

КОМПЛЕКС ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОЯ I – IV СТАДИЙ
ПОД КОНТРОЛЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ

АНГИОДИН-ПРОКТО



**ОДИН
ПРОКТОСКОП –
НЕСКОЛЬКО
МЕТОДИК**

Набор режимов
(CW, PW, M, M+PW)
удобный для врача
проктолога

Новый
проктоскоп LDL-2

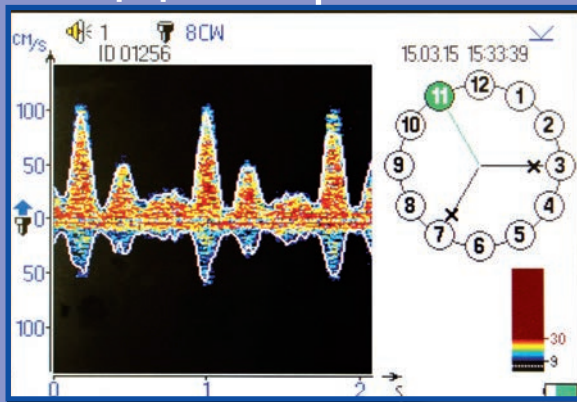
Фиксация сигнала
на бумаге

Управление с помощью
4-х позиционного ножного
переключателя

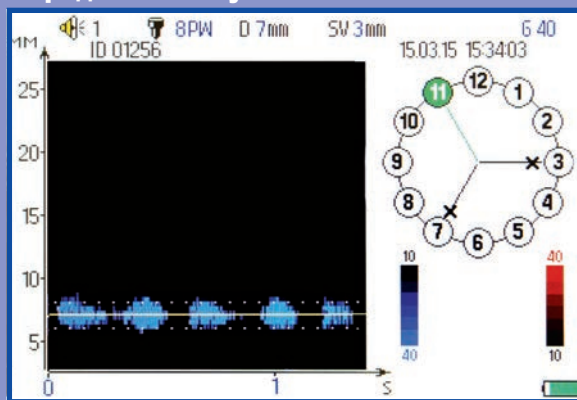
БИСС

МЕТОДИКА ПРИМЕНЕНИЯ «АНГОДИН-Прокто»

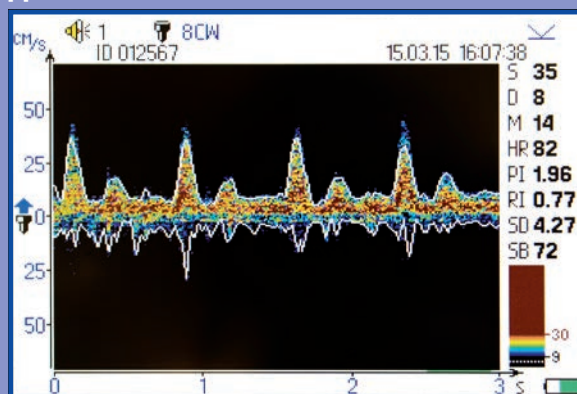
Поиск артерии



Определение глубины



Диагностика



Дезартеризация геморроидальных узлов под контролем ультразвуковой доплерографии – современный способ малоинвазивного лечения геморроя II и III стадий. Лигирование снижает приток артериальной крови к геморроидальному узлу, вследствие чего он уменьшается и возвращается в нормальное положение. Дезартеризация, дополненная методиками мукопексии (стягивания ткани узла в нормальное анатомическое положение) и субмукозной лазерной деструкции (выпаривания узла лазером), может применяться для лечения геморроя сложной III и IV стадий.

Новый доплеровский блок комплекса разработан специально для повышения эффективности шовного лигирования. Уникальная комбинация традиционного спектрального режима CW (PW) и режима цветowego доплеровского картирования (M, M+ PW) облегчает поиск артерий, дает возможность определить глубину их залегания.

● ● ● Поиск артерии

Проводится в CW-режиме прибора. Стерильный проктоскоп LDL-2 вводится в анальный канал, затем медленно вращается до получения стабильного визуального и звукового сигнала (характерная кривая артериального кровотока с четырьмя пиками пульсации и ярко выраженный звук).

● ● ● Определение глубины

Способ 1. В PW-режиме производится постепенное изменение глубины сканирования до получения максимально четкого звукового сигнала и спектра на экране (положение проктоскопа при этом должно оставаться неизменным). Глубина с максимально четким сигналом – примерная глубина расположения артерии.

Способ 2. В режиме картирования кровотока (M-режиме) на экране отображается карта всех сигналов от сосудов, расположенных на глубинах от 0 до 25 мм. Это позволяет определить глубину расположения лоцируемой артерии и дает понимание ее доступности для лигирования. Дополнительно, в M+ PW-режиме слышно звук сигнала с выбранной курсором глубины.

● ● ● Режим диагностики

С помощью специализированного диагностического датчика 8 МГц режим диагностики позволяет изучить и зафиксировать состояние гемодинамики кровотока геморроидальных артерий до и после лечения.



НОВЫЙ ПРОКТОСКОП LDL-2

Проктоскоп LDL-2 имеет **встроенный ультразвуковой доплеровский датчик**, расположенный проксимальнее лигатурного окна. В сочетании с режимом цветowego доплеровского картирования позволяет безошибочно локализовать геморроидальную артерию и контролировать процесс шовного лигирования.

Увеличенный диаметр проктоскопа LDL-2 и размер операционного окна рассчитаны на пролабирование только геморроидального узла, исключают попадание большого количества слизистой и под уверенным визуальным контролем позволяют более точно провести различные манипуляции.

Оригинальный встроенный светодиодный осветитель и единый тонкий соединительный кабель проктоскопа существенно облегчают проведение манипуляций.

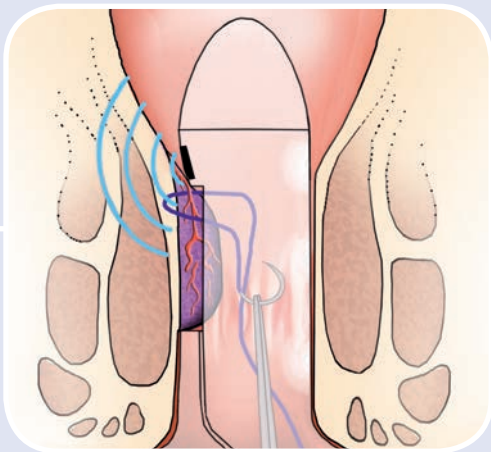
Двухпорная зона фиксации иглодержателя снижает риск травмирования слизистой или прокалывания артерии иглой.

Прочная рукоятка проктоскопа исключает риск внезапной поломки при манипуляциях.

В комплект проктоскопа LDL-2 входит **одноразовый инструмент для опускания узла**.

●●● Лигирование артерии

Производится восьмиобразным швом иглой 5/8 с рассасывающейся нитью. После успешного прошивания доплеровский сигнал либо исчезает, либо значительно уменьшается (регистрируется шум или венозный кровоток).



Процесс повторяется для каждой артерии, требующей прошивания, но не рекомендуется прошивать более 3-х артерий в ходе одной операции.

●●● Применение сопутствующих методик

С использованием проктоскопа LDL-2 реализуются сопутствующие методики, например субмукозная лазерная деструкция, мукопексия.

●●● Регистрация результатов

На условном циферблате отображается отметка о прошивании артерии. На встроенном принтере производится печать циферблата с отметками, а также доплеровского сигнала до прошивания артерии и после, когда он значительно ослабнет или исчезнет.



●●● Свободные руки

Управление основными режимами работы комплекса комфортно проводить с помощью 4-х позиционного ножного переключателя, что значительно облегчает работу хирурга и позволяет обойтись без помощи ассистента.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

- ● Портативный доплеровский блок с большим сенсорным ЖК дисплеем, встроенным термопринтером и аккумулятором
- ● Одноразовые стерильные проктоскопы LDL-2
- ● Внешний кабель проктоскопа
- ● Специализированный диагностический ультразвуковой датчик 8 МГц (опция)
- ● Шовный материал (фиолетовая рассасывающаяся нить USP 2/0, 70 см с иглой 5/8, 28 мм)
- ● Многоразовый инструмент для опускания узла
- ● Термобумага ● ● ● Ножная педаль 4-х позиционная
- ● Иглодержатель ● ● ● Стойка операционная (опция)



БИОСС

АО «НПФ «БИОСС»

г. Москва, Зеленоград, Сосновая аллея, д. 6а, стр. 1
Тел.: +7(495) 276 27 90 / 91 / 92, факс: +7(495) 276 27 93

info@bioss.ru • www.bioss.ru