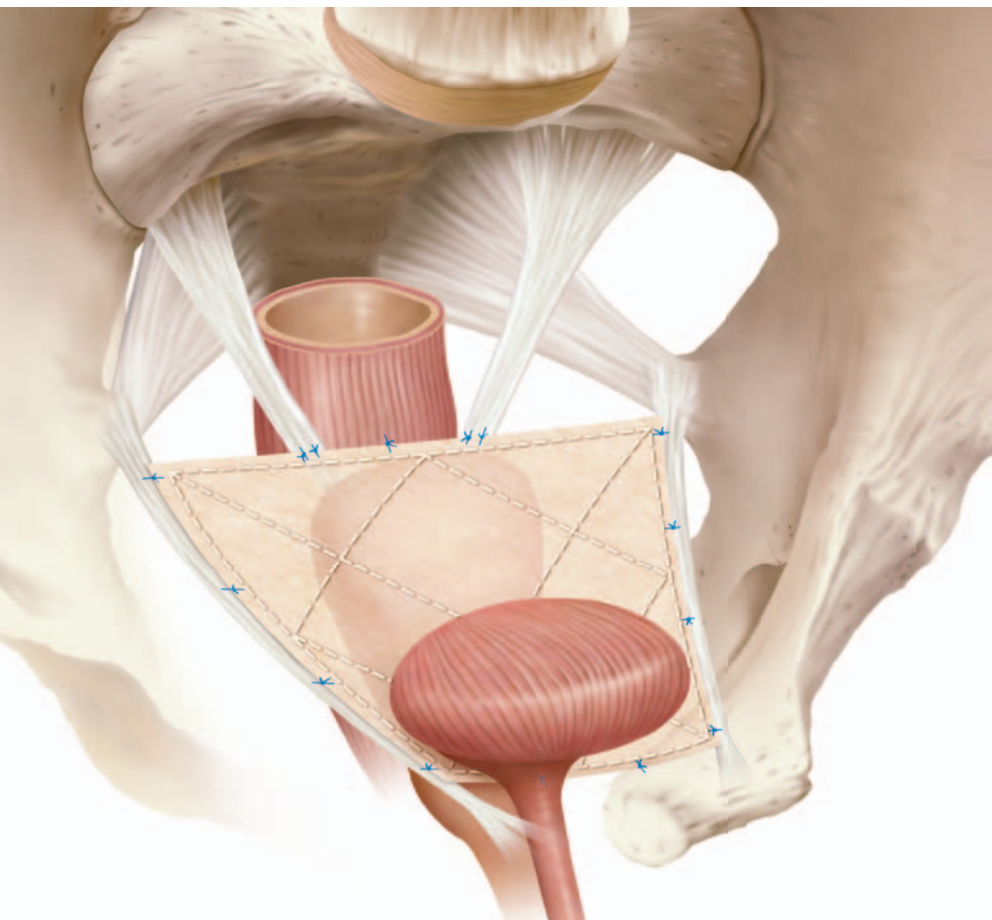




Biodesign™

ENXERTO DE SOALHO PÉLVICO ANTERIOR SURGISIS®



Restaura um soalho pélvico e um modo de vida.

Por séculos, as mulheres sofreram o desconforto e o constrangimento do prolapso do órgão pélvico, frequentemente em silêncio. Hoje, as mulheres desejam uma qualidade de vida que permita a elas continuar a desfrutar de suas atividades diárias.

O Biodesign possibilita que você restaure a qualidade de vida do seu paciente. O Biodesign comunica-se com o corpo, enviando sinais para que as células adjacentes cresçam através da estrutura de suporte. O resultado? Tecido vascularizado totalmente remodelado que é resistente, porém flexível. E, ao contrário das malhas sintéticas e dos enxertos biológicos com ligação cruzada, é resistente a infecções, encapsulação e erosão nos tecidos vizinhos.

O Biodesign é extremamente simples de manusear e pode ser facilmente cortado em qualquer formato ou tamanho.

Cook Medical – Melhorando a qualidade de vida dos pacientes por meio do reparo avançado de tecido.

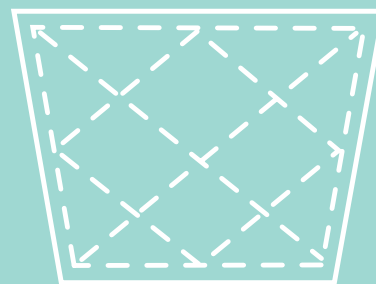
Referência global do produto	Código do produto	Tamanho cm
------------------------------	-------------------	------------

Enxerto de soalho pélvico anterior

G46605	J-PF-ANT	9 x 12
--------	----------	--------

Enxerto de tecido com 4 camadas

G18941	J-SLH-4S-4X7	4 x 7	
G18681	J-SLH-4S-7X10	7 x 10	
G18682	J-SLH-4S-7X20	7 x 20	
G46612	J-PF-8X13	8 x 13	
G48667	J-PF-10X15	10 x 15	
G52412	J-PFV-4X7	4 x 7	(perfurado)
G46604	J-PFV-9X14	9 x 14	(perfurado)



Enxerto de soalho pélvico anterior



Enxerto de tecido com 4 camadas

RECURSOS E BENEFÍCIOS

- Fácil de hidratar e suturar.
- Causa o mínimo de cicatrizes.
- Resistente a migração e a erosão.
- Resistente a encapsulação.
- Recupera a forma e a função naturais.

DICAS

- Ao escolher o tamanho do Biodesign, certifique-se de **cortar um pedaço grande o bastante para o defeito**. Se o pedaço for muito pequeno, ele pode causar tensão nas suturas e causar recorrência.
- Use somente **antissépticos e antimicrobianos cuja eficácia contra feridas tenha sido comprovada**. Alguns problemas com gentamicina, povidona-iodo, bacitracina, polimixina B e vancomicina foram relatados.
- Recomenda-se suturas de pouca reabsorção ou inabsorvíveis.
- Após a cirurgia, os pacientes devem **abster-se de levantamento de pesos, exercícios árduos e relações sexuais por um período de 4 a 6 semanas**.

DADOS

1. Arunkalaivanan A. Pelvic floor reconstruction using Surgisis (porcine mesh) graft. Pôster apresentado na Reunião Conjunta da Sociedade Internacional de Continência e da 34ª Reunião Anual da Associação Internacional de Uroginecologia, de 25 a 27 de agosto de 2004, em Paris, França.
2. Chaliha C, Khalid U, Campagna L, et al. SIS graft for anterior vaginal wall prolapse repair—a case-controlled study. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2006;17(5):492-497.
3. Cutner A, Spiteri M, Osborne J. Use of absorbable mesh to prevent posterior vaginal wall prolapse after laparoscopic sacrocolpopexy. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2001;12:577.
4. Franklin ME Jr, Treviño JM, Portillo G, et al. The use of porcine small intestinal submucosa as a prosthetic material for laparoscopic hernia repair in infected and potentially contaminated fields: long-term follow-up. *Surg Endosc.* 2008;22(9):1941-1946.
5. Hiles M, Hodde J. Tissue engineering a clinically useful extracellular matrix biomaterial. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2006;17(suppl 1):S39-S43.
6. Reid RI, Hodde J. The histological pattern of xenograft remodeling in vaginal paravaginal repair with Surgisis overlay graft. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2006;17(suppl 2):S120. Abstract 105.
7. Reid, RI. A retrospective analysis of recto-enterocele repair with Surgisis biomesh. Pôster apresentado na 31ª Reunião Anual da Associação Internacional de Uroginecologia, de 6 a 9 de setembro de 2006, em Atenas, Grécia.
8. Reid RI. A retrospective analysis of vaginal paravaginal repair with Surgisis for severe cysto-urethrocele. Pôster apresentado na 31ª Reunião Anual da Associação Internacional de Uroginecologia, de 6 a 9 de setembro de 2006, em Atenas, Grécia.
9. Ross JW. Pelvic floor hernias: tissue repair or replacement? Site da Laparoscopy Today. 2003. http://www.laparoscopytoday.com/2003/01/pelvic_floor_he.html. Acessado em 13 de março de 2009.
10. Rutner AB, Levine SR, Schmaelzle JF. Processed porcine small intestine submucosa as a graft material for pubovaginal slings: durability and results. *Urology.* 2003;62(5):805-809.
11. Sardeli C, Axelsen SM, Bek KM. Use of porcine small intestinal submucosa in the surgical treatment of recurrent rectocele in a patient with Ehlers-Danlos syndrome type III. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2005;16(6):504-505.
12. Sardeli C, Bek KM, Axelsen SM. Use of porcine small intestinal submucosa mesh in the surgical treatment of recurrent pelvic organ prolapse. Pôster apresentado na 35ª Reunião Anual da Sociedade Internacional de Incontinência, de 28 de agosto a 2 de setembro de 2005, em Montreal, Canadá.
13. Sung VW, Sokol ER, Rardin CR, et al. Porcine-derived small intestinal submucosa graft-augmented rectocele repair. *J Pelvic Med Surg.* 2004;10(suppl 1):S67. Poster 124.
14. Trabuco EC, Klingele CJ, Gebhart JB. Xenograft use in reconstructive pelvic surgery: a review of the literature. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2007;18(5):555-563.
15. Turner RJ, Stanford EJ, Voet RL, et al. Histologic findings of porcine intestinal allograft at 2-4 years after implantation. Pôster apresentado na 34ª Reunião Anual da AAGL, de 9 a 12 de novembro de 2005, em Chicago, IL - EUA.

ÁREAS DE PROCEDIMENTO

REPARO DE HÉRNIA
REPARO DE FÍSTULA
CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA/
OUVIDOS, NARIZ E GARGANTA
REFORÇO DA LINHA DE GRAMPEAMENTO
REPARO DA DOENÇA DE PEYRONIE
RESTAURAÇÃO DA CONTINÊNCIA
REPARO DURAL
REPARO DO SOALHO PÉLVICO

ANTERIOR
ENXERTO DE SOALHO PÉLVICO ANTERIOR
ENXERTO DE TECIDO COM 4 CAMADAS
POSTERIOR

EVOLUÇÃO NO REPARO DE TECIDO



O Biodesign é uma tecnologia inovadora que envia sinais e oferece suporte para que o corpo se recupere sozinho. Ele incorpora os melhores atributos de um enxerto biológico - remodelagem completa e resistência a infecções - além de ser fácil de usar e de encontrar e ter um preço acessível.



www.cookmedical.com

COOK MEDICAL INCORPORATED

P.O. Box 4195, Bloomington, IN 47402-4195 U.S.A.
Phone: 812.339.2235, Toll Free: 800.457.4500, Toll Free Fax: 800.554.8335

COOK (CANADA) INC.

111 Sandiford Drive, Stouffville, Ontario, L4A 7X5 CANADA
Phone: 905.640.7110, Toll Free: 800.668.0300

WILLIAM A. COOK AUSTRALIA PTY. LTD.

95 Brandl Street, Brisbane Technology Park, Eight Mile Plains
Brisbane, QLD 4113 AUSTRALIA, Phone: +61 7 3841 1188

COOK IRELAND LTD.

O'Halloran Road, National Technology Park, Limerick, IRELAND
Phone: 353 613 34440

© COOK 2009 SUR-BM-PFLA-PT-BR-200904

AORTIC
INTERVENTION

CARDIOLOGY

CRITICAL
CARE

ENDOSCOPY

INTERVENTIONAL
RADIOLOGY

PERIPHERAL
INTERVENTION

SURGERY

UROLOGY

WOMEN'S
HEALTH