

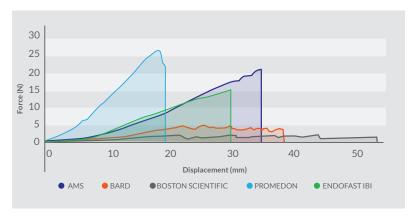
Système sûr et sans treillis pour le traitement transvaginal du Prolapsus des Organes Pelviens





• PROCÉDURE EFFICACE ET PEU INVASIVE

Une fixation sacro-épineuse doit supporter les pressions importantes qui affectent le plancher pelvien. Les études cliniques montrent que les systèmes d'ancrage dans les tissus offrent une fixation primaire supérieure par rapport aux dispositifs de suture en termes de résistance à l'arrachement. Grâce aux dispositifs d'ancrage comme ANCORIS, le risque de réapparition du prolapsus apical après un ancrage sacro-épineux peut être réduit.



1: Sahrif J, et. al.: Recurrent pelvic organ prolapse: International Urogynecological Association Research and Development Committee opinon – Int Urogynecol J (2016). /2: IUGA Congress 2019, Poster 30 (Suppl. 1):S320. /3: Halaska M, Sedlacek R, Lincova M, Nanka O, Maxova K, Charles University Czech TU Prague: Fixation ability of contemporary used vaginal kits in prolapse surgery. /4: Data on file. /5: Castro R, et. al.: Vaginal sacrospinous ligament fixation using tissue anchor system vs. a traditional technique for women with apical vaginal prolapse: A randomized controlled trial – Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery (2020)

SYSTÈME D'ANCRAGE TISSULAIRE - TAS

Les ancrages TAS ont été conçus pour permettre la fixation fiable de deux sutures de fixation en polypropylène au ligament sacro-épineux. Avec ses six pointes en polypropylène disposées sur sa circonférence et sa butée de sécurité en bas, le TAS assure:

- Une grande résistance à l'arrachement et une grande précision
- Un ancrage fiable
- Une sécurité par rapport aux structures nerveuses et vasculaires, grâce au tube fourni pour la procédure d'implantation qui apporte une protection supplémentaire



Mécanisme

Insertion et libération

simples de l'ancre

• GUIDE D'INSERTION RÉTRACTABLE - RIG

Le Guide d'Insertion Rétractable a été développé pour atteindre la zone d'ancrage de façon à réaliser une insertion précise et sûre de l'ancre. La configuration du RIG, avec son tube protecteur, garantit l'intégrité des tissus environnants pendant l'implantation du TAS dans le ligament sacro-épineux. Avec son design ergonomique, son petit diamètre et son mécanisme rétractable pour clipper et libérer les ancres, il apporte:

- Précision et sécurité lors des manœuvres chirurgicales
- Réduction de la dissection au minimum
- Contrôle total de la fixation et de la libération des ancres

Guide incurvé

Accès facile au ligament sacro-épineux par l'approche transvaginale. Dissection requise limitée.

Tube protecteur

Protection des tissus environnants durant la procédure d'implantation.

Mécanisme de verrouillage et libération du tube protecteur

Blocage et déblocage faciles du tube protecteur





ANCORIS en pratique

- Prolapsus utérin
- > Prolapsus du dôme vaginal
- > Prolapsus antérieur avec défaut apical
- Prolapsus postérieur avec défaut apical
- Soutien apical pour des résultats durables sur des réparations antérieures et postérieures.

100.000 + TAS 1 IMPLANTÉS, 1



O CONTRE-INDICATIONS ET PRÉCAUTIONS D'USAGE

ANCORIS ne doit pas être utilisé sur les patientes:

- fertiles
- > ayant une infection déclarée ou latente du vagin, du col de l'utérus ou de l'utérus
- > ayant, ou ayant eu, un cancer du vagin, du col de l'utérus ou de l'utérus
- > ayant une radiothérapie en cours ou prévue
- > ayant une allergie connue au polypropylène.

L'implantation d'ANCORIS doit être basée sur une évaluation complète de la patiente, de ses caractéristiques individuelles et préférences. Les points suivants doivent être considérés:

➤ ANCORIS doit être utilisé uniquement par des chirurgiens familiarisés avec les procédures chirurgicales de réparation des défauts vaginaux par approche transvaginale.

Pour davantage de précautions et mises en garde, se référer aux instructions d'utilisation de la notice.

• INFORMATIONS POUR LA COMMANDE:



Numéro de commande: KIT-ANC-01

- > 1 unité de distribution avec trois Systèmes d'Ancrage Tissulaire (Réf.: TAS)
- 1 Guide d'Insertion Rétractable conçu pour l'implantation des TAS (Réf.: DPN-MNL)
- > 1 aiguille de suture à chas (Réf.: ESN)
- ▶ 1 pousse-nœuds (Réf.: KP)



www.promedon-urologypf.com/ancoris