



AUSGABE
32

EndoNovitas

INNOVATION, FLEXIBILITÄT UND PARTNERSCHAFT

QUILL™ – DAS ORIGINAL

In Deutschland ab sofort exklusiv erhältlich bei B. Braun

QUILL™

KNOTENLOSER WUNDVERSCHLUSS

QUILL™

Das erste Nahtmaterial mit Widerhaken, eingeführt in 2007.
Bereits über 25 Millionen Mal eingesetzt.

NÄHEN OHNE KNOTEN

Spiralförmig angeordnete Widerhaken verankern das Gewebe für eine stabile Adaption der Geweberänder (2, 10).

Inzisions- und Wundverschluss

- Allgemeinchirurgie, Orthopädie, Gynäkologie, Urologie, Plastische Chirurgie
- laparoskopisch sowie offen chirurgisch

Erhöhung der OP-Effizienz durch (1-10):

- gleichmäßige Verteilung der Nahtspannung auf die komplette Inzisionslänge
- schnellerer Wundverschluss im Vergleich zu herkömmlichen Nahtmaterialien
- Gewebeadaptation von zwei Operateuren gleichzeitig bei Anwendung des bidirektionalen Fadens

VIelfalt, die heraussticht

QUILL™ bietet ein breites Spektrum an unterschiedlichen Nadel-Faden-Kombinationen – Resorbierbar, nicht resorbierbar, bidirektional und unidirektional

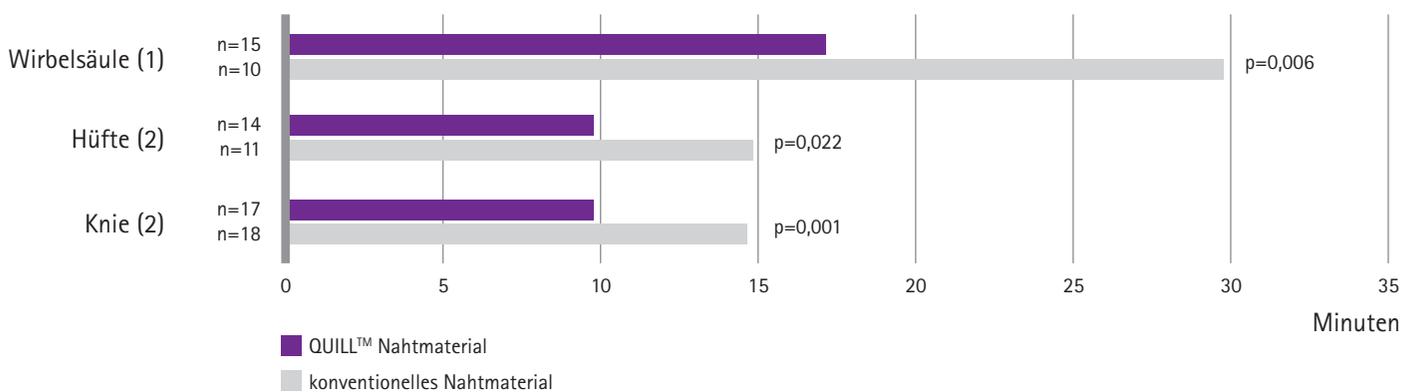
MATERIAL	MATERIAL-BESCHREIBUNG	REISSFESTIGKEITSPROFIL		RESORPTION
Monoderm™ (PGA - PCL) 	Monofilament <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ungefärbt ▪ Violett 	42 % bis 76 % in 7 Tagen 36 % bis 52 % in 14 Tagen		90 bis 120 Tage
PDO (Polydioxanon) 	Monofilament <ul style="list-style-type: none"> ▪ Violett 	Größe ≥ 3/0 80 % in 2 Wochen 60 % in 4 Wochen 40 % in 6 Wochen	Größe 4/0 67 % in 2 Wochen 50 % in 4 Wochen 37 % in 6 Wochen	120 bis 180 Tage
Polypropylen 	Monofilament <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ungefärbt 			Nicht resorbierbar



ZEITERSPARNIS (1, 2)

Beispiele zur Zeitersparnis mit dem QUILL™ Nahtmaterial aus einer Studie zur Korrektur von Wirbelsäulendeformitäten und einer Studie zu Gelenkarthroplastiken.

VERSCHLUSSZEITEN

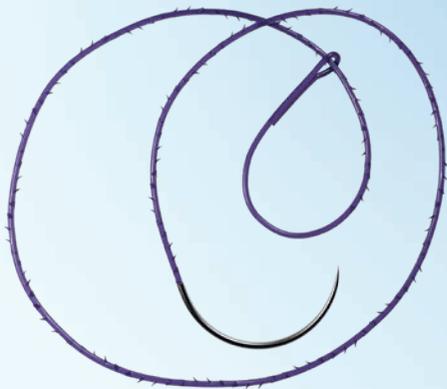


REFERENZEN

- (1) Mansour A, Ballard R, Garg S, Baulesh D, Erickson M. The Use of Barbed Sutures During Scoliosis Fusion Wound Closure: A Quality Improvement Analysis. *Journal of Pediatric Orthopedics*. Volume 33, Number 8, Dec 2013.
- (2) Ting N, Moric M, Della Valle C, Levine B. Use of Knotless Suture for Closure of Total Hip and Knee Arthroplasties; A Prospective, Randomized Clinical Trial. *J. of Arthroplasty* vol 27, no. 10. 2012.
- (3) Gililland J, Anderson L, Pelt C, Peters C. Barbed Versus Standard Sutures for Closure in Total Knee Arthroplasty: A Multicenter Prospective Randomized Trial. *Journal of Arthroplasty* 29 suppl. 2 June, 2014;135-8.
- (4) Eickmann T, Quane E. Total Knee Arthroplasty Closure with Barbed Suture. *J. of Knee Surgery*. 2010;23:163-8.
- (5) Stephens S, Politi J, Taylor B. Evaluation of Primary Total Knee Arthroplasty Incision Closure with the Use of Continuous Bidirectional Barbed Suture. *Surgical Technology International XXI, Orthopaedic Surgery*. 2011;#338,1-5.
- (6) Smith E, Shukla P, Matzkin E. (Tufts Med Center; Brigham Et Womens hospital). Barbed Versus Traditional Sutures: Closure Time, Cost, and Wound Related Outcomes in Total Joint Arthroplasty. *Journal of Arthroplasty*, Spring, 2014.
- (7) Gililland J, Anderson L, Sun LG, Erickson J, Peters C. Perioperative Closure-related Complication Rates and Cost Analysis of Barbed Suture for Closure in TKA. *CORR*. Sept. 28, 2011.
- (8) Nett M, Cushner F, Avelar R. Water-Tight Knee Arthrotomy Closure: Comparison of a Novel Single Bidirectional Barbed Self-Retaining Running Suture vs. Conventional Interrupted Sutures. *Journal of Knee Surgery*. 2011;24:55-60.
- (9) Rosen AD. Use of Absorbable Running Barbed Suture and Progressive Tension Technique in Abdominoplasty: a Novel Approach. *Plastic and Reconstructive Surgery*. March 2010;125(3):1024-7.
- (10) Vakil JJ, O'Reilly MP, Sutter EG, Mears SC, Belkoff SM, Khanuja HS. Knee arthrotomy repair with a continuous barbed suture: a biomechanical study. *J Arthroplasty*. 2011;26(5):710-3.

EFFIZIENZ

einer fortlaufenden Verschlusstechnik in Verbindung mit der Stabilität einer Einzelknopfnah.



UNIDIREKTIONALER FADEN

Mit der **variablen Schlinge** kann die Naht zu Beginn schnell und unkompliziert verankert werden.



BIDIREKTIONALER FADEN

Bis zu **zwei Gewebeschichten** können gleichzeitig mit nur einem Faden verschlossen werden.

EXPERTENMEINUNG

PD Dr. med. habil. Hoang Minh Do

Stellvertretender Klinikdirektor | Klinik und Poliklinik für Urologie | Universitätsklinikum Leipzig, AöR

» Wir benutzen die QUILL™-Naht für die Nierenteilresektion und für die Anastomose nach der radikalen Prostatektomie. Sowohl die Nadel, als auch der Faden sind für diese Operationen bestens geeignet. «



Ja, ich

- möchte QUILL™ testen.
- wünsche einen Außendienstbesuch.

Meine Adresse:

Name*, Vorname* / Titel

Funktion

Klinik

Abteilung

Straße / Nr.*

PLZ / Ort*

Telefon

E-Mail

*Pflichtfeld



QR-Code scannen
und B. Braun Daten-
schutzinformationen
lesen



QR-Code scannen und
EndoNovitas Online-
formular ausfüllen

Wir verarbeiten Ihre Daten zum Zwecke der Zusendung von Informationsmaterial der o.g. Produkte sowie der Kommunikation mit unserem Außendienstmitarbeiter sofern dies gewünscht ist. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung ist Ihre Einwilligung. Sofern Sie uns Ihre Einwilligung gegeben haben, dürfen wir Sie über ergänzende Produkte und Serviceangebote informieren. Hierzu können die Daten im erforderlichen Umfang innerhalb des B. Braun Konzerns weitergegeben werden. In keinem Fall werden wir Ihre Daten ohne Ihre Einwilligung zu Werbe- oder Marketingzwecken an Dritte außerhalb des B. Braun Konzerns weitergeben.

Sie haben die Möglichkeit der Verwendung Ihrer Daten jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Hierzu wenden Sie sich bitte an unten stehende Adresse oder an datenschutz-mv@bbraun.com. Gleiches gilt für die Ausübung Ihrer Rechte als Betroffener (z.B. Recht auf Auskunft). Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite www.bbraun.de/datenschutz

Datum / Unterschrift:

Senden Sie uns Ihre Antwort per Brief, via Fax oder Onlineformular:

Aesculap AG | Alexandra Schobel – SGMCTe | Tel. +49 (0)7461 95-1131 | Fax +49 (0)7461 95-38 1131
E-Mail: alexandra.schobel@aesculap.de | 78532 Tuttlingen | Deutschland | www.aesculap.de

Hersteller nach MDD 93/42/EWG

Monoderm, QUILL:

Surgical Specialties Corporation | 247 Station Drive | Suite NE1 | Westwood | MA 02090 | USA

Die Hauptproduktmarke „Aesculap“ ist eine eingetragene Marke der Aesculap AG. Die Produktmarken „Monoderm“ und „QUILL“ sind Marken der Surgical Specialties Corporation.

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