Dura Soft

кат. номер	наименование	размер, мм
R5-DS-60	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-60	60x60
R5-DS-60-80	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-80-60	80x60
R5-DS-80-80	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-80-80	80x80
R5-DS-100-100	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-100	100x100
R5-DS-100-120	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-120-100	120x100
R5-DS-120-120	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-120	120x120
R5-DS-140-140	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-140	140x140
R5-DS-100-100	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-100	100x100
R5-DS-100-120	РЕПЕРЕН® (REPEREN)®-5-120-100	120x100

Видео операции по поводу удаления глиомы, расположенной в функционально-значимой зоне с применением искусственной ТМО из РЕПЕРЕНА® «DURA SOFT», дополнительной герметизацией собственной ТМО клеем Glubran®2 и креплением костного лоскута краниофиксаторами из РЕПЕРЕНА®

Отсканируйте QR-код для просмотра видео

Оперировал: нейрохирург д.м.н., старший научный сотрудник Университетской клиники ПИМУ Медяник Игорь Александрович (Нижний Новгород)

Схема установки РЕПЕРЕН®-5 (DURA Soft) с фиксацией ТМО к костному лоскуту

Рис.1. Разрез ТМО и удаление патологического очага

Рис.2. Извлечение и моделирование субдуральной мембраны Dura Soft

Рис.3. Смачивание субдуральной мембраны Dura Soft для улучшения эластичности и прозрачности

Рис.4. Установка и фиксация субдуральной мембраны Dura Soft (размер ее должен превышать размер дефекта ТМО на 4-5 мм, фиксация как минимум в 3 точках)

Рис.5. Прошивание ТМО лигатурой (не задевая имплантат Dura Soft, для последующей фиксации к костному лоскуту и ушивание ТМО)

Рис.6. Установка костного лоскута при помощи краниофиксаторов Реперен и фиксация ТМО лигатурой через отверстия в нем

Dura Soft

Реперен-5 (Dura Soft) Назначение: эпидуральная и субдуральная пластика ТМО, профилактика образования спаечно-рубцевого процесса, особенно в нейроонкологии при агрессивных опухолевых процессах

Материал: Реперен (пространственно сшитый гидрофобный акрил)Описание: мягкий, тянущийся, прозрачный и прочный материал, гладкая и тонкая поверхность с одной стороны и менее гладкая с другой.

Толщина 0,3 мм. Не рассасывающаяся

Плюсы: 100% отсутствие сращения и предотвращение образования рубцов, что решает проблему мининголиза при выполнении повторных оперативных вмешательств;

Реперен абсолютно биостабильный, не вызывает аллергических реакций, отторжений, воспалений;

Может применятся совместно с Рекостом, при необходимости заполнения полостей и ограждения Рекоста от подлежащих структур (нейрокортекс, сосуды, нервы и тд) Структура Реперен более мягкая, по сравнению с Neuro-Path;

Прозрачная структура пластины Реперен позволяет визуально контролировать размещение пластины над всеми поврежденными участками коры мозга

Фиксация и герметизация:

Эпидуральная фиксация:.

1. Свободная пластика (т.е. без фиксации (применяется, как правило, при тяжелых ЧМТ).

2.Фиксация в 4 точках П-образным швом атравматической иглой 6/0-8/0 (например, пролен Б.Браун).

3.Фиксация обвивным швом по всему периметру.
Пункты 1,2,3 могут сочетаться с клеем.

4.Клеевая фиксация (например, клеем GLUBRAN2).

Субдуральная фиксация: фиксация импланта производится не менее, чем в 3 точках, далее через собственную ТМО выводят в 2 точках лигатуру (для дальнейшей фиксации к костному лоскуту) и прошивают ТМО не задевая имплант.