

Unitape



Właściwy wybór wśród
polipropylenowych taśm podcewkowych



Unitape

System UNITAPE jest najprostszym sposobem leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet, wśród obecnych konwencjonalnych taśm podcewkowych.

Wszechstronność

Niezrównana wszechstronność Unitape pozwala chirurgom wybrać najlepsze podejście chirurgiczne dla każdego pacjenta.

Niezawodna siatka

Materiał siatkowy ma optymalną porowatość i gęstość, zapewniając najlepsze warunki do wrastania tkanek i minimalizując ryzyko erozji i infekcji.

Niska elastyczność taśmy Unitape zapewnia dokładne umieszczenie śródoperacyjne, bez naprężeń. Krawędzie taśmy są zgrzewane termicznie, aby zapobiec strzępieniu.

Unitape wykazuje wskaźnik wyleczenia (negatywny test wysiłkowy) na poziomie 88%¹

Unitape tplus

DOSTĘP PRZEZ OTWORY ZAŚLONIONE

System Unitape T Plus składa się z jednej taśmy do aplikacji przez otwory zasłonięte, wykonanej z makroporowej siatki polipropylenowej monofilamentowej oraz dwóch półokrągłych igieł.

PROSTA I WSZECSTRONNA PROCEDURA

System Unitape T Plus można stosować zarówno do podejścia "wewnątrz-na zewnątrz" jak i "na zewnątrz-do wewnątrz"

ZAPROJEKTOWANY NOWY SYSTEM IGIEŁ

Nowa zmniejszona średnica 3 mm. Najmniejsza na rynku. Oczko igły z płaskimi krawędziami minimalizujące wychwytywanie tkanek. Przeprojektowany, bardziej ergonomiczny uchwyt narzędzia.

Wydane w 2006 roku, ponad 100 000 przeprowadzonych operacji

Unitape VS

PODEJŚCIE PRZEZPOCHWOWE/IMPLANTACJA ZAŁONOWA

System Unitape VS składa się z jednej taśmy do implantacji z dostępu załonowego, wykonanej z makroporowej siatki polipropylenowej monofilamentowej oraz dwóch zakrzywionych igieł.

WYBÓR PODEJŚCIA

System zawiera dwie specjalnie zaprojektowane zakrzywione igły do wykonywania zabiegów z dostępem załonowym.

WSZECSTRONNY SYSTEM IGIEŁ

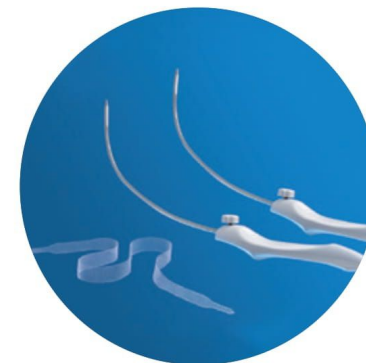
Zakrzywienie igieł umożliwia małoinwazyjne wprowadzenie oraz dokładne i bezpieczne założenie taśmy

Skuteczność na poziomie 91,3%⁽²⁾

1. Mehmet Bilgehan Yuksel, Osman Kose , Ayhan Karakose, Sacit Nuri Gorgel, Yuksel Yilmaz, Bilal Gumus Celal Bayar, University, Faculty of Medicine, Department of Urology, Manisa.Katip Çelebi University, Atatürk Training and Research Hospital, Department of Urology. Izmir. Izmir University, School of Medicine, Department of Urology, Turkey.
The Comparison of Short Term Results of Transobturator Tape and Single Incision Midurethral Sling Procedures. Int J Women's Health Reproduction Sci 2013; Vol. 1, No. 3, Autumn.

2. JProspective randomized comparison of the transobturator mid-urethral sling with the single-incision sling among women with stress urinary incontinence: 1-year follow-up study.
Michaela Jurakova¹ & Martin Huser² & Ivan Belkov² & Petr Janku² & Robert Hudecek² & Petr Stourac³ & Jiri Jarkovsky⁴ & Pavel Ventruba²
¹University, Faculty of Medicine, Department of Urology, Manisa.Katip Çelebi University, Atatürk Training and Research Hospital, Department of Urology.
²Izmir. Izmir University, School of Medicine, Department of Urology, Czech Republic.
³Izmir. Izmir University, School of Medicine, Department of Urology, Czech Republic.
⁴Int Urogynecology Journal 2015

Implantacja z dostępu przezpochwowego



Implantacja z dostępu załonowego





INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMAWIANIA

UNITAPE T PLUS

Numer katalogowy: KIT-UNITAPE T PLUS

1 taśma Unitape T Plus

2 igły TOT

UNITAPE VS

Numer katalogowy: KIT-UNITAPE VS

1 taśma Unitape VS

2 igły TVT