



SERAG
WIESSNER

**Implanty GINEKOLOGICZNE,
Narzędzia wielorazowego użytku.**

Produkty prezentowane w niniejszym katalogu stanowią tylko część wyrobów z bogatej oferty reprezentowanej przez nas firmy.

Szczegółowe oferty na poszczególne produkty razem z cenami można uzyskać bezpośrednio w biurze naszej firmy.

Z pełną ofertą można również zapoznać się na stronach internetowych producenta oferowanego sprzętu:

150
JAHRE
1866 - 2016



SERAG
WIESSNER

* *Serag Wiessner GmbH (DE) - www.serag-wiessner.com*

Dodatkowe informacje oraz
materiały szkoleniowe na portalu video:



www.serag-wiessner.de/service/video-portal/



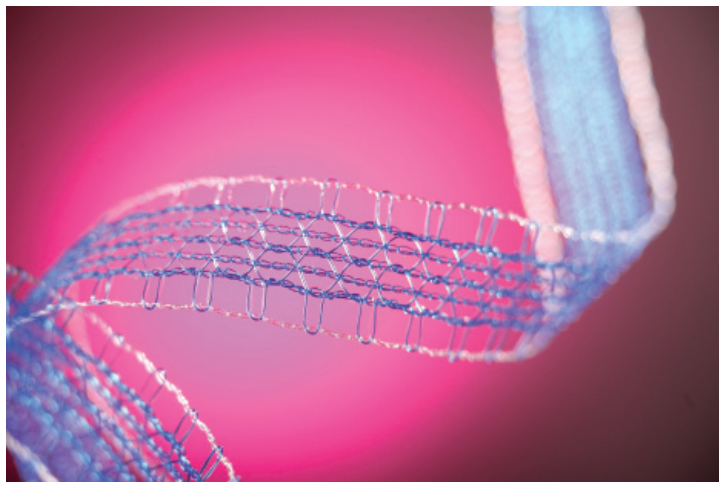
Wszystkie oferowane wyroby spełniają wymagania systemu gwarancji jakości w zakresie projektowania, produkcji oraz kontroli końcowej poszczególnych produktów zgodnie z załącznikiem II dział 3 Dyrektywy Rady Wspólnoty Europejskiej 93/42/EEC dla wyrobów medycznych.

Niniejszy katalog nie stanowi oferty handlowej w myśl przepisów Kodeksu Cywilnego.

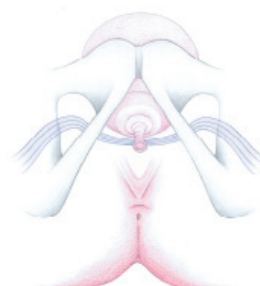
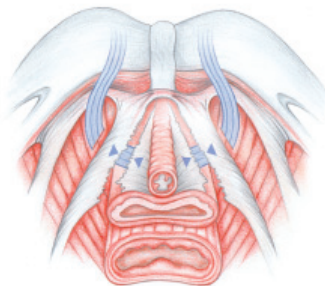
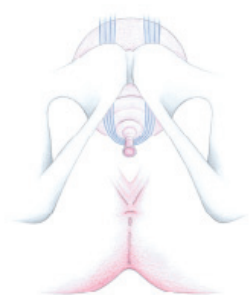
© 2018 International Service Sp. z o.o. Wszelki prawa zastrzeżone. Wykorzystywanie materiałów zawartych w katalogu w jakiegokolwiek formie bez zgody zabronione.

SERASIS® / SERASIS®PA

Taśmy SERASIS® są szczególnie przydatne do leczenia izolowanego wysiłkowego nietrzymania moczu, niewydolności zwieracza wewnętrznego, jak również u pacjentek, operowanych celem rekonstrukcji dna miednicy (np. w leczeniu operacyjnym obniżenia narządów miednicy mniejszej „system SERATOM®”). Taśmy wykonane są z syntetycznych włókien polipropylenowych. Główne włókna składają się z włókien monofilamentowych lub włókien dwu-składnikowych, monofilament powleczony wchłaniającą warstwą glikolidu i e-kaprolaktonu są odpowiednie do beznapięciowej implantacji. Oprócz standardowego zastosowania załonowego (TVT), szeroki wybór narzędzi chirurgicznych i odmian implantów pozwala na zastosowanie taśmy do zabiegu przezzaślonoowego, okołocewkowego lub od ściany tylnej pochwy. Możliwe są również różne drogi dostępu - pochwowa, brzuszna załonowa, zarówno od zewnątrz jak i od strony pochwy.



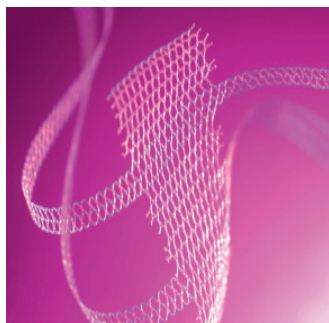
Włókna mogą być bezbarwne lub barwione ftalocyjaniną (Kolor nr 74160) lub niebieskim rozpuszczalnikiem (Kolor nr 61568).



Symbol	Nazwa	Szt. w opakowaniu	Wielkość porów	Rozmiar	Numer katalogowy
PP - nieabsorbowalne.					
	SERASIS® MR	3	1 - 3 mm	1 x 45 cm	IS55MR
		1			IS55MR50
PP/PGACL - częściowo absorbowalne.					
	SERASIS® PA MR	3	1 - 3 mm	1 x 45 cm	IS56MR
		1			IS56MR50
	SERASIS® PA MR ADAPT	3	1 - 3 mm	1 x 45 cm do regulacji	IS58MR
		1			IS58MR50
	SERASIS® PA MR ADAPT JK-Tape	3	1 - 3 mm	0,8 x 45 cm	IS51MR
		1			IS51MR50

Dostęp chirurgiczny	Rodzaj implantu			Dedykowane narzędzia	
Załonowe TVT od strony pochwy do brzucha i odwrotnie	 SERASIS® PP MR IS55MR	 SERASIS® PA MR IS56MR	 SERASIS® PA MR ADAPT JK-Tape IS51MR (reg.)	 SERAPRO® VR IS23 u. A.	 SERASIS® V IS40
	 SERASIS® PA MR ADAP IS58MR (reg.)			 SERAPRO® VT1 IS90 + j.u. sling IS91	
Przezzaślonoowe TOT inside-out i outside-in od wewnątrz do zewnątrz i od zewnątrz do wewnątrz	 SERASIS® PP MR IS55	 SERASIS® PA MR IS56MR	 SERASIS® PA MR ADAP IS58MR (reg.)	 SERASIS® TO IS50	 SERASIS® TO XXL IS60

SERATOM® / SERATOM®PA Systemy do naprawy statyki przedniej i tylnej ściany pochwy .



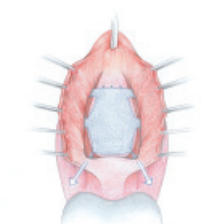
System **SERATOM®** oferuje różne siatki do rekonstrukcji dna miednicy, wraz z odpowiednimi narzędziami chirurgicznymi. Warianty systemu umożliwiają optymalną naprawę obniżenia narządów miednicy mniejszej, zarówno w kompartymencie przednim jak i tylnym. Unikalna makroporowa siatka zapewnia optymalne zawieszenie macicy lub sklepienia pochwy. Wszczepienie siatki **SERATOM®** likwiduje obniżenie i wypadanie, a jednocześnie stabilizując tkanki utrzymuje ich prawidłową statykę. Podtrzymujący implant jest przymocowany do stabilnych struktur w miednicy za pomocą indywidualnie przeprowadzonych i napiętych taśm. Powoduje to anatomicznie prawidłowe, trwałe odbudowanie dna miednicy – co jest ważnym czynnikiem przywrócenia prawidłowej funkcji pęcherza moczowego oraz jelit. Główne włókna składają się z włókien dwuskładnikowych (monofilament powleczony wchłaniającą warstwą glikolidu i e-kaprolaktanu). Procedura produkcyjna pozwala na uzyskanie lekkiej, miękkiej siatki o dużych porach. Przy zminimalizowanej ilości obecnego ciała



4-ro punktowa fiksacja (SERATOM® A)



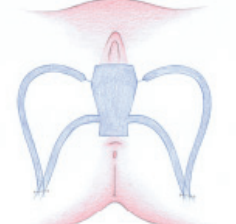
6-cio punktowa fiksacja (SERATOM® E PA)



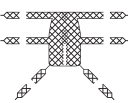
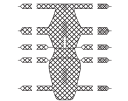
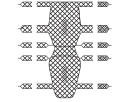
obcego, makroporowa struktura pozwala na dobre przerastanie siatki tkankami. Wszczepiona siatka wykazuje się stałymi właściwościami mechanicznymi in vivo w długim okresie obserwacji. Podstawa siatki i taśmy mocujące produkowane są w sposób jednoczęściowy dzięki czemu kompresja implantu przez tkanki pacjentki rozkłada się równomiernie. W przypadku napięcia, siatka zachowuje swoją trwałość na całej swojej powierzchni. System **SERATOM®** pozwala na wykonanie małoinwazyjnej, beznapięciowej, korekty chirurgicznej z dostępu przezpochwowego. Znajduje on zastosowanie u pacjentek ze wskazaniami do korekty chirurgicznej cystocele (uchyłka pochwowego pęcherza moczowego). Jego zastosowanie nie zależy od obecności i statyki szyjki macicy, jak również system znajduje zastosowanie w operacjach pochwowych z powodu obniżenia lub wypadania narządu rodnego jako jeden z elementów korekty.



Rectocele (SERATOM® F PA)






Symbol	Nazwa	Szt. w opak.	Rozm. porów	Baza	Ilość ramion	Dł. ramion	Nr katalogowy
PP/PGACL - częściowo absorbowalne.							
	SERATOM® A PA MR	3	3 x 5 mm	5 x 10 cm	4	20 cm	SN205MR
		1					SN205MR50
	SERATOM® E PA MR	3	2 x 4 mm	6 x 10 cm	4 + 2 flex	20 cm	SN215MR
		1					SN215MR50
	SERATOM® E2 PA MR	3	2 x 4 mm	6 x 10 cm	4 + 2 flex	20 cm	SN217MR
		1					SN217MR50
	SERATOM® F PA MR	3	2 x 4 mm	5,5 x 10 cm	2 + 2 flex	20 cm	SN245MR
		1					SN245MR50
	SERATOM® L PA MR	3	2 x 4 mm	7,5 x 9 cm	2 + 2 flex	20 cm	SN295MR
		1					SN295MR50
	SERATOM® MN PA MR	3	2 x 4 mm	3 x 3 cm	4 + 2 flex	20 cm	SN207MR
		1					SN207MR50




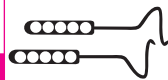



Symbol	Nazwa	Szt. w opak.	Rozm. porów	Baza	Ilość ramion	Dł. ramion	Nr katalogowy
PP/PGACL - częściowo absorbowalne.							
	SERATOM[®] P PA MR	3	2 x 4 mm	4 x 9 cm	4 + 2 flex	20 cm	SN845MR
		1					SN845MR50
	SERATOM[®] K PA MR	3	2 x 4 mm	7,5 x 22cm	6 + 4 flex	20 cm	SN285MR
		1					SN285MR50
	SERATOM[®] K2 PA MR	3	2 x 4 mm	7,5 x 24cm	6 + 4 flex	20 cm	SN287MR
		1					SN287MR50

Dostęp chirurgiczny	Rodzaj implantu	Dedykowane narzędzia
---------------------	-----------------	----------------------

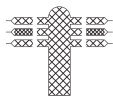

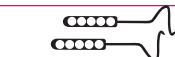


WYSIŁKOWE NIETRZYMANIE MOCZU

Przezpochwowy połączony z zaburzeniami statyki				patrz zaburzenia statyki narządu rodneg
	SERATOM[®] E PA MR SN215MR	SERATOM[®] P PA MR SN845MR	SERATOM[®] E2 PA MR SN217MR	







CYSTOCELE

Przezpochwowy z macią zachowaną i bez macicy; 6-punktowe mocowanie				 SERASIS[®] TO IS50 SERASIS[®] TO XXL IS60 SERASIS[®] TO SL IS70
	SERATOM[®] E PA MR SN215MR	SERATOM[®] P PA MR SN845MR	SERATOM[®] A PA MR SN205MR	
				 SERAPRO[®] VT1 IS90 + j.u. sling IS91 (opcjonalnie nić USP1 SERALEN [®] LN409Y00)
	SERATOM[®] MN PA MR SN207MR	SERATOM[®] E2 PA MR SN217MR		









ENTEROCELE

Przezpochwowy Łączony przezpochwowy oraz laparoskopowy/przebrzuszny (umocowanie krzyżowe)				 SERASIS[®] TO IS50 SERASIS[®] TO XXL IS60
	SERATOM[®] G2 PA MR SN895MR	SERATOM[®] P2 PA MR SN875MR		
				 SERASIS[®] V IS40 SERASIS[®] V2 IS80
				 SERAPRO[®] VT1 IS90 + j.u. sling IS91 (opcjonalnie nić USP1 SERALEN [®] LN409Y00)

REKTOCELE

Przezpochwowy				 SERASIS[®] V IS40 SERASIS[®] V2 IS80
	SERATOM[®] L PA MR SN295MR	SERATOM[®] F PA MR SN245MR	SERATOM[®] A PA MR SN205MR	
				 SERAPRO[®] RSD-Ney IS200 SERAPRO[®] ARSD-Ney IS210 dedykowane nici USP0 (SERALEN [®] LN354300)
	SERATOM[®] MN PA MR SN207MR			

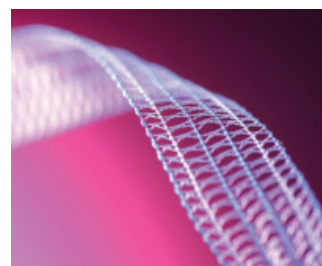
ZŁOŻONE USZKODZENIA

Przezpochwowy				 SERASIS[®] TO IS50 SERASIS[®] TO XXL IS60 SERASIS[®] TO SL IS70
	SERATOM[®] K PA MR SN285MR	SERATOM[®] K2 PA MR SN287MR	SERATOM[®] E+F PA MR SN265MR	
				 SERAPRO[®] VT1 IS90 + j.u. sling IS91
	SERATOM[®] P+F PA MR SN885MR			
				 SERASIS[®] V IS40 SERASIS[®] V2 IS80
				 SERAPRO[®] RSD-Ney IS200 SERAPRO[®] ARSD-Ney IS210


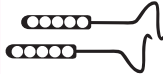



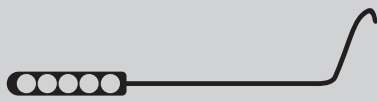




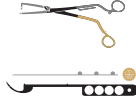
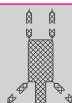



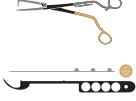



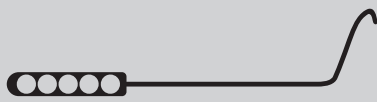


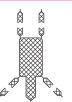
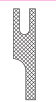




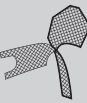
SERATEX® / SERATEX® PA

System SERATEX® oferuje różne taśmy i siatki do operacyjnego leczenia dolegliwości w obrębie przepony moczowo-płciowej technikami laparoskopowymi i z dostępu przez pochwowego. Warianty systemu umożliwiają operacyjne leczenie wysiłkowego nietrzymania moczu jak również optymalną naprawę obniżenia narządów miednicy mniejszej w kompartymencie przednim, tylnym oraz mieszanym.

Siatki i taśmy wykonane są w tej samej technologii co taśmy SERASIS® oraz siatki SERATOM®.



Symbol	Nazwa	Szt. w opak.	Rozm. porów	Baza	Ilość ramion	Nr katalogowy
PP - nieabsorbowalne.						
	SERATEXM® L MR z igłą HRX-27	3	2 x 2 mm	0,3 x 90 cm	-	STL00401
		1				STL0040150
PP/PGACL - częściowo absorbowalne.						
	SERATEX® A PA MR	3	2 x 4 mm	2 x 19 cm	-	STA01401
		1				STA0140150
	SERATEX® A2 PA MR	3	2 x 4 mm	1,5 x 50 cm	-	STA01402
		1				STA0140250
	SERATEX® A4 PA MR	3	2 x 4 mm	1,5 x 55 cm	-	STA01404
		1				STA0140450
	SERATEX® B1 PA	3	2 x 4 mm	2 x 15 cm	2 flex	STB01001
		1				STB0100150
	SERATEX® B2 PA	3	2 x 4 mm	2 x 18 cm	-	STB01002
		1				STB0100250
	SERATEX® B3 PA MR	3	2 x 4 mm	4,5 x 26 cm	-	STB01403
		1				STB0140350
	SERATEX® E1 PA	3	2 x 3 mm	5 x 29 cm	-	STE01001
		1				STE0100150
	SERATEX® E7 PA	3	2 x 3 mm	8 x 29 cm	-	STE01007
		1				STE0100750
	SERATEX® E9 PA	3	2 x 3 mm	8 x 22,5 cm	-	STE01009
		1				STE0100950
	SERATEX® F1 PA	3	2 x 4 mm	4,5 x 28 cm	4 flex	STF01001
		1				STF0100150

Dostęp chirurgiczny	Rodzaj implantu			Dedykowane narzędzia
NIETRZYMANIE MOCZU (WYSIŁKOWE, NAGŁĄCE)				
Kolposuspensja TVC Przezpochwowa kolposuspensja	 SERATEX® L MR STT00401 SlimSling®			 SERASIS® TO XXL IS60
Laparoskopowy	 SERATEX® L MR STL00401 SlimSling® (z zachowaną macicą)	 SERATEX® B1 PA STB01001 (z zachowaną macicą)	 SERATEX® A1 PA MR STA01401	 SERAPRO® RTD-Ney IS71 (do operacji bilateralnej używany IS72) tylko w połączeniu z SlimSling®
	 SERATEX® B2 PA STB01002	 SERATEX® B3 PA STB01003		
Przezpochwowy z macicą zachowaną i bez macicy; defekt szczytowy	 SERATEX® A2 PA MR STA01402		 SERATEX® A4 PA MR STA01404	 SERAPRO® RSD-Ney IS200 SERAPRO® ARSD-Ney IS210 dedykowane nici USP0 (SERALEN® LN354300)
CYSTOCELE				
Laparoskopowy	 SERATEX® F1 PA STF01001	 SERATEX® E3 PA STE01003		
DEFEKT CENTRALNY				
Przezpochwowy	 SERATEX® A2 PA MR STA01402		 SERATEX® A4 PA MR STA01404	 SERAPRO® RSD-Ney IS200 SERAPRO® ARSD-Ney IS210 dedykowane nici USP0 (SERALEN® LN354300)
Laparoskopowy - przebrzuszny z macicą zachowaną i bez macicy	 SERATEX® L MR STL00401 SlimSling® (z zachowaną macicą)	 SERATEX® B1 PA STB01001 (z zachowaną macicą)	 SERATEX® A1 PA MR STA01401	 SERAPRO® RTD-Ney IS71 (do operacji bilateralnej używany IS72) tylko w połączeniu z SlimSling®
	 SERATEX® B2 PA STB01002	 SERATEX® B3 PA STB01003		
REKTOCELE				
Laparoskopowy	 SERATEX® F1 PA STF01001	 SERATEX® E2 PA STE01002	 SERATEX® E8 PA STE01008	
ZŁOŻONE USZKODZENIA				
Laparoskopowy	 SERATEX® B3 PA STB01403	 SERATEX® E1 PA STE01001		
	 SERATEX® E7 PA STE01007	 SERATEX® E9 PA STE01009		

Od zabiegu operacyjnego pacjent najczęściej oczekuje: jak najmniejszej traumy spowodowanej zabiegiem, krótkiego czasu leczenia oraz możliwie najlepszych rokowań na wyleczenie.

Materiał stosowany w implantach serii PA (częściowo absorbowalny) zostały opracowane w celu spełnienia tych oczekiwań.

Prostota uzyskania satysfakcjonującego efektu wynika z złożonej struktury implantów. Implant składa się z częściowo resorbowalnych dwukomponentowych włókien o unikalnej kombinacji dwóch sprawdzonych materiałów: polipropylenu (PP) i segmentowanego kopoliestru kwasu poliglikolowego i kaprolaktanu (PGACL). Oba materiały były używane w chirurgii przez długi czas i są dobrze znane i klinicznie sprawdzone jako nici chirurgiczne. W procesie wytłaczania składniki łączą się tworząc monofilamentową strukturę włókien. Wchłanianie PGACL w organizmie zwykle trwa od 90 do 120 dni. W tym czasie następuje przerastanie komórek ciała przez wszczepiony materiał. Pozostała po absorpcji siatka upleciona z bezbarwnych nici z PP jest stabilnym i długotrwałym implantem z cienkich włókien monofilamentowych. Tworzy on niezwykle miękki implant siatkowy, bardzo wygodny dla pacjenta.

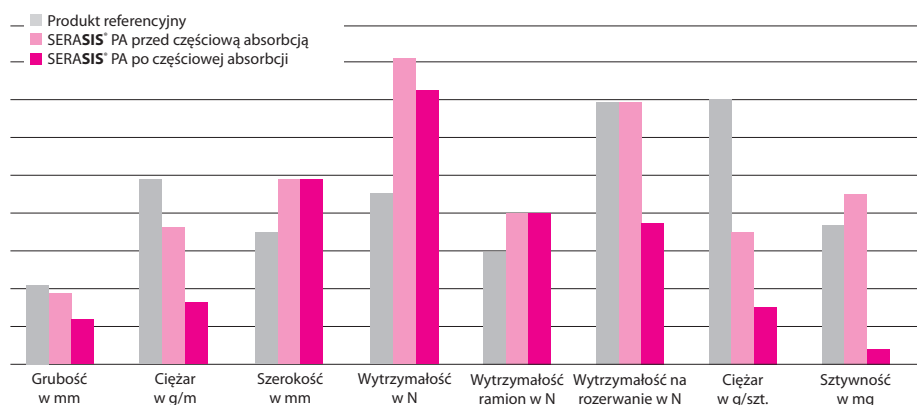
W odróżnieniu od innych implantów częściowo wchłaniających oryginalna struktura siatkowa implantów serii **SERATOM® PA**, **SERASIS® PA** i **SERATEX® PA** jest całkowicie zachowana nawet po częściowej absorpcji.

Podczas częściowego wchłaniania implant zmniejsza wagę o około dwie trzecie. Mniej obcego materiału w ciele, ale o wystarczającej wytrzymałości, oznacza większe bezpieczeństwo i tolerancję dla pacjenta.

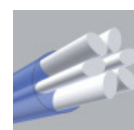
Ponadto narzędzia chirurgicznych opracowane dla tych implantów są wielorazowego użytku.

Porównanie z istniejącymi metodami i produktami potwierdza zalety implantów serii **SERATOM®PA**, **SERASIS®PA** i **SERATEX®PA**.

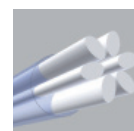
Fakty, które przekonują, że mniej znaczy więcej!



Struktura włókna przed absorbcją.



Absorbcja zajmuje od 90 do 120 dni.



Po absorpcji pozostają tylko monofilamentowe włókna polipropylenowe.

Korzyści dla lekarza:

- Wysoka sztywność początkowa dla optymalnej obsługi
- Oszczędna małoinwazyjna procedura
- Unikalna stabilność kształtu
- Powieść kompozytowa sprawdzonych materiałów o makroporowatych strukturach dla optymalnego przerastania tkanki
- Hydrofilowa powierzchnia włókien zapewnia lepszą adhezję

Zalety dla pacjenta:

- Małoinwazyjna procedura operacyjna
- Zmniejszone ryzyko zakażenia wynikające ze struktury monofilamentowej
- Zminimalizowana obecność ciał obcych
- Anatomicznie dostosowana elastyczność
- Doskonały komfort pacjenta dzięki zoptymalizowanej miękkości

SERASIS® / SERAPRO® Narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku wykonane z najwyższej jakości stali chirurgicznej.

Specjalnie dobrany kształt jak i zakończenie zostały zaprojektowane we współpracy z wiodącymi ośrodkami specjalizującymi się w operacjach uroinekologicznych. W przeciwieństwie do narzędzi dedykowanych do konkretnych procedur narzędzia serii **SERASIS** i **SERAPRO** mogą być stosowane do dowolnych zabiegów a ich dobór uzależniony jest wyłącznie od preferencji operatora i anatomicznej budowy pacjenta.



Symbol	Nazwa	Opis	Długość robocza	Rozmiar wejścia	Kod produktu
	SERASIS® TO Zestaw	2 prowadnice helikoidalne (Lewa i Prawa)	14,5 cm	4,5 cm	IS50
	SERASIS® TO XXL Zestaw	2 prowadnice helikoidalne (Lewa i Prawa)	14,5 cm	6,5 cm	IS60
	SERASIS® TO SL Zestaw	2 prowadnice helikoidalne (Lewa i Prawa)	16,5 cm	8,5 cm	IS70
	SERASIS® V	1 tuneler	19,0 cm	-	IS40
	SERASIS® V2	1 tuneler	24,0 cm	-	IS80
	SERASIS® V3	1 tuneler	19,0 cm	-	IS85
	SERAPRO® VT1	1 narzędzie	19,0 cm	-	IS90
	SERAPRO® RS	1 sling stalowy	-	-	IS91
	SERAPRO® RSD-Ney	1 narzędzie	-	-	IS200
	SERAPRO® ARSD-Ney	1 narzędzie	-	-	IS210

Symbol	Nazwa	Opis	Długość robocza	Rozmiar wejścia	Kod produktu
	SERAPRO® RTD-Ney	1 narzędzie helikoidalne (Prawe)	25 cm	5,5 cm	IS71
	SERAPRO® RTD-Ney L	1 narzędzie helikoidalne (Lewe)	25 cm	5,5 cm	IS72
	SERAPRO® VR M	1 uchwyt, 2 smukłe igły, 1 zamknięcie	22,5 cm	-	IS23
	SERAPRO® VR N	1 uchwyt, 1 igła z bezpieczną końcówką, 1 zamknięcie	24,0 cm	-	IS20
	SERAPRO® VR S	1 igła ostra	24,0cm	-	IS21
	SERAPRO® VR M	1 igła z bezpieczną końcówką	24,0 cm	-	IS26
	SERAPRO® VR L	1 igła ostra z 90% zakrzywieniem	22,0 cm	-	IS24
	SERAPRO® VR	1 zamknięcie	-	-	IS22





International-Service Sp. z o.o.

Biuro handlowe:

01-523 Warszawa,

ul. Śmiała 1/3 lok 46A

tel: 0-22 869 07 77; 0-22 869 83 87;

fax: 0-22 869 07 79

<http://www.intserv.com.pl>

e-mail: info@intserv.com.pl