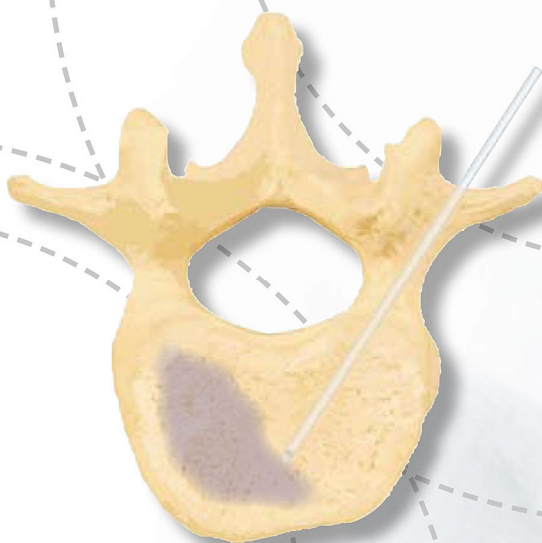


przezskórna wertebroplastyka

MENDEC[®] SPINE

- » mendec spine **kit**
- » mendec spine **resin**
- » mendec spine **needles**





KOMPLETNY SYSTEM DLA PRZEZ SKÓRNEJ WERTEBROPLASTYKI

Prostota i precyzja

Mendec Spine Kit jest kompletnym, jednorazowym systemem, który dostarcza:

- » Wysoce płynną żywicę akrylową bardzo dobrze widoczną w promieniach rentgena
- » Urządzenie, które umożliwia aplikację żywicy w trzon kręgu z pełnym bezpieczeństwem i precyzją.

Właściwości

PŁYNNOŚĆ: łatwe i optymalne dostarczanie żywicy

WIDOCZNOŚĆ: natychmiastowy i bezpieczny pomiar wstrzykniętej żywicy nawet w minimalnych ilościach

PRECYZJA: pistolet w kształcie śruby pozwala na podawanie żywicy po milimetrze

PRAKTYCZNOŚĆ: zestaw jest kompletny i nie wymaga żadnych zewnętrznych akcesoriów zarówno w przygotowaniu jak i w podawaniu żywicy

BEZPIECZEŃSTWO:

- » dla pacjentów: żywica jest wyraźnie widoczna podczas rozprzestrzeniania się w trzonie kręgu a podawanie jej może być w każdym momencie natychmiast zablokwane
- » dla chirurgów: zarówno wysoka płynność jak i system śrubowy pozwala na podawanie żywicy przez rurkę przedłużającą, pozwala to na odsunięcie się operatora z pola promieniowania.

MENDEC *SPINE* *Kit*



IGŁY DLA PRZESKÓRNEJ WERTEBROPLASTYKI

PLASTIKOWY UCHWYT

- » System łączenia zamkiem Leur- Lock
- » Odporność na wstrząsy dzięki metalowej głowicy
- » Ergonomiczny i przezierny dla promieni X plastikowy uchwyt
- » Igły dostępne w trzech rozmiarach z dwoma rodzajami końcówek:
 - **skośna** (do większego manewrowania)
 - **prosta** (do większej perforacji)

prosta końcówka

skośna końcówka

MENDEC^{SPINE}
Needles

STAŁOWY UCHWYT

- » System łączenia zamkiem Luer-Lock
- » Odporność na wstrząsy dzięki metalowej głowicy
- » wskaźnik kierunku
- » Ergonomiczny uchwyt ze stali AISI 312 L
- » Kaniula z oznaczeniem centymetrów ze stali AISI 304
- » Możliwość wykonywania biopsji
- » Uchwyt ze wskaźnikiem kierunku końcówki
- » Dostępne w czterech rozmiarach ze skośną i prostą końcówką.



Igły są dostępne również w kombinacji z
Mendec Spine Kit.

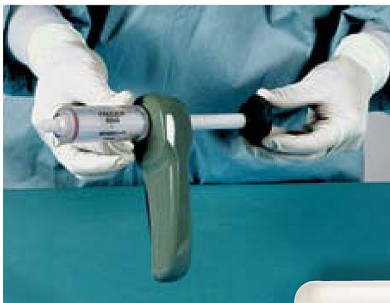
FAZY PRZYGOTOWANIA

- 1 Połącz proszek z płynem
- 2 Zmieszaj potrząsając pojemnikiem
- 3 Odkręć nakrętkę i połącz z pistoletem złączem Luer Lock na górze pojemnika
- 4 Napełnij strzykawkę poprzez końcówkę pistoletu kierując ją ku górze.
- 5 Usuń pojemnik na żywicę
- 6 Połącz rurkę przedłużającą
- 7 Usuń pęcherzyki powietrza poprzez całkowite wypełnienie rurki przedłużającej żywicą.
- 8 Połącz rurkę przedłużającą z igłą uprzednio włożą w trzon kręgu. Podawaj żywicę.



MENDEC^{SPINE} *Freezer Ring*

Freezer ring jest urządzeniem chłodzącym do zestawu Mendec Spine Kit, którego zadaniem jest przedłużenie czasu wyciskania żywicy.



ŻYWICA AKRYLOWA DLA PRZESZKÓRNEJ WERTEBROPLASTYKI

Dynamicznie wysoka lepkość

Mendec Spine jest żywicą akrylową, która została opracowana do użytku w wertebroplastyce przezskórnej.

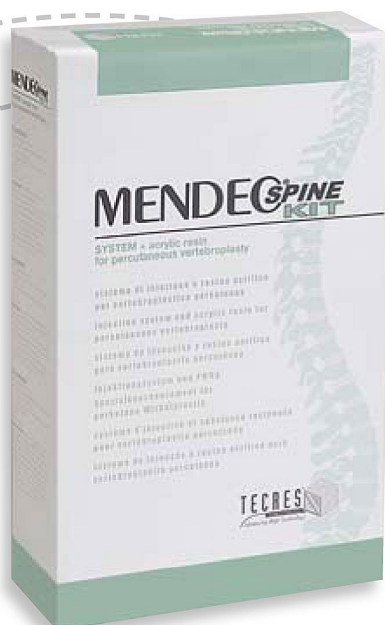
Właściwości

- » Łatwe do przygotowania
- » Optymalna płynność do łatwej i szybkiej aplikacji
- » Sprawdzona lepkość dla doskonałej kontroli podczas fazy wstrzykiwania
- » Natychmiastowa wizualizacja wstrzykniętej żywicy, dzięki wysokiej zawartości siarczany baru—mikro rozpraszającego się i nie osadowego
- » Wystarczająca objętość i czas pracy dla jednego lub więcej wkluć
- » Uprzednio przygotowana pojedyncza dawka opakowania zapewnia około 22 cm³ masy do wstrzyknięcia
- » Doskonała wytrzymałość kompresyjna

Żywica Mendec Spine jest osiągalna również z zestawem do aplikacji w Mendec Spine Kit.



MENDEC[®]SPINE
Resin



Informacja do zamówienia	
REF	OPIS
13C2000	Zestaw Mendec Spine
1230	Żywica Mendec Spine
ASB0000	Igła z końcówką ukośną 9 gauge x 150 mm
ASB0010	Igła z końcówką ukośną 11 gauge x 120 mm
ASB0020	Igła z końcówką ukośną 13 gauge x 120 mm
ASB0120	Igła z końcówką skośną 15 gauge x 120mm
SPN0915	Igła z końcówką prostą 9 gauge x 150 mm
SPN1112	Igła z końcówką prostą 11 gauge x 120 mm
SPN1312	Igła z końcówką prostą 13 gauge x 120 mm
SPN1512	Igła z końcówką prostą 15gauge x 120mm
ASB0080	Stalowa igła z końcówką skośną 9gauge x 150mm
ASB0090	Stalowa igła z końcówką skośną 11gauge x 120 mm
ASB0100	Stalowa igła z końcówką skośną 13gauge x 120 mm
ASB0110	Stalowa igła z końcówką skośną 15gauge x 120 mm
ASB0050	Pierścień chłodzący
ASB000A	Zestaw Mendec Spine + Igła z końcówką ukośną 9 gauge x 150 mm
ASB001A	Zestaw Mendec Spine + Igła z końcówką ukośną 11 gauge x 120 mm
ASB002A	Zestaw Mendec Spine + Igła z końcówką ukośną 13 gauge x 120 mm
ASB012A	Zestaw Mendec Spine + igła z końcówką skośną 15 gauge x 120mm
SPN091A	Zestaw Mendec Spine + Igła z końcówką prostą 9 gauge x 150 mm
SPN111A	Zestaw Mendec Spine + Igła z końcówką prostą 11 gauge x 120 mm
SPN131A	Zestaw Mendec Spine + Igła z końcówką prostą 13 gauge x 120 mm
SPN151A	Zestaw Mendec Spine + igła z końcówką prostą 15 gauge x 120mm
ASB008A	Zestaw Mendec Spine + stalowa igła z końcówką skośną 9 gauge x 150mm
ASB009A	Zestaw Mendec Spine + stalowa igła z końcówką skośną 11 gauge x 120mm
ASB010A	Zestaw Mendec Spine + stalowa igła z końcówką skośną 13 gauge x 120mm
ASB011A	Zestaw Mendec Spine + stalowa igła z końcówką skośną 15 gauge x 120mm

Bibliografia

- Galibert P, Deramond H, Rosat P, Le Gars D
Preliminary note on the treatment of vertebral angioma by percutaneous acrylic vertebroplasty
Neurochirurgie. 1987;33(2):166-8.
- Carpeggiani P
Percutaneous vertebroplasty (PVP) using Mendec Spine
Clinical Report - Sept. 2003
- Carpeggiani P
Percutaneous vertebroplasty: Technical aspects and news
Review - 2004
- Carpeggiani P, Puglioli M, Valleriani A, Mazzantini M et al.
Osteoporotic fractures with cleft treated with vertebroplasty: clinical results, pathologic and technical aspects
SpineWeek 2004, Porto (Portugal)
- Bosniakovic P
Mendec Spine Kit Percutaneous vertebroplasty delivery system and acrylic resin (Clinical study)
Clinical report - Jan. 2005
- Anselmetti G, Bonaldi G, Baruzzi, Carpeggiani P et al.
Percutaneous vertebroplasty: a multicenter italian experience in over 1700 patients
RSNA 2005 Chicago (USA) -
- Carpeggiani P
Percutaneous vertebroplasty (PVP) using Mendec Spine
Clinical Report - Sept. 2006
- Callari G, Vallone S
Anterior medial transoral C2 Vertebroplasty. A Case Report
The Neuroradiology Journal - Vol.20: 242-5 - April 2007
- Anselmetti GC, Carpeggiani P
Multiple levels vertebroplasty: feasibility, safety and efficacy
WFITN 2007 Beijing (China) - Sept. 2007
- Foo LS, Yeo W, Fook S, Guo CM, Chen JL, Yue WM, Tan SB
Results, experience and technical points learnt with use of the SKy Bone Expander kyphoplasty system for osteoporotic vertebral compression fractures: a prospective study of 40 patients with a minimum of 12 months of follow-up.
Eur Spine J. 2007 Nov;16(11):1944-50
- Caudana R, Renzi Brivio L, Ventura L, Aitini E, Rozzanigo U, Barai G
CT-guided percutaneous vertebroplasty: personal experience in the treatment of osteoporotic fractures and dorsolumbar metastases.
Radiol Med (Torino). 2008 Feb;113(1):114-33