ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА В ХИРУРГИИ

Интраоперационный высокочастотный ультразвуковой допплеровский флоуметр Минимакс-Допплер-К

Россия, 197101, Санкт-Петербург, Петроградская наб., д. 34, лит. Б

Тел.: +7(812)234-38-95, +7(812)702-19-46

http://minimax.ru
raziat_minimax@mail.ru

Минимакс®

ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЙ ВЫСОКОЧАСТОТНЫЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОВСКИЙ ФЛОУМЕТР МИНИМАКС-ДОППЛЕР-К (СДЕЛАНО В РОССИИ)

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

- Кардиохирургия
- Сосудистая хирургия
- Нейрохирургия
- Травматология
- Трансплантология
- Челюстно-лицевая хирургия
- Урология
- Гинекология

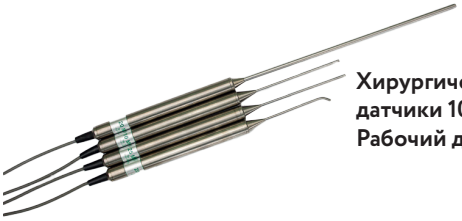
Корпус датчика изготовлен из титана

Количество стерилизаций датчика не ограничено

ВАРИАНТЫ ИСПОЛНЕНИЯ ДАТЧИКОВ

Датчики для сосудистых операций
10 МГц – диаметры фиксаторов сосудов 6,5 мм и 8 мм
20 МГц – диаметры фиксаторов сосудов 4 мм и 6 мм

Байонетный датчик 20 МГц
Рабочий диаметр 1 мм
Байонетный датчик 10 МГц
Рабочий диаметр 1,7 мм

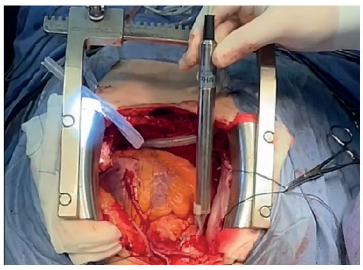


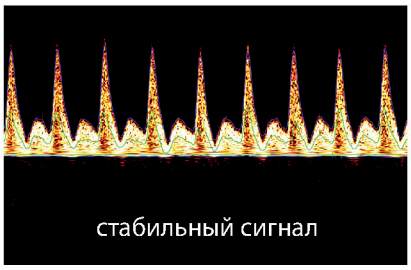
Хирургические удлиненные датчики 10, 20, 25 МГц
Рабочий диаметр 1,9 мм

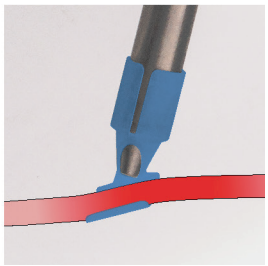
КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЙ ВЫСОКОЧАСТОТНЫЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОВСКИЙ ФЛОУМЕТР МИНИМАКС-ДОППЛЕР-К (СДЕЛАНО В РОССИИ)

Кардиохирургия – интраоперационный мониторинг и контроль кровотока коронарных артерий. Метод высокочастотной допплерографии (ВЧД) позволяет измерять линейный, объемный кровоток коронарных артерий в реальном режиме, помогает разработать оптимальную стратегию шунтирования и задокументировать ход операции.



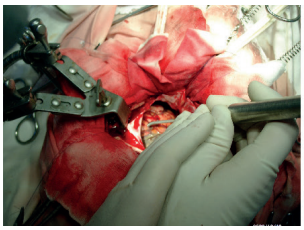


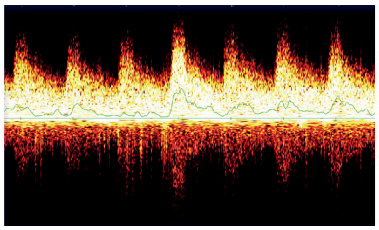


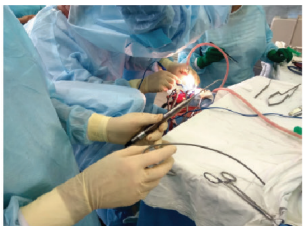
Устойчивая стабилизация сосуда

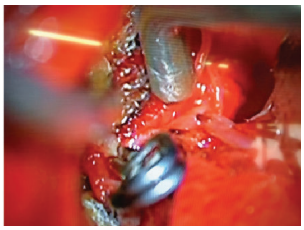
Фиксатор удлиненный цилиндрический

Нейрохирургия – интраоперационная оценка кровотока в артериях и венах головного мозга до и после клипирования артериальных аневризм, удаление АВМ и опухолей головного мозга. Это позволяет сократить время хирургического вмешательства и уменьшить количество ишемических осложнений. Для проведения исследования не требуется врач функциональной диагностики.



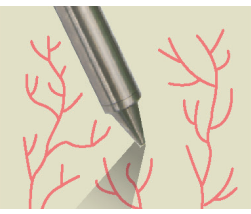


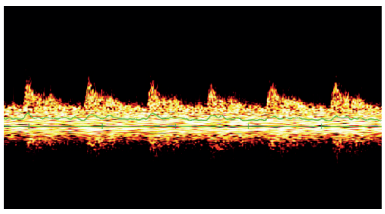


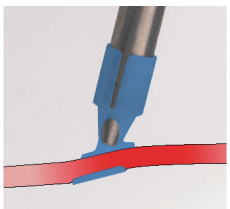


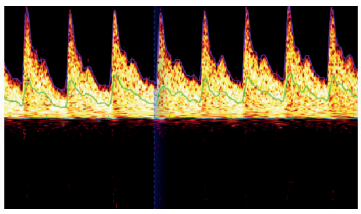
Микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного УЗ-контроля кровотока в церебральных артериях.
(ПРИКАЗ от 10 декабря 2013 г. №916н О ПЕРЕЧНЕ ВИДОВ ВМП код по МКБ-X<1> - 167.1)

Абдоминальная хирургия – метод ВЧД позволяет интраоперационно определить границы зоны необратимой ишемии, в том числе и при лапароскопических операциях. Контролировать кровоток в единичных сосудах как при полостных, так и при лапароскопических операциях.









Тканевая перфузия (микроциркуляторный срез ткани)
Интраоперационный контроль границы ишемии

Единичный сосуд

Минимакс®

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Кардиохирургия – интраоперационный контроль кровотока до, после и на момент шунтирования, измерение микроциркуляторного кровотока дистальнее анастомоза. Контроль формирования лимфовенозных анастомозов позволяет оценить эффективность операции, значительно понизить риск послеоперационных осложнений.

Нейрохирургия – интраоперационный контроль микроциркуляции при операциях на головном мозге и нервах, что позволяет контролировать эффективность проведенной операции, снижает уровень послеоперационных осложнений и сокращает период реабилитации.

Абдоминальная хирургия – метод ВЧД позволяет интраоперационно определить границы зоны необратимой ишемии, уточнить объем операции, в результате минимизировать сроки реабилитации пациентов.

Травматология – контроль жизнеспособности тканей, динамики заживления хронических язв. Контроль кровоснабжения мышц и костного регенерата повышает качество и понижает сроки лечения.

Гинекология, урология

Использование метода ВЧД для контроля и коррекции лечения эректильной дисфункции.

Контроль и коррекция PRP терапии при комплексном лечении гинекологических заболеваний.

Оценка эффективности лечения мочевого пузыря при различных заболеваниях – хронический цистит вне обострения, гиперактивность мочевого пузыря, диабетическая цистопатия, синдром хронической тазовой боли.

Стоматология, ЧЛХ

Исследование кровоснабжения тканей челюстно-лицевой области при пародонтитах различной степени тяжести, разработка показаний для оперативного метода их лечения, выявление патогенеза рецессии десневого края челюсти.

Исследование патологии пульпы зуба при диагностике и лечении кариеса зубов, контроль жизнеспособности мягких тканей лица в ране и определение показаний для метода хирургического лечения одонтогенных очагов инфекции, в том числе у больных с сердечно-сосудистой патологией.

Определение степени нарушения кровоснабжения пародонта и восстановления кровоснабжения челюстей при их переломах в сравнительной оценке и определение показаний для различных методов фиксации отломков.

Определение значимости ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий развития при их хирургическом лечении.

Выявление риска развития кариозного процесса у детей с дисплазией соединительной ткани, в послеоперационном периоде у больных с анкилозами височно-нижнечелюстного сустава и разработка рекомендаций по оптимизации лечения этих групп больных.

Определение оптимальной высоты прикуса при зубном протезировании, а также влияния давления съемного зубного пластиночного протеза на протезное ложе по кровоснабжению жевательных мышц.

Россия, 197101, Санкт-Петербург, Петроградская наб., д. 34, лит. Б

Тел.: +7(812)234-38-95, +7(812)702-19-46

http://minimax.ru
raziat_minimax@mail.ru