



СОДЕРЖАНИЕ

МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА.....	2
МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	6
МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	9
МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	13

МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА



Показания к применению

- Обструкция мочевыводящих путей вследствие доброкачественной или злокачественной гиперплазии предстательной железы

Абсолютные противопоказания

- Диаметр просвета простатической части уретры менее 2,5 см или более 8,5 см

Относительные противопоказания

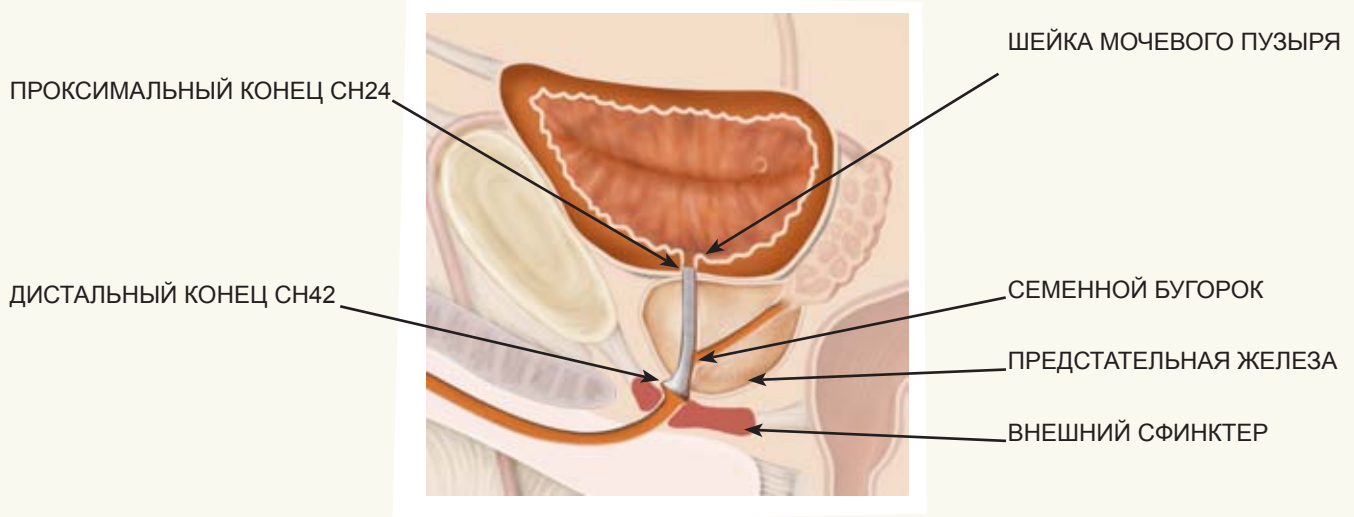
- Инфекция мочевыводящих путей
- Мочевые конкременты
- Стент с расширением на одном конце. Представлен в двух версиях: SW для использования с гибким цистоскопом и TW для использования с жестким цистоскопом. Обе версии расширяются от CH24 до CH42. Поставляется длиной от 30 до 70 мм с шагом 10 мм.

По запросу могут быть предоставлены стенты другой длины.

Введение стента может осуществляться при помощи гибкого или жесткого эндоскопа и требует только местной анестезии (введение геля), что позволяет осуществлять процедуру в день поступления.

Каталожный номер	Название	Описание	Длина стента	Установка
2830 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА	Шейка мочевого пузыря	30 мм	Ригидный цистоскоп
2835 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		35 мм	Ригидный цистоскоп
2840 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		40 мм	Ригидный цистоскоп
2845 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		45 мм	Ригидный цистоскоп
2850 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		50 мм	Ригидный цистоскоп
2860 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		60 мм	Ригидный цистоскоп
2870 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		70 мм	Ригидный цистоскоп
2880 TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		80 мм	Ригидный цистоскоп
2830 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		30 мм	Гибкий цистоскоп
2835 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		35 мм	Гибкий цистоскоп
2840 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		40 мм	Гибкий цистоскоп
2845 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		45 мм	Гибкий цистоскоп
2850 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		50 мм	Гибкий цистоскоп
2860 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		60 мм	Гибкий цистоскоп
2870 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		70 мм	Гибкий цистоскоп
2880 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		80 мм	Гибкий цистоскоп
2890 SW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 028 ПРОСТАТА		90 мм	Гибкий цистоскоп

ИНСТРУКЦИЯ ПО УСТАНОВКЕ



ПРОЦЕДУРА

Общее время процедуры – около 30 мин., время установки – ок. 15 минут.

Процедура состоит из семи основных этапов:

1. Подготовка
2. Измерение стриктуры
3. Определение длины стента
4. Подготовка стента
5. Установка стента
6. Расширение стента
7. Окончание процедуры

Необходимое оборудование:

- Стенты Memokath™ 028 Предстательная железа
- Гель с местным анестетиком
- Подогреватель воды
- Стерильная вода (2 флакона по 50 мл)
- Шприц 50 мл с наконечником Люэра
- Ригидный или гибкий цистоскоп
- Термометр
- Набор для измерения (термометр, две клипсы и линейка)

Для удаления или переустановки (при необходимости):

- Зажим
- 100 мл холодной воды 5°C (минимум)

1. ПОДГОТОВКА

Перед процедурой выполняются следующие назначения:

- Суппозиторий диклофенака 100 мг (или другого нестероидного противовоспалительного средства)
- Антибиотик для приема внутрь, который можно будет принимать 48 ч и более
- Ввести гель с анестетиком в уретру примерно за 15 мин до процедуры. Следует ввести достаточное количество геля

2. ИЗМЕРЕНИЕ СТРИКТУРЫ

Измерение может быть выполнено гибким цистоскопом или оптически при помощи ригидного цистоскопа. Гибкий цистоскоп следует изгибать простатической части уретры, поэтому измерение происходит более точно.

- Измерение предстательной части уретры производится при фиксированном положении полового члена. Это требуется для достижения точности измерения.
- Длина простатической части уретры измеряется цистоскопом от шейки мочевого пузыря до области проксимальнее наружного сфинктера и дистальнее семенного бугорка.
- Когда наконечник цистоскопа находится непосредственно у шейки мочевого пузыря, на цистоскоп на выходе из полового члена накладывается первая клипса. Это выполняется медсестрой/ассистентом. Уролог при этом должен удерживать цистоскоп и половой член в том же положении.
- Цистоскоп извлекается до тех пор, пока его наконечник не окажется непосредственно проксимальнее внешнего сфинктера и дистальнее семенного бугорка. При этом медсестра/ассистент помещают вторую клипсу на цистоскоп непосредственно на выходе из полового члена.
- После этого, расстояние между двумя клипсами (от одного переднего края клипсы до другого) измеряется входящей в комплект линейкой и отмечается длина простатической части уретры.
- Измерение простатической части уретры повторяется, пока не будет получено два совпадающих значения.

3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДЛИНЫ СТЕНТА

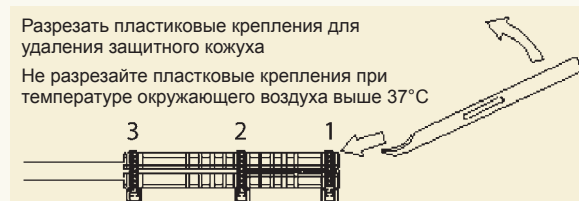
Следующий раздел является только руководством, а НЕ инструкцией, так как определение длины стента может различаться в зависимости от анатомических особенностей пациента.

- Стент Memokath™ 028 для предстательной железы сокращается на 4 мм при полном расширении. Соответственно, стент длиной 40 мм при полном расширении будет иметь длину 36 мм.
- При использовании оптического измерения ригидным цистоскопом, мы рекомендуем добавить 10 мм к измеренному значению. Это связано с тем, что оптика в ригидном цистоскопе прямая и не повторяет анатомические изгибы уретры в отличие от гибкого цистоскопа.

Измеренная длина от шейки мочевого пузыря до сфинктера	Гибкий цистоскоп (028 SW)	Ригидный цистоскоп (028 TW)
15–20 mm	-	2830 TW
21–24 mm	-	2840 TW
25–30 mm	2830 SW	2840 TW
31–40 mm	2840 SW	2850 TW
41–50 mm	2850 SW	2860 TW
51–60 mm	2860 SW	2870 TW
61–70 mm	2870 SW	2880 TW
71–80 mm	2880 SW	-
81–90 mm	2890 SW	-

4. ПОДГОТОВКА СТЕНТА

- Вынуть стент из упаковки Memokath™.
- Отложить сертификат пациента и наклейки, чтобы использовать их позже.
- При помощи скальпеля разрезать белые пластиковые крепления на защитном кожухе.
- Снять упаковку с системы установки.
- Слегка ослабить черную крепежную гайку на конце системы установки.
- Заменить мандрен внутри системы установки оптической системой ригидного цистоскопа. Продвинуть его почти до конца системы установки, чтобы оставались видны 1–2 витка стента.
- Затянуть черную крепежную гайку на конце системы установки. Гайка должна быть затянута таким образом, чтобы система установки была жестко фиксирована на оптической системе ригидного цистоскопа.
- Заменить белую крышку красного бокового порта системы установки удлинительной трубкой.
- Заменить белую крышку синего бокового порта системы установки трубкой для ирригационной жидкости.
- Нанести на стент достаточное количество смазывающего геля.
- Включить поступление ирригационной жидкости – оборудование для установки стента готово.



5. УСТАНОВКА СТЕНТА

Установка стента выполняется под непосредственным контролем зрения, продвижение стента осуществляется только в одном направлении, так как при продвижении системы назад возможно отсоединение стента или разделение нескольких его витков.

- Стент медленно продвигается в уретру и останавливается за 2–3 мм до шейки мочевого пузыря, после чего ассистента просят подключить стерильную горячую воду.
- Подача воды для ирригации при этом прекращается, и подсоединяется шприц с горячей стерильной водой 55°C.

6. РАСШИРЕНИЕ СТЕНТА

- Стент медленно продвигается, пока он не окажется точно в шейке мочевого пузыря – стент НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ не должен выступать в мочевой пузырь.
- Уролог должен удерживать половой член пациента и систему установки в фиксированном положении.
- Следует предупредить пациента о том, что он несколько секунд будет ощущать поступление теплой воды.
- Ввести 50 мл стерильной воды 55°C через удлинительную трубку. Когда вода достигнет стента, дистальный его конец расширится.
- Расширение приведет к отсоединению стента от системы установки и закреплению его в установленном положении.

7. ОКОНЧАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Оптическая система ригидного цистоскопа

- Слегка ослабить черную крепежную гайку.
- Потянуть оптическую систему назад в систему установки, пока оптика ригидного цистоскопа не будет расположена дистальнее стента. После этого, снова затянуть черную крепежную гайку.
- Осторожно потянуть систему установки и оптическую систему ригидного цистоскопа назад под непосредственным контролем зрения и убедиться, что стент отсоединен от системы установки. При необходимости, дополнительное расширение стента может быть достигнуто введением дополнительной стерильной воды 55°C.
- Убедиться, что стент установлен правильно путем продвижения оптической системы ригидного цистоскопа до дистальной части стента. Расширение стента должно начинаться непосредственно проксимальнее внешнего сфинктера (не следует продвигать цистоскоп через стент, так как это может сместить его).
- После этого, моча должна свободно проходить через стент.
- Уролог должен заполнить сертификат пациента.

Гибкий цистоскоп

- Осторожно потянуть систему установки и гибкий цистоскоп под непосредственным контролем зрения и убедиться, что стент отсоединен от системы установки. При необходимости, дополнительное расширение стента может быть достигнуто введением дополнительной стерильной воды 55°C.
- Убедиться, что стент установлен правильно путем продвижения оптической системы ригидного цистоскопа до дистальной части стента. Расширение стента должно начинаться непосредственно проксимальнее внешнего сфинктера.
- После этого, моча должна свободно проходить через стент.
- Уролог должен заполнить сертификат пациента.

МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА



Показания к применению

- Стриктуры уретры (бульбарного отдела)

Абсолютные противопоказания

- Отсутствуют

Относительные противопоказания

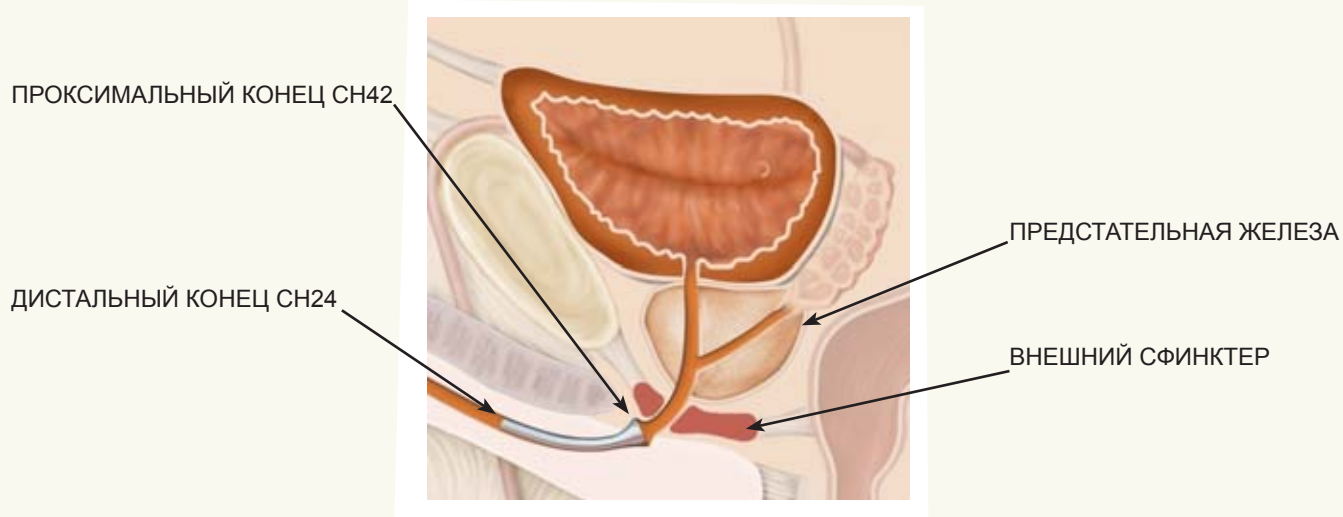
- Инфекция мочевыводящих путей
- Мочевые конкременты

- Стент с расширением на одном конце. Представлен только в одной версии: TW для использования с жестким цистоскопом. Стент расширяется от CH24 до CH42.

Поставляется длиной от 30 до 70 мм с шагом 10 мм. По запросу могут быть предоставлены стенты другой длины.

Каталожный номер	Название	Описание	Длина стента	Установка
4420TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	20 мм	Ригидный цистоскоп
4430TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	30 мм	Ригидный цистоскоп
4440TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	40 мм	Ригидный цистоскоп
4450TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	50 мм	Ригидный цистоскоп
4460TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	60 мм	Ригидный цистоскоп
4470TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	70 мм	Ригидный цистоскоп
4480TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	80 мм	Ригидный цистоскоп
4490TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 044 УРЕТРА	Для бульбарных стриктур уретры	90 мм	Ригидный цистоскоп

ИНСТРУКЦИЯ ПО УСТАНОВКЕ



ПРОЦЕДУРА

Общая процедура занимает около 40 мин.

В зависимости от времени дилатации, время установки около 15 мин.

Процедура состоит из восьми основных этапов:

1. Подготовка
2. Дилатация или рассечение стриктуры
3. Измерение стриктуры
4. Определение длины стента
5. Подготовка стента
6. Установка стента
7. Расширение стента
8. Окончание процедуры

Необходимое оборудование:

- Стенты Memokath™ 044 Уретра
- Гель с местным анестетиком
- Подогреватель воды
- Стерильная вода (2 флакона по 50 мл.)
- Шприц 50 мл с наконечником Люэра
- Жесткий цистоскоп
- Термометр
- Комплект для дилатации или оборудование для уретротомии
- Рентгеновский аппарат (по возможности)

Для удаления или переустановки (при необходимости):

- Зажим
- 100 мл холодной воды 5°C (минимум)

1. ПОДГОТОВКА

Перед процедурой выполняются следующие назначения:

- Антибиотик для приема внутрь, который можно будет принимать 48 ч и более

2. ДИЛАТАЦИЯ ИЛИ РАССЕЧЕНИЕ СТРИКТУРЫ

- При необходимости, следует выполнить дилатацию стриктуры до СН26 или ее рассечение.
- Pnn Medical A/S рекомендует выполнить Y-образный надрез вместо одиночной уретротомии. Одиночная глубокая уретротомия значительно повышает риск миграции стента.

3. ИЗМЕРЕНИЕ СТРИКТУРЫ (ОБЫЧНО ПРЕДЛАГАЕМ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СТЕНТ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОЙ ДЛИНЫ)

- Измерение производится жестким цистоскопом от проксимального до дистального конца стриктуры (с использованием сантиметровых отметок на цистоскопе).
- Палец удерживается на цистоскопе на выходе из полового члена.
- Цистоскоп продвигается назад до дистальной части стриктуры, после чего определяется количество сантиметров от проксимальной части стриктуры до дистальной.
- Важно, чтобы расстояние было измерено относительно точно, поэтому могут потребоваться 2-3 измерения.
- Если стриктура находится вблизи наружного сфинктера, измеряется длина между проксимальным концом стриктуры и наружным сфинктером, чтобы определить, имеется ли достаточное пространство для расширения стента (длина расширенной части стента около 4 мм).

4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДЛИНЫ СТЕНТА

- Обычно следует выбирать наиболее длинный возможный стент (60-70 мм). Согласно нашим рекомендациям, дистальный конец стента должен располагаться за пенильным изгибом уретры, так как иначе он может привести к формированию новой стриктуры и вызвать дискомфорт у пациента.
- При полном расширении, стенты Memokath™ 044 для уретры сжимаются на 4 мм. Следовательно, стент длиной 30 мм после полного расширения будет иметь длину 26 мм.
- При выполнении измерения ригидным цистоскопом, мы рекомендуем прибавлять к полученной длине 10 мм. Это связано с тем, что оптика в ригидном цистоскопе прямая и не повторяет анатомические изгибы уретры в отличие от гибкого цистоскопа.

5. ПОДГОТОВКА СТЕНТА

- Вынуть стент из упаковки Memokath™.
- Отложить сертификат пациента и наклейки, чтобы использовать их позже.
- При помощи скальпеля разрезать белые пластиковые крепления на защитном кожухе.
- Снять упаковку с системы установки.
- Слегка ослабить черную крепежную гайку на конце системы установки. Заменить мандрен внутри системы установки оптической системой ригидного цистоскопа так, чтобы она выступала за стент на 1-2 мм.
- Затянуть черную крепежную гайку. Гайка должна быть затянута таким образом, чтобы система установки была жестко фиксирована на оптической системе ригидного цистоскопа.
- Поместить удлинительную трубку на горизонтальный порт 3-х ходового крана. Система готова для подачи горячей воды. Трубку следует расположить так, чтобы медсестра или ассистент имели к ней свободный доступ.
- Подсоединить трубку для ирригации к вертикальному порту крана.
- Нанести на стент достаточное количество смазывающего геля.
- Включить подачу ирригационной жидкости.

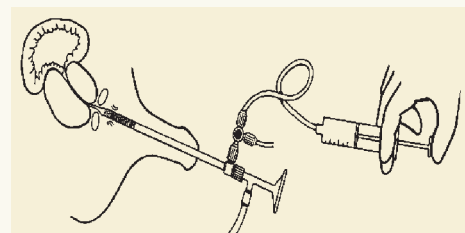
6. УСТАНОВКА СТЕНТА

Установка стента выполняется под непосредственным контролем зрения, продвижение стента осуществляется только в одном направлении, так как при продвижении системы назад возможно отсоединение стента или разделение нескольких его витков.

- Цистоскоп продвигается вперед, пока стент не окажется в нужном положении уретры, закрывая всю область стриктуры.
- Подача воды для ирригации останавливается перекрытием 3-х ходового крана. Открывается горизонтальный порт крана.
- Готовится шприц объемом 50 мл с горячей стерильной водой. Уролог должен убедиться, что стент при этом удерживается в прежнем положении.

7. РАСШИРЕНИЕ СТЕНТА

- Ввести 50 мл стерильной воды 55°C через удлинительную трубку. Когда вода достигнет стента, проксимальный конец стента расширится.
- Расширение приведет к отсоединению стента от системы установки и закреплению его в установленном положении.



8. ОКОНЧАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

- Слегка ослабить черную крепежную гайку и потянуть оптическую систему цистоскопа назад в систему установки, пока оптическая система не будет расположена дистальнее стента.
- Снова затянуть крепежную гайку.
- Удерживая внешний корпус в фиксированном положении, под непосредственным зрительным контролем осторожно полностью вынуть внутренний корпус и оптическую систему ригидного цистоскопа.
- Вынуть внешний корпус.
- Убедиться, что стент находится в правильном положении, продвинув цистоскоп до дистальной части стента. Уролог также может осмотреть проксимальную часть стента, для осмотра расширения и положения стента по отношению к сфинктеру, осторожно продвинув оптическую систему ригидного цистоскопа, детский цистоскоп или уретроскоп через стент.
- По возможности, следует выполнить рентгеновский снимок, чтобы убедиться в правильном положении стента и его расширении.

МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА



Показания к применению

- Стриктуры уретры (губчатого отдела)
- Стриктуры шейки мочевого пузыря
- Детрузорно-сфинктерная диссинергия

Абсолютные противопоказания

- Отсутствуют

Относительные противопоказания

- Инфекция мочевыводящих путей
- Мочевые конкременты

● Стент с расширением на обоих концах. Представлен двумя версиями: TW и TTW, обе для использования только с жестким цистоскопом. Стент TW расширяется на обоих концах от CH24 до CH42. Стент TTW расширяется от CH24 до CH42 на одном конце и от CH24 до CH33 на другом конце.

Поставляется длиной от 10 до 70 мм с шагом 10 мм.

Версия TW существует также длиной 5 мм.

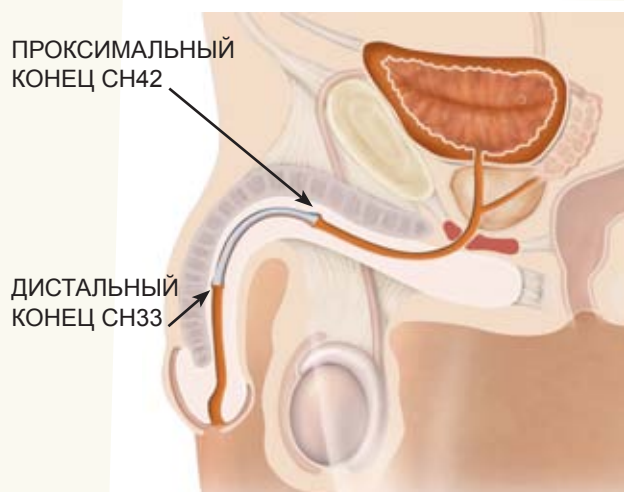
По запросу могут быть предоставлены стенты другой длины.

Каталожный номер	Название	Описание	Длина стента	Установка
4510TTW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Для стриктур пенильного отдела уретры	10 мм	Ригидный цистоскоп
4520TTW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Для стриктур пенильного отдела уретры	20 мм	Ригидный цистоскоп
4530TTW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Для стриктур пенильного отдела уретры	30 мм	Ригидный цистоскоп
4540TTW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Для стриктур пенильного отдела уретры	40 мм	Ригидный цистоскоп
4550TTW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Для стриктур пенильного отдела уретры	50 мм	Ригидный цистоскоп
4560TTW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Для стриктур пенильного отдела уретры	60 мм	Ригидный цистоскоп
4570TTW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Для стриктур пенильного отдела уретры	70 мм	Ригидный цистоскоп
4505TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Шейка мочевого пузыря	5 мм	Ригидный цистоскоп
4510TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Шейка мочевого пузыря	10 мм	Ригидный цистоскоп
4520TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Проксимальная уретра	20 мм	Ригидный цистоскоп
4530TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Проксимальная уретра	30 мм	Ригидный цистоскоп
4540TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Проксимальная уретра	40 мм	Ригидный цистоскоп
4550TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Проксимальная уретра	50 мм	Ригидный цистоскоп
4560TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Проксимальная уретра	60 мм	Ригидный цистоскоп
4570TW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 045 УРЕТРА	Проксимальная уретра	70 мм	Ригидный цистоскоп

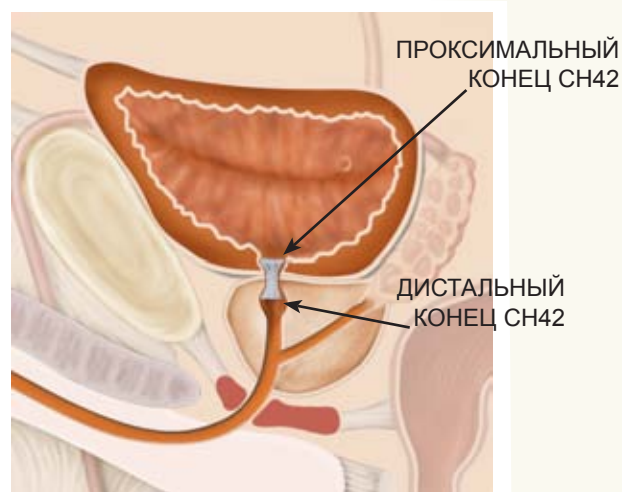
ИНСТРУКЦИЯ ПО УСТАНОВКЕ

045 ВЕРСИЯ TTW

045 ВЕРСИЯ TW

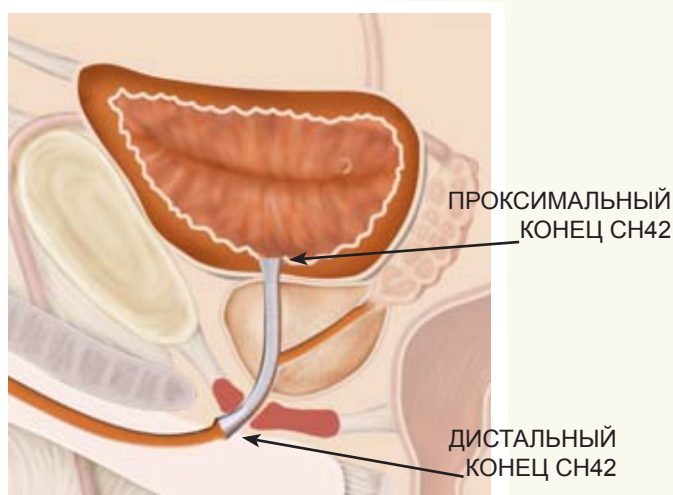


СТРИКТУРЫ УРЕТРЫ (ПЕНИЛЬНЫЙ ОТДЕЛ)



СТРИКТУРЫ ШЕЙКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

045 ВЕРСИЯ TW



ДИССИНЕРГИЯ ДЕТРУЗОРА-СФИНКТЕРА

ПРОЦЕДУРА

Общее время процедуры составляет около 40 мин (в зависимости от времени дилатации).
Время установки составляет около 15 минут.

Процедура состоит из восьми основных этапов:

1. Подготовка
2. Дилатация или рассечение стриктуры (стриктуры пенильной уретры или шейки мочевого пузыря)
3. Измерение
4. Определение длины стента
5. Подготовка стента
6. Установка стента
7. Расширение стента
8. Окончание процедуры

Необходимое оборудование:

- Стенты Мемокатн™ 044 Уретра
- Гель с местным анестетиком
- Подогреватель воды
- Стерильная вода (2 флакона по 50 мл)
- Шприц 50 мл с наконечником Люэра
- Жесткий цистоскоп
- Термометр
- Комплект для дилатации или оборудование для уретротомии
- Рентгеновский аппарат (по возможности)

Для удаления или переустановки (при необходимости):

- Зажим
- 100 мл холодной воды 5°C (минимум)

1. ПОДГОТОВКА

Перед процедурой выполняются следующие назначения:

- Антибиотик для приема внутрь, который можно будет принимать 48 ч и более

2. ДИЛАТАЦИЯ ИЛИ РАССЕЧЕНИЕ СТРИКТУРЫ (СТРИКТУРЫ ПЕНИЛЬНОЙ УРЕТРЫ ИЛИ ШЕЙКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ)

- При необходимости, следует выполнить дилатацию стриктуры до CH26 или ее рассечение.
- Pnn Medical A/S рекомендует выполнить Y-образный надрез вместо одиночной уретротомии. Одиночная глубокая уретротомия значительно повышает риск миграции стента.

3. ИЗМЕРЕНИЕ

Стриктуры – пенильный отдел уретры:

- Обычно, на внешнем корпусе цистоскопа имеются сантиметровые отметки. Для измерения, следует продвинуть цистоскоп к проксимальному концу стриктуры. Удерживать палец на цистоскопе на выходе из полового члена.
- Продвинуть цистоскоп назад до дистальной части стриктуры и определить количество сантиметров от проксимальной части стриктуры до дистальной.
- Повторить измерение длины стриктуры пенильного отдела уретры до получения двух одинаковых значений.
- Если дистальный конец стриктуры расположен близко к выходу из полового члена, следует измерить расстояние до выхода и убедиться, что оно достаточно для расширения дистального конца.

Стриктуры – шейка мочевого пузыря

- Измерение производится ригидным цистоскопом непосредственно от внутренней поверхности мочевого пузыря до дистального конца стриктуры.
- Обычно, на внешнем корпусе цистоскопа имеются сантиметровые отметки. Для измерения, следует продвинуть цистоскоп к проксимальному концу стриктуры. Удерживать палец на цистоскопе на выходе из полового члена.
- Продвинуть цистоскоп назад до дистальной части стриктуры и отметить количество миллиметров от точки проксимального положения до дистального положения.

Блокирование наружного сфинктера у пациентов с диссинергией детрузора – сфинктера:

- Измерить длину уретры гибким или ригидным цистоскопом от шейки мочевого пузыря до области непосредственно дистальнее наружного сфинктера.
- Обычно, на внешнем корпусе цистоскопа имеются сантиметровые отметки. Для измерения, следует продвинуть цистоскоп к проксимальному концу стриктуры. Удерживать палец на цистоскопе на выходе из полового члена.
- Продвинуть цистоскоп назад дистальнее сфинктера и отметить количество сантиметров от проксимального положения цистоскопа до дистального.
- Измерить расстояние от шейки мочевого пузыря до области дистальнее сфинктера. Важно, чтобы измерение было достаточно точным, поэтому требуется как минимум 2-3 повторных измерения.
- Для обеспечения безопасности, к измеренному значению добавляется 10 мм.

4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДЛИНЫ СТЕНТА

Указанная длина стента Memokath™ 045 Уретра соответствует расстоянию между двумя расширениями. Дополнительная длина каждой из расширенных частей – 4 мм.

Стриктуры – пенильная уретра (TTW):

- Выбирать длину стента следует таким образом, чтобы вся протяженность стриктуры покрывалась нерасширяемой частью стента, то есть, если измеренная длина составляет 23 мм, следует выбрать стент длиной 30 мм.
- В некоторых случаях может потребоваться добавить 10 мм к измеренной длине. Это зависит от длины стриктуры, ее положения и расстояния до выхода из полового члена.

Стриктуры – шейка мочевого пузыря (TW):

- Обычно для стриктур шейки мочевого пузыря используются только стенты длиной 5 мм и 10 мм.
- Блокирование наружного сфинктера пациентов с диссинергией детрузора – сфинктера (TW):
- При выполнении измерения ригидным цистоскопом рекомендуется добавить 10 мм к полученному значению. Это связано с тем, что ригидный цистоскоп в отличие от гибкого имеет прямую форму и не следует естественным изгибам уретры.

5. ПОДГОТОВКА СТЕНТА

- Вынуть стент из упаковки Memokath™.
- При помощи скальпеля разрезать белые пластиковые крепления на защитном кожухе.
- Снять упаковку с системы установки.
- Слегка ослабить черную крепежную гайку на конце системы установки. Замените мандрен внутри системы установки оптической системой ригидного цистоскопа таким образом, чтобы линза оптической системы находилась непосредственно на конце системы установки.
- Затянуть черную крепежную гайку. Гайка должна быть затянута таким образом, чтобы система установки была жестко фиксирована на оптической системе ригидного цистоскопа.
- Подсоединить одну из удлинительных трубок к горизонтальному порту трехходового крана. Система готова для подачи горячей воды. Трубку следует расположить так, чтобы медсестра или ассистент имели к ней свободный доступ.

- Подсоединить трубку для ирригации к вертикальному порту крана.
- Подсоединить вторую удлинительную трубку к красному боковому порту. Система готова для подачи горячей воды.
- Нанести на стент достаточное количество смазывающего геля.
- Включить подачу ирригационной жидкости.

6. УСТАНОВКА СТЕНТА

Стриктуры пенильного отдела уретры:

- Установка стента выполняется под непосредственным контролем зрения, продвижение стента осуществляется только в одном направлении, так как при продвижении системы назад возможно отсоединение стента или разделение нескольких его витков.
- Продвигайте цистоскоп, пока стент не будет располагаться примерно на 5-10 мм выше проксимального конца стриктуры.
- Отключите подачу воды для ирригации, повернув трехходовый кран. При этом должен быть открыт горизонтальный порт крана.
- Подготовьте 2 шприца со стерильной горячей водой по 50 мл. Уролог должен убедиться, что стент при этом зафиксирован в прежнем положении.

Стриктуры – шейка мочевого пузыря

- Установка стента выполняется под непосредственным контролем зрения, продвижение стента осуществляется только в одном направлении, так как при продвижении системы назад возможно отсоединение стента или разделение нескольких его витков.
- Продвиньте стент приблизительно на 5 мм в мочевой пузырь. Это положение стента должно быть подтверждено рентгеноскопией.
- Отключите подачу воды для ирригации, повернув трехходовый кран. При этом должен быть открыт горизонтальный порт крана.
- Подготовьте 2 шприца со стерильной горячей водой по 50 мл. Уролог должен убедиться, что стент при этом зафиксирован в прежнем положении.

Блокирование наружного сфинктера у пациентов с диссинергией детрузора – сфинктера:

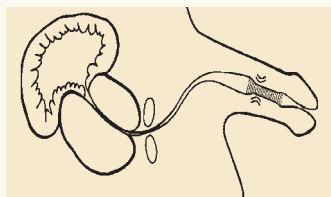
- Установка стента выполняется под непосредственным контролем зрения, продвижение стента осуществляется только в одном направлении, так как при продвижении системы назад возможно отсоединение стента или разделение нескольких его витков.
- Продвиньте стент приблизительно на 5 мм в мочевой пузырь. Это положение стента должно быть подтверждено рентгеноскопией.
- Отключите подачу воды для ирригации, повернув трехходовый кран. При этом должен быть открыт горизонтальный порт крана.
- Подготовьте 2 шприца со стерильной горячей водой по 50 мл. Уролог должен убедиться, что стент при этом зафиксирован в прежнем положении.

7. РАСШИРЕНИЕ СТЕНТА

- Ввести 2 x 50 мл стерильной горячей воды через удлинительные трубки – при возможности одновременно
- При контакте воды со стентом, дистальный и проксимальный концы стента расширятся.
 - а) Удлинительная трубка на трехходовом кране расширяет проксимальный конец стента
 - б) Удлинительная трубка красного бокового порта расширяет дистальный конец стента
- Расширение приведет к отсоединению стента от системы установки и закреплению его в установленном положении.
- По возможности, следует выполнить рентгеновский снимок для проверки расширения стента
- При необходимости следует ввести дополнительную горячую воду для полного расширения стента

8. ОКОНЧАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

- Слегка ослабить черную крепежную гайку и потянуть оптическую систему цистоскопа назад в систему установки, пока оптическая система не будет расположена дистальнее стента.
- Снова затянуть черную крепежную гайку.
- Удерживая внешний корпус в фиксированном положении, под непосредственным зрительным контролем осторожно полностью вынуть внутренний корпус и оптическую систему ригидного цистоскопа.
- Вынуть внешний корпус с боковым портом.



- Убедиться, что стент находится в правильном положении, продвинув цистоскоп до дистальной части стента. Уролог также может осмотреть проксимальную часть стента, для осмотра расширения и положения стента по отношению к сфинктеру, осторожно продвинув оптическую систему ригидного цистоскопа, детский цистоскоп или уретроскоп через стент.
- По возможности, следует выполнить рентгеновский снимок, чтобы убедиться в правильном положении стента и его расширении.

МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК



Показания к применению

- Злокачественные и доброкачественные стриктуры мочеточника

Абсолютные противопоказания

- Первичная обструкция тазово-мочеточникового сегмента

Относительные противопоказания

- Импилатеральная функция почки менее 10%
- Инфекция мочевыводящих путей
- Мочевые конкременты

- Стент с расширением на одном конце.

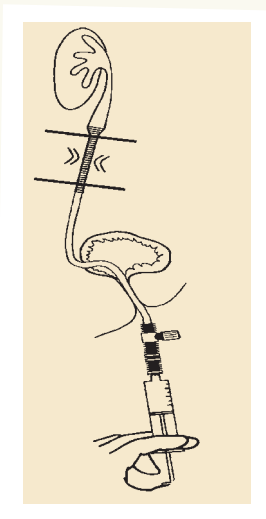
Представлен двумя версиями: CW для ретроградного введения и USDW для антеградного чрескожного введения. Обе версии расширяются от CH10.5 до CH21. Поставляется длиной 30, 60, 100, 150 и 200 мм. По запросу могут быть предоставлены стенты другой длины.

- Стент с расширением на обоих концах.

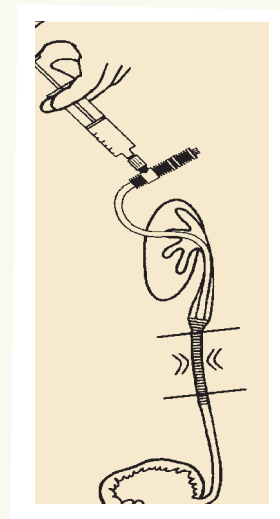
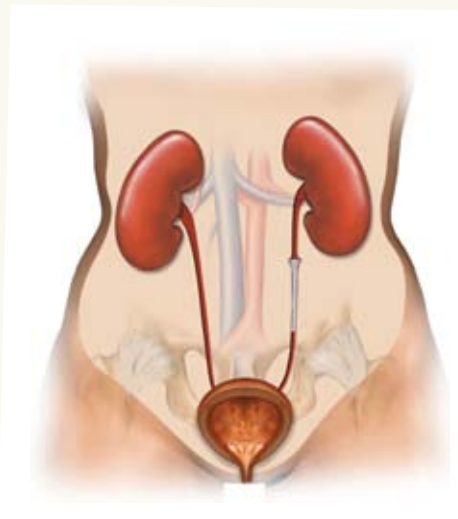
Этот стент был разработан для эффективного предупреждения миграций. Показания и противопоказания такие же, как и для версии с расширением на одном конце. Представлен двумя версиями: CW-DC для ретроградного доступа и USDW-DC для антеградного чрескожного введения. Обе версии расширяются от CH10.5 от CH21 на проксимальном и дистальном концах. Поставляется длиной 60, 80, 100 и 120 мм. **ВНИМАНИЕ:** Длина стента указана как расстояние между двумя расширениями, в отличие от остальных стентов, где размер указан без учёта потери длины на расширение стента. Это означает, что Вам не нужно учитывать размер расширения при выборе длины стента.

Каталожный номер	Название	Описание	Длина стента	Установка
51030CW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	30 мм	Ретроградная
51060CW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	60 мм	Ретроградная
51060CW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	60 мм	Ретроградная
51080CW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	80 мм	Ретроградная
51100CW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	100 мм	Ретроградная
51100CW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	100 мм	Ретроградная
51120CW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	120 мм	Ретроградная
51150CW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	150 мм	Ретроградная
51200CW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	200 мм	Ретроградная
511CW	Система ретроградного доступа	Проводник-дилатор-кожух	-	-
51030USDW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	30 мм	Антеградная
51060USDW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	60 мм	Антеградная
51060USDW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	60 мм	Антеградная
51080USDW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	80 мм	Антеградная
51100USDW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	100 мм	Антеградная
51100USDW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	100 мм	Антеградная
51120USDW-DC	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	120 мм	Антеградная
51150USDW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	150 мм	Антеградная
51200USDW	Стент урологический терморасширяемый МЕМОКАТН™ 051 МОЧЕТОЧНИК	Для стриктур мочеточника	200 мм	Антеградная
511USDW	Система антеградного доступа	Проводник-дилатор-кожух	-	-

ИНСТРУКЦИЯ ПО УСТАНОВКЕ



РЕТРОГРАДНАЯ УСТАНОВКА



АНТЕГРАДНАЯ
ЧРЕСКОЖНАЯ УСТАНОВКА

ПРОЦЕДУРА

Общая процедура занимает около 50 мин (в зависимости от времени, затраченного на дилатацию).
Время установки составляет около 30 мин.

Процедура состоит из восьми основных этапов:

1. Подготовка
2. Измерение стриктуры
3. Определение длины стента
4. Дилатация стриктуры
5. Подготовка стента
6. Установка стента
7. Расширение стента
8. Окончание процедуры

Необходимое оборудование:

- Стенты Мемокат[™] 051 Мочеточник
- Цистоскоп
- Подогреватель воды и термометр
- Стерильная вода (2 флакона по 50 мл)
- Шприц с наконечником Люэра 20 или 50 мл
- Две кожных метки/иглы
- Лейкопластырь для крепления кожных меток
- Контрастная жидкость
- Мочеточниковый катетер
- Мочеточниковый баллонный катетер (при необходимости)
- Проводник
- Этапный дилататор мочеточника
- Рентгеноскопическая установка

Для удаления или переустановки (при необходимости):

- Зажим
- 100 мл холодной воды 5°C (минимум)

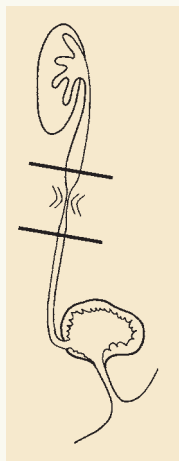
1. ПОДГОТОВКА

Перед процедурой, лечащий врач пациента должен:

- Принять решение относительно: анестезии, назначения антибиотиков и других необходимых или значимых сопутствующих препаратов.

2. ИЗМЕРЕНИЕ СТРИКТУРЫ

- Цистоскоп вставляется через уретру в мочевой пузырь и устанавливается напротив отверстия мочеточника.
- Через цистоскоп в проксимальный конец мочеточника вводится мочеточниковый катетер.
- Через мочеточниковый катетер вводится контрастное вещество для определения дистального конца стриктуры методом рентгеноскопии.
- Кожный маркер (или игла) помещаются на кожу пациента для отметки дистального конца стриктуры.



Это выполняется при рентгеноскопии. Маркер на коже обычно устанавливается медсестрой.

- После этого вводится дополнительная контрастная жидкость для определения дистального конца стриктуры, который также отмечается кожным маркером на коже пациента.
- Для документирования выполняется рентгенограмма.
- Длина стриктуры (расстояние между кожными маркерами) измеряется при помощи линейки.

Для более точных результатов измерения, Pnn Medical рекомендует использовать мочеточниковый катетер, так как он повторяет естественные изгибы мочеточника:

- Отметить проксимальный и дистальный конец стриктуры кожными маркерами, как описано ранее.
 - Сохранить цистоскоп в мочевом пузыре в направлении отверстия мочеточника.
 - Вставить мочеточниковый катетер с сантиметровыми отметками в мочеточник, пока конец катетера не упрется в проксимальный конец стриктуры.
- Определить длину до стриктуры наблюдением через цистоскоп. Длина отмечается по сантиметровой отметке на выходе из мочеточника.
 - Потянуть уретральный катетер назад до дистального конца стриктуры.
 - Отметить сантиметровую отметку на катетере через цистоскоп.
 - Рассчитать длину стриктуры.

3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДЛИНЫ СТЕНТА

- Следует выбрать стент, охватывающий всю длину стриктуры, но в то же время не проникающий в мочевой пузырь. Это может привести к повышенному риску образования минеральных отложений.
- Если имеется более одной стриктуры, следует выбрать стент, покрывающий все стриктуры.
- Расширение обычно будет располагаться в положении выше проксимального конца стриктуры. Это следует учесть при выборе длины стента.
- В некоторых случаях, если стриктура расположена вблизи отверстия мочеточника, может потребоваться установить стент, который будет проникать в мочевой пузырь. У этих пациентов мониторинг должен осуществляться чаще, чем обычно, так как повышен риск отложения минеральных осадков на конце стента, находящемся в мочевом пузыре.

4. ДИЛАТАЦИЯ СТРИКТУРЫ

- Через стриктуру проводится проводник (если он еще не проведен).
- Мочеточниковый катетер удаляется из мочеточника и мочевого пузыря.
- После этого можно вынуть оптическую систему из корпуса цистоскопа.
- Требуется следить за тем, чтобы проводник находился выше стриктуры и что корпус цистоскопа направлен на отверстие мочеточника, пока проводник находится внутри.
- Проведите по проводнику систему доступа, включенную в комплект Memokath™, произведя при этом дилатацию стриктуры. Не вскрывайте упаковку, включая систему установки стента, пока не будет получен доступ через стриктуру.
- После того, как система доступа проведена за область стриктуры, следует удалить проводник.
- Ослабьте черный коннектор с синим кольцом на системе доступа и удалите синий дилататор.
- Белый интродьюсер должен оставаться в положении выше стриктуры.

5. ПОДГОТОВКА СТЕНТА

- Вынуть стент из упаковки Memokath™.
- Отложить сертификат пациента, наклейки и форму по опыту применения продукта для использования позже.
- Разрезать при помощи скальпеля белые пластиковые крепежи на сером защитном кожухе стента.
- Удалить защитный кожух с системы установки.

6. УСТАНОВКА СТЕНТА

- Установка стента производится по белому интродьюсеру.
- Вставьте стент так, чтобы он выступал за белый интродьюсер.
- Убедитесь, что белый интродьюсер и стент находятся в правильном положении и что конец интродьюсера находится над стриктурой. В противном случае, требуется изменить их положение.
- Жестко и неподвижно удерживайте черную систему установки (стент закреплен к системе).
- Под контролем рентгеноскопии, удалите белый интродьюсер, чтобы открыть стент и закрепите белый интродьюсер на черной системе установки.
- Убедитесь, что стент расположен над стриктурой и захватывает всю область стриктуры. Pnn Medical рекомендует размещать проксимальный конец стента несколько выше проксимального кожного маркера, так как стент может несколько сместиться вниз, фиксируясь расширением к проксимальному концу стриктуры.

7. РАСШИРЕНИЕ СТЕНТА

- Наберите в шприц 20 мл стерильной воды 60°C непосредственно перед введением воды для расширения стента.
- Удалите синюю предохранительную нить и удерживайте систему установки в неподвижном положении.
- Присоедините шприц к красному коннектору.
- Введите 20 мл стерильной воды 60°C для расширения проксимального конца стента. Расширение закрепит стент в правильном положении.

Внимание – не следует использовать воду с температурой выше 65°C.

8. ОКОНЧАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

- Удерживайте систему в стабильном положении и отсоедините черный коннектор с красным кольцом.
- Осторожно вытяните белую внутреннюю трубку из стента. При этом стент выходит из закрепления с системой установки.
- Отсоедините и полностью уберите черный коннектор с синим кольцом.
- Полностью удалите белый интродьюсер.
- Убедитесь в правильном положении стента, введя контрастное вещество под контролем рентгеноскопии.
- Выполните рентгеновский снимок для контроля положения стента позже.
- Снимите кожные маркеры, использовавшиеся для отметки длины стриктуры.