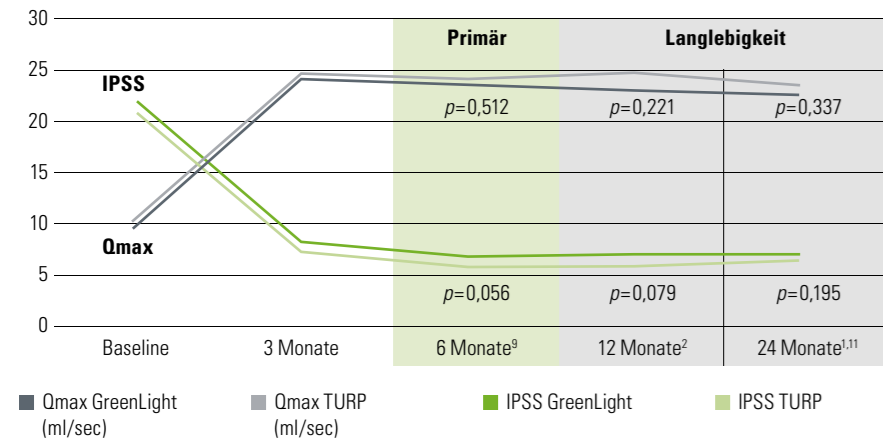


## Klinische und Patienten-Ergebnisse

Die GreenLight™-Lasertherapie setzt einen neuen Standard mit äquivalenten klinischen Ergebnissen im Vergleich zu einer transurethralen Resektion der Prostata (TURP) und geringeren schwerwiegenden unerwünschten Ereignissen, kürzerer Genesungszeit und niedrigeren Krankenhaus-Gesamtkosten.<sup>2,8,9</sup>

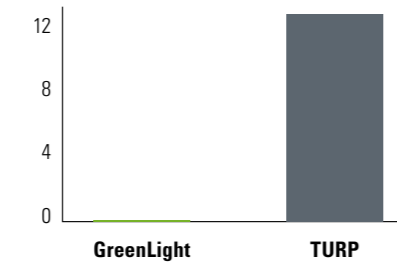
Nachweislich sicher und effektiv für Patienten auf Antikoagulationstherapie und bei der Behandlung großer Prostatae.<sup>10</sup>

### Gleichwertige klinische Ergebnisse im Vergleich zu TURP



### Weniger schwerwiegende unerwünschte Ereignisse

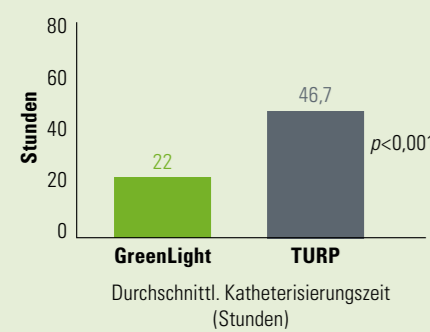
Komplikationen: 48 Stunden bis 30 Tage<sup>9</sup>



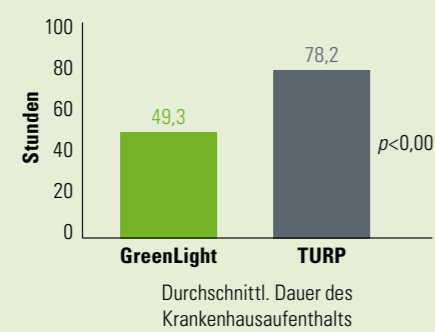
Deutlich weniger protokolldefinierte Komplikationen zwischen 48 Stunden und 30 Tagen bei der GreenLight-Lasertherapie verglichen mit TURP (p < 0,001).

### Kürzere Genesungszeit

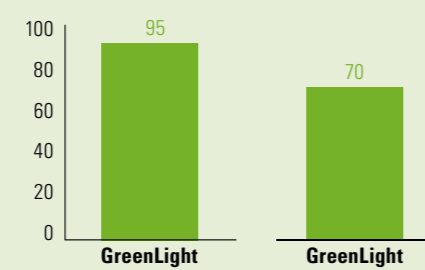
Geringere Katheterisierungszeit<sup>9</sup>



Kürzerer Krankenhausaufenthalt<sup>9</sup>



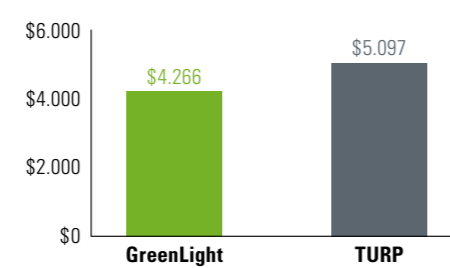
Häufiger als ambulanter Eingriff durchgeführt<sup>8,12</sup>



Studien haben gezeigt, dass 95 % und 70 % der GreenLight-Lasertherapien als ambulante Eingriffe durchgeführt wurden.

### Geringere Krankenhaus-Gesamtkosten

Geringere Gesamtkosten in US-Studie<sup>8</sup>



Gesamtkosten der GreenLight-Lasertherapie betragen \$4.266 ± \$1.182, verglichen mit \$5.097 ± \$5.003 für TURP, p=0,01.

## Begleitmaterialien

### Ihre Erfahrung mit dem GreenLight-Laser

EDUCARE ist eine umfangreiche Suite von Schulungs- und Trainingsprogrammen von Boston Scientific, um medizinische Fachkräfte weltweit bei der Patientenversorgung zu unterstützen. Unsere umfangreichen Schulungsoptionen für Fachkräfte, die BPH behandeln, sollen den Urologen helfen, Erfahrung mit der GreenLight-Lasertherapie zu sammeln.

Das Spektrum der Lehrpläne kombiniert Online-Module mit didaktischen Kursen sowie Gelegenheiten für Simulation, Live-Beobachtung und Aufsichtsführung, um eine solide Schulerfahrung für Benutzer der GreenLight-Lasertherapie zu schaffen.

Weitere Informationen erhalten Sie von Ihrem Vertreter vor Ort.

Das GreenLight™-Lasersystem ist für die Inzision/Exzision, Vaporisation, Ablation, Hämostase und Koagulation von Weichgewebe, einschließlich photosелеktiver Vaporisation der Prostata, bei benigner Prostatahyperplasie (BPH), bestimmt. Die Verwendung des Lasersystems ist bei Patienten kontraindiziert, bei denen eine Operation oder eine Anästhesie aufgrund der Krankengeschichte kontraindiziert ist, die kalzifiziertes Gewebe aufweisen, eine Hämostase bei Gefäßen >2 mm erfordern, unkontrollierte Blutungsstörungen haben, Prostatakrebs haben, akute Harnwegsinfektion (UTI) oder eine schwere Urethrastraktur aufweisen. Mögliche Risiken und Komplikationen sind u. a.: irritative Symptome (Dysurie, Harndrang, Häufigkeit), rückläufige Ejakulation, Harninkontinenz, erektile Dysfunktion, Hämaturie – makroskopisch, UTI, Blasenhalbkontraktur/-obstruktion, Harnverhalt, Perforation – Prostata, Harnröhrenverengung.



Vor dem Gebrauch dieser Vorrichtungen die Bedienungsanleitung und alle begleitenden Gebrauchsanweisungen bzgl. einer vollständigen Liste der Indikationen, Kontraindikationen, Warnhinweisen, Vorsichtsmaßnahmen und möglichen unerwünschten Ereignissen lesen.

Verordnungspflichtig.

1. Archivdaten
2. Bachmann A, Tubaro A, Barber N, et al. A European Multicenter Randomized Noninferiority Trial Comparing 180 W GreenLight-XPS Laser Vaporization and Transurethral Resection of the Prostate for the Treatment of Benign Prostatic Obstruction: 12-Month Results of the GOLIATH Study. J Urol. 2015 Feb;193(2):570-8.
3. Bachmann et al. 180-W XPS GreenLight Laser Therapy for Benign Prostatic Hyperplasia: Early Safety, Efficacy, and Perioperative Outcomes after 201 Procedures. Euro Urol Mar 2012; 61(1): 600-607
4. Thangasamy I, Chalasani V, Bachmann A, Woo H. Photoselective Vaporization of the Prostate Using 80-W and 120-W Laser Versus Transurethral Resection of the Prostate for Benign Prostatic Hyperplasia: A Systematic Review With Meta-Analysis from 2002 to 2012. Euro Urol May 2012; (62): 315-323.
5. Cornu J, Ahyai S, Bachmann A, et al. A Systematic Review and Meta-Analysis of Functional Outcomes and Complications Following Transurethral Procedures for Lower Urinary Tract Symptoms Resulting from Benign Prostatic Obstruction: An Update. Euro Urol June 2014; (67): 1066-1096.
6. Internal ex-vivo testing using a porcine perfused kidney model.
7. Internal in vitro testing on bovine prostatic tissue.
8. Goh AC, Gonzalez RR. Photoselective Laser Vaporization Prostatectomy Versus Transurethral Prostate Resection: A Cost Analysis. J Urol. 2010;183:1469-73.
9. Bachmann A, Tubaro A, Barber N, et al. 180W XPS GreenLight Laser Vaporization Versus Transurethral Resection of the Prostate for the Treatment of Benign Prostatic Hyperplasia (BPH): 6-Month Safety and Efficacy Results of a European Multicentre Randomized Trial – The GOLIATH Study. Euro Urol May 2014; 65(5): 931-942.
10. Woo H, Reich O, Bachmann A, et al. Outcome of GreenLight HPS 120-W Laser Therapy in Specific Patient Populations: Those in Retention, on Anticoagulants, and with Large Prostates (> 80 ml). Euro Urol Supplements 2008 (7): 378-383.
11. Thomas JA, et al. A Multicenter Randomized Noninferiority Trial Comparing GreenLight-XPS Laser Vaporization of the Prostate and Transurethral Resection of the Prostate for the Treatment of Benign Prostatic Obstruction: Two-Year Outcomes of the GOLIATH Study. Eur Urol (2015), http://dx.doi.org/10.1016/j.euro.2015.07.054.
12. Thomas JA, Tubaro A, Barber N, et al. The Continuing Story of the Cost-Effectiveness of Photoselective Vaporization of the Prostate versus Transurethral Resection of the Prostate for the Treatment of Symptomatic Benign Prostatic Obstruction. Value Health. 2015 Jun;18(4):376-86. doi: 10.1016/j.jval.2015.04.002.
13. Malek R. Photoselective KTP Laser Vaporization of Obstructive BPH (PVP). Baba S, Ono Y. Recent Advances in Endourology 8 – Interventional Management of Urological Diseases. Springer 2006: 103-122.
14. Spaliviero M, Araki M, Wong C. Short-term Outcomes of GreenLight HPS™ Laser Photoselective Vaporization Prostatectomy (PVP) for Benign Prostatic Hyperplasia (BPH). J Endourol 2008 Oct; 22(10):2343-2347.
15. Kavoussi P.K., Hermans MR. Maintenance of Erectile Function after Photoselective Vaporization of the Prostate for Obstructive Benign Prostatic Hyperplasia. J Sex Med 2008 Nov, 5(10):2669-2671).
16. Lumenis Corporate Website: http://www.surgical.lumenis.com/w/content/bph . Accessed 12/12/08.
17. HealthTronics 2007 Revolix Duo Brochure.
18. Rieken, M. & Bachmann, A. (2014) Laser Treatment of Benign Prostate Enlargement—Which Laser for Which Prostate? Nat. Rev. Urol. doi:10.1038/nrurol.2014.23

Alle Marken- und Urheberrechte gehören den entsprechenden Rechteinhabern. VORSICHT: Diese Produkte dürfen nur durch oder im Auftrag eines Arztes erworben werden. Indikationen, Kontraindikationen, Warnungen und Anleitungen zur Benutzung sind der dem Produkt beigegebenen Gebrauchsanweisung zu entnehmen. Informationen nur für die Verwendung in Ländern mit gültigen Produktregistrierungen bei den zuständigen Gesundheitsbehörden. Nicht für die Verteilung in Frankreich bestimmt. Die Illustrationen dienen ausschließlich der Veranschaulichung und lassen nicht auf die tatsächliche Größe oder das klinische Ergebnis schließen.  
UROPH-455701-AA FEB2017 Gedruckt in Deutschland von medicalvision.

## GreenLight XPS™ Lasertherapie-System

# Sicher, effektiv und effizient

# GreenLight XPS™ Lasertherapie-System

Die erste Wahl von Urologen weltweit für die Therapie von benigner Prostatahyperplasie (BPH) mit über 900.000 behandelten Patienten.<sup>1</sup>

Die GreenLight™-Lasertherapie vereint eine optimale Wellenlänge von 532 nm mit fortschrittlicher Laser-Technologie für die sichere, effektive und effiziente Behandlung von BPH<sup>2-5</sup> und eignet sich für alle Patiententypen unabhängig anderer Komorbiditäten.

## Leistungsstark

Eine Leistungsabgabe von 180 W ermöglicht ein effizientes Lasern.

## Intelligent

Das automatische Sicherheitssystem FiberLife™ trägt dazu bei, Zustände wie zu hohe Temperaturen zu erkennen, bevor diese Schäden am Lichtleiter verursachen.

## Reaktionsschnell

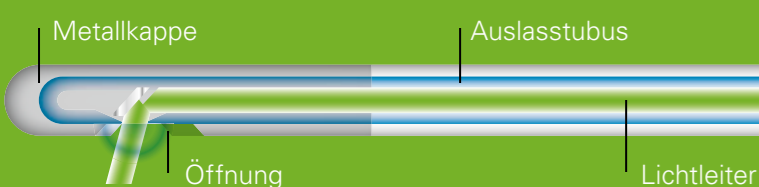
Die hämostatische Kontrollfunktion TruCoag™ verwendet pulsierendes Licht, um Risse in den Gefäßen zu kauterisieren und reduziert so umgehend Blutungen in unterschiedlichen Situationen.<sup>6</sup>

## Effizient

Flüssigkeitsgekühlte MoXy™-Faser mit Active Cooling Cap™-Technologie ermöglicht den Fluss von Kochsalzlösung über und um die Faser, um Leistungsverluste durch Verschleiß an der Faserspitze zu minimieren.<sup>7</sup>

## Flüssigkeitsgekühlte MoXy™-Faser

### Active Cooling Cap™-Technologie



## Die Wellenlänge ist entscheidend

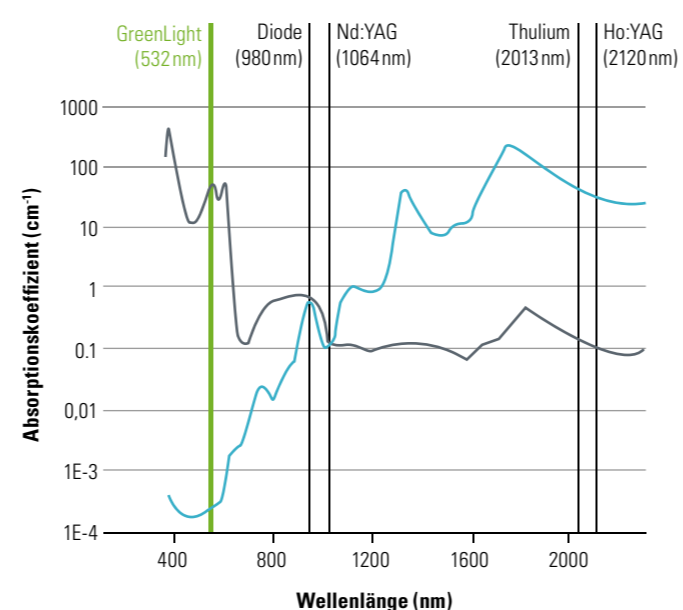
Die Wellenlänge ist der primäre Faktor, der die verfahrenstechnische Effizienz und das klinische Ergebnis beeinflusst.

## Laserphysik und Verfahrenseffizienz

Verglichen mit anderen Lasern für urologische Anwendungen wird die GreenLight-Lasertherapie mit einer Wellenlänge von 532 nm in Gewebe-Hämoglobin hochselektiv absorbiert und wird durch die während des Verfahrens verwendete Spüllösung nicht eingeschränkt. Dank dieser einzigartigen Eigenschaften kann der GreenLight-Laser prostatistisches Gewebe effektiv und schnell verdampfen.<sup>13</sup>

### Laserphysik

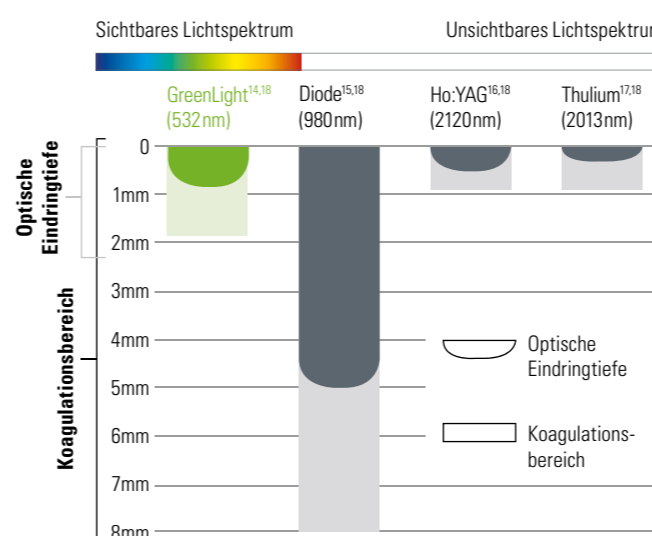
#### Absorption<sup>13</sup>



Die GreenLight-Wellenlänge von 532 nm wird von Oxyhämoglobin absorbiert.

■ Oxyhämoglobin  
■ Wasser

#### Optische Eindringtiefe des Lasers und Koagulationsbereich

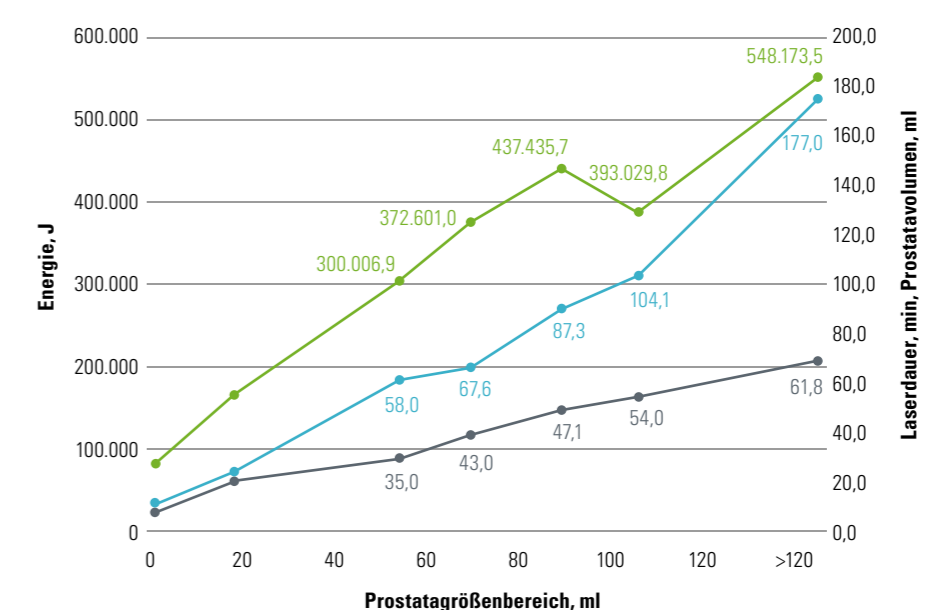


Die optische Eindringtiefe ist von der Laserphysik abhängig. Eine zu tiefe Eindringtiefe kann zu unerwünschten postoperativen Symptomen und eine zu geringe Eindringtiefe zu einer langsameren, weniger effizienten Verdampfung führen.

Eine tiefe Koagulation kann zu einer verstärkten Dysurie und irritativen Symptomen führen.

### Verfahrenseffizienz

#### Laserdauer<sup>3</sup>



Das GreenLight XPS-Lasersystem und die flüssigkeitsgekühlte MoXy-Faser bieten effiziente Verdampfung.

■ Durchschnittliche Energie, J\*  
■ Durchschnittliches Prostatavolumen nach Bereich, ml\*  
■ Durchschnittliche Laserdauer (min)\*  
\*Prostatavolumen nach Bereich

**Prostata 58 g**  
35 Minuten  
300.007 Joule

**Prostata 87 g**  
47 Minuten  
437.436 Joule

**Prostata 177 g**  
61 Minuten  
548.173 Joule

