

Pessary silikonowe „Dr Arabin”

We współczesnej uroginologii należy dążyć do stosowania mało inwazyjnych, skutecznych metod leczenia. Ciągłe jeszcze jednak nie możemy za pomocą operacji wyleczyć wszystkich pacjentek. Jedną z metod nieinwazyjnej terapii zachowawczej, ciesząc się dużym powodzeniem wśród pacjentek, jest pessaroterapia. Pessary to specjalne wkładki, które pacjentki zakładają sobie do pochwy. W przeszłości wykonane były ze szkła, porcelany lub gumy. Oryginalne pessary „Dr Arabin” wykonane są z miękkiego silikonu, co znacznie poprawia tolerancję i zmniejsza ryzyko powikłań. Powodzenie terapii z użyciem pessarów zależy od ich prawidłowego dopasowania i zgodnego z zaleceniami stosowania przez pacjentki. Szeroko polecamy pessaroterapię tylko w ciągu dnia: rano pacjentka zakłada pessar, wieczorem go wyjmuje. Zaletą jest brak upławów i odleżyn.

Prowadzimy szkolenia

z dziedziny diagnostyki (m.in. aspekty praktyczne badania urodynamicznego) i leczenia nieoperacyjnego w uroginologii, w tym szkolenia stosowania pessaroterapii (indywidualny dobór pessara). Posiadamy filmy instruktarzowe. Osoby zainteresowane prosimy o zgłoszenie na adres:

uroginekologia@gmail.com.

Każdy lekarz ma możliwość zamówienia pakietu z sześcioma przez siebie wybranymi pessarami w promocyjnej cenie.

Pessary dla kobiet z nietrzymaniem moczu:



Pessar cewkowy (pierścieniowy ze zgrubieniem na okolicę cewki, z aluminiowym rdzeniem)



Używany przy wysiłkowym lub mieszanym (WNM/NNM) nietrzymaniu moczu - efekt ten uzyskuje się, gdy zgrubienie pessara podtrzymuje okolicę połączenia pomiędzy pęcherzem a cewką moczową. Pessar cewkowy nie pozwala na otwieranie się górnej części cewki moczowej, gdy wzrasta ciśnienie w jamie brzusznej podczas kaszlu lub przy poruszaniu się. Zgrubienie pessara może również zapobiegać przedostawaniu się niewielkich ilości moczu do cewki moczowej, co może dawać korzystny efekt także w zakresie naglącego nietrzymania moczu lub mieszanego nietrzymania moczu: wysiłkowego i naglącego.

Pessary dla pacjentek z zaburzeniami statyki narządu płciowego i z nietrzymaniem moczu:



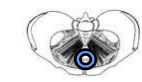
Pessar cewkowy kołnierzowy (ze zgrubieniem na okolicę cewki)

Stosowany przy wysiłkowym lub mieszanym (WNM/NNM) nietrzymaniu moczu, współwystępującym z obniżeniem ścian pochwy.



Pessar pierścieniowy (z aluminiowym rdzeniem)

Przydatny przy niezbyt nasilonych objawach wysiłkowego nietrzymania moczu oraz małym lub miernym obniżeniu ścian pochwy poprzez efekt podtrzymania okolicy podcewkowej.



Pessar pierścieniowy z możliwością odkształcania



Pessar ten ma aluminiowy rdzeń, pozwalający na uformowanie do indywidualnych kształtów. Skuteczny w leczeniu nietrzymania moczu i niewielkich zaburzeń statyki narządu płciowego jako alternatywa dla pessara pierścieniowego, jeżeli są one źle tolerowane ze względu na anatomiczne zmiany, zwykle wywołane wcześniejszymi operacjami.

Pessary dla kobiet ze zwężeniem pochwy:



Expander pochwowy (do rozszerzenia pochwy)

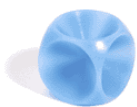
Wykonany ze specjalnego silikonu, jest elastyczny i dlatego może być zakładany bezboleśnie. Ekspandery pochwowe są wskazane u pacjentek: z wadami wrodzonymi, ze zwężeniami wywołanymi zrostami po nacięciu krocza lub operacjach pochwowych.



Pessary silikonowe „Dr Arabin”

Pessary dla pacjentek z zaburzeniami statyki narządu płciowego:

Pessar kostkowy



Stosowany przy różnych stopniach obniżenia pochwy i macicy. Efekt podciśnienia powoduje dobre przyleganie, co pozwala na lepszą stabilność pessara. Są przydatne także do rozluźnienia zrostów i zwężeń pochwy oraz by leczyć kłopoty z oddawaniem moczu. Dodatkowo mogą być stosowane przed operacjami likwidującymi wypadanie pochwy i/lub macicy, aby poprawić krążenie tkankowe. W tym celu zwykle stosuje się także dopochwowo estrogeny. Podczas wykonywania badania urodynamicznego używa się go w celu repozycji obniżonego narządu rodnegu.

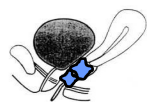


- Dostępny jako:
- pessar kostkowy ze sznurkiem
 - pessar kostkowy z guzikiem w środku i z przymocowanym sznurkiem
 - pessar kostkowy perforowana ze sznurkiem

Pessar tandem



Jest wykonywany na specjalne zamówienie, jeżeli pochwa nie jest w stanie utrzymać pojedynczego pessara. Są to połączone dwa pessary kostkowe, stosowane u pacjentek ze znacznym obniżeniem lub/i całkowitym wypadaniem pochwy i macicy (3 lub 4 stopnia). Dodatkowo pessar tandem może być przydatny w przypadkach wysiłkowego nietrzymania moczu: dolna kostka wspiera funkcję cewki moczowej, górna kostka głównie zapewnia efekt przylegania.



- Dostępny jako:
- tandem z guzikiem w środku
 - tandem perforowany z guzikiem w środku

Pessar grzybkowy



Używany przy wypadaniu pochwy i macicy (3 lub 4 stopnia), jeżeli inne pessary nie są skuteczne. Również w przypadku ukrytego nietrzymania moczu. Trzon pessara pozwala na zmniejszenie efektu przyssania podstawy.



Pessar talerzowy / pessar talerzowy perforowany



Zbudowany z miękkiego, elastycznego silikonu, dlatego może być z łatwością zginany, zakładany i wyjmowany bez uczucia bólu. Stosowany jest do leczenia niezbyt nasilonych postaci zaburzeń przepony moczowo-płciowej i obniżenia pochwy. U pacjentek z wypadaniem przedniej ściany pochwy pessar podtrzymuje zarówno uszkodzenie centralne, jak i boczne. Kontakt z zachowanymi strukturami dna miednicy poprawia przyleganie pessara. Pessar może być użyty także przed operacją w celu sprawdzenia, jaki będzie efekt operacji podwieszającej oraz by poprawić krążenie tkankowe i odbudowę nabłonka wraz z dodatkowym zastosowaniem estrogenoterapii.



Pessar pierścieniowy gruby

Stosuje się zwykle u starszych pacjentek z niezbyt dużymi obniżeniami ścian pochwy i miernego stopnia wypadaniem macicy bez objawów nietrzymania moczu.

Pessary dla pacjentek z niewydolnością szyjki macicy:

Pessar Cerclage



Wykonany jest ze specjalnego, delikatnego silikonu, jest elastyczny, może być zginany i zakładany bezboleśnie (przed założeniem należy wykluczyć infekcję). Stosowany u kobiet w ciąży z niewydolnością szyjki macicy w celu zapobiegania porodom przedwczesnym. Prof. K. Nicolaides i wsp. prowadzą badania nad zastosowaniem pessarów Dr Arabin w ciąży bliźniaczej.

Prowadzimy szkolenia

z dziedziny diagnostyki (m.in. aspekty praktyczne badania urodynamicznego) i leczenia nieoperacyjnego w uroginekologii, w tym szkolenia stosowania pessaroterapii (indywidualny dobór pessara). Posiadamy filmy instruktarzowe. Osoby zainteresowane prosimy o zgłoszenie na adres:

uroginekologia@gmail.com.

Produkcja w Niemczech: Dr. Arabin GmbH & Co. KG

Alfred - Herrhausen - Str. 44, D - 58455 Witten

Tel. +49 (0)2302 18 92 14, fax. +49 (0)2302 18 92 16

www.dr-arabin.de, info@dr-arabin.de

Firma wspiera Clara Angela Foundation



Dystrybucja w Polsce: Centrum Medyczne "Być kobietą..."

Stare Krasnodęby 15B, 95-070 Aleksandrów Łódzki

Tel. +48 509 49 22 81, +48 505 116 335, +48 505 116 336

www.pessary.info.pl pessary.pl@gmail.com

Szkolenia uroginekologiczne: uroginekologia@gmail.com

