



Unsere Lösung für
chirurgische Kleber.

Ifabond®
Innovative Technologie zur Fixierung,
Verstärkung und Blutstillung.



Chirurgischer Kleber Ifabond®.

Vorteile für den Chirurgen.

- Sofortiger und sichtbarer Beginn der Polymerisation: Der Kleber wird weiß.
- Fixierung innerhalb von 30 Sekunden^E.
- Unterschiedliche Applikatorgrößen mit der Möglichkeit zum Abknicken.
- Kein „Welleneffekt“ beim Einsetzen des Implantats (Risiko für Spannungen wird minimiert).

Verbesserung für das OP-Team.

- Gebrauchsfertiges Produkt: Kein Mischen, Eintauchen oder Vorbereiten der Komponenten erforderlich.
- Komplettes Set mit Klebstoff, Spritze und Entnahmenadel.
- 3 verschiedene Größen für unterschiedliche chirurgische Eingriffe.
- Erhebliche Verkürzung der Operationszeit^I.

Sicherheit für den Patienten.

- Atraumatischer Kleber, so konzipiert, dass beim Einsetzen des Implantats keine Transfixation auftritt.
- Resorption²: partiell 3 bis 6 Monate.
- Nach der Aushärtung verbleibt ein flexibler Klebstoff (N-Hexyl), der eventuel auftretende Spannungen abmildert³.
- Langsamer Abbau ohne Freisetzung von Giftstoffen^A.
- Deutliche Verringerung der postoperativen Schmerzen^I.

DIE REINHEIT BEEINFLUSST

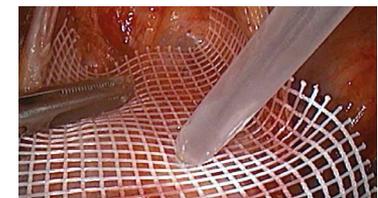


Operative Einsatzgebiete

FIXIERUNG VON IMPLANTATEN

 **ALLGEMEIN- UND VISZERALCHIRURGIE**
BEHANDLUNG EINES LEISTENBRUCHS^I
Laparoskopische Chirurgie, Laparotomie

 **UROGYNÄKOLOGISCHE CHIRURGIE**
PROMONTOFIXIERUNG^{2,3,4}
Laparoskopische Chirurgie, Laparotomie



BLUTSTILLUNG LYMPHOSTASE

 **BARIATRISCHE CHIRURGIE**
SLEEVE - BYPASS⁵
Laparoskopische Chirurgie



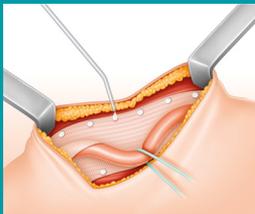
Applikator je nach operativem Zugang in verschiedenen Größen erhältlich.



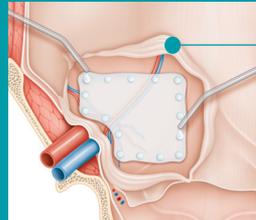
- Offene Chirurgie: 15 cm
- Coelioskopie: 37 oder 45 cm

Das distale Ende jedes Applikators kann gebogen werden, um eine präzisere Applikation von Ifabond® zu ermöglichen.

Unabhängig von der Art des Zugangs:
Nur wenige Klebepunkte werden benötigt.



Bei offener Operation.



Laparoskopischer Zugang.

Fixierung durch Klebepunkte.

Klinische Studien. HAFTVERMÖGEN

Leistenbruch: Fixierung von Implantaten.

¹Moreno-Egea et al. „Is It Possible to Eliminate Sutures in Open (Lichtenstein

Technique) and Laparoscopic (Totally Extraperitoneal Endoscopic) Inguinal Hernia Repair? DOI: 10.1177/1553350613517944

Promontofixierung: Fixierung von Bändern.

²Dr G. Lamblin, 2017, J Minim Invasive Gynecol 24(1): 41-47 „Attachment in Laparoscopic Sacrocolpopexy: A Prospective Multicenter Pilot Study“.

³Dr JP. Estrade et al, 2015, „Laparoscopic sacrocolpopexy with a vaginal prosthetic adhesive“ Gynecol Obstet Fertil 43(6): 419-423.

⁴Dr RK Silveira, 2017, „Comparative study of safety and efficacy of synthetic surgical glue for mesh fixation in ventral rectopexy“, Surg Endosc.. DOI:

10.1007/s00464-017-5439-7

Präklinische Daten.

^AA Rapport NAMS-2013/14 : „Chirurgischer Klebstoff: Bewertung seiner Auswirkungen auf das Gewebe und seiner Resorption“ (frz.).

^BMEMO RD-11-001/2011-Std. NF EN ISO 10993: „Ifabond® Eigenschaften (Reinheit, Elastizität, Polymerisationstemperatur)“ (frz.).

^CBIBLIO-IB-02 ADHESION -Februar 2014: „In-vitro-Bewertung des Haftvermögens des Ifabond® -Klebers“.

^D„POLYMERIC BIOMATERIALS SECOND EDITION“, SEVERIN DUMITRIU, 2002, P720.

^ETestbericht 2222.

^FY C Tseng et al. „In vitro toxicity test of 2-cyanoacrylate polymers by cell culture method“ DOI: „https://doi.org/10.1002/jbm.b.820241007“10.1002/jbm.820241007

^GR A Lehman „Toxicity of Alkyl 2-Cyanoacrylates. II. Bacterial growth“ DOI:„https://doi.org/10.1001/archsurg.1966.01330030077017“10.1001/archsurg.1966.01330030077017

BLUTSTILLUNG

Bariatrische Chirurgie (Sleeve-Gastrektomie).

^HDr. G. Mercier MD, PhD et al, 2017, Journal of Evaluation in Clinical Practice.

„Surgical glue in laparoscopic sleeve gastrectomy: An initial experience and cost effectiveness analysis“. DOI: 10.1111/jep.12685

Artikelnummern.

Art.-Nr.	Inhalt	Beschreibung	VE
IB05	0,5 ml	N-Hexyl-Zyanacrylat-Klebstoff + 2,5 ml-Luer-Lock-Spritze + 18G Punktionsnadel	6
IB	1 ml		
IB+	1,5 ml		
MB15G	15 cm	Tropfapplikator für Kleber Ifabond®	12
MB37G	37 cm		
MB45G	45 cm		

Anwendungsbereich.

KLEBER Ifabond®: Medizinprodukt der Klasse III - CE0459 - Hersteller Peters Surgical.

IFABOND® ist aufgrund seiner adhäsiven bzw. blutstillenden Barrierewirkung indiziert für:

- Wandverstärkende Fixierung in der Allgemein- und Viszeralchirurgie zur Behandlung von Hernien und in der urogynäkologischen Chirurgie zur Promontofixierung.
- Die Verstärkung der Klammernaht in der bariatrischen Chirurgie für den Sleeve und den Verschluss der Mesenterialöffnung für den Bypass.

Ifabond® Applikatoren - Medizinprodukt der Klasse IIa - CE0459 - Hersteller Peters Surgical. Diese Applikatoren wurden entwickelt, um die Anwendung des chirurgischen Klebers IFABOND® zu regulieren. Die Applikatoren mit einer Länge von 15 cm sind für offene Operationen vorgesehen, die Applikatoren mit einer Länge von 37 cm und 45 cm für die Laparoskopie. Die Anwendungsgebiete des chirurgischen Klebers IFABOND® sind der Packungsbeilage zu entnehmen.

Lesen Sie die Gebrauchsanweisung sorgfältig durch, bevor Sie die Produkte verwenden.

Diese Produktinformation richtet sich an Mitarbeitende und Vertriebspartner von Peters Surgical sowie an medizinisches Fachpersonal.

Peters Surgical

Headquarters & French Affiliate

Immeuble AURELIUM, 1 cours de l'Île Seguin,
92100 Boulogne-Billancourt, Frankreich
+33 (0)1 48 10 62 62
peters@peters-surgical.com
CES 0459

Vertrieb durch:

Peters Surgical Germany - Catgut GmbH

Gewerbepark 18
D-08258 Markneukirchen, Germany
+49 37422 583-0
vertrieb@peters-surgical.com



peters-surgical.de