



SOMATEX[®]
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Продукция для инвазивных методов пренатальной диагностики:

Инновационные технологии.

Точность.

Чувствительность.

Минимизация риска.

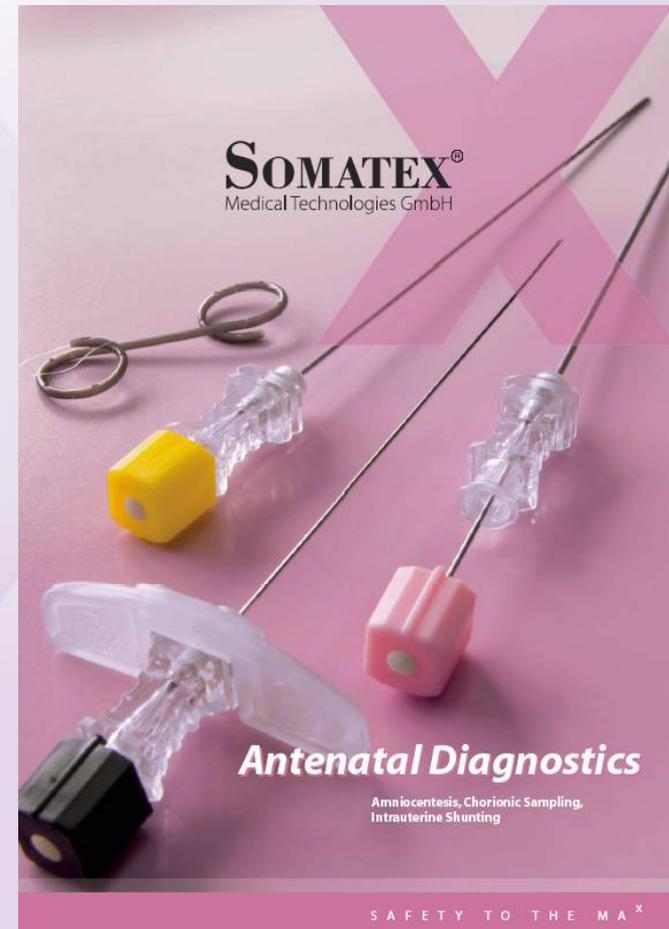
Для получения материала при определении риска генетических патологий плода с исследованием хромосомного набора эмбриона

Somatex предлагает

3 различных вида продукции, специально разработанных для инвазивной пренатальной диагностики:

- **Пренатальные пункционные иглы;**
- **Набор для трансабдоминального взятия образца хориона;**
- **Набор для трансцервикального взятия образца хориона;**

Кроме того, предлагается специальный дренажный набор для лечения плода с обструктивными нарушениями мочевыводящих путей или аналогичной патологией.



Antenatal Puncture Needle



SOMATEX[®]
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

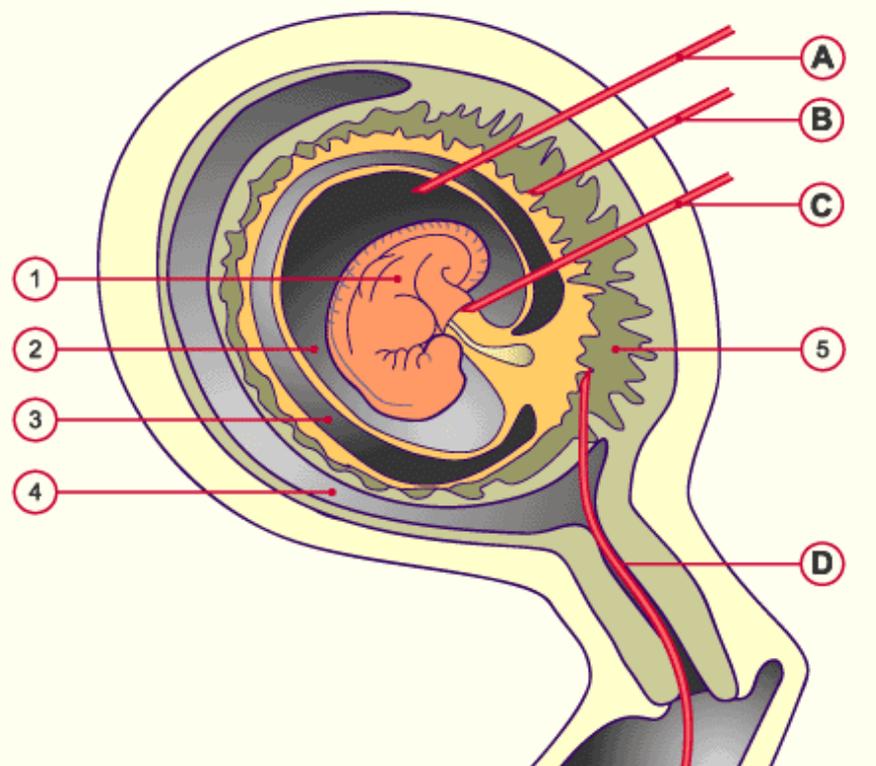
Пренатальные пункционные иглы используются в различных методиках инвазивной пренатальной диагностики:

A – амниоцентез

B – биопсия хориона

C – взятие образца пуповинной крови плода (кордоцентез)

D – трансцервикальное взятие тканей плаценты



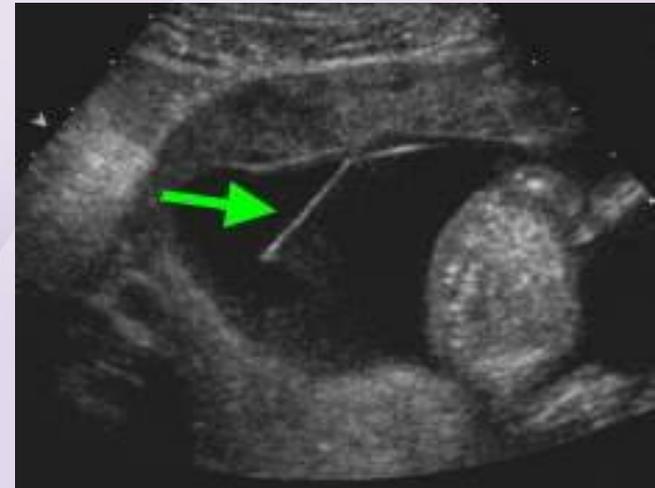
Antenatal Puncture Needle



SOMATEX[®]
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Амниоцентез

- проводящаяся под контролем УЗИ пункция матки с забором амниотической жидкости. Данный тест проводится для беременных с повышенным риском генетических дефектов не ранее 15 недели беременности



Antenatal Puncture Needle



SOMATEX[®]
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Инструкция по применению пренатальной иглы для пункции

1. Прозеинфицировать место пункции
2. Расположить УЗ аппликатор на соответствующей позиции
3. Осторожно ввести иглу и продвигать ее в амниотическую полость при постоянном УЗ-контроле
4. При достижении желаемого положения иглы вынуть из нее мандрен и подсоединить шприц к насадке иглы
5. Откачать требуемое количество околоплодной жидкости, отсоединить шприц от иглы. Жидкость распределить в подготовленные стерильные емкости.
6. Аккуратно удалить иглу для пункции
7. Обработать место пункции соответствующим образом.

Antenatal Puncture Needle



SOMATEX[®]
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Преимущества пренатальных игл для пункции:

- чрезвычайно прочный металлический сплав;
- специально разработанный кончик канюли с максимальной эхогенностью;
- особо острый кончик для легкого и атравматичного проникновения;
- силиконовое покрытие shaft канюли;



Antenatal Puncture Needle



SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Иглы для пренатальной пункции

Кат. номер	Gauge	Диаметр (мм)	Длина (мм)
190010	22	0.7	90
190012	22	0.7	120
190014	22	0.7	150
190020	20	0.9	90
190022	20	0.9	120
190024	20	0.9	150
190032	18	1.2	120

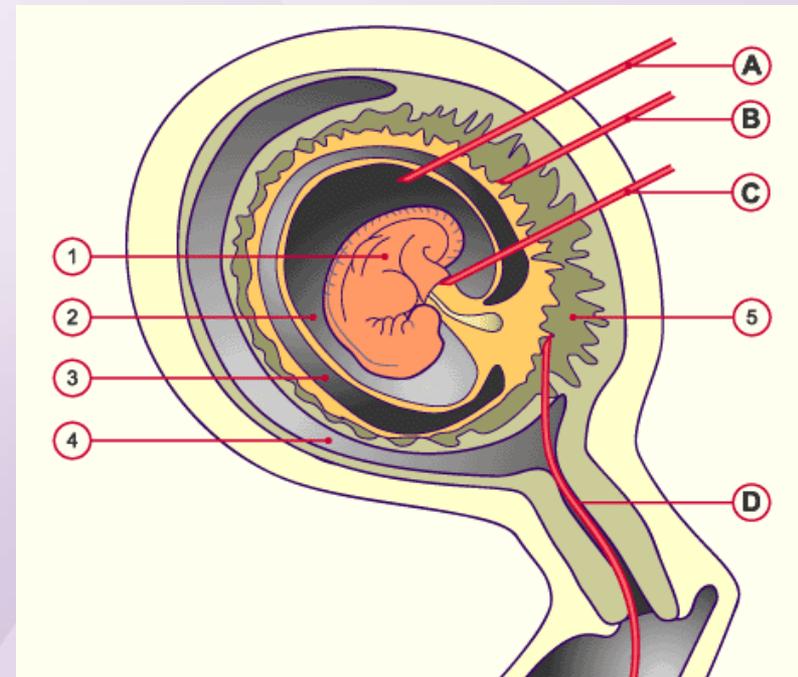
Transabdominal Chorionic Sampling Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Набор для трансабдоминального взятия образца хориона:
используется для получения клеток эмбриона из пупочного канальца или плаценты (В и С)

Трансабдоминально (т.е. через брюшную стенку перкутанно) под УЗ-контролем проводится пункция пупочного канальца или плаценты.

Проводится у беременных с повышенным риском генетических аномалий плода на 10-й неделе беременности (биопсия хориона) или на 20-й неделе беременности (кордоцентез).



Antenatal Puncture Needle



SOMATEX[®]
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Инструкция по использованию набора для трансабдоминального взятия образца хориона.

1. Прозеинфицировать место введения
2. Расположить УЗ-аппликатор на соответствующей позиции
3. Проколоть внешним интродьюсером под контролем УЗИ брюшную стенку и подвести интродьюсер к краю плаценты. Выньте мандрен.
4. Также под контролем УЗИ ввести аспирационную иглу в интродьюсер так, чтобы острие ее выступающей части вошло в плаценту.
5. Осторожно извлечь мандрен из аспирационной иглы.
6. Подсоединить насадку и провести аспирацию необходимого количества клеток. Материал для цитологического исследования поместить в стерильную емкость.
7. Осторожно извлечь систему иглы с интродьюсером
8. Обработать место ввода канюль надлежащим образом.

Transabdominal Chorionic Sampling Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Преимущества:

- Коаксиальная система, состоящая из двух частей = внутренняя игла для аспирации + внешний интродьюсер;
- Особо прочный металлический сплав;
- Эхогенный кончик иглы с ультразвуковой заточкой;
- Особо острый кончик канюли - интродьюсера для атравматичного проникновения брюшной стенки



Transabdominal Chorionic Sampling Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

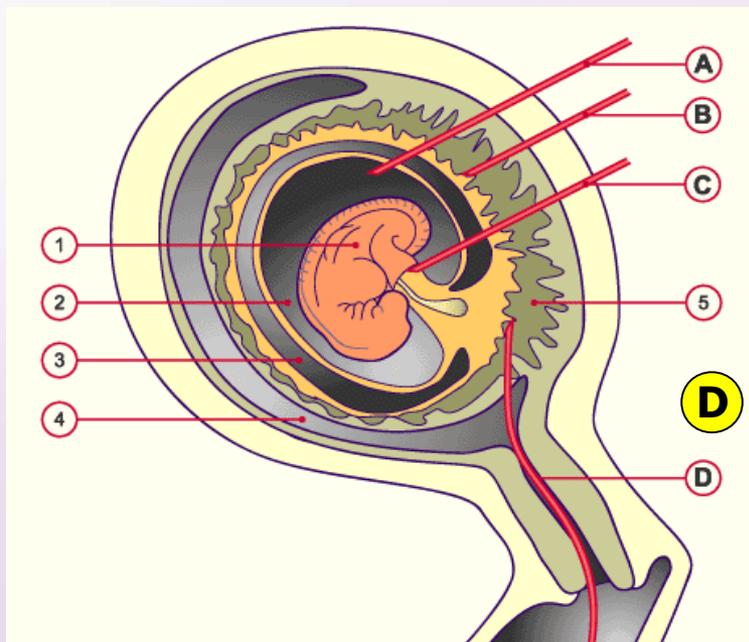
Набор для трансабдоминального взятия образца хориона

Кат. номер	Gauge	Диаметр (мм)	Длина (мм)
800155	19,5	0.95	150
	22	0.7	220
800157	17,5	1.3	150
	19,5	0.95	220

Transcervical Chorionic Sampling Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Набор для трансцервикального взятия образца хориона:
используется для получения клеток эмбриона из плаценты



- трансвагинальный метод

Transcervical Chorionic Sampling Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Трансвагинальный метод пункции плаценты под контролем УЗИ проводится в случае повышенного риска генетической патологии эмбриона не ранее 11-ой недели беременности,



Antenatal Puncture Needle



SOMATEX[®]
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Инструкция по использованию набора для трансцервикального взятия образца хориона.

1. При помощи УЗИ определить подходящее место для взятия образца.
2. Прозеинфицировать пути доступа.
3. Ввести катетер через влагалище и шейку матки в полость матки.
4. Сгибанием обтуратора приспособить катетер к анатомии пациентки и подвести кончик катетера к месту взятия образца
5. После достижения места взятия извлечь металлический обтуратор из катетера, Необходимо, чтобы кончик катетера оставался в нужной области. Перемещение контролируется УЗИ.
6. К кончику катетера подсоединить шприц (20мл) и создать вакуум
7. Извлечь осторожно всю систему, перенести биоптат в стерильную емкость. Материал передается для медико-генетического исследования.

Transcervical Chorionic Sampling Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Преимущества:

- Гибкий катетер из биосовместимого пластика с низким трением;
- Хорошая управляемость введением через металлический обтуратор;
- Острый кончик катетера, эхогенный, хорошо видимый под УЗИ



Transcervical Chorionic Sampling Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH



Набор для трансцервикального взятия образца хориона

Кат. номер	Диаметр (мм)	Длина (мм)
800152	1.5	240
800153	1.5	260



Intrauterine Drainage Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Дренажный набор для лечения плода с обструктивными нарушениями мочевыводящих путей

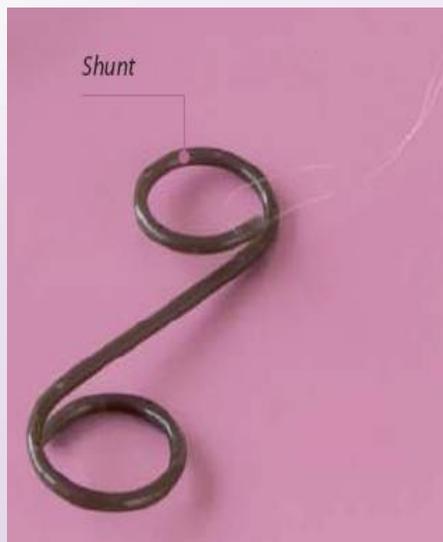


Intrauterine Drainage Set

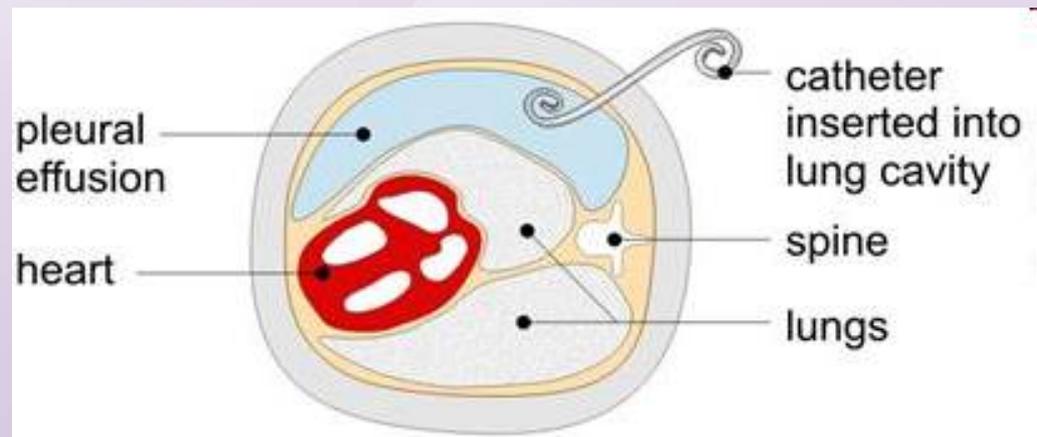
SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Набор предназначен для проведения минимально инвазивной процедуры под УЗИ контролем для лечения обструкции мочевыводящих или дыхательных путей у плода. Другие показания: лечение застоя жидкости в почках, дисфункции мочевого пузыря или скопления жидкости в брюшной полости.

Шунт (стент двойной пигтейл) устанавливается перкутанным подходом. Один конец размещается внутри пузыря или легкого, а другой конец внутри амниотической полости, что обеспечивает дренаж.



Пример плевральной эффузии



Intrauterine Drainage Set

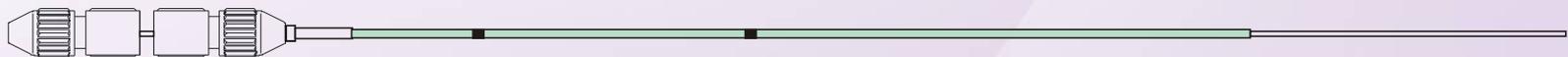
SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Компоненты системы:

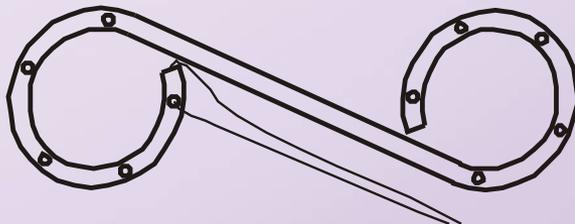
Канюля



Выпрямитель



Стент Двойной Пигтейл с боковыми отверстиями и нитью

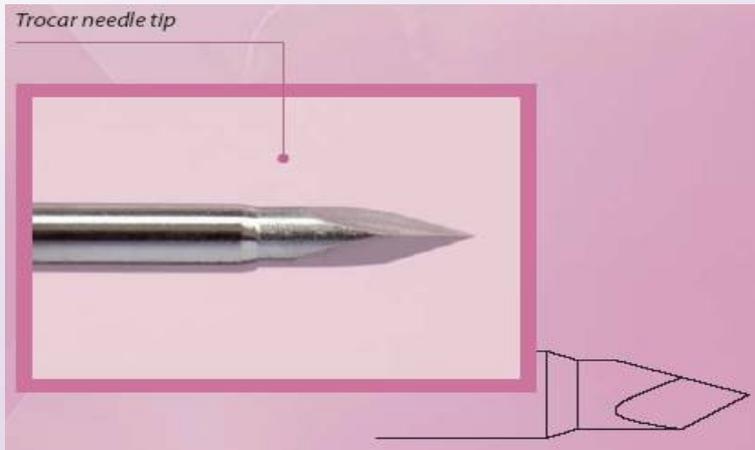


Intrauterine Drainage Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH

Преимущества:

- Особо острый кончик иглы (Trocar)
- Специальный дизайн стента для безопасной фиксации
- Корректируемый стент (возможность репозиционирования)



Инструкция по использованию дренажного набора для лечения плода с обструктивными нарушениями мочевыводящих путей

- 1. Стент «двойной пигтейл» полностью натянуть на металлический сердечник - выпрямитель, при этом нить должна «смотреть» в направлении рукоятки натягивающей системы.**
- 2. Произвести местную дезинфекцию и выполнить местную анестезию на участке введения инструмента.**
- 3. В случае необходимости для облегчения проникновения сделать скальпелем надрез на коже**
- 4. Под контролем УЗИ ввести коаксиальную пункционную канюлю в целевую зону**
- 5. Извлечь манрен из коаксиальной пункционной канюли.**
- 6. Осторожно ввести через пункционную иглу всю систему с натянутым стентом до 1-й маркировки на выпрямителе. 1-ая маркировка указывает на то, что дистальный конец стента вышел за пределы пункционной канюли. При этом нить протягивается внутри стержня канюли.**
- 7. После достижения 1-й маркировки выпрямитель оттянуть назад примерно на 10см путем оттягивания наружной части рукоятки. При этом позиции другой части рукоятки и пункционной канюли остаются неизменными. В результате данной процедуры стент свободно лежит внутри канюли.**

Инструкция по использованию дренажного набора для лечения плода с обструктивными нарушениями мочевыводящих путей (продолжение)

8. Теперь, путем перемещения второй части рукоятки, выпрямитель полностью вводят в канюлю до 2-ой маркировки. В результате половина стента выдвигается из канюли и входит в целевую зону. При этом стент принимает изначальную форму и закрепляется за счет заворачивающихся кончиков – пигтейлов.
- 9*. Если стент в целевой зоне расположился правильным образом и правильно обнаруживается на УЗИ, для удаления системы доставки выполняются следующие операции:
 - Полное освобождение стента путем оттягивания пункционной канюли назад до второй части рукоятки (выпрямитель остается на месте)
 - Перерезание нити и ее извлечение полностью, потянув за один из концов
 - Извлечение выпрямителя
 - Удаление пункционной канюли
10. Образовавшуюся ранку обработать соответствующим образом

Инструкция по использованию дренажного набора для лечения плода с обструктивными нарушениями мочевыводящих путей (РЕПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ СТЕНТА)

- Если стент оказался расположен неточно, его нужно репозиционировать.
 - Для этого стент втягивают назад в пункционную канюлю равномерным подтягиванием обеих нитей.
 - При этом необходимо проследить, чтобы положение пункционной канюли не изменялось.
 - Для извлечения стента следует предпринять следующие действия:
 - Вытянуть выпрямитель из пункционной канюли до 1-й маркировки
 - Путем перемещения первой части рукоятки в направлении второй части сократить длину между ними до примерно 5 см.
 - За счет фиксирования стента при помощи нитей при одновременном введении выпрямителя в направлении пункционной канюли стент натягивается на сердечник выпрямителя. Затем путем попеременного отведения сердечника выпрямителя в направлении второй части рукоятки и подтягивания за обе нити следует полностью вытянуть стент. Данная процедура может считаться завершенной, если первая и вторая части рукоятки примыкают друг к другу и стент уже не вытягивается подтягиванием нитей. Во время данной операции важно следить за тем, чтобы положение пункционной канюли не изменялось.
- 5. После извлечения стента следует повторно выполнить процедуру позиционирования так, как описано выше в п. 9.**

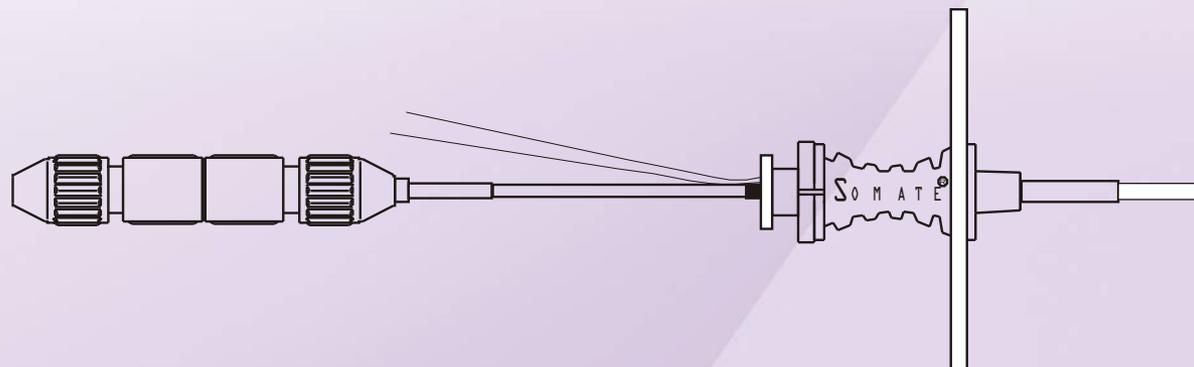
Intrauterine Drainage Set

SOMATEX®
MEDICAL TECHNOLOGIES GMBH



Набор для внутриматочного дренажа

Кат. номер	Диаметр
410055	4F



Эксклюзивный дистрибьютер «SOMATEX»
в России и СНГ:



ООО «ЭКСПАНКО-медикал»

125009 г. Москва, Б. Кисловский пер. 9/1

Тел./Факс (495) 925-88-64

e-mail: info@expanco.ru