



AMS Ambicor™

Prothèse pénienne

Rx ONLY

AMS™

Manuel
opératoire

Français

Page intentionnellement laissée vierge.

TABLE DES MATIÈRES

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Description détaillée du dispositif	4
Caractéristiques du dispositif	4
Dispositif en deux parties	4
Facile à gonfler et à dégonfler	4
Fonctionnement du dispositif	4
Gonflage	4
Dégonflage	4
Composants du dispositif	5
Tailles des cylindres	5
Emballage d'AMS Ambicor	5
Stérilisation	5
Stérilisation des composants	5
Instruments AMS	6

CONSIGNES POUR LA SALLE D'OPÉRATION

Consignes pour la salle d'opération	7
Matériel de préparation avant l'intervention	7
Documentation	7
Préparation du patient	7
Déballage du dispositif	7
Procédures peropératoires	8
Mesures	10
Méthode	10
Test de gonflage/dégonflage	10

PROCÉDURES POSTOPÉRATOIRES

Procédures postopératoires	11
Immédiatement après l'intervention	11
Après la sortie du patient de l'hôpital	11
Évaluation du fonctionnement et de l'implant à long terme	11

ILLUSTRATIONS DE LA PROCÉDURE

Illustrations de la procédure	12
-------------------------------------	----

SYNTHÈSE

Synthèse	14
----------------	----

INFORMATIONS GÉNÉRALES

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU DISPOSITIF

La prothèse pénienne AMS Ambicor™ est un système clos rempli de liquide qui est composé d'une paire de cylindres implantés dans les corps caverneux et d'une pompe implantée dans le scrotum. Tous les composants sont reliés entre eux par une tubulure résistante à la torsion. Le dispositif est livré pré-rempli avec du sérum physiologique et pré-connecté. Les cylindres sont gonflés quand le liquide est pompé dans les réservoirs, qui sont situés à l'extrémité proximale des cylindres, vers la partie principale des cylindres, ce qui crée une érection. Ils se dégonflent lorsque le liquide est retransféré vers les réservoirs, rendant au pénis sa flaccidité.

CARACTÉRISTIQUES DU DISPOSITIF

Dispositif en deux parties

Ce dispositif en deux parties (pompe et cylindres) prérempli et préconnecté élimine la nécessité de remplir et de connecter le dispositif pendant l'intervention chirurgicale.

Facile à gonfler et à dégonfler

La pompe de gonflage dans le scrotum peut facilement être localisée par le patient et nécessite peu de pressions pour gonfler le dispositif parce que chaque pression permet de déplacer une grande quantité de liquide. Pour dégonfler le dispositif, il suffit simplement au patient de courber simplement le pénis vers le scrotum, de maintenir la position pendant 6-12 secondes, puis de relâcher.

FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF

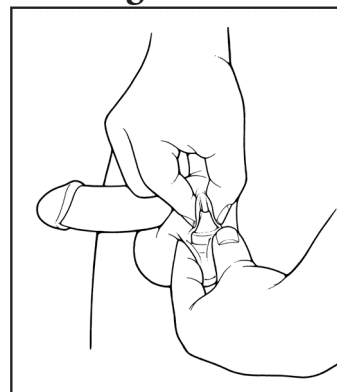
Gonflage

La pompe de gonflage est placée dans le scrotum. Pour gonfler les cylindres, le patient doit stabiliser la pompe d'une main et utiliser l'autre main pour appuyer et relâcher plusieurs fois la poire de la pompe afin de rigidifier les cylindres. Quand les cylindres sont complètement gonflés, la poire de la pompe est dure et ne peut plus être comprimée.

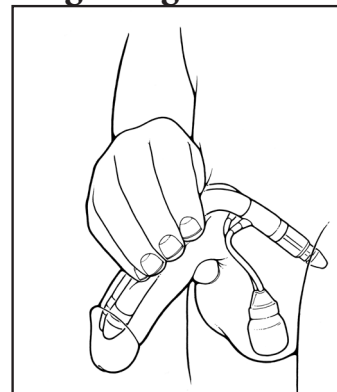
Dégonflage

Pour dégonfler le dispositif, le patient met son pouce sous la verge pour agir comme point d'appui et ses doigts au-dessus de la verge. En utilisant les doigts de la même main ou de la main opposée, le patient doit courber son pénis sur son pouce (point d'appui) vers son scrotum à un angle de 55-65 degrés en s'assurant que les deux cylindres sont courbés. Les cylindres doivent être maintenus dans cette position pendant à peu près 6-12 secondes, puis relâchés. Cela ouvrira les valves qui laissent le liquide refluer dans les réservoirs

Gonflage



Dégonflage



INFORMATIONS GÉNÉRALES (SUITE)

et la pompe. Le patient peut aussi dégonfler le dispositif en courbant les cylindres vers le haut ; cela peut être fait en plaçant le pouce au-dessus de la verge et en suivant les mêmes instructions que ci-dessus.

COMPOSANTS DU DISPOSITIF

Tailles des cylindres

La prothèse pénienne AMS Ambicor est fournie dans les tailles de cylindres suivantes :

Tailles (diamètre par longueur)

12,5 mm x 14 cm

12,5 mm x 16 cm

12,5 mm x 18 cm

14 mm x 16 cm

14 mm x 18 cm

14 mm x 20 cm

15,5 mm x 18 cm

15,5 mm x 20 cm

15,5 mm x 22 cm

Emballage d'AMS Ambicor

La prothèse est emballée dans une poche intérieure remplie de liquide. La prothèse est préconnectée, préremplie et stérilisée dans une poche dans un système de poche qui est placé dans une boîte parapoussière. L'extrémité proximale des cylindres est sécurisée dans un coussin protecteur pour minimiser le mouvement dans la poche.

Les prolongateurs proximaux (RTE) sont emballés avec le dispositif Ambicor dans la poche remplie de liquide. Ces prolongateurs proximaux incluent une paire chacun de RTE de 0,5 cm, 1 cm, 2 cm et 3 cm.

Les prolongateurs proximaux Ambicor sont aussi disponibles dans un kit de prolongateurs proximaux distinct qui inclut une paire chacun de prolongateurs proximaux de 0,5 cm, 1 cm, 2 cm et 3 cm et qui est fourni stérile.

Chaque emballage de prothèse Ambicor contient aussi :

- 2 aiguilles de Keith
- Un formulaire d'information patient (PIF)
- Une enveloppe d'expédition pour le retour du PIF rempli à AMS
- Une carte d'identification médicale du patient
- Le mode d'emploi d'Ambicor

REMARQUE : Pour les mises en garde, les précautions et les contre-indications, consulter le mode d'emploi d'AMS Ambicor fourni dans l'emballage du produit.

STÉRILISATION

Stérilisation des composants

American Medical Systems stérilise la prothèse pénienne et les prolongateurs proximaux Ambicor. Dans des conditions normales de stockage, les dispositifs restent stériles jusqu'à la date limite d'utilisation tant que les barrières stériles de l'emballage restent intactes. Pour préserver l'intégrité de l'emballage et le fonctionnement de la prothèse, conserver les dispositifs stérilisés sur une étagère protégée ou dans un meuble de rangement. L'environnement doit être propre, sec et à une température proche de la température ambiante. Pour une protection maximum pendant le stockage, laisser la prothèse et les prolongateurs proximaux Ambicor dans leur emballage. Inspecter l'emballage pour vérifier qu'il n'est pas endommagé et vérifier la date limite d'utilisation avant l'utilisation.

AVERTISSEMENT : Ne réutiliser pas, ne retraiter pas et ne restériliser pas la prothèse pénienne AMS Ambicor ou les prolongateurs proximaux AMS Ambicor. Ils sont à usage unique.

AVERTISSEMENT : Ne pas utiliser le produit au delà de sa date de péremption.

INFORMATIONS GÉNÉRALES (SUITE)

Instruments AMS

American Medical Systems fabrique des instruments chirurgicaux pouvant être utilisés dans le cadre de l'intervention chirurgicale pour faciliter l'implantation de la prothèse pénienne par le chirurgien. Pour obtenir des informations concernant la stérilisation, consulter les instructions fournies avec les instruments.

Les instruments suivants peuvent être commandés auprès d'AMS.

Non stérile

Ces instruments peuvent être restérilisés et réutilisés.

- Calibreur AMS
- Guide d'insertion de Furlow
- Instrument de fermeture AMS

Stérile

- Instrument proximal (utilisation double pour l'insertion et la fermeture des cylindres)
- Dilatateurs jetables
- Kit de rétraction SKW

AVERTISSEMENT : Ne pas restériliser ou réutiliser les instruments stériles. Ils sont à usage unique.

AVERTISSEMENT : Ne pas utiliser le produit au delà de sa date de péremption.

CONSIGNES POUR LA SALLE D'OPÉRATION

CONSIGNES POUR LA SALLE D'OPÉRATION

Les instructions suivantes ont pour objet de servir de guide au chirurgien.

AVERTISSEMENT : Ce dispositif ne doit être utilisé que par des médecins dotés des connaissances et de la formation appropriées pour l'utilisation de prothèses pénienues gonflables. Ce manuel n'entend pas constituer une référence exhaustive.

Matériel de préparation avant l'intervention

L'hôpital fournit les instruments habituellement nécessaires dans le cadre d'une intervention chirurgicale urologique. En plus de la prothèse pénienne AMS Ambicor, le matériel stérile suivant est nécessaire :

Instruments :

- 2 aiguilles de Keith fournies dans l'emballage d'Ambicor pour le passage des sutures de traction des cylindres par le gland
- Instrument de mesure de la longueur du corps
- Guide d'insertion de Furlow pour le passage des sutures de traction par le gland
- Dilatateurs du corps (7 mm-17 mm)
- 1 table chirurgicale stérile (table de Mayo) ou un plateau en acier inoxydable
- 1 cuvette de solution saline stérile
- Solution antibiotique pour irrigation (en option)
- Instrument de fermeture AMS (en option)

Documentation

- Un mode d'emploi de la prothèse pénienne AMS Ambicor
- Un formulaire d'information patient (PIF)
- Une enveloppe d'expédition pour le retour du PIF rempli à AMS
- Une carte d'identification médicale du patient AMS Ambicor

Préparation du patient

Avant la chirurgie, le médecin doit prendre les mesures appropriées pour limiter le risque d'infection post-opératoire.

Lorsque le patient se trouve dans la salle d'opération, la région abdominale et génitale doit être rasée. Après le rasage, la région doit être nettoyée au savon à la povidone iodée pendant dix minutes ou selon la procédure de nettoyage pré-opératoire approuvée par l'hôpital.

Préparer l'environnement stérile, recouvrir et préparer le patient conformément aux instructions du médecin. Pendant toute la durée de l'intervention, le site chirurgical doit être rincé avec des quantités abondantes d'antibiotiques à large spectre.

Le patient doit être positionné de sorte qu'une incision pénoscrotale puisse être faite.

Déballage du dispositif

REMARQUE : Ne pas déballer pas la prothèse jusqu'à ce que le chirurgien ait dilaté et mesuré les deux corps caverneux en peropératoire.

REMARQUE : Les numéros de référence et de série/lot et la taille des composants figurent sur l'étiquette adhésive placée sur une extrémité de la boîte parapoussière et sur les petites étiquettes pelables placées sur les poches en aluminium. Noter ces informations sur et apposer cette étiquette sur le formulaire d'information patient (PIF).

Conserver les poches stériles dans les boîtes parapoussière jusqu'à l'arrivée des composants dans la salle d'opération. Retirer les poches de la boîte parapoussière dans la salle d'opération en ouvrant l'extrémité non étiquetée de la boîte parapoussière.

CONSIGNES POUR LA SALLE D'OPÉRATION (SUITE)

Pour retirer le dispositif Ambicor de son emballage :

1. Retirer la poche intérieure en aluminium remplie de liquide de la poche extérieure.
AVERTISSEMENT : Pour éviter le risque de couper la prothèse ou les RTE Ambicor, ne pas ouvrir l'emballage avec des ciseaux.

2. Placer la poche en aluminium stérile remplie de liquide sur une table de Mayo stérile et sans peluche.

AVERTISSEMENT : Les serviettes textiles placées sur la table de Mayo peuvent transférer des peluches sur les composants d'AMS.

3. Tenir la poche en aluminium au-dessus d'un haricot contenant une solution saline stérile. Déchirer délicatement la poche en aluminium au niveau du cran latéral. Vider le dispositif d'Ambicor, ses RTE et le liquide dans le haricot. Ajouter la solution saline stérile selon les besoins pour recouvrir les composants dans le haricot.

REMARQUE : Ne PAS laisser la prothèse exposée à l'air. Immerger la prothèse dans le liquide de la poche en aluminium ou dans la solution saline stérile immédiatement après l'avoir sortie de la poche en aluminium. Maintenir la prothèse immergée jusqu'à l'implantation pour empêcher l'air d'entrer dans le dispositif.

4. Retirer les embouts des cylindres d'Ambicor du coussin d'extrémité protecteur.
5. Mettre le coussin d'extrémité au rebut.
6. Laisser le dispositif et les RTE dans le haricot jusqu'à l'implantation.

Procédures peropératoires

Procédures chirurgicales

Assembler l'équipement nécessaire et positionner le patient pour une approche chirurgicale pénoscrotale. L'approche pénoscrotale laisse l'incision bien cachée et fournit un accès pratique aux corps caverneux.

Dresser le champ stérile, recouvrir le patient et le préparer conformément aux instructions du médecin. Pendant toute la durée de l'intervention, le site chirurgical doit être rincé avec des quantités abondantes d'antibiotiques à large spectre.

La description suivante est une présentation de l'approche chirurgicale pénoscrotale.

Méthode pénoscrotale

1. Pour commencer, poser un cathéter de Foley pour faciliter l'identification de l'urètre.
2. Quelques médecins utilisent le système rétracteur de SKW pour « étirer » le pénis afin d'exposer les corps.
3. Pratiquer une incision de 2 cm à 3 cm par le raphé médian du scrotum à l'angle pénoscrotal. Quelques médecins peuvent préférer une incision scrotale élevée pour améliorer l'accès proximal aux corps. Rétracter ensuite latéralement le corps spongieux pour éviter de léser l'urètre.
4. Effectuer une incision dans le fascia de Buck pour exposer la tunique albuginée. Placer des sutures de maintien à utiliser comme point de référence lors de la mesure des corps. Pratiquer ensuite une incision dans l'un des corps caverneux.
5. Dilater le corps proximal (corps caverneux) et le corps distal pour créer un espace afin d'insérer un cylindre pénien. Dilater le corps caverneux à 13 à 16 mm.

Remarque : Les diamètres de cylindres Ambicor disponibles sont 12,5 mm, 14 mm et 15 mm.

CONSIGNES POUR LA SALLE D'OPÉRATION (SUITE)

Après avoir dilaté un corps caverneux, inciser et dilater le corps caverneux adjacent en suivant la même procédure.

6. Pour sélectionner les cylindres et les prolongateurs proximaux qui correspondront à l'anatomie du patient, mesurer chaque corpus de façon proximale et distale en utilisant le guide d'insertion de Furlow ou un dispositif de mesure approprié (consulter la section Dimensionnement pour choisir la taille du cylindre). En règle générale, la corporectomie est optimale quand deux tiers de la mesure totale du corps est distal à l'incision et un tiers est proximal. Cela facilite le placement des cylindres et peut éviter la nécessité d'étendre la corporectomie pendant l'intervention.
7. Sélectionner les cylindres de taille appropriée, appliquer des prolongateurs proximaux (si nécessaire) et utiliser le(s) instrument(s) d'insertion pour introduire les cylindres dans les corps caverneux comme suit :
 - a. Lors de l'insertion distale du cylindre, utiliser le guide d'insertion de Furlow pour étirer légèrement le pénis. Le guide doit être palpable sous le gland.
 - b. Introduire d'abord la suture de traction à l'avant du cylindre à travers une aiguille de Keith, puis placer l'aiguille de Keith dans l'instrument d'insertion.
 - c. Introduire le guide d'insertion de Furlow distalement dans les corps caverneux et passer l'aiguille dans le gland.
 - d. Gonfler les cylindres complètement, puis insérer l'extrémité proximale du cylindre.
 - e. Dégonfler les cylindres en courbant les deux uniformément à 55-65 degrés et en les tenant pendant 6 à 12 secondes.
 - f. Positionner l'extrémité distale des cylindres en tirant sur les sutures de traction.

- g. Utiliser l'instrument proximal pour placer l'extrémité proximale des cylindres dans les corps.

Pendant l'insertion, vérifier que le guide d'insertion de Furlow se trouve dans les corps ipsilatéraux au niveau du pénis en position distale. Le septum intra-caverneux pouvant être irrégulier distalement, il est facile à traverser vers le côté controlatéral.

Si l'utilisateur pense qu'il a pu traverser, mettre un connecteur de l'autre côté. Si le cylindre ne traverse pas, aucune réparation n'est nécessaire. Retirer simplement le cylindre et le placer correctement.

REMARQUE : L'incision du corps doit peut-être être étendue pour s'assurer que la tubulure d'entrée sorte directement de la corporectomie.

Une fois que les deux cylindres sont implantés, fermer la tunique albuginée. Mettre l'instrument de fermeture d'AMS ou l'extrémité de fermeture de l'instrument proximal (ou autres instruments adéquats) sur le cylindre pour le protéger de toute lésion provoquée accidentellement par l'aiguille pour que le corps puisse être fermé. Cela doit être fait en portant une attention méticuleuse à l'hémostase.

8. À l'aide d'une dissection sans coupure, former une poche dans la portion la plus latérale et la plus basse du scrotum.
9. Insérer la pompe dans la poche scrotale. Les tubulures entre la pompe et les cylindres ne doivent pas être palpables par le patient.
10. Après l'implantation des cylindres et de la pompe, vérifier la fonction de la prothèse en gonflant et en dégonflant le dispositif.
11. Certains médecins ferment le Dartos en deux couches avec une suture 2-0 résorbable. Fermer la peau.

CONSIGNES POUR LA SALLE D'OPÉRATION (SUITE)

12. Appliquer un pansement. Laisser le dispositif partiellement gonflé. Certains médecins choisissent de fixer le pénis à l'abdomen à l'aide d'adhésif jusqu'au lendemain. Il est également possible de placer un drain pendant 12 à 24 heures.

Pour des instructions postopératoires, consulter la section intitulée « Procédures postopératoires ».

Mesures

Ci dessous se trouve la méthode recommandée pour sélectionner les tailles de cylindres pour les prothèses pénienues d'AMS Ambicor.

Méthode

Cette méthode permet la sortie de la tubulure directement de la corporectomie. Suivre la formule ci-dessous pour choisir le cylindre de longueur appropriée et le nombre des prolongateurs proximaux qui convient. Au besoin, prolonger la longueur de la corporectomie.

1. Calculer la longueur totale du corps (distale + proximale).

Exemple

Longueur distale du corps	11 cm
<u>Longueur proximale du corps</u>	<u>+8 cm</u>
Longueur totale du corps	19 cm

2. Soustraire 2 cm de la longueur totale du corps pour obtenir une mesure ajustée.

Exemple

Longueur totale du corps	19 cm
	<u>-2 cm</u>
Mesure ajustée	17 cm

3. Choisir la taille de cylindre la plus proche qui soit inférieure ou égale à la mesure ajustée.

Exemple

Mesure ajustée	17 cm
Longueur du cylindre sélectionnée	16 cm

4. Soustraire la longueur du cylindre sélectionnée de la longueur totale du corps afin de déterminer la longueur des prolongateurs proximaux requis pour correspondre à l'anatomie du patient.

Exemple

Longueur totale du corps	19 cm
<u>Longueur du cylindre sélectionnée</u>	<u>-16 cm</u>
Longueur des prolongateurs proximaux	3 cm

Test de gonflage/dégonflage

Lorsque tous les composants sont implantés, gonfler le dispositif pour vérifier la qualité de l'érection et le dégonfler pour évaluer la flaccidité. Le pénis doit reposer le long du corps lorsque le dispositif est dégonflé. Un œdème peut être présent et exclure une bonne flaccidité.

PROCÉDURES POSTOPÉRATOIRES

PROCÉDURES POSTOPÉRATOIRES

Immédiatement après l'intervention

Après l'intervention, certains médecins gonflent partiellement les cylindres pendant les premières 24 heures pour faciliter l'hémostase. Il est possible que le médecin pose un drain de système fermé dans l'abdomen pour évacuer le liquide du site de l'incision.

Après 24 heures, retirer le pansement et dégonfler complètement les cylindres. Faire reposer le pénis sur l'abdomen pendant quatre à six semaines pour obtenir une érection droite. La fixation du pénis à l'abdomen à l'aide d'une bande adhésive est la procédure habituelle.

Après la sortie du patient de l'hôpital

Une fois que le patient est rentré chez lui et que le gonflement dû à l'opération a disparu, le médecin peut demander au patient de tirer la pompe qui se trouve dans le scrotum vers le bas pour la positionner correctement. Le positionnement de la pompe permet de faciliter sa localisation par le patient.

La fréquence du positionnement de la pompe dépend de la décision du médecin. Certains médecins demandent à leurs patients de positionner la pompe plusieurs fois par jour.

Pour positionner la pompe dans le scrotum, le patient doit :

1. localiser la pompe dans le scrotum,
2. saisir fermement la pompe et la tirer délicatement vers le bas dans le scrotum. Le patient doit tirer délicatement vers une position proche de la paroi externe du scrotum.

Après un délai de trois à six semaines, le médecin peut demander au patient de commencer à réactiver l'implant pour un cycle complet pour la première fois. Pour réactiver l'implant pour un cycle complet, le patient gonfle et dégonfle la prothèse à plusieurs reprises. Les cylindres doivent être complètement gonflés avant de pouvoir être dégonflés.

Le patient peut ressentir des douleurs les premières fois qu'il gonfle ou dégonfle le dispositif.

Toutefois, après la période de cicatrisation postopératoire, les douleurs devraient disparaître. Demander au patient de gonfler et dégonfler la prothèse plusieurs fois par jour.

Quatre à six semaines après l'intervention, informer le patient qu'il peut commencer à se servir de la prothèse pour avoir des rapports sexuels en faisant attention. Pour déterminer si le patient est prêt à utiliser le dispositif :

1. Vérifier la cicatrisation satisfaisante du site de l'incision. Il ne doit pas présenter de rougeur, d'enflure, ni suppurer. Il peut s'agir de symptômes d'infection devant faire l'objet d'un traitement antibiotique dans les plus brefs délais.
2. Demander au patient s'il ressent des douleurs lors de l'utilisation du dispositif et l'observer gonfler et dégonfler l'appareil.

Après avoir déterminé que le patient sait faire fonctionner le dispositif et que ce dernier fonctionne correctement, l'informer qu'il peut avoir des rapports sexuels.

Évaluation du fonctionnement et de l'implant à long terme

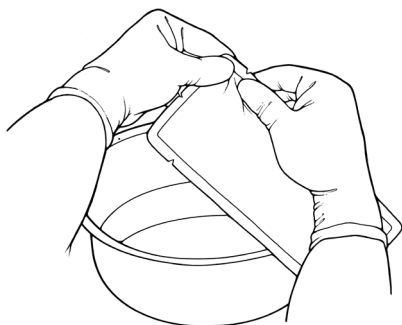
Après la période de cicatrisation postopératoire, le médecin doit rester en contact avec le patient au moins une fois par an pour évaluer le fonctionnement du dispositif. Lors de l'évaluation annuelle, demander au patient comment fonctionne le dispositif et s'il a noté des changements éventuels au niveau du fonctionnement tels qu'une perte de la rigidité des cylindres. Contrôler également tout signe d'infection ou d'érosion éventuelle.

Si le patient rencontre des difficultés d'ordre mécanique avec le dispositif ou en cas d'infection ou d'érosion, il peut être nécessaire d'avoir recours à une chirurgie de révision.

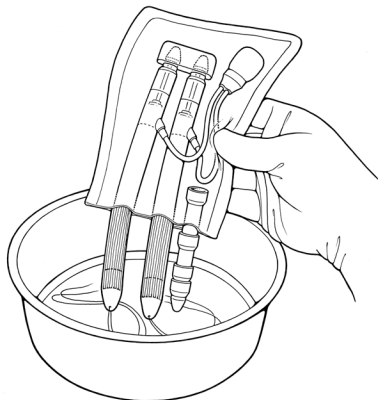
ILLUSTRATIONS DE LA PROCÉDURE

ILLUSTRATIONS DE LA PROCÉDURE

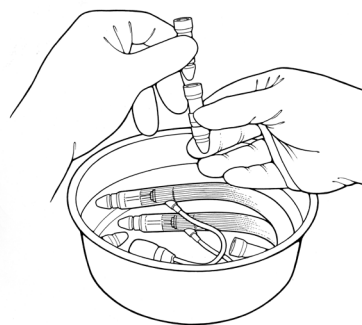
1



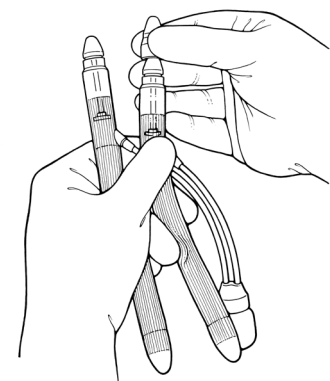
2



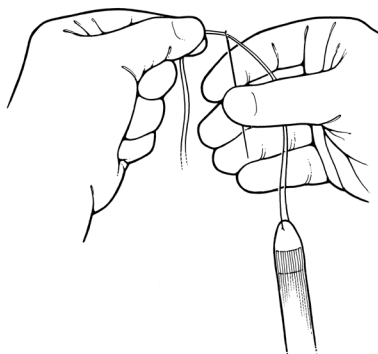
3



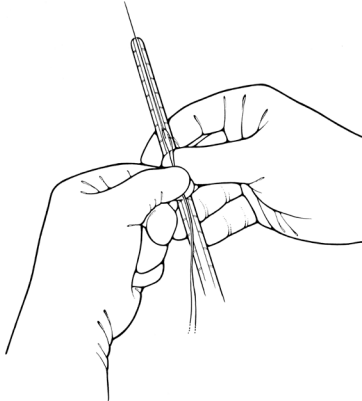
4



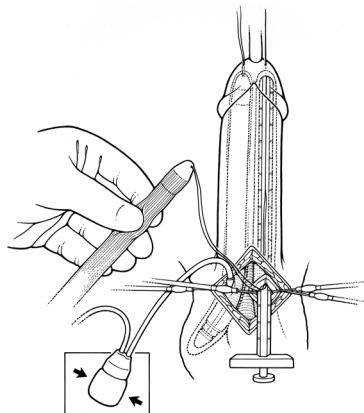
5



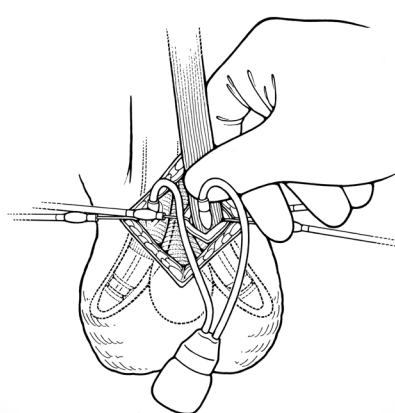
6



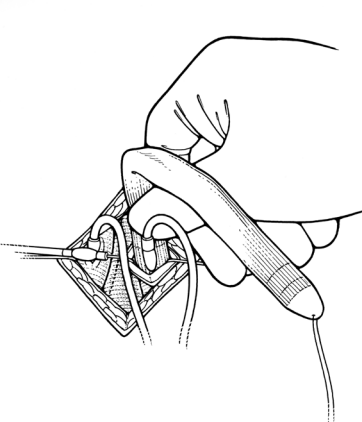
7



8

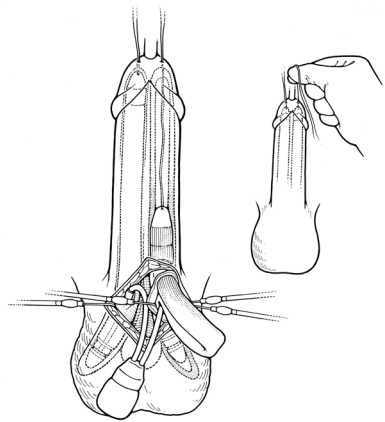


9



ILLUSTRATIONS DE LA PROCÉDURE (SUITE)

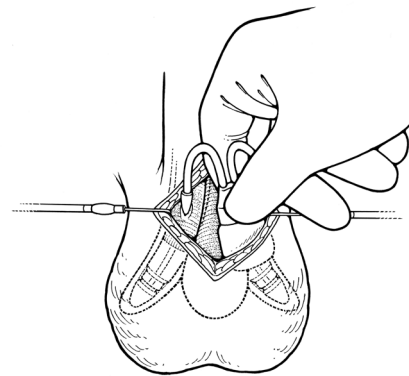
10



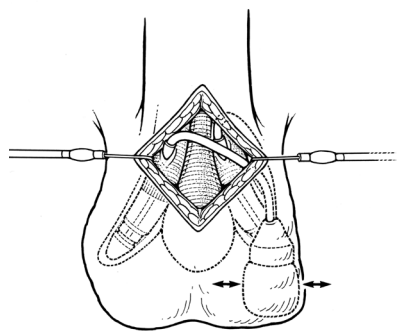
11



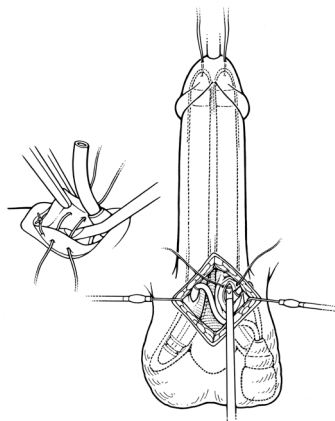
12



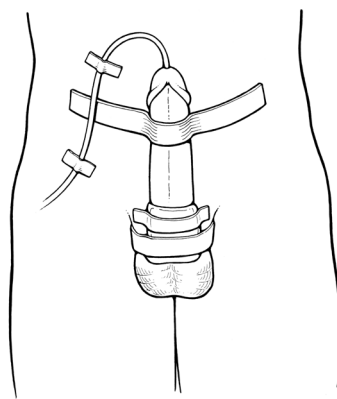
13



14



15



SYNTHÈSE

SYNTHÈSE

La prothèse pénienne AMS Ambicor est destinée au traitement des dysfonctionnements chroniques et organiques (impuissance) de l'érection masculine. Ce dispositif est contre-indiqué chez les patients présentant des infections urogénitales ou cutanées actives dans la région de l'intervention. L'implantation rend impossibles les érections spontanées ou naturelles latentes, ainsi que d'autres options de traitement interventionnel. Les hommes souffrant de diabète, de lésions de la moelle épinière ou de plaies ouvertes sont susceptibles de voir leur risque d'infection augmenter. Si l'érosion du dispositif n'est pas évaluée et traitée rapidement, elle peut conduire à une infection et à la perte de tissus. L'implantation peut provoquer le raccourcissement du pénis, sa courbure ou l'apparition de cicatrices. Les événements indésirables possibles comprennent notamment : douleurs urogénitales (généralement associées à la cicatrisation), insatisfaction du patient, dysfonctionnement mécanique, gonflage spontané, courbure du pénis ou altération de la sensation pénienne, hématome urogénital, œdème urogénital et infection.

Avant d'utiliser ces dispositifs, veuillez consulter le mode d'emploi pour une liste complète des indications, contre-indications, mises en garde, précautions et événements indésirables potentiels. Sur prescription uniquement.

Page intentionnellement laissée vierge.

Australian Sponsor Address

Boston Scientific (Australia) Pty Ltd
PO Box 332
BOTANY
NSW 1455
Australia
Free Phone 1800 676 133
Free Fax 1800 836 666

**Brazil Local Contact**

Para informações de contato da
Boston Scientific do Brasil Ltda,
por favor, acesse o link
www.bostonscientific.com/bra



American Medical Systems, Inc.
10700 Bren Road West
Minnetonka, MN 55343
U.S.A.
US toll-free: 1 800 328 3881
Tel: + 1 952 930 6000
Tel: + 31 20 593 8800



American Medical Systems
Europe B.V.
Haarlerbergweg 23 G
1101 CH Amsterdam Zuid-Oost
The Netherlands



AMS™

©2017 Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved. All trademarks are the property of the respective owners.

22000018-21-MH (2017-12)