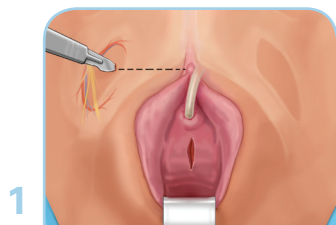


Etapas de procedimento

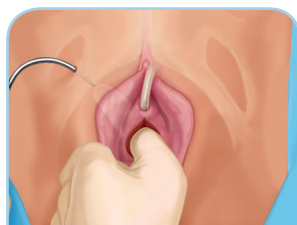
Sistema de sling transobturatório de uretra média Obtryx® II com design PrecisionBlue™



1

Preparação da paciente

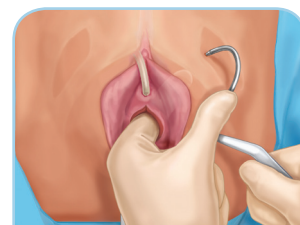
- Preparar a pele lateralmente ao ramo inferior do púbis e aos locais cirúrgicos vaginais.
- Incise a parede vaginal anterior e disseque bilateralmente a porção interior do ramo inferior do púbis.
- Crie uma incisão vertical na pele grande o suficiente para inserir a ponta da agulha na lateral da borda do ramo inferior do púbis na junção em que o ramo púbico inferior e o músculo adutor longo se encontram. Repita no lado contralateral.



2

Agulha curva - Inserção

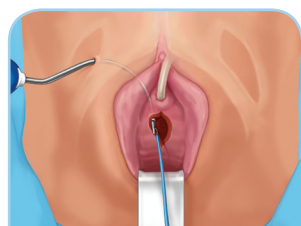
- Segure o cabo do dispositivo e insira uma (1) agulha em uma (1) incisão cutânea, perfurando o músculo obturador e a membrana obturadora.
- Gire o cabo num ângulo de 45° medialmente em relação à linha média. Coloque o dedo indicador da outra mão na dissecação lateral da incisão vaginal, colocando a ponta distal do dedo na extremidade distal da agulha. Oriente a ponta distal da agulha em volta do ramo inferior do púbis, através da incisão vaginal, mantendo contato com o dedo.



2

Agulha halo - Inserção

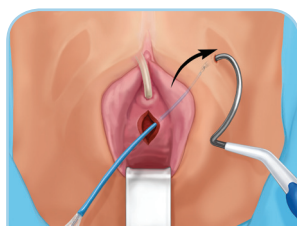
- Pegue o cabo do dispositivo para o lado esquerdo da paciente com a mão direita.
- Coloque o indicador esquerdo na dissecação lateral da incisão vaginal.
- Coloque a ponta da agulha na incisão perpendicular à pele com o cabo em um ângulo de 45° paralelo à coxa.
- Colocando o polegar esquerdo na parte de fora da curva da agulha, aplique uma força descendente, perfurando o músculo obturador e a membrana obturadora.
- Gire a agulha medialmente em volta do ramo inferior do púbis até encontrar o indicador da mão esquerda. Oriente a ponta da agulha através da incisão vaginal.



3

Engate do laço

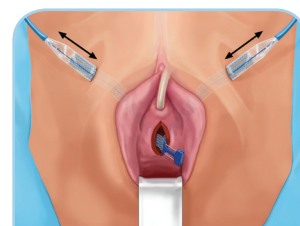
- Engate um laço de associação na extremidade distal da agulha.



4

Remoção da agulha

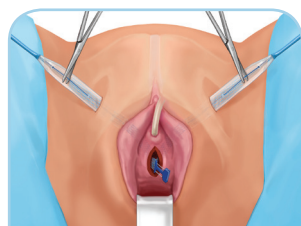
- Puxe a agulha para fora através da incisão na pele. Certifique-se de que a tela não esteja retorcida e fique achatada embaixo da uretra com a aba centralizadora azul posicionada debaixo da uretra, virada para baixo.
- Remova o laço de associação da agulha.
- Repita as etapas 2 a 4.
- A cistoscopia pode ser efetuada nesta altura, de acordo com o critério do médico.



5

Ajuste da tela

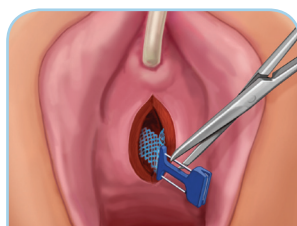
- Ajuste a tela/bainha plástica puxando para fora nos dilatadores para que a aba centralizadora azul esteja centralizada abaixo da uretra.
- Tensione adequadamente a tela/luva de acordo com a preferência do médico.



6

Remoção da bainha plástica

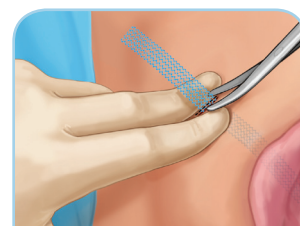
- Após obter tensão adequada, corte o anel do guia da parte de fora da bainha plástica que está conectando a haste do dilatador e a bainha plástica. Puxe o dilatador para fora para remover a bainha plástica, deixando a tela posicionada. Repita no outro lado.



7

Remoção da aba centralizadora

- Segure a aba central azul e corte a guia localizada na lateral da aba central para desconectar a aba da tela. Remova a aba central e a sua guia do canal vaginal.



8

Fechamento

- Puxe gentilmente para baixo nas incisões da pele, corte as extremidades distais da tela e confirme se as extremidades estão retraídas nas incisões abdominais.
- Feche todas as incisões de acordo com os métodos usuais.

Informações para compra

Código de produto	Descrição	Quantidade
M0068504110	Sistema de sling transobturatório Obtryx® II – Curvado	Unidade única
M0068504111	Sistema de sling transobturatório Obtryx® II – Curvado	5 pacotes
M0068505110	Sistema de sling transobturatório Obtryx® II – Halo	Unidade única
M0068505111	Sistema de sling transobturatório Obtryx® II – Halo	5 pacotes

¹ Moali, Pamela, et al. Tensile properties of five commonly used mid-urethral slings relative to the TVT™ Int Urogynecol J (2008) 19:655–663 DOI 10.1007/s00192-007-0499-1

² Ross, Sue, Robert, Magali, et al. Transobturator Tape Compared with Tension-Free Vaginal Tape for Stress Incontinence, A Randomized Controlled Trial, *Obstetrics & Gynecology*, 114 (6), Dec 2009, 1287-93.

³ Litwiler S, et al, Long Term Efficacy and Safety of the Obtryx Transobturator Mid-Urethral Sling System for Treatment of Stress Urinary Incontinence in a Community Setting. An Analysis of Outcomes and Quality of Life. AUGS 2009, Hollywood, FL

Advantage e Obtryx são marcas registradas da Boston Scientific Corporation ou suas afiliadas.

Cuidado: De acordo com a lei federal norte-americana, estes dispositivos só podem ser vendidos por médicos treinados no uso de tela cirúrgica para reparo de incontinência urinária de esforço ou por indicação destes. Consulte o folheto informativo fornecido com o produto para Indicações de Uso, Contraindicações, Advertências, Precauções, Efeitos colaterais e Instruções antes de usar este produto.

Boston Scientific

Defining tomorrow, today.™

Boston Scientific Corporation
One Boston Scientific Place
Natick, MA 01760-1537
www.bostonscientific.com/gynecology

Informações para compra
1.888.272.1001

© 2012 Boston Scientific Corporation
ou suas afiliadas. Todos os direitos
reservados.

WH-118616-AA 3M 11/12

Obtryx® II

Sistema de sling transobturatório de uretra média

Boston
Scientific

Com design
PrecisionBlue™

Sempre presente.

Dedicada à saúde da mulher

*Urologia e Saúde
da mulher*



Sistema de sling transobturatório de uretra média Obtryx® II com design PrecisionBlue™

O Design PrecisionBlue é um conjunto de características aprimoradas concebidas para proporcionar **colocação suave do sling**, **possibilidade de ajuste intraoperatório** com **mínima ruptura de tecido** e **melhor visualização por parte do médico**, auxiliando na **colocação precisa do sling**.

Características da tela Advantage¹

Espessura da tela: 0,66 mm

Tamanhos dos poros: 1 182 µm

Tamanho da fibra (diâmetro): 0,15 mm

Peso (g/m²): 100

Obtryx II projetado com tela Advantage azul

Compromisso com dados clínicos

A Boston Scientific tem o compromisso de fornecer dados clínicos sobre sua tela de sling de uretra média Advantage®.

Estudo prospectivo – Ensaio clínico controlado randomizado² seguimento de 12 meses

	Sistema Halo Obtryx®	Sistema Advantage®
Cura objetiva* (p=0,577)	81% (68/84)	77% (67/87)
Cura subjetiva (p=0,213)	98,8% (85/86)	92,6% (88/95)

Estudo retrospectivo – Revisão de prontuários³ seguimento médio de 18,1 meses

	Sistema Halo Obtryx®
Cura objetiva* (P <0,005)	98% (184/188)
Sem uso de absorventes (P <0,005)	93% (175/188)

*Cura definida como menos de 1 grama de perda de urina em teste de absorvente padronizado.

Tela e hastes dos dilatadores azuis para melhor visualização em comparação com slings brancos ou em cores claras

Design da agulha

- O comprimento da ponta da agulha é concebido para facilitar a passagem pelas anatomias mais variadas
- As configurações de duas agulhas permitem que os médicos escolham a agulha que melhor atende a sua preferência.

Alça de ligação

- Projetada para facilitar o encaixe e a remoção da agulha

AGULHA CURVA

AGULHA HALO

Hastes dos dilatadores

- Concebidas para criar uma pequena trilha de aplicação devido à fina espessura das hastes, proporcionando uma aplicação suave do sling através da anatomia, com mínima ruptura de tecido

- Sem revestimento da bainha plastica no segmento suburetral para proporcionar visibilidade e auxiliar a colocação precisa

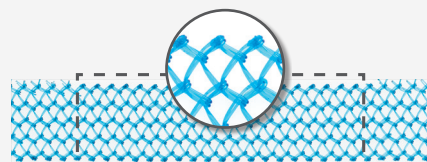
Aba centralizadora

- A aba centralizadora azul identifica o centro da tela e oferece igual distribuição da tela nos dois lados da uretra
- A aba centralizadora pode ser usada para auxiliar a tensionar o implante da tela

A tela azul Advantage® é uma material de polipropileno

Comprovou-se que o polipropileno é compatível com muitas aplicações médicas. A tela azul Advantage tem um segmento suburetral sem rebarbas. Essa borda única selada a quente é mais macia, o que proporciona os seguintes benefícios potenciais:

- Risco reduzido de que a tela se deforme durante o tensionamento. O segmento suburetral da tela é concebido para manter sua integridade.
- A tela sem rebarbas potencialmente reduzirá a irritação na parede uretral anterior.



A porção suburetral localizada sob a uretra apresenta bordas sem rebarba.

Tela Advantage

Mais de 500 mil telas implantadas