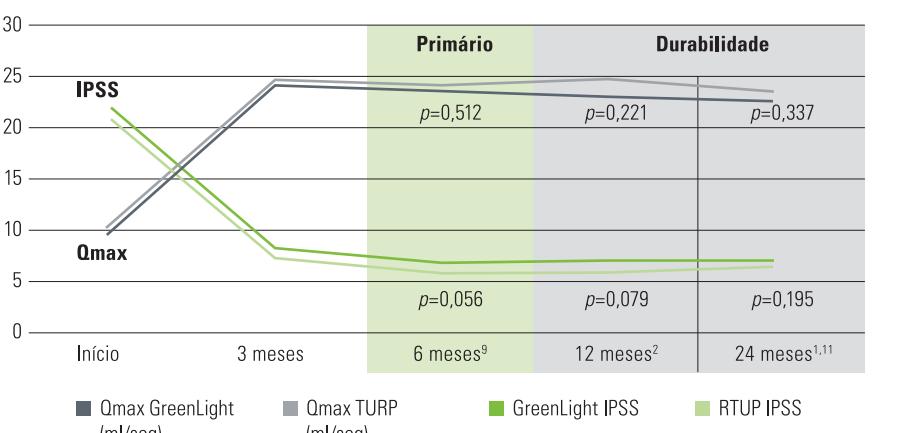


Desfechos Clínicos e de pacientes

A terapia com laser GreenLight™ está estabelecendo o novo padrão com desfechos clínicos equivalentes para a ressecção transuretral da próstata (RTUP) com menos eventos adversos sérios, recuperação mais curta, e custos hospitalares menores em geral.^{2,8,9}

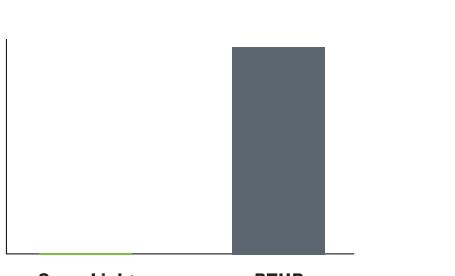
Foi comprovada sua segurança e efetividade em pacientes fazendo terapia anticoagulante e no tratamento de próstatas grandes.¹⁰

Desfechos clínicos equivalentes ao RTUP



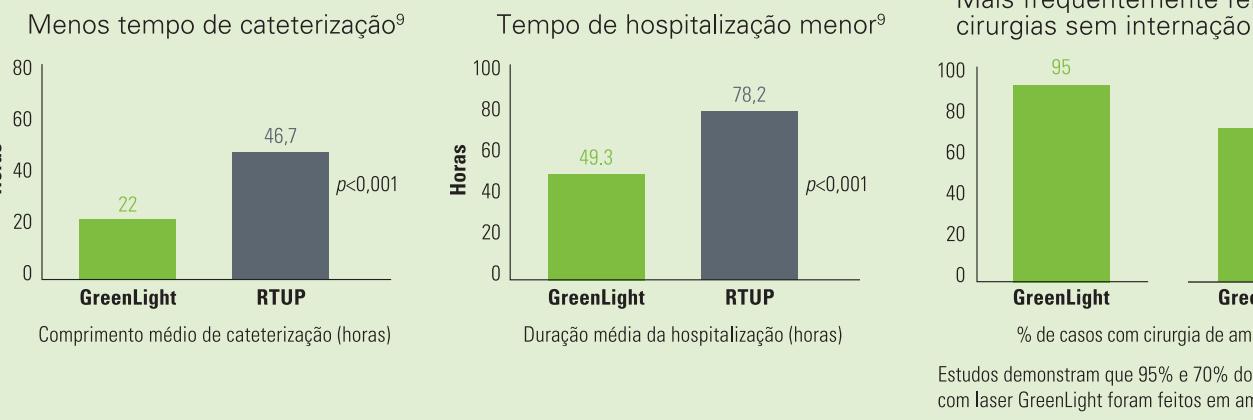
Menos eventos adversos sérios

Complicações: 48 horas – 30 dias⁹



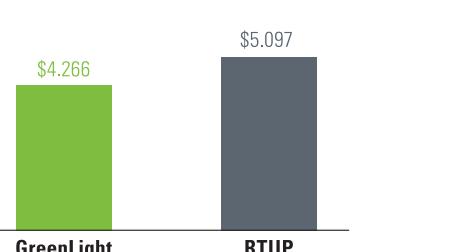
Número consideravelmente menor de complicações definidas em protocolo entre 48 horas e 30 dias para a terapia com laser GreenLight em comparação com o RTUP, ($p<0,001$).

Recuperação mais rápida



Custos hospitalares menores em geral

Custos gerais mais baixos em estudo americano⁸



Soluções além do dispositivo

Ensinando os pacientes com relação à terapia com laser GreenLight™

Nosso Centro de Recursos Profissionais de Assistência Médica oferece uma variedade de templates de hospital e práticas de marketing – de campanhas digitais a impressas – para ajudar médicos, práticas e hospitais a divulgar o tratamento da HPB com a Terapia a laser GreenLight.



Construindo a sua experiência com laser GreenLight

A EDUCARE é um conjunto abrangente de programas educativos e de treinamento oferecido pela Boston Scientific que dá suporte aos profissionais de assistência médica nos cuidados aos pacientes no mundo todo. Para os profissionais que tratam a HPB, oferecemos vias de treinamento abrangentes feitas para ajudar urologistas a construir sua experiência de terapia com laser GreenLight.

A variedade de currículos combina os módulos online com os trabalhos, simulação, observação ao vivo e oportunidades de criar uma experiência de treinamento robusta para os usuários da terapia com laser GreenLight.

Para obter mais informações entre em contato com o seu representante de vendas local.

O sistema laser GreenLight™ é destinado para incisão/excisão, vaporização, ablação, hemostase e coagulação do tecido mole, incluindo vaporização foto seletiva da próstata para a hiperplasia prostática benigna (HPB). O sistema de laser é contraindicado para pacientes que: não têm indicação da cirurgia, contraindicados onde a anestesia adequada é contraindicada na história do paciente, possuem tecido calcificado, precisam de hemostase em vasos > 2mm, possuem distúrbios hemorrágicos não controlados, têm câncer de próstata, infecção aguda do trato urinário (ITU) ou estreitamento uretral severo. Riscos e complicações possíveis incluem, porém não são limitados a sintomas irritativos (disúria, urgência, frequência), ejaculação retrógrada, hematuria, incontinência urinária, disfunção erétil, hematuria grave, contratura do colo vesical/obstrução da saída, retenção urinária, perfuração da próstata, estreitamento uretral.

Antes de utilizar esses dispositivos, por favor, consulte o manual do operador e quaisquer instruções de uso que acompanham para obter uma listagem completa das indicações, contraindicações, avisos, precauções e eventos adversos potenciais.



Rx Only

- Dados arquivados.
- Bachmann A, Tubaro A, Barber N, et al. Um estudo multicêntrico randomizado controlado de alta intensidade de laser comparando a vaporização com laser de 180W GreenLight®XPS e ressecção transuretral da próstata para o tratamento da obstrução prostática benigna: resultados de 12 meses do estudo GOLIATH. *J Urol* 2015 fev; 193(2):600-607.
- Bachmann A, et al. Terapia com laser 180W XPS para a hiperplasia prostática benigna. Segurança precoce, eficácia e desfecho peri-operatório depois de 201 procedimentos. *Euro Urol* 2012; (61): 600-607.
- Thangasamy I, Chalasani V, Bachmann A, Woo H. Vaporização foto seletiva da próstata usando laser de 80-W e 120-W para a hiperplasia prostática benigna. Uma revisão sistemática com meta-análise de 2002 até 2012. *Euro Urol*, maio 2012; (62): 315-323.
- Bachmann A, Tubaro A, Barber N, et al. A revisão sistemática da relação custo-efetividade da vaporização foto seletiva da próstata versus a ressecção transuretral da próstata para o tratamento da obstrução prostática benigna: desfechos de dois anos do estudo GOLIATH. *Eur Urol* 2015; Mar 2015; 67(3):1493-1498.
- Thomas JA, Tubaro A, Barber N, et al. A história continuada da relação custo-efetividade da vaporização foto seletiva da próstata versus a ressecção transuretral da próstata para o tratamento da obstrução prostática benigna sintomática. *Health Expect*, 2015 jun; 18(4):376-386 doi: 10.1016/j.jehp.2015.04.002.
- Reikan M, & Bachmann A. (2014) Tratamento com laser para aumento benigno da próstata – qual laser para qual próstata? *Nat. Rev. Urol.* doi: 10.1038/nrurld.2014.23.
1. Comu J, Ataya S, Bachmann A, et al. A revisão sistemática e meta-análise dos desfechos funcionais e complicações após procedimentos transuretrais para sintomas do trato urinário inferior resultantes de obstrução prostática benigna: uma atualização Euro Urol junt 2014; (67): 1068-1096.
2. Bachmann A, Barber N, et al. A revisão sistemática e meta-análise das complicações após procedimentos transuretrais para sintomas do trato urinário inferior resultantes de obstrução prostática benigna: uma atualização Euro Urol junt 2014; (67): 1068-1096.
3. Goh AC, Gonzalez RR, prostatectomy com vaporização com laser foto seletiva versus ressecção transuretral da próstata para a hiperplasia prostática benigna: desfechos de dois anos do estudo GOLIATH. *Eur Urol* 2015; Mar 2015; 67(3):1493-1498.
4. Thomas JA, Tubaro A, Barber N, et al. A revisão sistemática da relação custo-efetividade da vaporização foto seletiva da próstata versus a ressecção transuretral da próstata para o tratamento da obstrução prostática benigna sintomática. *Health Expect*, 2015 jun; 18(4):376-386 doi: 10.1016/j.jehp.2015.04.002.
5. Comu J, Ataya S, Bachmann A, et al. A revisão sistemática e meta-análise das complicações após procedimentos transuretrais para sintomas do trato urinário inferior resultantes de obstrução prostática benigna: uma atualização Euro Urol junt 2014; (67): 1068-1096.
6. Testes internos ex-vivo usando um modelo de perfusão de suíno.
7. Testes internos in vitro em tecido prostático bovino.
8. Bachmann A, et al. Terapia com laser 180W XPS para a hiperplasia prostática benigna. Segurança precoce, eficácia e desfecho peri-operatório depois de 201 procedimentos. *Euro Urol* 2012; (61): 600-607.
9. Bachmann A, Tubaro A, Barber N, et al. A revisão sistemática da relação custo-efetividade da vaporização foto seletiva da próstata versus a ressecção transuretral da próstata para o tratamento da obstrução prostática benigna: desfechos de dois anos do estudo GOLIATH. *Euro Urol* 2015; Mar 2015; 67(3):1493-1498.
10. Woo H, Reich D, Bachmann A, et al. Desfecho da terapia com laser GreenLight HPS de 120-W em populações específicas de pacientes. Aqueles em retenção, com anticoagulantes, e com próstatas grandes (> 80ml). *Euro Urol* Supplements 2008; (7): 378-383.
11. Thomas JA, et al. Um estudo de alta intensidade de laser comparando a vaporização com laser GreenLight XPS com ablação não inferiorizada comparando a vaporização com laser GreenLight XPS da próstata e ressecção transuretral da próstata para o tratamento da obstrução prostática benigna: desfechos de dois anos do estudo GOLIATH. *Eur Urol* 2015; Mar 2015; 67(3):1493-1498.
12. Bachmann A, et al. A revisão sistemática da relação custo-efetividade da vaporização foto seletiva da próstata versus a ressecção transuretral da próstata para o tratamento da obstrução prostática benigna sintomática. *Health Expect*, 2015 jun; 18(4):376-386 doi: 10.1016/j.jehp.2015.04.002.
13. Melki R. Vaporização com laser KTP foto seletiva da obstrução da próstata (PV). *Babu S. One Y Avances recientes en endurología 8 – manejo intervencionista de las enfermedades urinarias*. Springer 2006, 103-122.
14. Spaliviero M, Araki M, Wong C. Desfechos de curto prazo da prostatectomia de vaporização foto seletiva com laser GreenLight HPS®(PV) para hiperplasia prostática benigna (HPB). *J. Endourol* 2008 out; 22(10): 2341-2347.
15. Kavoussi LR, Herrlinger MR. Manutenção da função erétil após a vaporização foto seletiva da próstata para a hiperplasia prostática benigna obstrutiva. *J Sex Med* 2008 nov; 5(10-269-767-21).
16. Lumenis Corporate Website: www.surgicallumenis.com/w/php. Acesso em 12/12/08.
17. Bronchura da HealthTronics 2007 Revolix Duo.
18. Reikan M, & Bachmann A. (2014) Tratamento com laser para aumento benigno da próstata – qual laser para qual próstata? *Nat. Rev. Urol.* doi: 10.1038/nrurld.2014.23.

Todas as marcas são parte de seus respectivos proprietários.

GreenLight XPS™ Xcelerated Performance System



Boston
Scientific

Advancing science for life™

Fabricado pela AMS, uma subsidiária de propriedade integral da Boston Scientific 300 Boston Scientific Way Marlborough, MA 01752 www.bostonscientific.com

©2015 pela Boston Scientific Corporation ou suas afiliadas. Todos os direitos reservados.

US/GL-01833(2) AGO 2015

Uso internacional e nos EUA



Seguro, efetivo e eficiente

GreenLight XPS™ Sistema de terapia com laser

Escolha #1 dos urologistas no mundo

para tratamento da hiperplasia prostática (HBP)
a laser com mais de 900.000 pacientes tratados.¹

A terapia com laser GreenLight combina um comprimento de onda ótimo de 532nm com a tecnologia avançada de laser resultando em um tratamento seguro, efetivo e eficiente da HBP²⁻⁵ e é apropriada para todos os tipos de pacientes, independente de outras comorbidades.

Potente

180 watts de potência máxima permite a eficiência do raio laser.

Inteligente

O sistema automático FiberLife™ de segurança ajuda a detectar condições como calor excessivo antes de danificar a fibra.

Responsivo

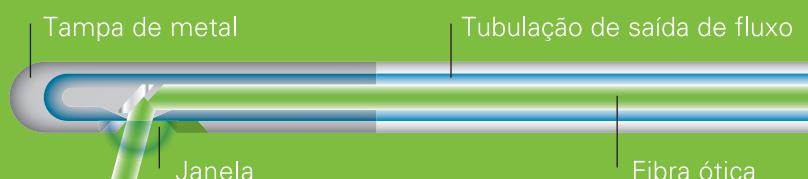
A função de controle hemostático TruCoag™ usa luz pulsante para cauterizar vasos rompidos, reduzindo a hemorragia rapidamente e em várias situações.⁶

Eficiente

A MoXy™ Liquid Cooled Fiber com a tecnologia Active Cooling Cap™ permite o fluxo da solução fisiológica por cima e ao redor da fibra para ajudar a minimizar a perda de potência a partir da degradação da ponta da fibra.⁷

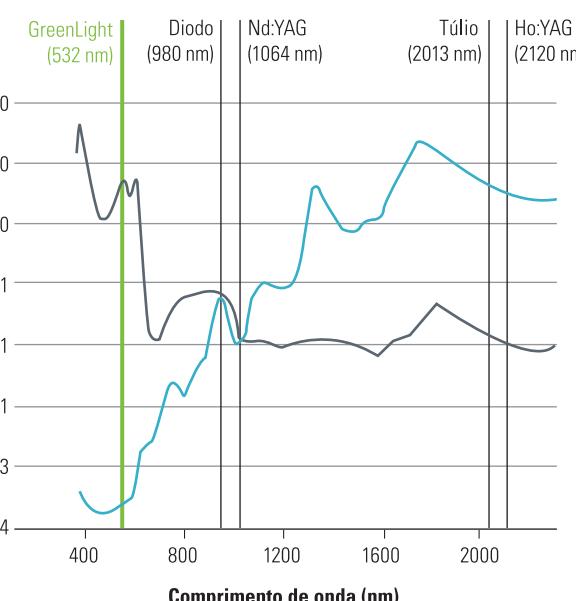
MoXy™ Liquid Cooled Fiber

Tecnologia Active Cooling Cap™



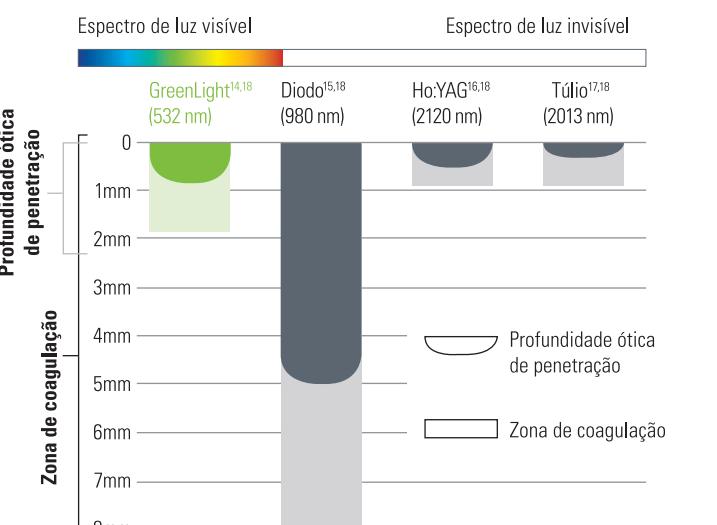
A física do laser

Absorção¹³



O comprimento de onda GreenLight 532nm é absorvido pela oxihemoglobina. ■ Oxihemoglobina ■ Água

Profundidade de penetração ótica do laser e zona de coagulação

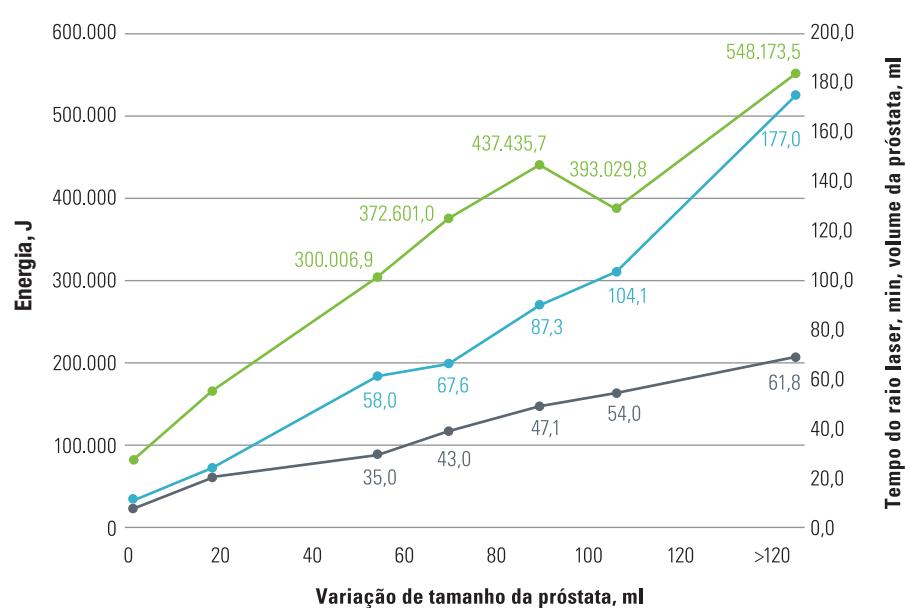


A profundidade de penetração depende da física do laser. Profundidade demais poderia levar a sintomas pós-operatórios indesejados, e muita superficialidade poderia levar a uma vaporização mais lenta e menos eficiente.

A coagulação profunda pode levar a aumento na disúria e sintomas irritativos.

Eficiência procedural

Tempo do raio laser³



O sistema com laser GreenLight XPS e o MoXy Liquid Cooled Fiber fornecem vaporização eficiente.

- Potência média, J*
- Variação média do volume da próstata, ml*
- Tempo médio do raio laser (min)*

*por variação do volume da próstata

Próstata de 58 gramas	35 minutos	300.007 joules
Próstata de 87 gramas	47 minutos	437.436 joules
Próstata de 177 gramas	61 minutos	548.173 joules

