



# HERNIENCHIRURGIE MIT SYSTEM

B. BRAUN – IHR PARTNER FÜR DIE BAUCHDECKE

# HERNIENCHIRURGIE MIT SYSTEM

## B.BRAUN – IHR PARTNER FÜR DIE BAUCHDECKE



Die Gesundheit von Menschen zu schützen und zu verbessern ist das höchste Ziel von B. Braun. Als Partner unserer Kunden setzen wir auf ausgewogene Systeme aus Qualitätsprodukten, Lösungen und Services, die wir im konstruktiven Austausch weiterentwickeln. Das gilt auch für die Versorgung der verschiedenen Hernienarten als einem der häufigsten chirurgischen Eingriffe hierzulande.

B. Braun unterstützt Operateure dabei, das Ziel jeder Hernien-OP zu erreichen: die dauerhafte Reparatur der Bruchpforte und die Wiederherstellung der Bauchwandstabilität bei höchstmöglichem Patientenkomfort. Dazu haben wir ein abgestimmtes Produktportfolio im Programm. Es umfasst Herniennetze und Gewebekleber für die atraumatische Netzfixierung genauso wie Instrumente und 3D-Systeme für den reibungslosen Einsatz.

Mit unserem Netzportfolio können wir alle Standardeingriffe in der Hernienchirurgie abdecken. Unsere Netze werden weitestgehend in Deutschland entwickelt und hergestellt und bieten je nach Bedarf die passende Lösung.

Qualität und Sicherheit sind für B. Braun auch in der Hernientherapie die entscheidenden Faktoren. An diesem Anspruch lassen wir uns messen: Sämtliche Netze entsprechen den Leitlinien der Internationalen Europäischen Herniengesellschaft bezüglich ihrer Materialien, Gestaltung und Anwendungseigenschaften. Zudem unterstützen wir das Register der gemeinnützigen Gesellschaft Herniamed, um die Qualität der Patientenversorgung zu verbessern. Diesen Weg wollen wir weitergehen – gemeinsam mit den Anwendern und im Sinne der Patienten.

## RUND UM DIE LEISTENHERNIE



### TAPP

Transabdominale präperitoneale Netzimplantation

4-7



### TEP

Total extraperitoneale Netzimplantation

8-11



### Lichtenstein

Offene Netzimplantation

12-15

## RUND UM DIE NARBENHERNIE



### Sublay

Offene Netzimplantation

16-19



### IPOM

Intraperitoneales Onlay-Mesh

20-23



### Produktübersicht

Herniennetze, Netzfixierung, Hautschnitt,  
Wundverschluss, Trokarsysteme, Instrumente

24-35

# Hernienchirurgie mit System – Rund um die Leistenhernie

## TAPP – Transabdominale präperitoneale Netzimplantation

MEHR ALS NUR EIN NETZ



„Bei den in meinen Abteilungen jährlich ca. 1000 durchgeführten TAPP Operationen setzen wir seit mehr als 10 Jahren fast ausschließlich das Optilene® Mesh LP ein. Hospitierende Chirurgen fragen mich oft nach dem Warum: Es bietet für uns mit seiner Leichtgewichtigkeit die Möglichkeit den Bauchwandkonturen wie eine zweite Haut zu folgen und sich immer plan und faltenfrei anzulegen.“

*Dr. med. Klaus Kraft*

*Chefarzt der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie  
medius Klinik*

*Standort Nürtingen und Ostfildern-Ruit*

- ① **Optilene® MESH LP**  
Mit einem hervorragenden Handhabungskomfort
- ② **Histoacryl® FLEXIBLE**  
Für den zuverlässigen Hautverschluss  
mit exzellentem kosmetischem Ergebnis
- ③ **Monosyn® & MonoPlus® MINI-SCHLINGE**  
Für den schnellen und einfachen Peritonealverschluss
- ④ **AESCLAP® AdTec® NADELHALTER**  
Hohe Funktionalität und ausgereifte Ergonomie
- ⑤ **AESCLAP® TROKAR SYSTEM**  
Kombinierbares System – Modular und wirtschaftlich
- **AESCLAP® EinsteinVision® 3.0**  
3D Full HD – Das Original bereits in der 3. Generation

## DIE ATRAUMATISCHE NETZFIXIERUNG EMPFOHLEN IN DEN LEITLINIEN DER INTERNATIONALEN HERNIENGESELLSCHAFT<sup>1</sup>

In den letzten Jahren hat sich die atraumatische Netzfixierung mit Gewebekleber immer mehr zum Mittel der Wahl entwickelt.

Die tropfenweise Anwendung von n-butyl-2-Cyanoacrylat ist schnell, führt zu einer geringen Rezidivrate und ist mit einem kurzen Krankenhausaufenthalt verbunden. Darüberhinaus sind postoperative Schmerzen und Wundinfektionsraten niedrig und lassen den Patienten schnell zur Normalität zurückkehren.<sup>2</sup>

Im Vergleich zur Fibrinklebung gilt für Histoacryl® keine Aufklärungs- sowie Dokumentationspflicht.

## DER ATRAUMATISCHE HAUTVERSCHLUSS FÜR EINEN RUND UM ZUFRIEDENEN PATIENTEN

Die zuverlässige und einfache Methode führt zu einem exzellenten kosmetischen Ergebnis. Und durch die Flexibilität eignet sich der Gewebekleber hervorragend für spannungsfreie Wunden bis zu 25 cm.

Die mikrobielle Barriere schützt vor Eindringen von Bakterien – 100 % für 7 Tage gegen 7 verschiedene Arten von Mikroorganismen.<sup>3,4</sup>

## AESCULAP® AdTec® NADELHALTER EIN SPEZIELL ZUM NÄHEN UND KNOTEN ENTWICKELTES INSTRUMENTARIUM

Der axiale Handgriff ermöglicht eine sehr leichte Rotation der Instrumente und bringt eine ergonomische Arbeitsweise für den Anwender mit sich.

Durch die einfache Sperre mit nur zwei Rastpositionen, nach dem Kugelschreiberprinzip, können die Nadeln mit arretierter und gelöster Sperre zuverlässig gefasst werden.

### CLINICAL EVIDENCE

Optilene® Mesh LP



L01102

Histoacryl® zur  
Netzfixierung



L03502

## UNSERE EMPFEHLUNGEN FÜR IHREN STANDARDEINGRIFF

PRODUKT	BESCHREIBUNG	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
Optilene® Mesh LP	10 x 15 cm	5	1964725
Optilene® Mesh LP	15 x 15 cm	5	1964705
Histoacryl® Set zur Netzfixierung – laparoskopisch	5 x 0,5 ml Histoacryl® 5 x LapFix Applikator	5	1050165
Histoacryl® Flexible zum Hautverschluss	0,5 ml	5	1051250P
Monosyn® zum Peritonealverschluss	Violett 3/0 (2) 30 cm DR18 Schlinge	36	C0022783
AESCULAP® AdTec® Nadelhalter	DUROGRIP® Nadelhalter gerade 5 mm/310 mm	1	PL407R
AESCULAP® AdTec® Nadelhalter	DUROGRIP® Nadelhalter links gebogen 5 mm/310 mm	1	PL408R
AESCULAP® AdTec® Nadelhalter	Nadelhalter selbstaufrechtend 5 mm/310 mm	1	PL414R

<sup>1</sup> <https://www.europanherniasociety.eu/fileadmin/downloads/Rotterdam/HerniaSurgeGuidelinesPART1TREATMENT.pdf>

<sup>2</sup> Kukleta JF, Freytag C, Weber M. Efficiency and safety of mesh fixation in laparoscopic inguinal hernia repair using n-butyl cyanoacrylate: long-term biocompatibility in over 1,300 mesh fixations. *Hernia*. 2012;16(2):152-62.

<sup>3</sup> Amiel GE, Sukhotnik I, Kavar B, Siplovich L. Use of N-butyl-2-cyanoacrylate in elective surgical incisions – longterm outcomes. *J Am Coll Surg*. 1999 Jul;189(1):21-5.

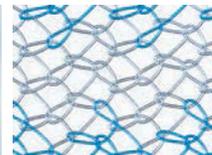
<sup>4</sup> Data on file, in vitro test according to: Bhende S, Rothenburger S, Spangler DJ, Dito M. In vitro assessment of microbial barrier properties of Dermabond topical skin adhesive. *Surg Infect (Larchmt)*. 2002 Fall;3(3):251-7.

## SIE HABEN DIE WAHL

### Optilene® MESH LP

#### MIT EXTRALEICHTER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

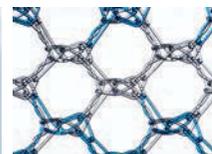
- Extraleicht
- Großporig
- Geschmeidig
- Hervorragende Eignung zur Netzfixierung mit Kleber<sup>1</sup>
- Geringeres Fremdkörpergefühl 6 Monate postoperativ<sup>2</sup>
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 36 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 1,0 mm



### Optilene® MESH ELASTIC

#### MIT ELASTISCHER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

- Leichtgewichtig
- Extragroßporig
- Rundumelastisch
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 48 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 3,2 mm



### Optilene® MESH

#### MIT HOMOGENER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

- Gewichtsreduziert
- Großporig
- Universell einsetzbar
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 60 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 1,5 mm



<sup>1</sup> Schug-Pass C, Lippert H, Köckerling F. Mesh fixation with fibrin glue (Tissucol®/Tisseel®) in hernia repair dependent on the mesh structure—is there an optimum fibrin-mesh combination? Investigations on a biomechanical model. Langenbecks Arch Surg. 2010 Jun;395(5):569-74.

<sup>2</sup> Nikkolo C, Vaasna T, Murruste M, Seeper H, Suumann J, Tein A, Kirsimägi Ü, Lepner U. Single-center, singleblinded, randomized study of self-gripping versus sutured mesh in open inguinal hernia repair. J Surg Res. 2015 Mar;194(1):77-82.

# Hernienchirurgie mit System – Rund um die Leistenhernie

## TEP – Total extraperitoneale Netzimplantation

MEHR ALS NUR EIN NETZ



„Wir nutzen Optilene® LP-Netze seit Markteinführung routinemäßig bei der Leistenhernienversorgung mittels TEP. Wir benutzen es gern bei weiblichen Patienten (Schenkelhernie pF1-2 und laterale Hernie pL1-2) und schlanken jungen männlichen Patienten mit kleiner lateraler Hernie (pL1-2). Es lässt sich auch mit 3,5 mm Instrumenten gut einbringen, ausbreiten und platzieren. In den genannten Indikationen schätzen wir dieses Netz besonders wegen seines geringen Flächengewichtes von 36g/cm<sup>2</sup>, der guten effektiven Porosität und damit verbundenen verminderten Fremdkörperreaktion.“

*Dr. med. Andreas Kuthe  
Chefarzt der Allgemein- und Viszeralchirurgie  
DRK Krankenhaus Hannover*

- ① **Herloon® HERNIA BALLOON SYSTEM**  
Für die mühelose und schnelle Dissektion
- ② **Histoacryl® FLEXIBLE**  
Für den zuverlässigen Hautverschluss mit exzellentem kosmetischem Ergebnis
- ③ **AESCULAP® AdTec® NADELHALTER**  
Hohe Funktionalität und ausgereifte Ergonomie
- ④ **AESCULAP® TROKAR SYSTEM**  
Kombinierbares System – Modular und wirtschaftlich
- **AESCULAP® EinsteinVision® 3.0**  
3D Full HD – Das Original bereits in 3. Generation

## HERNIA BALLOON

### FÜR DIE TEP-TECHNIK IN DER ENDOSKOPISCHEN HERNIENCHIRURGIE

Die Ballontechnik ermöglicht eine mühelose und schnelle Dissektion des extraperitonealen Raumes.

Die vollkommene Transparenz des aufdilatierten Silikon-Ballons bietet eine hervorragende Sicht auf alle Körperstrukturen. Das hochelastische Ballonmaterial ermöglicht eine einfache Dilatation und Anpassung an das Körpergewebe.

Der Ballonschaft lässt sich durch Einrasten und Sicherung über den Haltering leicht an den wiederverwendbaren Trokarkörper adaptieren.

## DER ATRAUMATISCHE HAUTVERSCHLUSS

### FÜR EINEN RUNDUM ZUFRIEDENEN PATIENTEN

Die zuverlässige und einfache Methode führt zu einem exzellenten kosmetischen Ergebnis. Und durch die Flexibilität eignet sich der Gewebekleber hervorragend für spannungsfreie Wunden bis zu 25 cm.

Die mikrobielle Barriere schützt vor Eindringen von Bakterien – 100 % für 7 Tage gegen 7 verschiedene Arten von Mikroorganismen.<sup>1,2</sup>

## EIN KOMBINIERBARES SYSTEM

### WIEDERVERWENDBARE TROKARE IN KOMBINATION MIT HOHER FUNKTIONALITÄT VON EINMAL-KOMPONENTEN

Die individuelle Zusammenstellung des Systems basierend auf einer wiederverwendbaren Trokarihülse lässt eine hohe Rentabilität erwarten. Die Wahl besteht zwischen Einmal-Universaldichtungen und wiederverwendbaren Ventileinheiten sowie der Wahl zwischen Einmal-Dilatationsdornen und wiederverwendbaren Standard-Trokardornen.

Alle Komponenten zeigen eine ausgewogene Ergonomie und sind durch ihre komplette Zerlegbarkeit einfach in der Reinigung.

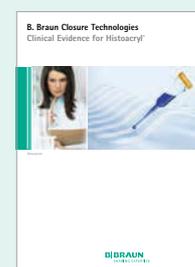
## CLINICAL EVIDENCE

Optilene® Mesh LP



L01102

Histoacryl® zum  
Hautverschluss



L03102

## UNSERE EMPFEHLUNGEN FÜR IHREN STANDARDEINGRIFF

PRODUKT	BESCHREIBUNG	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
Optilene® Mesh LP	10 x 15 cm	5	1964725
Optilene® Mesh LP	15 x 15 cm	5	1964705
Histoacryl® Flexible zum Hautverschluss	0,5 ml	5	1051250P
Herloon®	Ballon zur extraperitonealen Distention	10	EJ870P
Trokarkörper	Ø 10 mm inkl. Obturator	1	EJ871R
Trokarhülse	10/ 110 mm glatt mit Hahn	1	EK024R
Trokardorn	stumpf (Hasson) 10/ 110 mm	1	EK064R
Kegelaufsatz	für 10 mm Trokare	1	EK098R
Einm. Univ.-Dichteinheit	für 10/ 12 mm Trokare	20	EK002SU

<sup>1</sup> Amiel GE, Sukhotnik I, Kavar B, Siplovich L. Use of N-butyl-2-cyanoacrylate in elective surgical incisions – longterm outcomes. J Am Coll Surg. 1999 Jul;189(1):21-5.

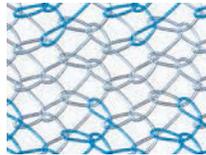
<sup>2</sup> Data on file, in vitro test according to: Bhende S, Rothenburger S, Spangler DJ, Dito M. In vitro assessment of microbial barrier properties of Dermabond topical skin adhesive. Surg Infect (Larchmt). 2002 Fall;3(3):251-7.

## SIE HABEN DIE WAHL

### Optilene® MESH LP

#### MIT EXTRALEICHTER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

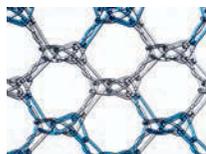
- Extraleicht
- Großporig
- Geschmeidig
- Hervorragende Eignung zur Netzfixierung mit Kleber<sup>1</sup>
- Geringeres Fremdkörpergefühl 6 Monate postoperativ<sup>2</sup>
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 36 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 1,0 mm



### Optilene® MESH ELASTIC

#### MIT ELASTISCHER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

- Leichtgewichtig
- Extragroßporig
- Rundumelastisch
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 48 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 3,2 mm



### Optilene® MESH

#### MIT HOMOGENER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

- Gewichtsreduziert
- Großporig
- Universell einsetzbar
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 60 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 1,5 mm



<sup>1</sup> Schug-Pass C, Lippert H, Köckerling F. Mesh fixation with fibrin glue (Tissucol®/Tisseel®) in hernia repair dependent on the mesh structure—is there an optimum fibrin-mesh combination? Investigations on a biomechanical model. Langenbecks Arch Surg. 2010 Jun;395(5):569-74.

<sup>2</sup> Nikkolo C, Vaasna T, Murruste M, Seepter H, Suumann J, Tein A, Kirsimägi Ü, Lepner U. Single-center, singleblinded, randomized study of self-gripping versus sutured mesh in open inguinal hernia repair. J Surg Res. 2015 Mar;194(1):77-82.

# Hernienchirurgie mit System – Rund um die Leistenhernie

## Lichtenstein – Offene Netzimplantation

MEHR ALS NUR EIN NETZ



„Wir verwenden seit Jahren das Optilene® Mesh LP 7,5 x 15 cm für die Lichtenstein-Methode zur Versorgung von Leistenhernien. Die Materialeigenschaften des Netzes, kombiniert mit der grobporigen Struktur, erlauben eine anwenderfreundliche Netzplatzierung mit ausgezeichneter Haftung bei der Verwendung von Fibrin- oder Histoacryl® Kleber. Die rasche Gewebeintegration erlaubt eine frühzeitige Belastung und somit eine hohe Zufriedenheit bei Patienten.“

- ① **Histoacryl® SET**  
Zur nervenschonenden Netzfixierung
- ② **Histoacryl® FLEXIBLE**  
Für den zuverlässigen Hautverschluss mit exzellentem kosmetischem Ergebnis

*Prof. Dr. med. Wolfgang Steurer  
Chefarzt der Allgemein- und Viszeralchirurgie  
Robert-Bosch-Krankenhaus Stuttgart*

## DIE ATRAUMATISCHE NETZFIXIERUNG EMPFOHLEN IN DEN LEITLINIEN DER INTERNATIONALEN HERNIENGESELLSCHAFT<sup>1</sup>

Nach Lichtenstein-Operation leiden bis zu 25 % der Patienten unter postoperativen und chronischen Schmerzen sowie Beschwerden in der Leiste. Das zur Netzfixierung eingesetzte Nahtmaterial birgt hierbei das Risiko der Nervenirritation.<sup>2</sup>

Zur Reduktion postoperativer Schmerzen stellt die nervenschonende Netzfixierung mit Gewebekleber eine hervorragende Alternative zu traditionellen Fixationsmethoden dar. Damit werden neue vielversprechende Ansätze geboten.

Im Vergleich zur Fibrinklebung gilt für Histoacryl® keine Aufklärungs- sowie Dokumentationspflicht.

## DER ATRAUMATISCHE HAUTVERSCHLUSS FÜR EINEN RUNDUM ZUFRIEDENEN PATIENTEN

Die zuverlässige und einfache Methode führt zu einem exzellenten kosmetischen Ergebnis. Und durch die Flexibilität eignet sich der Gewebekleber hervorragend für spannungsfreie Wunden bis zu 25 cm.

Die mikrobielle Barriere schützt vor Eindringen von Bakterien – 100 % für 7 Tage gegen 7 verschiedene Arten von Mikroorganismen.<sup>3,4</sup>

### CLINICAL EVIDENCE

Optilene® Mesh LP



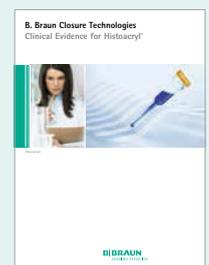
L01102

Histoacryl® zur  
Netzfixierung



L03502

Histoacryl® zum  
Hautverschluss



L03102

## UNSERE EMPFEHLUNGEN FÜR IHREN STANDARDEINGRIFF

PRODUKT	BESCHREIBUNG	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
Optilene® Mesh LP	7,5 x 15 cm	5	1964715
Optilene® Mesh LP	6 x 14 cm, geschlitzt	5	1964775
Histoacryl® Set zur Netzfixierung – offen chirurgisch	1 x 0,5 ml Histoacryl® 1 x Applikator OFX	1	1051007
Histoacryl® Flexible zum Hautverschluss	0,5 ml	5	1051250P

<sup>1</sup> <https://www.europanherniasociety.eu/fileadmin/downloads/Rotterdam/HerniaSurgeGuidelinesPART1TREATMENT.pdf>

<sup>2</sup> Kim-Fuchs C, Angst E, Vorbürger S, Helbling C, Candinas D, Schlumpf R. Prospective randomized trial comparing sutured with sutureless mesh fixation for Lichtenstein hernia repair: long-term results. *Hernia*. 2012 Feb;16(1):21-7.

<sup>3</sup> Amiel GE, Sukhotnik I, Kawar B, Siplovich L. Use of N-butyl-2-cyanoacrylate in elective surgical incisions – longterm outcomes. *J Am Coll Surg*. 1999 Jul;189(1):21-5.

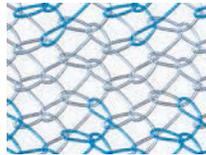
<sup>4</sup> Data on file, in vitro test according to: Bhende S, Rothenburger S, Spangler DJ, Dito M. In vitro assessment of microbial barrier properties of Dermabond topical skin adhesive. *Surg Infect (Larchmt)*. 2002 Fall;3(3):251-7.

## SIE HABEN DIE WAHL

### Optilene® MESH LP

#### MIT EXTRALEICHTER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

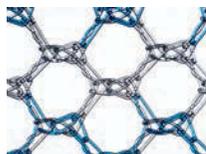
- Extraleicht
- Großporig
- Geschmeidig
- Hervorragende Eignung zur Netzfixierung mit Kleber<sup>1</sup>
- Geringeres Fremdkörpergefühl 6 Monate postoperativ<sup>2</sup>
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 36 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 1,0 mm



### Optilene® MESH ELASTIC

#### MIT ELASTISCHER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

- Leichtgewichtig
- Extragroßporig
- Rundumelastisch
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 48 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 3,2 mm



### Optilene® MESH

#### MIT HOMOGENER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

- Gewichtsreduziert
- Großporig
- Universell einsetzbar
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 60 g/m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 1,5 mm



<sup>1</sup> Schug-Pass C, Lippert H, Köckerling F. Mesh fixation with fibrin glue (Tissucol®/Tisseel®) in hernia repair dependent on the mesh structure—is there an optimum fibrin-mesh combination? Investigations on a biomechanical model. Langenbecks Arch Surg. 2010 Jun;395(5):569-74.

<sup>2</sup> Nikkolo C, Vaasna T, Murruste M, Seeper H, Suumann J, Tein A, Kirsimägi Ü, Lepner U. Single-center, singleblinded, randomized study of self-gripping versus sutured mesh in open inguinal hernia repair. J Surg Res. 2015 Mar;194(1):77-82.

# Hernienchirurgie mit System – Rund um die Narbenhernie

## Sublay – Offene Netzimplantation

MEHR ALS NUR EIN NETZ



„Gerade bei komplexen Hernien ist die Wahl des Netzes entscheidend. Das Optilene® Mesh Elastic ist für mich das ideale Implantat für diese Indikationen. Die besonders großen Poren sind optimal für eine schnelle Integration des Netzes. So kann eine hohe Stabilität erreicht werden und das Risiko für Infekte ist geringer. Die punktuelle Fixierung mit Histoacryl® Kleber ist in dieser Position einfach und sicher. Insbesondere für die Komponentenseparation mit Transversus abdominis release ist für mich die Größe 30 x 50 cm ideal aufgrund der weiten Überlappung nach lateral.“

*Dr. med. Guido Woeste  
Chefarzt der Allgemein- und Viszeralchirurgie  
Agaplesion Elisabethenstift Darmstadt*

- ① **Histoacryl® SET**  
Zur nervenschonenden Netzfixierung
- ② **Monomax®**  
Innovation für den Bauchdeckenverschluss

## DIE ATRAUMATISCHE NETZFIXIERUNG EMPFOHLEN IN DEN LEITLINIEN DER INTERNATIONALEN HERNIENGESELLSCHAFT<sup>1</sup>

Zur Reduktion postoperativer Schmerzen stellt die nerven-schonende Netzfixierung mit Gewebekleber eine hervor-ragende Alternative zu traditionellen Fixationsmethoden dar. Damit werden neue vielversprechende Ansätze geboten.

Im Vergleich zur Fibrinklebung gilt für Histoacryl® keine Aufklärungs- sowie Dokumentationspflicht.

## FÜR EINE EFFEKTIVE WUNDUNTERSTÜTZUNG BEIM BAUCHDECKENVERSCHLUSS UM DIE DYNAMISCHE SPANNUNG DER BAUCHDECKE ABZUFANGEN

Untersuchungen haben gezeigt, dass die Faszie nach primärer, medianer Laparotomie nur 70 % ihrer ursprüng-lichen Stärke ein Jahr postoperativ aufweist.<sup>2</sup>

Monomax® zeigt gegenüber herkömmlichen langfristig reiß-festen Nahtmaterialien eine deutlich längere Reißfestigkeit, unterstützt die Bauchdecke physikalisch sechs Monate und bietet somit das Maximum an Funktionalität.

Darüberhinaus fängt die Elastizität von Monomax® die Dynamik und die daraus resultierende Spannung in der Faszie nach Laparotomieverschluss auf.<sup>3</sup> Denn beim Bauchdeckenver-schluss kommt es zu sehr starken Belastungen der Nahtreihe, so dass herkömmliche Nahtmaterialien häufig einschneiden. Ein möglicherweise hieraus resultierendes Gewebetrauma kann mitunter ein Auslöser für Bauchwandhernien sein.<sup>4</sup>

Für den Verschluss der Bauchdecke empfehlen die Leitlinien der Europäischen Herniengesellschaft die Small Bites-Technik.<sup>5</sup> Im Vergleich zur herkömmlichen Schlingentechnik wird der Zug auf mehrere kleinere Stiche verteilt. Damit wird das Risiko von Narbenhernien als Folgekomplikation gesenkt. Die STITCH-Studie empfiehlt sogar, dass die Small Bites-Technik die Standard-Verschluss-technik für den Mittellinienschnitt werden sollte.<sup>6</sup>

### CLINICAL EVIDENCE

Optilene® Mesh Elastic

Monomax® für den  
Bauchdeckenverschluss

Wissen teilen: Im Dialog  
zum Thema Bauchdecken-  
verschluss und Monomax®



L01202



L74202



B29201

## UNSERE EMPFEHLUNGEN FÜR IHREN STANDARDEINGRIFF

PRODUKT	BESCHREIBUNG	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
Optilene® Mesh Elastic	20 x 30 cm	5	1964940
Optilene® Mesh Elastic	30 x 30 cm	5	1964900
Histoacryl® Set zur Netzfixierung – offen chirurgisch	1 x 0,5 ml Histoacryl® 1 x Applikator OFX	1	1051007
Monomax® für die Small-Bites Technik	2/0 (3) 150 cm HR26	24	B0041444
Monomax® für die Small-Bites Technik	0 (3,5) 150 cm HR30	24	B0041455
Monomax® für die Schlingentechnik	1 (4) 150 cm HR48 Schlinge	24	B0041119

<sup>1</sup> <https://www.europanherniasociety.eu/fileadmin/downloads/Rotterdam/HerniaSurgeGuidelinesPART1TREATMENT.pdf>

<sup>2</sup> Rath AM, Chevrel JP. The healing of laparotomies: review of the literature. *Hernia*. 1998; 2:145-9.

<sup>3</sup> van t Riet M, Steyerberg EW, Nellensteyn J, Bonjer HJ, Jeekel J. Meta-analysis of techniques for closure of midline abdominal incisions. *Br J Surg*. 2002 Nov;89(11):1350-6.

<sup>4</sup> Höer J, Stumpf M, Rosch R, Klinge U, Schumpelick V. Prevention of incisional hernia. *Chirurg*. 2002 Sep;73(9):881-7.

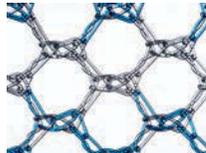
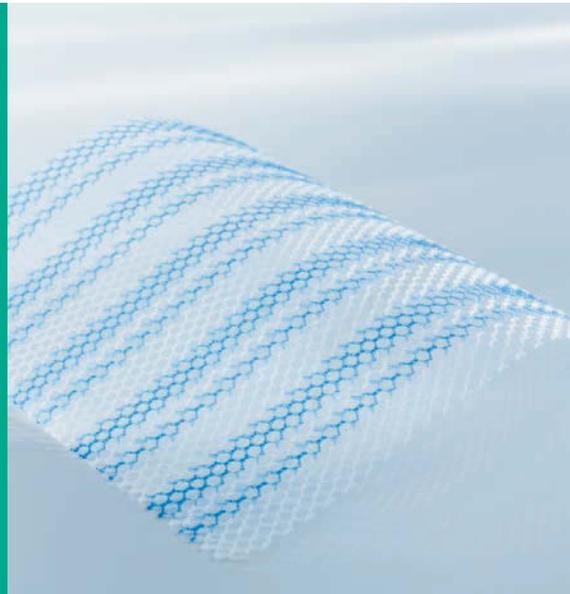
<sup>5</sup> Muysoms FE, Antoniou SA, Bury K, Campanelli G, Conze J, Cucurullo D, de Beaux AC, Deerenberg EB, East B, Fortelny RH, Gillion JF, Henriksen NA, Israelsson L, Jairam A, Jänes A, Jeekel J, López-Cano M, Miserez, Morales-Conde S, Sanders DL, Simons MP, Śmietański M, Venclauskas L, Berrevoet F. European Hernia Society. European Hernia Society guidelines on the closure of abdominal wall incisions. *Hernia*. 2015 Feb;19(1):1-24.

<sup>6</sup> Deerenberg EB, Harlaar JJ, Steyerberg EW, Lont HE, van Doorn HC, Heisterkamp J et al. Small bites versus large bites for closure of abdominal midline incisions (STITCH): a double-blind, multicentre, randomised controlled trial.

## SIE HABEN DIE WAHL

### Optilene® MESH ELASTIC MIT ELASTISCHER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

- Leichtgewichtig
- Extragroßporig
- Rundumelastisch
- Hervorragende Anpassung an die Bauchdeckenphysiologie des Patienten
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 48 g / m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 3,2 mm



### Optilene® MESH MIT HOMOGENER UND GROSSPORIGER NETZSTRUKTUR

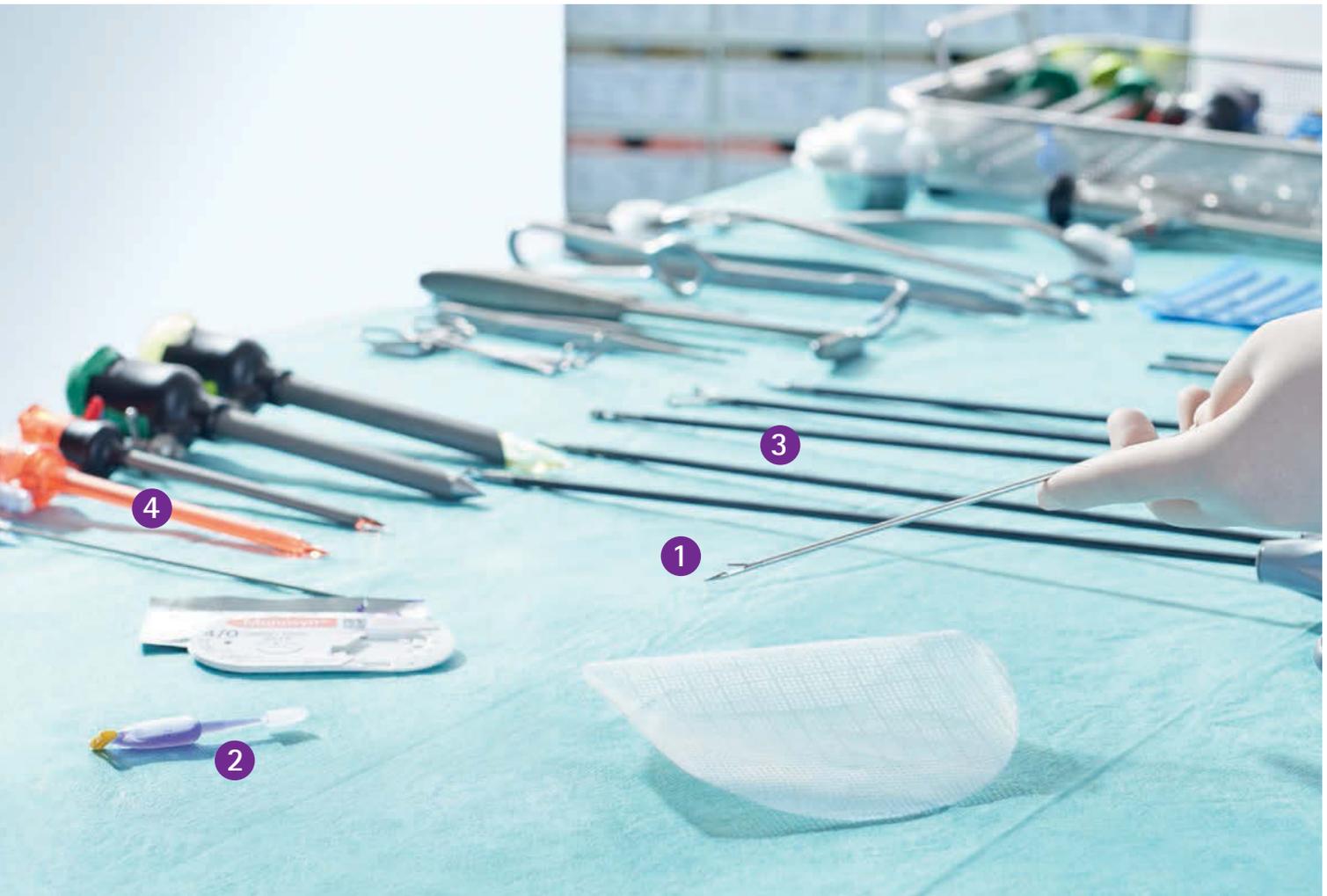
- Gewichtsreduziert
- Großporig
- Universell einsetzbar
- **Material:** Polypropylen
- **Flächengewicht:** 60 g / m<sup>2</sup>
- **Porengröße:** 1,5 mm



# Hernienchirurgie mit System – Rund um die Narbenhernie

## IPOM – Intraperitoneales Onlay-Mesh

MEHR ALS NUR EIN NETZ



„Omyra® besteht aus einem Material, welches die individuelle Konfektionsmöglichkeit und eine äußerst geringe Bakterienadhärenz verbindet und damit auch im kontaminierten Situs als IPOM-Material hervorragend geeignet ist.“

*Dr. med. Jörg Sauer  
Chefarzt der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und  
Minimalinvasive Chirurgie  
Klinikum Arnsberg*

- ① **NAHTFÜHRUNGSTRUMENT**  
Für transfaziale Haltefäden
- ② **Histoacryl® FLEXIBLE**  
Für den zuverlässigen Hautverschluss mit  
exzellentem kosmetischem Ergebnis
- ③ **AESCULAP® AdTec® NADELHALTER**  
Hohe Funktionalität und ausgereifte Ergonomie
- ④ **AESCULAP® TROKAR SYSTEM**  
Kombinierbares System – Modular und wirtschaftlich

## NAHTFÜHRUNGSTRUMENT FÜR TRANSFAZIALE HALTEFÄDEN

Die individuell angebrachten Haltefäden ermöglichen dem Operateur eine primäre Orientierung des Netzes an der Bauchdecke. Das Instrumentarium unterstützt hierbei ein einfaches Fassen der Fäden transfaszial, um diese kontrolliert durch die Bauchdecke ziehen zu können.

## DER ATRAUMATISCHE HAUTVERSCHLUSS FÜR EINEN RUNDUM ZUFRIEDENEN PATIENTEN

Die zuverlässige und einfache Methode führt zu einem exzellenten kosmetischen Ergebnis. Und durch die Flexibilität eignet sich der Gewebekleber hervorragend für spannungsfreie Wunden bis zu 25 cm.

Die mikrobielle Barriere schützt vor Eindringen von Bakterien – 100 % für 7 Tage gegen 7 verschiedene Arten von Mikroorganismen.<sup>1,2</sup>

## CLINICAL EVIDENCE

Histoacryl® zum  
Hautverschluss



L03102

## UNSERE EMPFEHLUNGEN FÜR IHREN STANDARDEINGRIFF

PRODUKT	BESCHREIBUNG	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
Omyra® Mesh	14 x 14 cm rund	1	1061414
Omyra® Mesh	15 x 22 cm oval	1	1061522
Nahtführungsinstrument	Für transfaziale Haltefäden	1	PL162R
Histoacryl® Flexible	0,5 ml	5	1051250P

<sup>1</sup> Amiel GE, Sukhotnik I, Kavar B, Siplovich L. Use of N-butyl-2-cyanoacrylate in elective surgical incisions – longterm outcomes. J Am Coll Surg. 1999 Jul;189(1):21-5.

<sup>2</sup> Data on file, in vitro test according to: Bhende S, Rothenburger S, Spangler DJ, Dito M. In vitro assessment of microbial barrier properties of Dermabond topical skin adhesive. Surg Infect (Larchmt). 2002 Fall;3(3):251-7.

## SIE HABEN DIE WAHL

### Omyra® Mesh

#### DIE INNOVATIVE IPOM MESH GENERATION

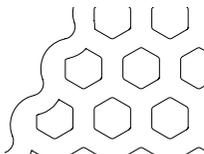
- Glatte und nicht poröse Oberfläche
- Reduzierte Materialstärke
- Verringerte Bakterienadhärenz<sup>1</sup>
- Minimiertes Risiko von Adhäsionen<sup>2</sup>
- Verbesserte Gewebeintegration<sup>2</sup>
- Transparente Materialstruktur
- Individuell zuschneidbar
- **Material:** cPTFE verdichtetes Polytetrafluorethylen
- **Flächengewicht:** 0,9 g / m<sup>3</sup>
- **Stärke:** 0,15 mm
- **Porengröße:** 2,4 mm / sternförmig



### Omyra® MESH TX

#### DIE INNOVATIVE IPOM MESH GENERATION IM NEUEN DESIGN

- Glatte und nicht poröse Oberfläche
- Angepasste Materialstärke
- Verringerte Bakterienadhärenz<sup>1</sup>
- Minimiertes Risiko von Adhäsionen<sup>2</sup>
- Verbesserte Gewebeintegration<sup>2</sup>
- Transparente Materialstruktur
- Individuell zuschneidbar
- Optimierte Handhabung
- **Material:** cPTFE verdichtetes Polytetrafluorethylen
- **Flächengewicht:** 0,9 g / m<sup>3</sup>
- **Stärke:** 0,165 mm
- **Porengröße:** 1,3 mm / hexagonal



<sup>1</sup> Voskerician G, Broome AM, Harth K, Jacobs M, Halaweshi I, Rosen M. Macroporosity and hydrophobicity of Surgical Meshes reduce in vivo Staphylococcus Aureus Infection and Anchorage. 4th International Hernia Congress; 2009 Sep 9-12; Berlin.

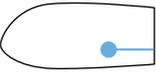
<sup>2</sup> Voskerician G, Rodriguez A, Gingras PH. Macroporous condensed poly(tetra fl uoro-ethylene). II. In vivo effect on adhesion formation and tissue integration. J Biomed Mater Res A. 2007 Aug;82(2):426-35.

# HERNIENNETZE

## OFFENE UND MINIMAL-INVASIVE LEISTENHERNIE

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Optilene® Mesh LP Blue	5 x 10 cm	5	1964735
	Optilene® Mesh LP	7,5 x 7,5 cm	5	1964755
	Optilene® Mesh LP Blue	7,5 x 15 cm	5	1964715
	Optilene® Mesh LP Blue	10 x 15 cm	5	1964725
	Optilene® Mesh LP Blue	15 x 15 cm	5	1964705
	Optilene® Mesh LP Blue	15 x 20 cm	5	1964855
	Optilene® Mesh LP Blue	20 x 20 cm	5	1964895

## OFFENE LEISTENHERNIE

	Optilene® Mesh LP Blue Hole/Tails	4,5 x 10 cm	5	1964765
	Optilene® Mesh LP Blue Hole/Tails	6 x 14 cm	5	1964775

## PROPHYLAKTISCHER NETZEINSATZ

	Optilene® Mesh LP Blue	6 x 35 cm	5	1964865
	Optilene® Mesh LP Blue	8 x 35 cm	5	1964875
	Optilene® Mesh LP Blue	10 x 35 cm	5	1964885

# HERNIENNETZE

## OFFENE UND MINIMAL-INVASIVE LEISTENHERNIE OFFENE NARBENHERNIE

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Optilene® Mesh Elastic Blue	7,5 x 15 cm	5	1964930
	Optilene® Mesh Elastic Blue	10 x 15 cm	5	1964920
	Optilene® Mesh Elastic Blue	15 x 15 cm	5	1964910
	Optilene® Mesh Elastic Blue	20 x 30 cm	5	1964940
	Optilene® Mesh Elastic Blue	30 x 30 cm	5	1964900
	Optilene® Mesh Elastic Blue	30 x 50 cm	5	1964980

## PROPHYLAKTISCHER NETZEINSATZ

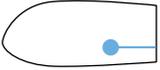
	Optilene® Mesh Elastic Blue	10 x 35 cm	5	1964970
---	-----------------------------	------------	---	---------

## OFFENE UND MINIMAL-INVASIVE LEISTENHERNIE OFFENE NARBENHERNIE

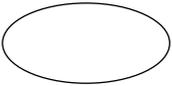
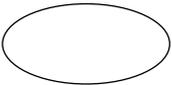
	Optilene® Mesh	5 x 10 cm	5	1065020
	Optilene® Mesh	7,5 x 15 cm	5	1065030
	Optilene® Mesh	10 x 15 cm	5	1065040
	Optilene® Mesh	15 x 15 cm	5	1065080
	Optilene® Mesh	20 x 30 cm	5	1065160
	Optilene® Mesh	26 x 36 cm	5	1065060
	Optilene® Mesh	30 x 30 cm	5	1065090

# HERNIENNETZE

## OFFENE LEISTENHERNIE

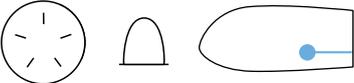
PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Optilene® Mesh Hole/Tails	4,5 x 10 cm	5	1065140
	Optilene® Mesh Hole/Tails	6 x 14 cm	5	1065150

## LAPAROSKOPISCHE UND OFFENE NARBENHERNIE (IPOM) – OFFENE UND MINIMAL-INVASIVE LEISTENHERNIE

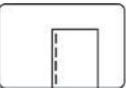
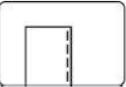
	Omyra® Mesh	11 x 15 cm	1	1061115
	Omyra® Mesh	15 x 22 cm	1	1061522
	Omyra® Mesh	20 x 30 cm	1	1062030
	Omyra® Mesh	26 x 36 cm	1	1062636
	Omyra® Mesh	14 x 14 cm	1	1061414
	Omyra® Mesh	6 x 11 cm	1	1060611
	Omyra® Mesh	7,5 x 15 cm	1	1060715
	Omyra® Mesh	10 x 15 cm	1	1061015
	Omyra® Mesh	15 x 15 cm	1	1061515
	Omyra® TX	10 x 15 cm	1	1961015
	Omyra® TX	10 x 20 cm	1	1961520
	Omyra® TX	22 x 30 cm	1	1962230
	Omyra® TX	30 x 40 cm	1	1963040

# HERNIENNETZE

## OFFENE LEISTENHERNIE

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Premilene® Mesh Plug small mit Onlay		5	1064605
	Premilene® Mesh Plug medium mit Onlay		5	1064615
	Premilene® Mesh Plug large mit Onlay		5	1064625
	Premilene® Mesh Plug x-large mit Onlay		5	1064635

## OFFENE UND MINIMAL-INVASIVE LEISTENHERNIE OFFENE NARBENHERNIE

	Premilene® Mesh	3 x 10 cm	5	1064305
	Premilene® Mesh	5 x 10 cm	5	1064315
	Premilene® Mesh	7,5 x 7,5 cm	5	1064415
	Premilene® Mesh	7,5 x 15 cm	5	1064425
	Premilene® Mesh	10 x 15 cm	5	1064495
	Premilene® Mesh	15 x 15 cm	5	1064435
	Premilene® Mesh	26 x 36 cm	5	1064465
	Premilene® Mesh	30 x 30 cm	5	1064455
	Premilene® Mesh mit Schlitz und Tür, linksseitig	10 x 15 cm	5	1064535L
	Premilene® Mesh mit Schlitz und Tür, rechtsseitig	10 x 15 cm	5	1064545R

# HERNIENNETZE

## OFFENE UND MINIMAL-INVASIVE LEISTENHERNIE OFFENE NARBENHERNIE

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Premilene® Mesh mit Schlitz	4,5 x 10 cm	5	1064385
	Premilene® Mesh mit Schlitz	6 x 13,5 cm	5	1064375

## PROPHYLAKTISCHER NETZEINSATZ

	Premilene® Mesh	5 x 30 cm	5	1064445
---	-----------------	-----------	---	---------

# NETZFIXIERUNG, HAUTSCHNITT, WUNDVERSCHLUSS

## NETZFIXIERUNG

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Histoacryl® LapFix5 (5 x 0,5 ml Histoacryl®, 5 x LapFix Applikator)		5	1050165
	Histoacryl® LapFix1 (2 x 0,5 ml Histoacryl®, 1 x LapFix Applikator)		1	1052008
	Histoacryl® OFX-1 (1 x 0,5 ml Histoacryl®, 1 x OFX Applikator)		1	1051007

## HAUTSCHNITT

	Sicherheitsskalpell Fig. 10		10	BA810SU
	Sicherheitsskalpell Fig. 11		10	BA811SU

## WUNDVERSCHLUSS – PERITONEALVERSCHLUSS

	MonoPlus® violett 3/0 (2) DR18 Schlinge	40 cm	36	C0024529
	Monosyn® violett 3/0 (2) DR18 Schlinge	30 cm	36	C0022783

# WUNDVERSCHLUSS

## BAUCHDECKENVERSCHLUSS

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Monomax® violett 2/0 (3) HR26	150 cm	24	B0041444
	Monomax® violett 2/0 (3) HR30	150 cm	24	B0041453
	Monomax® violett 0 (3,5) HR26	150 cm	24	B0041441
	Monomax® violett 0 (3,5) HR26S	150 cm	24	B0041442
	Monomax® violett 0 (3,5) HR30	150 cm	24	B0041455
	Monomax® violett 1 (4) HR48 Schlinge	150 cm	24	B0041119
	Monomax® violett 1 (4) HR48 Schlinge	200 cm	24	B0041325

## HAUTVERSCHLUSS

	Histoacryl® Flexible	0,5 ml	5	1051250P
---	----------------------	--------	---	----------

# TROKARSYSTEME

## TROKARSYSTEME

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Ballon zur extra-peritonealen Distention		10	EJ870P
	Trokarkörper zu EJ870P inkl. Obturator		1	EJ871R
<b>ZUBEHÖR / ERSATZTEILE</b>				
	Trokarkörper allein ohne Obturator zu EJ870P		1	EJ872R
	Obturator allein zu EJ870P		1	EJ873R
	Silikonklappenventil	10 mm	20	EJ571P
	Dichtkappe grün		20	EJ449255

# TROKARSYSTEME

## TROKARSYSTEME

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Trokarhülse glatt mit Hahn	10/ 110 mm	1	EK024R
	Trokardorn stumpf (Hasson)	10/ 110 mm	1	EK064R
	Kegelaufsatz für 10 mm Trokare		1	EK098R
	Trokarhülse glatt mit Hahn	12/ 110 mm	1	EK034R
	Trokardorn stumpf (Hasson)	12/ 110 mm	1	EK074R
	Kegelaufsatz für 12 mm Trokare		1	EK099R
	Einmal Universal-Dichtein- heit für 10/ 12 mm Trokare		20	EK002SU

# TROKARSYSTEME

## TROKARSYSTEME

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Einmal Hasson Trokar	10/110 mm	6	EK230SU
	Einmal Hasson Trokar	12/110 mm	6	EK240SU
	Einmal Trokarhülse	3,5/70 mm	6	EK105SU
	Dilatations-Trokardorn	3,5/70 mm	1	EK030R

# INSTRUMENTE

## INSTRUMENTE

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Nahtführungsinstrument für transfaziale Haltefäden		1	PL162R
	DUROGRIP® Nadelhalter gerade	5/310 mm	1	PL407R
	DUROGRIP® Nadelhalter links gebogen	5/310 mm	1	PL408R
	Nadelhalter selbstaufrechtend	5/310 mm	1	PL414R
	DUROGRIP® Nadelhalter gerade	3,5/290 mm	1	PL418R
	Metzenbaum Schere	3,5/290 mm	1	P0300R
	Maryland Präparierzange	3,5/290 mm	1	P0302R
	Dorsey Darmfasszange	3,5/290 mm	1	P0305R
	Universalfasszange	3,5/290 mm	1	P0306R
	Babcock Organfasszange	3,5/290 mm	1	P0307R

# INSTRUMENTE

## INSTRUMENTE

PRODUKT	BESCHREIBUNG	ABMESSUNGEN	STÜCK/VE	ARTIKELNUMMER
	Einmal Metzenbaum Schere	D: 5/310 mm	5	P0840SU
	Maryland Einmal- präparierzange	D: 5/310 mm	5	P0841SU
	Einmal Hechtmaulzange	D: 5/310 mm	5	P0842SU
	Einmal atr. Fasszange	D: 5/310 mm	5	P0843SU
	Einmal Babcock Fasszange	D: 5/310 mm	5	P0844SU





#### Vertrieb Österreich

B. Braun Austria GmbH | Aesculap Division | Otto Braun-Straße 3-5 | 2344 Maria Enzersdorf  
Tel. +43 2236 46541-0 | Fax +43 2236 46541-177 | [www.bbraun.at](http://www.bbraun.at)

#### Vertrieb Schweiz

B. Braun Medical AG | Aesculap Division | Seesatz 17 | 6204 Sempach  
Tel. +41 58258 5000 | Fax +41 58258 6000 | [www.bbraun.ch](http://www.bbraun.ch)

## AESCULAP<sup>®</sup> – a B. Braun brand

Aesculap AG | Am Aesculap-Platz | 78532 Tuttlingen | Deutschland  
Tel. 07461 95-0 | Fax 07461 95-2600 | [www.aesculap.de](http://www.aesculap.de)

Die Hauptproduktmarke „Aesculap“ und die Produktmarken „AdTec“, „DUROGRIP“, „Herloon“, „Histoacryl“, „Monomax“, „MonoPlus“, „Monosyn“, „Omyra“, „Optilene“ und „Premilene“ sind eingetragene Marken der B. Braun Melsungen AG und ihrer Tochtergesellschaften.

Die Produktmarke „EinsteinVision“ ist eine eingetragene Marke der Firma The Hebrew University of Jerusalem.

Die Produktmarken „Tisseel“ und „Tissucol“ sind eingetragene Marken der Firma BAXTER.

Technische Änderungen vorbehalten. Dieser Prospekt darf ausschließlich zur Information über unsere Erzeugnisse verwendet werden. Nachdruck, auch auszugsweise, verboten.