. A microbiological and confocal microscopy study documenting a slime-producing *Staphylococcus epidermidis* isolated from a nylon corneal suture of a patient with antibiotic-resistant endophthalmitis. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*, 2005, 243:951-954. 8. M. van 't Riet, E. W. Steyerberg. Meta-analysis of techniques for closure of midline abdominal incisions; *British Journal of Surgery* 2002, 89, 1350-1356. 9. Seiler MC et al. Interrupted or Continuous Slowly Absorbable Sutures For Closure of Primary Elective Midline Incisions. A Multicenter Randomized Trial (INSECT: ISRCTN24023541). *Ann Surg* 2009; 249:576-582. 10. PDS Plus Instructions for use.

ETHICON

a Johnson & Johnson company

PDS PLUS

Antibakteriyel
(Polidoksanon)
Sütür

Surgical Stainless Steel Wire



Surgical
Stainless
Steel
Wire

ETHICON
SUTURES

ETHIBOND

Polybutylate Coated Braided Polyester



ETHIBOND

ETHICON
SUTURES

ETHILON

Monofilament Polyamide 6 and 66

ETHILON



ETHICON
SUTURES

PROLENE

Monofilament Polypropylene



PROLENE

ETHICON
SUTURES

Chromic Surgical Catgut

Chromic
Surgical
Catgut



ETHICON
SUTURES

VICRYL *rapide*

(Coated Polyglactin 910) Braided

VICRYL
rapide



ETHICON
SUTURES

PDS II

(Polydioxanone) Monofilament

PDS II



ETHICON
SUTURES

MONOCRYL

(Poliglecaprone 25) Suture

MONOCRYL



ETHICON
SUTURES



Monofilament

For smooth passage through tissue.

Synthetic

For minimal tissue reaction.

Absorbable

By hydrolysis. Complete between 90 & 120 days.
Always predictable and reliable.

Tensile Strength

High initial tensile strength and strength retention for up to 21 days.

Colour

Undyed.

Range

Gauge sizes 5/0 to 1 (U.S.P.)
Supplied as needed sutures.

Sterilisation

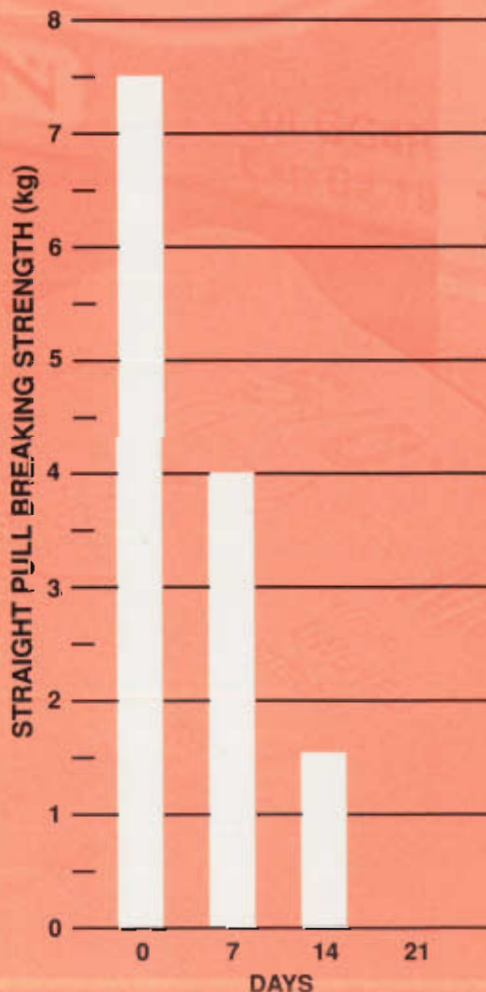
Ethylene Oxide.

These sutures comply with the requirements of U.S. Pharmacopoeia (U.S.P.) XX11 1990, The European Pharmacopoeia (PhEUR) 2nd edition and the British Pharmacopoeia (BP) 1993.

MONOCRYL*

(Poliglecaprone 25) Suture

INITIAL AND SUBSEQUENT BREAKING STRENGTH

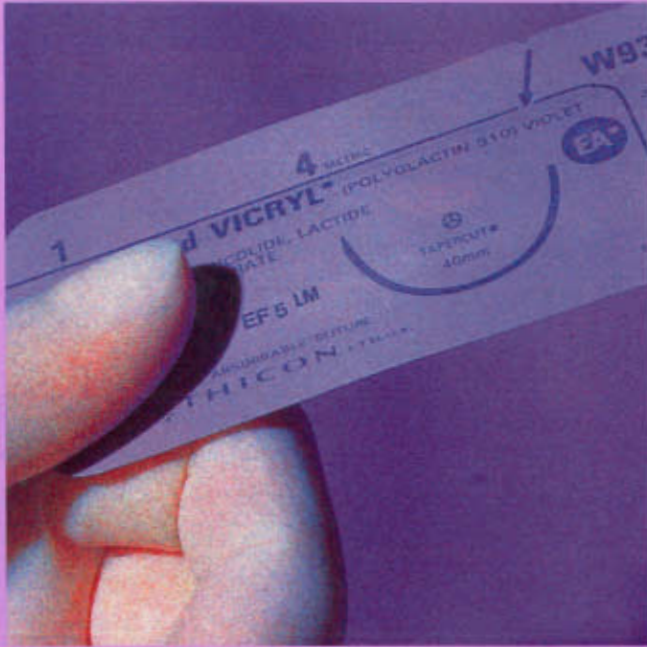


1. Monocryl gauge 2/0 (3 metric) Subcutaneous implantation (Ra)
2. Data on file at ETHICON LIMITED RESEARCH UNIT SCOTLAND.

ETHICON

Coated VICRYL

(Polyglactin 910) Braided

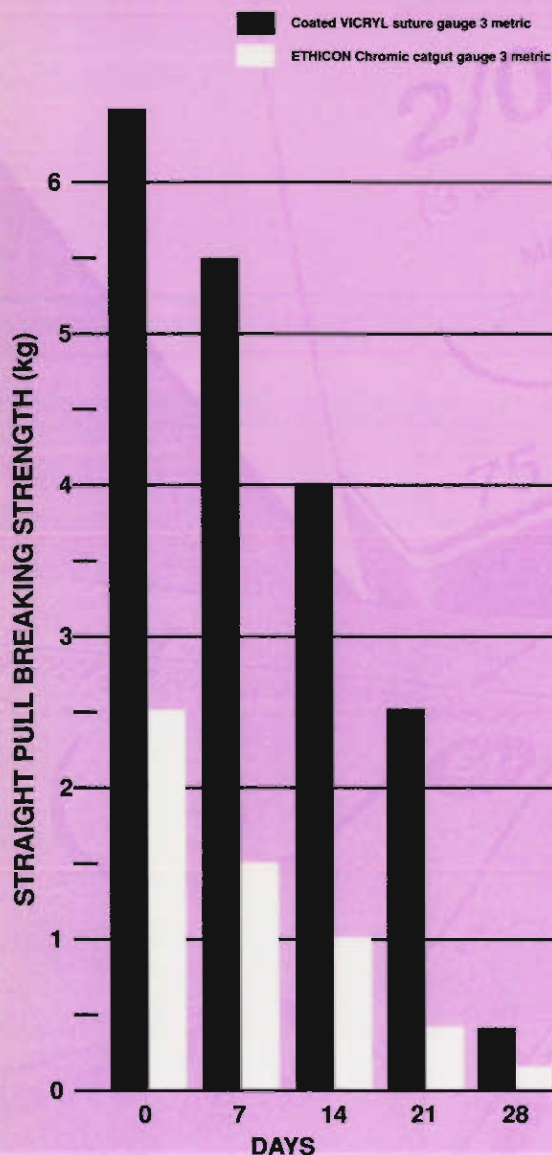




Coated VICRYL*

(Polyglactin 910)

INITIAL AND SUBSEQUENT BREAKING STRENGTH



1. Subcutaneous and intramuscular implants (Rat).
2. Data on file at ETHICON LIMITED RESEARCH UNIT SCOTLAND.

Braided

For easy handling and secure knot tying.

Coated

For smooth passage through tissue and easy knot tie down.

Synthetic

For minimal tissue reaction.

Absorbable

By hydrolysis. Complete between 56 & 70 days.
Always predictable and reliable.

Tensile Strength

High initial strength and strength retention for up to 28 days.

Colour

Violet and undyed.

Range

Gauge sizes 8/0 to 2 (U.S.P.)
Supplied as needed sutures and ligatures.

Sterilisation

Ethylene Oxide.

These sutures comply with the requirements of U.S. Pharmacopoeia (U.S.P.) XX11 1990, The European Pharmacopoeia (PhEUR) 2nd edition and the British Pharmacopoeia (BP) 1993.

PL0508/0009

ETHICON



GÜCÜN ÖNEMLİ OLDUĞU YERDE

**Kapak
Değişimi**



Kardiyovasküler Cerrahide Değişen Hasta Profilleri



Hastaların yaş ve hastalık şiddetlerinin artması ile yeni yaklaşımlara ve araçlara ihtiyaç duyulmaktadır.

ETHIBOND® Excel polyester suture (TAPERPOINT cerrahi iğne ve TAPERCUT V-serisi cerrahi iğne) ile suture ürünleri ve iğne teknolojisinde dünya lideridir.

- Hastalık ve engellilikte artış
- Daha kırılabilir doku
- Daha kalsifik aneurizmler
- Artan iskemi

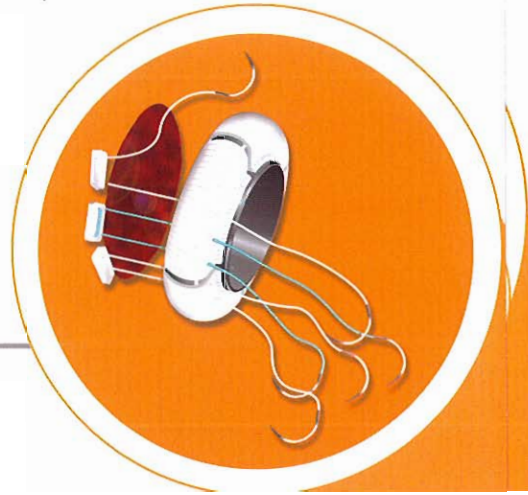
ETHIBOND® EXCEL SÜTÜRLER



Kalp kapakçığı ameliyatlarında,

- Mükemmel düğüm güvenliği
- Rahat düğüm kaydırma
- Yüksek gerilim gücü

sağlayan eşsiz yapı

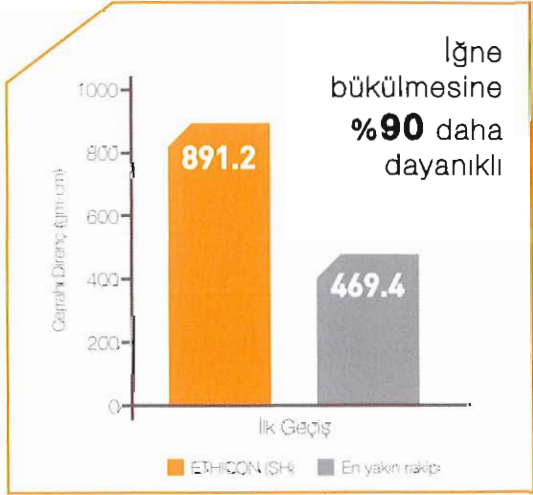


TAPERPOINT İğneler

Güç ve esnekliğin eşsiz birleşimi

- Hassas dikiş yerleşimi için bükülme ve kırılmaya karşı dayanıklılığı ile daha iyi cerrahi kontrol
- Yuvarlak köşeli I-Beam gövde geometrisi ile portegüde stabilite ve kısıtlı yerlere erişim için iğnenin çeşitli açılardan tutulabilmesi
- 12:1 incelme oranı

TAPERPOINT Güç Performans



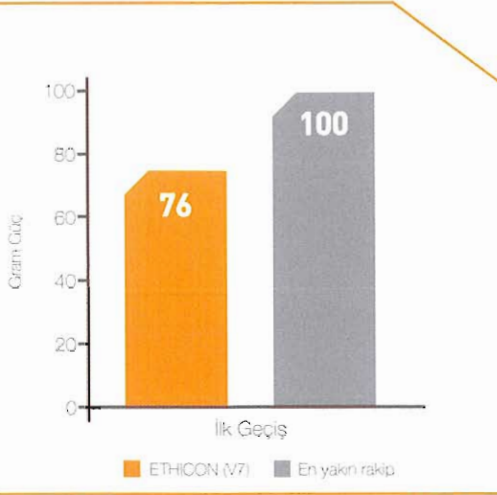
TAPERPOINT
Cerrahi İğne

TAPERCUT V-Serisi İğneler

Kalsifike annulaya daha iyi penetrasyon

- Klasik ince uçlu iğnelerle karşılaştırıldığında daha üstün doku geçişi imkanı ile sert kalsifike annulaya daha iyi penetrasyon
- Daha az güç gerektiren nokta uç tasarımı

TAPERCUT İğne Penetrasyonu



*Etkinliyi Ağırlık Kuvvetini Önlenecek şekilde esnek, tırmı için yorulmasını için öükülmeye dayanacak kadar güçlü, patentli özel teknolojiyi.

Referanslar: 1. Veriler dosyadadır. ETHICON, INC. 2: Bendini LP, Trozzo LP. Bazı cerrahi işne malzemelerin genim ve lükülmesi ilişkileri. Temel olarak bir ilişkisi of several surgical necele ma terals. J Appl Biomater. 1993;4:161-167.

ETHICON
а фобинити «фобинити company

**KARDİYOVASKÜLER
SÜTÜRLER**



PROCEED* Surgical mesh

Açık ve laproskopik insizyonel herni onarımı için
çok katmanlı, doku ayırıcı mesh

ETHICON

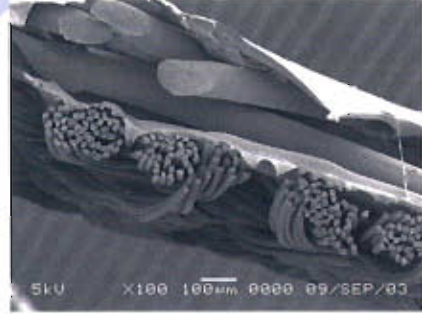
a *Johnson & Johnson* company

Ventral herni onarımında yeni bir çözüm

Yeni PROCEED * cerrahi mesh ventral herni onarımını bir sonraki düzeye taşır. Güçlü, destekleyici mesh kısmını alttaki doku ve organlardan ayıran ince, biyolojik olarak rezorbe edilebilen dokuma bir katman içerir. ETHICON'un kanıtlanmış ürünlerinin bir bileşimi olan PROCEED* cerrahi mesh doku yapışması, infeksiyon ve mesh'in iyi yerleştirilememesi gibi mevcut doku ayırıcı mesh'lerle doğabilecek olası sorunları ortadan kaldırır. PROCEED* cerrahi mesh, yeni bir performans düzeyi tanımlar.

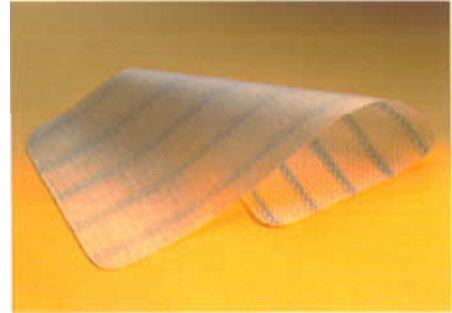
Özellikleri:

- PROLENE* yumuşak mesh
 - Polidioksanon (PDS) ile çevrelenmiş polipropilen
 - Güç, dayanıklılık ve uyum için tasarlanmıştır
- Okside olmuş, rejenere selüloz (ORC) doku
 - Doku yapışmasını en aza indirir
- Emilebilir polidioksanon (PDS)
 - ORC dokuyu mesh'e yapıştırır



PROCEED* cerrahi mesh'in yararları:

- İnfeksiyon riskini en aza indirmek için tasarlanmıştır¹
 - ePTFE (expanded politetrafloroetilen) içermez
 - Geniş gözenek yapısı
- Optimal uygulama
 - Kolayca açılır
 - Orijinal şeklini alır
 - İstenilen ölçüde kullanılabilir
- Kalınlığı az



Cerrahi girişim sonrası doğabilecek sorunların aşılmasını sağlar

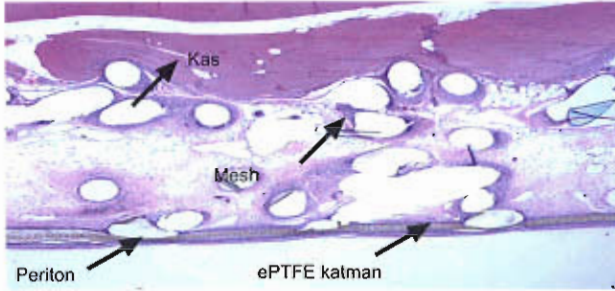
İnfeksiyon riskini en aza indirmek için tasarlanmıştır¹

- ePTFE (expanded politetrafloroetilen) içermez
- Geniş gözenekli mesh yapısı

Daha az yabancı materyal



PROCEED* cerrahi mesh (40x büyütme). İmplantasyondan 91 gün sonra



Diğer kompozit biyomateryal (40x büyütme). İmplantasyondan 91 gün sonra

PDS ve ORC emildikten sonra, geriye geniş gözenekli polipropilen mesh yapısı kalır



Optimal uygulama özellikleri ile girişim sırasında yarar sağlar

Kolay açılır ve yayılır

- Dayanıklı - ORC uygulama sırasında bozulmadan kalır
- Mavi çizgili yüzey, viseral yüzey ve parietal yüzeyin ayırt edilmesini sağlar



Orijinal şeklini alır

- Mesh, karın boşluğuna yerleştirildiğinde, kolaylıkla açılır ve yerleştirilir
- Anatomi yapıya uyur



İstenilen boyutta kullanılabilir

- İstenilen boyutta kesilebilir
- Kesildiğinde tabakalara ayrılmaz
- Mesh'in viseral yüzüne yazılabilir

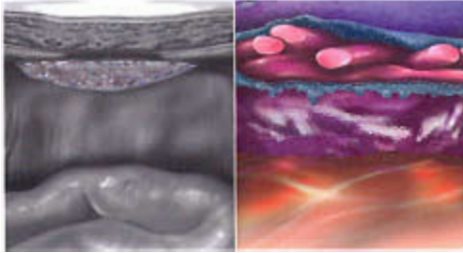
Yara iyileşmesi



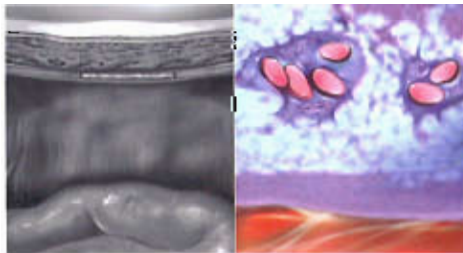
1. Aşama:
Ventral/insizyonel
herni defekti



2. Aşama:
İmplant yerleştirildikten sonraki 1. gün
Fıtık kesesinin içeriği redükte edilmiş ve yapışıklıklar temizlenmiştir. Defektin üzerine mesh yerleştirilmiştir.



3. Aşama:
İmplant yerleştirildikten 14 gün sonra
PDS materyal erimiş ve ORC, mesh'i iç organlardan fiziksel olarak ayıran sürekli bir jel katman oluşturmuştur. Yedi-on gün içinde yeni periton dokusu oluşur.

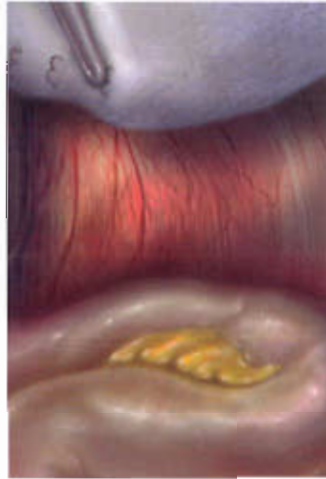
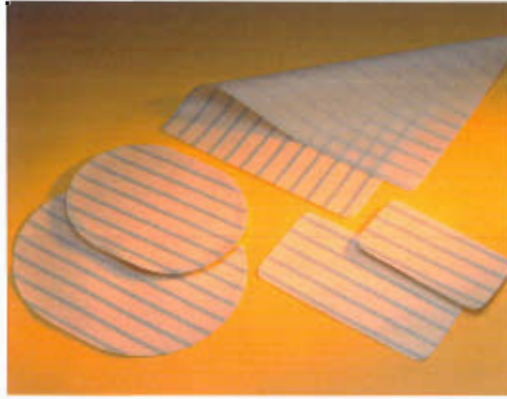


4. Aşama:
Tam bütünleşme
PDS ve ORC tamamen emilmiştir. Geriye kalan polipropilen mesh fibroblastlarca çevrelenir ve yeni oluşan periton dokusu, iyi organize olmuş bir fibroblast yatağıyla desteklenir.

İntraabdominal fitik onarımında önemli bir adım

PROCEED* Surgical mesh



Kod	Boyut	Adet/Kutu
PCDB1	5 x 10 cm dikdörtgen	1
PCDR1	7.5 x 15 cm dikdörtgen	1
PCDN1	10 x 15 cm oval	1
PCDD1	10 x 20 cm dikdörtgen	1
PCDM1	15 x 15 cm kare	1
PCDG1	15 x 20 cm oval	1
PCDH1	20 x 25 cm oval	1
PCDJ1	20 x 30 cm dikdörtgen	1
PCDT1	26 x 34 cm oval	1
PCDW1	25 x 35.5 cm dikdörtgen	1
PCDL1	30.5 x 30.5 cm kare	1



Doku Destek Çözümleri

Güven Ellerinizde...

Cerrahi mesh gereksinimleriniz için tek kaynak

	MERSILENE* mesh	Karın duvarı fasya defektlerinin onarımı için esnek polyester mesh
	PROLENE* mesh	Karın duvarı fasya defektlerinin onarımı için klinik olarak kanıtlanmış polipropilen mesh
	ENDOROLL* PROLENE* mesh	Laparoskopik inguinal herni onarımında benzersiz NO-TOUCH polipropilen mesh sistemi
	VYPRO* mesh	İnsizyonel herni onarımı için esnek hafif multifilaman mesh
	VYPRO* II mesh	Açık ve laparoskopik inguinal herni onarımı için hafif multifilaman mesh
	VYPRO* II visor mesh	Gridiron hernioplasti için benzersiz hafif multifilaman mesh
	ULTRAPRO* mesh	Karın duvarının güçlendirilmesi için hafif monofilaman mesh
	PROLENE* 3D Patch	Küçük karın duvarı hernilerinin onarımı için tek parçalı herni cihazı
	PROLENE* Hemi Sistemi	Kasık fıtıklarının kombine anterior ve posterior onarımı için benzersiz üçü bir yerde herni cihazı
	VICRYL* mesh	Geçici yara ya da organ desteği sağlamak için emilebilir mesh

1. Emilimden sonra geriye kalan polipropilen kısım

ETHICON
a Johnson & Johnson company
www.jnjgateway.com

 **interfarma**
Türkiye Distribütörü

INTERFARMA A.Ş.
Koza Sokak No: 26 G.O.Paşa/Ankara
Tel : (0312) 409 19 00 PBX
Faks: (0312) 442 90 69
www.interfarma.com.tr

Kalite elinizde!



Vicryl*
ailesi

Vicryl PLUS

Vicryl

Vicryl RAPIDE

Vicryl* PLUS

*Bakteriyel kolonizasyona
karşı koruma*

Vicryl*

*Kullanım kolaylığı ve
düğüm güvenliği*

Vicryl* RAPIDE

*En hızlı emilebilen
sentetik sütür*

ETHICON
a Johnson & Johnson company

VYPRO* II mesh

Açık ve laparoskopik inguinal herni onarımı için
hafif multifilaman mesh

ETHICON
a Johnson & Johnson company

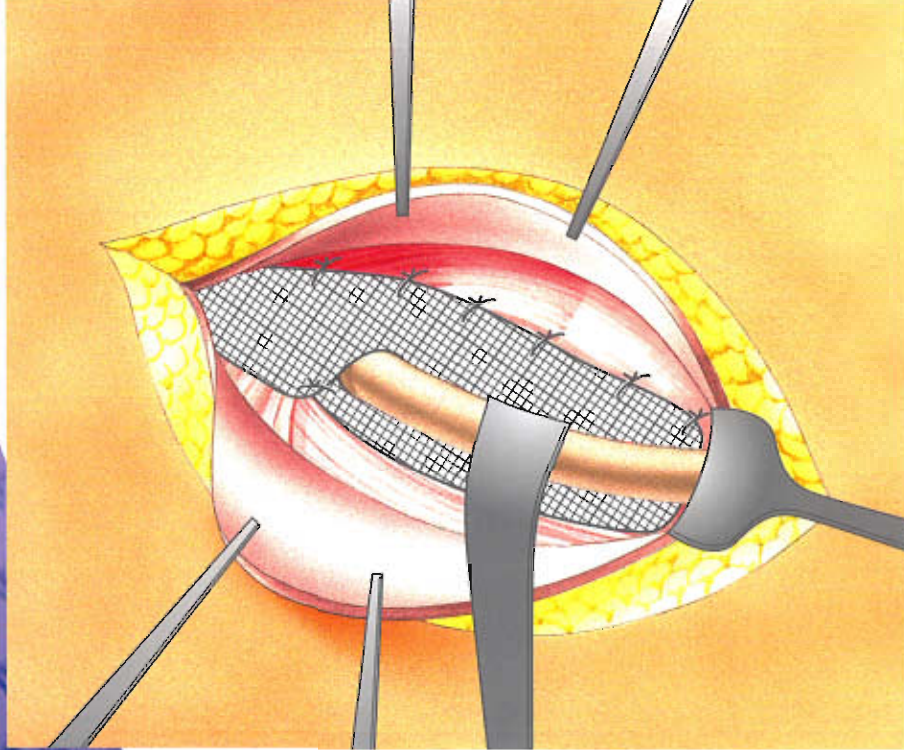
VYPRO* II mesh

İnguinal herni tedavisi

Emilmeyen implantların kullanıma sunulmasıyla birlikte gerilimsiz fıtık onarımı giderek yaygınlık kazanmıştır. Özellikle büyük, nüks eden inguinal hernilerde, nüks oranı klasik suture teknikleri yerine emilmeyen implantların kullanımıyla önemli ölçüde azalmıştır. Mesh'lerin geliştirilmesi ve kullanıma sunulmasıyla laparoskopik girişimlerin yapılması mümkün olmuştur.

Mesh'lerin işlevi, fıtık oluşumunu ya da nüksünü önlemek için karın duvarını güçlendirmektir. Günümüzde açık ya da laparoskopik çeşiti gerilimsiz onarım teknikleri kullanılmaktadır.

VYPRO*II mesh, Lichtenstein, TAPP ya da TEP gibi tüm gerilimsiz inguinal herni onarım tekniklerinde gereksinimlere cevap veren, kısmen emilebilir hafif multifilaman bir implanttır.



VYPRO* II mesh

VYPRO* II mesh yaklaşık eşit miktarda

- PROLENE* - emilmeyen polipropilen
- VICRYL* - emilebilen poliglaktinden oluşan kısmen emilebilir hafif multifilaman bir mesh'tir.

Benzersiz bir bileşim

- PROLENE* mesh'lerin üretiminde kullanılan materyalle özdeş emilmeyen polipropilen lifler.
- VICRYL* sütürlerinin üretiminde kullanılan materyalle özdeş emilebilir poliglaktin lifler.
- Lifler önce örülerek birleştirilmiş, daha sonra geniş gözenekli bir mesh yapısı oluşturmak üzere dokunmuştur.

Daha az kalıcı yabancı madde

- VICRYL*, 56-70 gün içinde hidroliz yoluyla tamamen emilir.
- PROLENE* mesh'e göre daha ince filamanlar içerir.
- PROLENE* mesh'le karşılaştırıldığında, aynı yüzey alanında filamanların daha aralıklı olduğu geniş gözenekli bir yapıdadır.
- VYPRO* II'nin (kalıcı polipropilen) ağırlığı, ağırlığı 80-85 gr/m² olan PROLENE* mesh'le karşılaştırıldığında sadece 30 gr/m²'dir.
- Kalıcı olarak implante edilen yabancı madde materyalinde yaklaşık %60'tan fazla azalma sağlar.

	Alan ağırlığı	Kalınlık	Gözenek genişliği	Maksimum basınç (P _{max}) mmHg	Gerilim 16N/cm'de % esneme
PROLENE*	80-85 gr/m ²	0.6 mm	1-2 mm	1650	%8
VYPRO* II ¹	30gr/m ²	0.39 mm	3-4 mm	375	%24

Mükemmel uygulama özellikleri

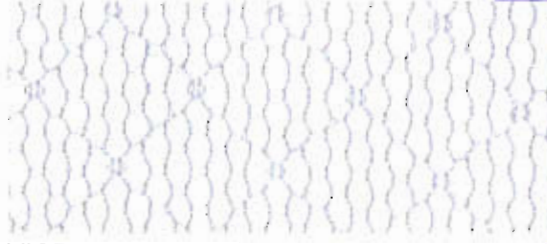
- Operasyon sırasında uygulamayı kolaylaştırmak için mesh yapısını sertleştirmek üzere VICRYL* poliglaktin lifleri kullanılmıştır.
- İnguinal herni onarımında uygulamayı kolaylaştırmak için daha fazla lif içerir.
- VYPRO* II mesh kesilerek kolaylıkla şekillendirilebilir; kenarları yumuşak ve sağlam kalır.
- Sertlik düzeyi, uygulamanın daha kontrollü olmasını sağlar ve açık girişimlerde defektin üzerine yerleştirilmesini kolaylaştırır.
- VICRYL* kısım dokuya daha iyi yapışmasını sağlar, laparoskopik tekniklerde (TAPP ya da TEP) implantın yayılmasını ve yerleştirilmesini kolaylaştırır.
- Gözenekli yapısı, açık ve laparoskopik girişimlerde alttaki dokunun görülmesini sağlar.

Fizyolojik olarak uyumlu

- Geniş gözenekli yapısı, rijit bir "skar plağı" yerine, esnek bir "skar mesh" oluşmasını sağlar.
- Anatomik yapıyla uyumludur.
- Karın duvarında maksimum basınç olan 16N/cm'de, PROLENE* meshin %8 olan esnekliği ile karşılaştırıldığında, VYPRO* II meshin esnekliği %24'tür.



VYPRO* II mesh kompozit



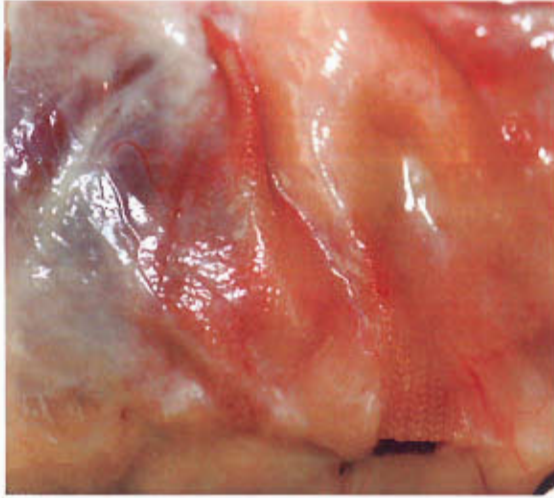
VICRYL* kısımların emiliminden sonra geriye kalan hafif PROLENE* mesh

Güç ve bütünlük

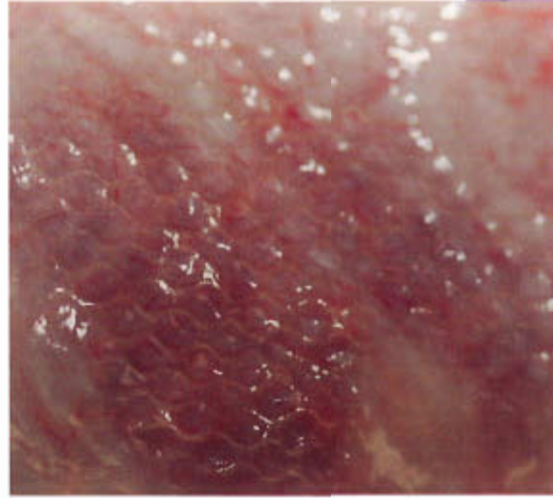
- VYPRO* II mesh tüm hastalar için optimum destek sağlar.
- VYPRO* II mesh herni defekti üzerindeki dokunun yaşam boyu güçlendirilmesini sağlar.
- Kalıcı polipropilen kısım bütünlüğün korunmasını ve yara iyileşmesi sırasında ve sonrasında desteğin sürmesi için implantın iyi yayılmasını sağlar.
- 2/0 PROLENE sütürlerle ya da zımbalarla sabitlenebilir.

Hafif multifilaman mesh

- Tüm gerilimsiz inguinal herni onarım teknikleri için
- Kesilmesi, manipülasyonu ve yerleştirilmesi kolay
- Çok yönlü esneklik ve kalıcı dayanıklılık bir arada
- Küçük gözenekli mesh'lerle karşılaştırıldığında skar dokusu oluşumunda iyileşme ile sağlanan uzun süreli doku uyumu



Klasik polipropilen mesh. İmplantasyondan 90 gün sonra. Kat oluşumu (implantasyon çalışması TEP domuz)



Hafif VYPRO* II mesh. İmplantasyondan 90 gün sonra. Kat oluşumu olmaksızın dokuyla bütünleşme (implantasyon çalışması TEP domuz)

Kod	Boyut	Adet/kutu
PVM2S3	6 cm x 11 cm	3
PVM2P3	12 cm x 10 cm	3
PVM2N3	15 cm x 10 cm	3
PVM2M3	15 cm x 15 cm	3

Doku Destek Çözümleri

Güven Ellerinizde...

Cerrahi mesh gereksinimleriniz için tek kaynak

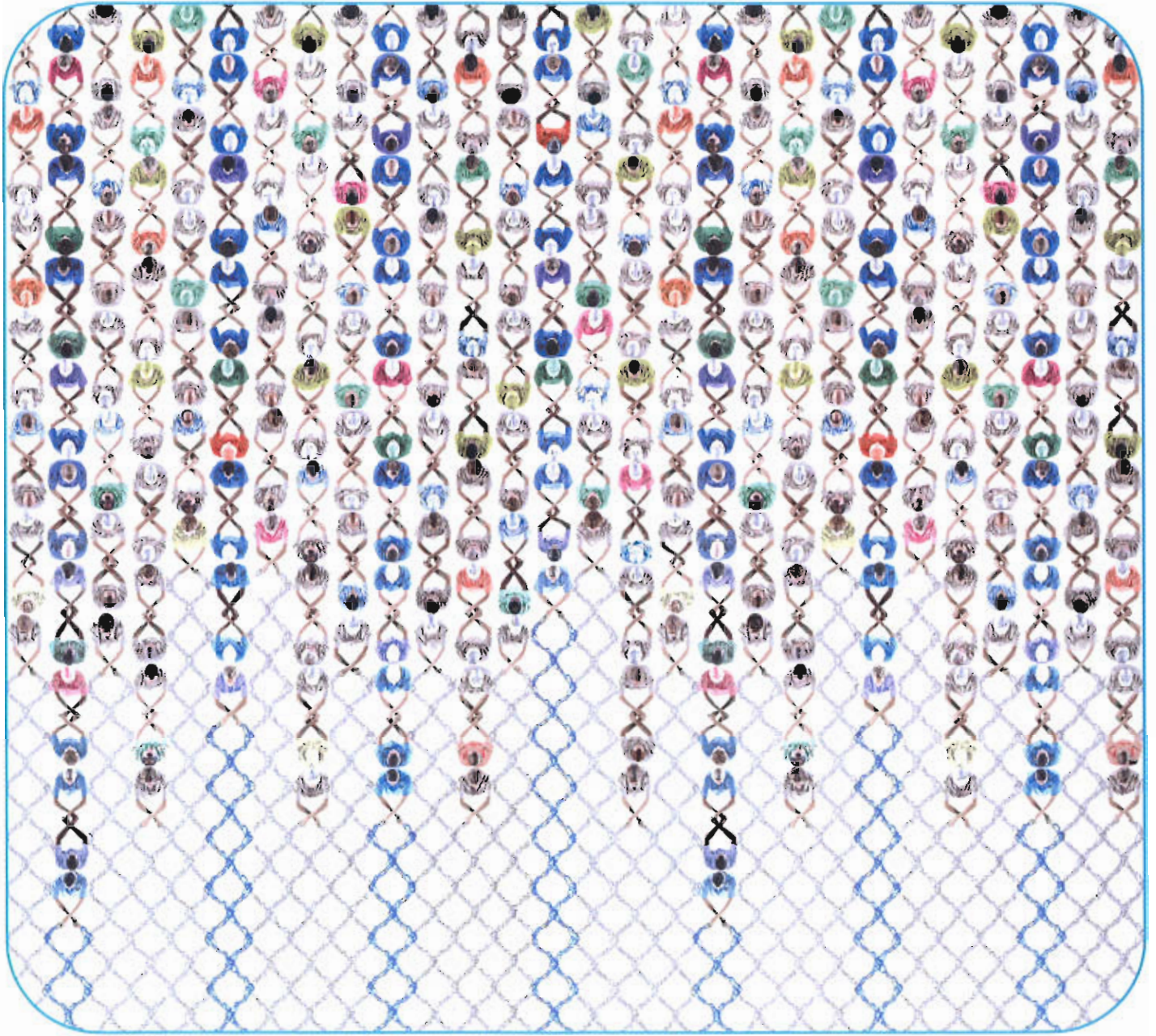
	MERSILENE* mesh	Karın duvarı fasya defektlerinin onarımı için esnek polyester mesh
	PROLENE* mesh	Karın duvarı fasya defektlerinin onarımı için klinik olarak kanıtlanmış polipropilen mesh
	ENDOROLL* PROLENE* mesh	Laparoskopik inguinal herni onarımında benzersiz NO-TOUCH polipropilen mesh sistemi
	VYPRO* mesh	İnsizyonel herni onarımı için esnek hafif multifilaman mesh
	VYPRO* II mesh	Açık ve laparoskopik inguinal herni onarımı için hafif multifilaman mesh
	VYPRO* II visor mesh	Gridiron hernioplasti için benzersiz hafif multifilaman mesh
	ULTRAPRO* mesh	Karın duvarının güçlendirilmesi için hafif monofilaman mesh
	PROLENE* 3D Patch	Küçük karın duvarı hemilerinin onarımı için tek parçalı herni cihazı
	PROLENE* Herni Sistemi	Kasık fıtıklarının kombine anterior ve posterior onarımı için benzersiz üçü bir yerde herni cihazı
	VICRYL* mesh	Geçici yara ya da organ desteği sağlamak için emilebilir mesh

1. Emilimden sonra geriye kalan polipropilen kısım

ETHICON
a Johnson & Johnson company
www.jnjgateway.com

**interfarma**
Türkiye Distribütörü
INTERFARMA A.Ş.
Koza Sokak No: 26 G.O.Paşa / Ankara
Tel : (0312) 409 19 00 PBX
Faks : (0312) 442 90 69
www.interfarma.com.tr

Her iki hastadan birinin
fitik onarımı sonrası
yabancı cisme bağlı ağrı
hissettięini biliyor musunuz?



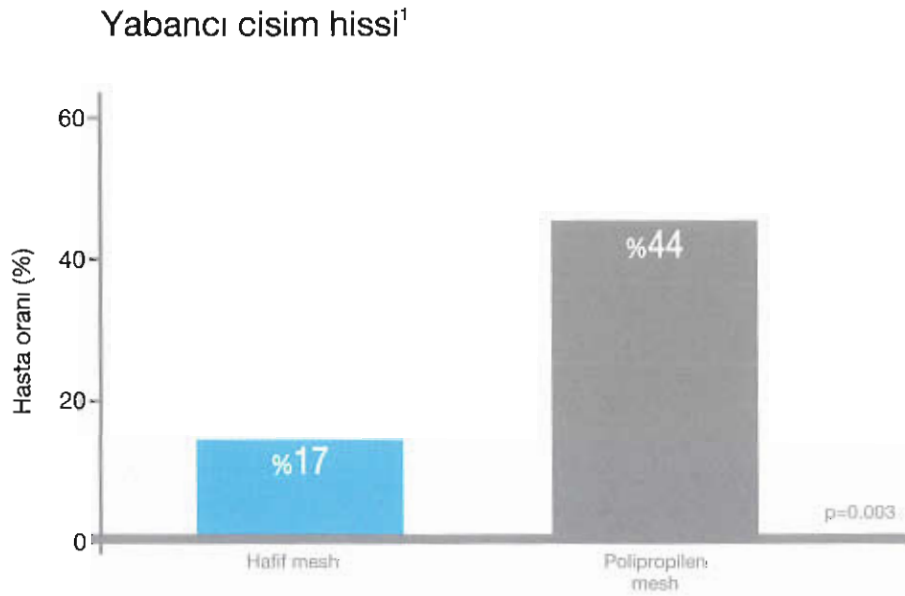
ETHICON

a Johnson & Johnson company

HERNIA SOLUTIONS

Together for life

Mesh ile fitik onarımı
yapılan hastaların **%47**'si
kasık bölgesinde sertlik ve
yabancı cisme bağlı ağrı
hissettiklerini bildirmişlerdir.¹



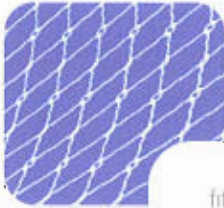
122 Lichtenstein inguinal fitik onarımında hafif ve polipropilen mesh'lerin karşılaştırıldığı randomize çalışma

Ethicon 120 yılı aşan deneyimi ve kalitesiyle size 3 farklı **kısmen emilebilen hafif mesh'i** sunuyor.



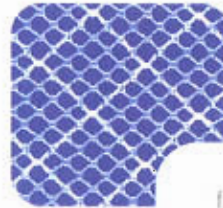
ULTRAPRO* mesh

Inguinal ve insizyonel fitikların onarımında kısmen emilebilen monofilaman mesh



VYPRO* mesh

Insizyonel fitikların onarımında kısmen emilebilen multifilaman mesh



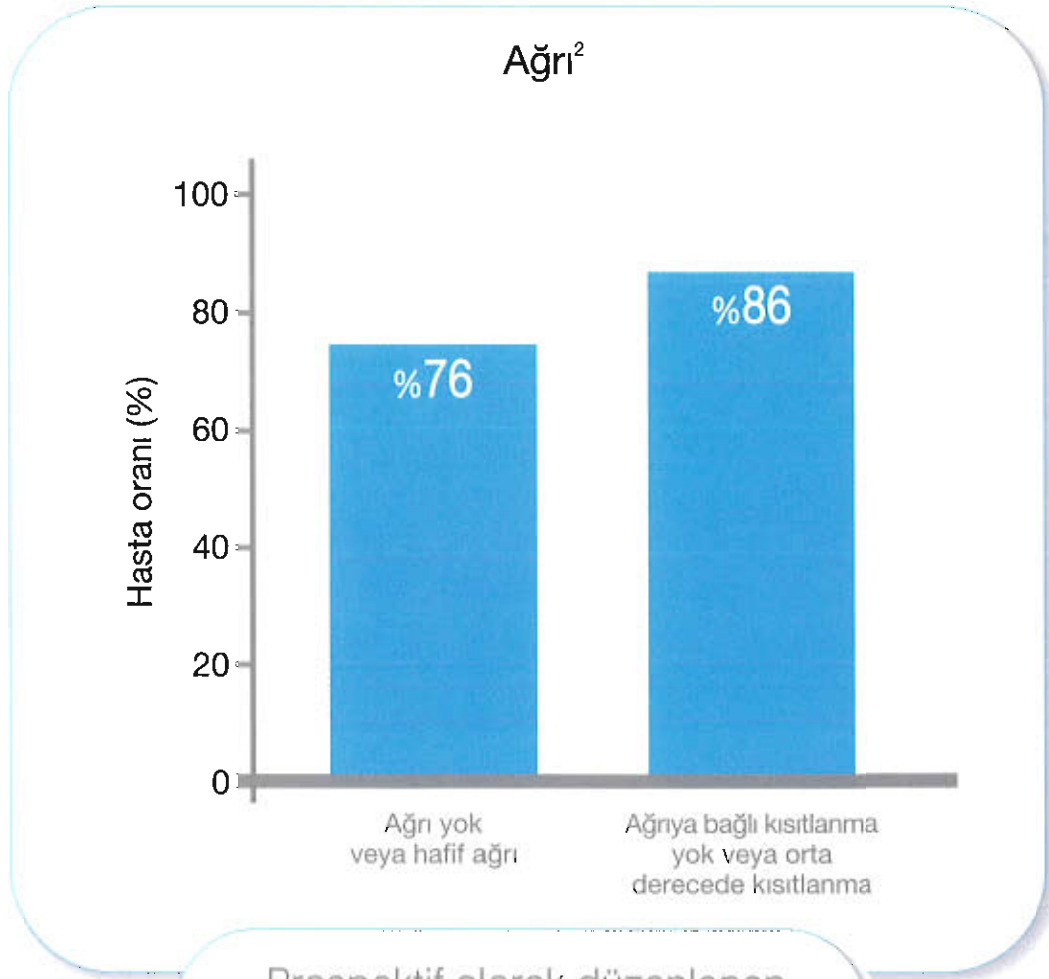
VYPRO* II mesh

Inguinal fitikların onarımında kısmen emilebilen multifilaman mesh

Klinik alıřma verileri,
kısmen emilebilen hafif mesh'ler
ile kronik ağrı ve yabancı cisim hissinin
daha az olduđunu göstermektedir.¹⁻³



Hastanızla ömür boyu birlikte..



Prospektif olarak düzenlenen bu çalışmada, 50 hastaya ULTRAPRO mesh kullanılarak, Lichtenstein yöntemiyle inguinal fıtık onarımı yapılmıştır.²



- **2 kat** büyük gözenek genişliği[†]
- **%30** daha ince[†]
- Yüksek doku entegrasyonu
- Daha az infeksiyon riski

- **%70** oranında daha az yabancı madde
- Kısmen emilimiyle **4 kat** daha hafif
- **3 kat** daha esnek

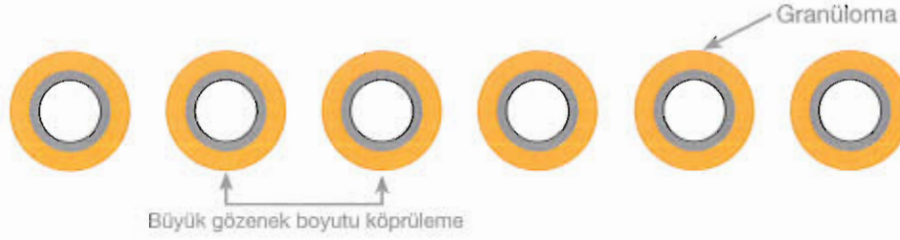
[†] Prolene mesh'e oranla

Ince filamentlerden geniş gözenekli olarak örülmüş hafif mesh'ler, sert bir skar oluşumu yerine karın duvarının fizyolojik yapısıyla uyumlu, doğal bir iyileşme sağlar.⁴⁻⁶

Polipropilen mesh

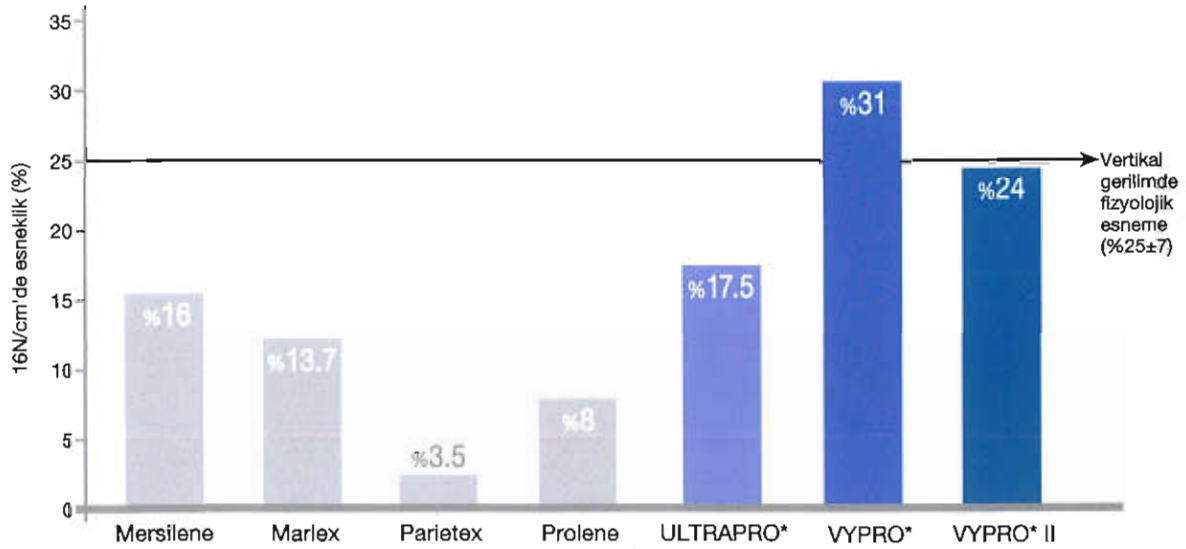


Hafif mesh



6 no.lu referanstan uyarlanmıştır.

Vertikal gerilimde fizyolojik esneme ile karşılaştırıldığında, Ethicon mesh ürünlerinin Prolene mesh'e göre 3 kat daha fazla esnek olduğu görülmektedir.⁷



	PROLENE	ULTRAPRO* mesh	VYPRO* mesh	VYPRO* II mesh
Malzeme	Prolene	Prolene + Monocryl	Prolene + Vicryl	Prolene + Vicryl
Örgü	Monofilaman	Monofilaman	Multifilaman	Multifilaman
Gözenek genişliği	1-2 mm	3-4 mm	4-5 mm	3-4 mm
Kalınlık	0.60 mm	0.50 mm	0.39 mm	0.39 mm
Ağırlık	80-85 gr/m ²	28 gr/m ²	25 gr/m ²	30 gr/m ²
Emilim	-----	%50	%50	%50
Esneklik	%8	%17.5	%31	%24

ULTRAPRO* mesh

Karın duvarının güçlendirilmesi için hafif monofilaman mesh

Kod	Boyut	Adet/kutu
UMS3	6 cm x 11 cm	3
UMP3	10 cm x 12 cm	3
UMN3	10 cm x 15 cm	3
UMM3	15 cm x 15 cm	3
UMT1	15 cm x 30 cm	1
UML1	30 cm x 30 cm	1
UHSL1	Büyük	1
UHSM1	Orta	1
UHSOV1	Oval	1

VYPRO* mesh

İnsizyonel fıtık onarımı için hafif multifilaman mesh

Kod	Boyut	Adet/kutu
PVML1	30 x 30 cm	1
PVMM1	15 x 15 cm	1
PVMN1	10 x 15 cm	1

VYPRO* II mesh

Açık ve laparoskopik inguinal fıtık onarımı için hafif multifilaman mesh

Kod	Boyut	Adet/kutu
PVM2S3	6 cm x 11 cm	3
PVM2P3	12 cm x 10 cm	3
PVM2N3	15 cm x 10 cm	3
PVM2M3	15 cm x 15 cm	3

Referanslar: 1. Post S. Et al. Randomized clinical trial of lightweight composite mesh for Lichtenstein repair of primary inguinal hernia. *Br J Surg* 2004;97:21-26. 2. Hjalmarsson P. Et al. *Med Res* 2004;9:327-3. 3. Bruggeman S. Et al. Three-year results of a randomized clinical trial of lightweight polypropylene mesh in Lichtenstein repair of primary inguinal hernia. *Br J Surg* 2004;97:1050-1054. 4. Hesse U. Randomized controlled trial of lightweight 1 conductor suture mesh for inguinal hernia repair. *Br J Surg* 2006;99:420-3. 5. H. S. Jung H. King G. Rosh R. Koochergrin B. Schumpelick V. Functional and morphologic properties of a meshlike mesh for inguinal hernia repair. *World J Surg* 2002;26:1472-1480. 6. King G. Koochergrin B. Schumpelick V. et al. Impact of application of the interface glue hemostatic on the mesh. *J Surg Res* 2002;103:209-214. 7. Eviden. data on file.