

ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ДЛЯ ЛАПАРОСКОПИИ В УРОЛОГИИ



Новый почечный зажим от KARL STORZ – существенный шаг против теплой ишемии при лапароскопической частичной резекции почки

При помощи почечного паренхимного зажима компании KARL STORZ выполнять лапароскопическую частичную резекцию почки не только легче, но и безопаснее и быстрее.

Теплая ишемия при пережатии почечной ножки является существенным ограничивающим фактором лапароскопической частичной резекции почки, который может привести к стрессу у хирургов, вызванному недостатком времени. При практикуемом в настоящее время методе пережатия основной почечной артерии в распоряжении хирурга имеется только определенный период времени до момента, когда вся почка перестает функционировать из-за недостатка кровоснабжения.

Легко понятное пользование почечным зажимом обеспечивает его безопасное применение и чрезвычайно

эффективное пережатие необходимого участка. Благодаря тому, что подавление притока крови и кислорода ограничивается определенным участком, здоровая часть почки в течение всей процедуры продолжает снабжаться кровью и, таким образом, сохраняет свои функции (не возникает ишемии).

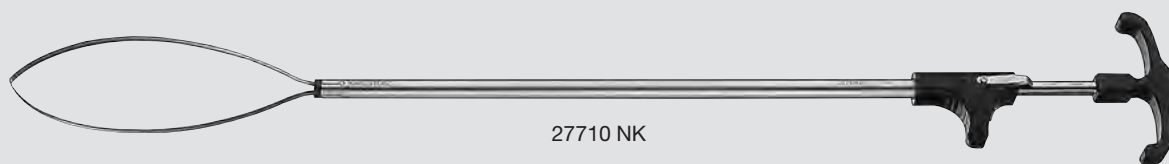
Используя паренхимный зажим, можно избежать рискованной диссекции почечной ножки.

Поскольку почечный зажим легко открывается во время и особенно после резекции и закрытия, возникает возможность постоянного контроля области резекции и остановки кровотечения.

*Dr. NOHRA, Beirut, Ливан,
Dr. HUYGHE, Toulouse, Франция*

Отличительные признаки:

- Непрерывное кровоснабжение здоровой части почки
- Нет временных ограничений для резекции и закрытия раны
- Минимальное травмирование здоровой части почки
- Фиксирующий механизм обеспечивает устойчивое и удобное пережатие необходимого участка почки, а также контроль за кровью в месте резекции после закрытия раны
- Не считая блокировки притока крови, сохраняется применение обычного хирургического метода



27710 NK

Почечный зажим, для захвата почки и блокировки притока крови, размер 10 мм, длина 29 см

Комплектация:

Рукоятка, с фиксатором

Внешний тубус

Петля

Компоненты/Запасные части, см. главу 21

Лазерный аппликатор для лапароскопии

НОВИНКА

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

Новый лазерный аппликатор для лапароскопии

Контролируемое управление лазерным волокном с интегрированной эвакуацией дыма

Лазерная технология предоставляет эффективную и надежную возможность проводить лапароскопическое удаление мелких периферийных опухолей почки без ишемии и предварительного освобождения почечной ножки.

Чтобы обеспечить безопасное и удобное ведение и позиционирование лазерного волокна почти под прямым углом, применяется лапароскопический лазерный аппликатор. Изогнутый дистальный конец позволяет вводить инструмент через стандартный троакар 12 мм и сохранять дистанцию к почечной паренхиме для эффективного

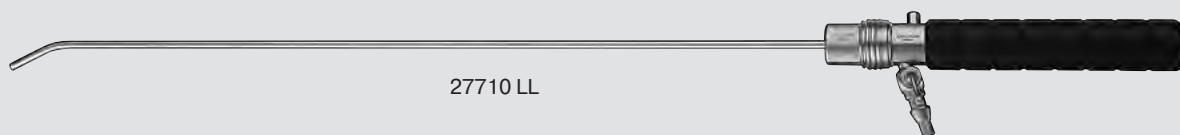
лазерного применения под идеальным углом. Альтернативная возможность – введение лазерного инструмента через небольшой разрез кожи напрямую в операционное поле.

Возникающий при использовании лазера дым отводится через второй, интегрированный в инструмент канал посредством стандартной аспирационной системы, что обеспечивает хорошую видимость во время энуклеации.

*Prof. med. G. JANETSCHKE,
Universitätsklinik für Urologie,
Paracelsus Medizinische Universität Salzburg,
Австрия*

Отличительные признаки:

- Надежное управление лазерным волокном
- Изогнутый дистальный конец для идеального применения лазера
- Встроенный аспирационный канал для четкой эндоскопической видимости
- Для лазерного волокна диаметром 0,7 – 0,9 мм



27710 LL

27710 LL

Лазерный аппликатор, для управления лазерным волокном

Комплектация:

Рукоятка

Внешний тубус

Внутренний тубус, нестерильный,
5 шт./упаковка, одноразовый



Компоненты/Запасные части, см. главу 21

Мочеточниковый зонд с подсветкой

Мочеточниковый зонд с подсветкой предназначен преимущественно для визуализации мочеточника во время операций по поводу воспалительных или злокачественных опухолей в районе малого таза, при которых мочеточник заключен в окружающую ткань (например, при опухолях яичника).

Оптические волокна имеют надрезы на расстоянии 1 см, через которые может выходить свет.

Мочеточниковый зонд с подсветкой подсоединяется к источнику холодного света и вводится в мочеточник перед операцией или во время нее.

Его сила света столь велика, что она также превосходит операционную лампу.

Зонд позволяет в значительной степени предотвратить сопутствующие повреждения тазового мочеточника.



496 U

496 U

Мочеточниковый зонд с подсветкой, 7 Шр.

Источник света LED на батарейках – «Power of Light»

Новый источник света LED на батарейках компании KARL STORZ для жестких эндоскопов и фиброскопов – водонепроницаемый, полностью погружаемый в чистя-

щие и дезинфекционные растворы и стерилизуемый этиленоксидом, формальдегидом, Steris® и Sterrad®.

Отличительные признаки:

- Точное и интенсивное освещение операционного поля абсолютно белым и специально сфокусированным светом
- Источник света LED 50 000 люкс
- Продолжительность работы свыше 120 минут при непрерывной эксплуатации
- Нет необходимости в специальных батарейках – подходят батарейки, имеющиеся повсюду в продаже
- Срок службы источника света LED более 50 000 часов



11301 D3

11301 D3

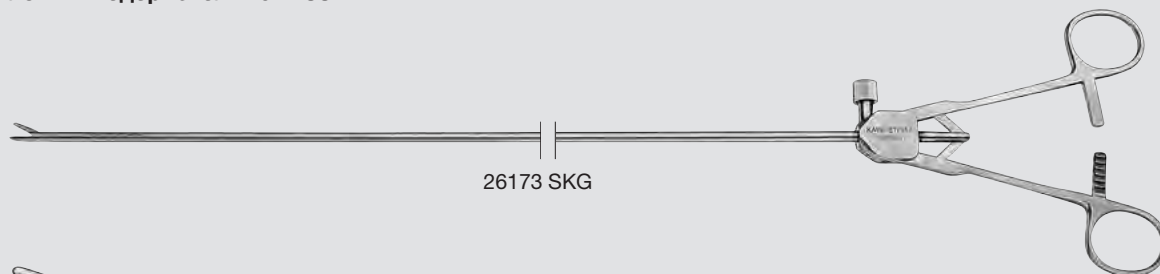
Источник света LED на батарейках для эндоскопов, с крупной винтовой резьбой, активируемый бустерный режим для кратковременного увеличения яркости, продолжительность работы > 120 мин, вес около 78 г, водонепроницаемый и полностью погружаемый в растворы для чистки и дезинфекции

Урология

Набор для лапароскопической радикальной простатэктомии

размер 5 мм

Игло- и нитедержатели по RASSWEILER



26173 SKG



26173 SKG

Иглодержатель по RASSWEILER, бранши прямые, аксиально-кольцевая рукоятка с кремальерой, размер 5 мм, длина 33 см, для шовного материала 2/0 – 4/0, размер игл SH и RB (Ethicon)



26173 SKL

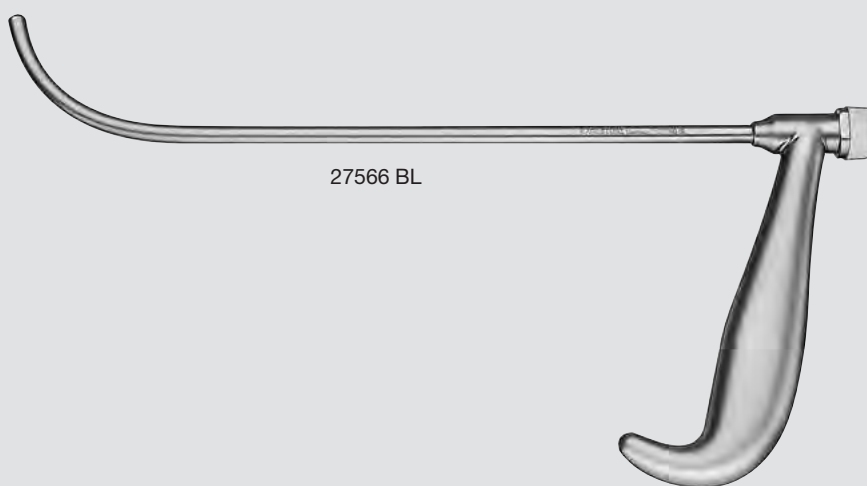
Иглодержатель по RASSWEILER, вогнутый/выпуклый, бранши тонкие, загнуты влево, аксиально-кольцевая рукоятка с кремальерой, размер 5 мм, длина 33 см, для шовного материала 3/0, размер игл LH и RB-1 (Ethicon)

Обратите внимание:

Использование иглодержателей с иглами большего размера, чем рекомендованный, может привести к повреждению инструментов.

18 Шр.

Трансуретральный буж по RASSWEILER



27566 BL

27566 BL

Трансуретральный буж по RASSWEILER, 18 Шр., с рабочим каналом 9 Шр., для анастомоза при лапароскопической простатэктомии