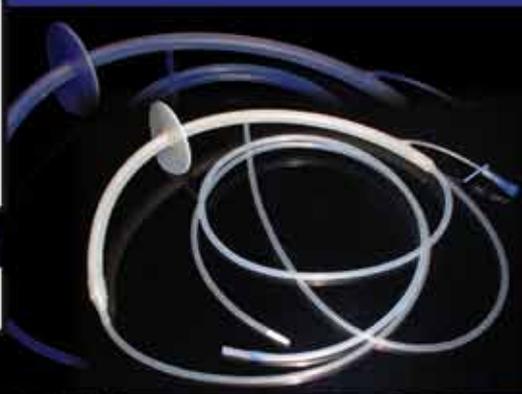




WELLS MEDICALS



**Каталог
медицинской
продукции**



ЗАО «МедСил» образовано в 1992 году на базе лаборатории медицинской техники Особого конструкторского бюро кабельной промышленности (ОКБ КП).

Коллектив предприятия в течение более 40 лет разрабатывает и производит изделия из силиконовой резины и других полимерных материалов для применения в медицине, пищевой, электротехнической промышленности, строительстве и других областях.

ЗАО «МедСил» сотрудничает с высококвалифицированными работниками ведущих медицинских, химических и других предприятий, совместно с которыми разработано более 100 изобретений, опубликовано свыше 150 печатных работ.

Мы готовы стать Вашими партнерами в разработке и производстве новых изделий медицинской техники на всех этапах создания коммерческого продукта:

- Разработка конструкции изделия
- Выбор или разработка необходимых материалов, технологических процессов
- Патентная защита авторских прав
- Проведение технических, токсикологических и клинических испытаний
- Регистрация в Минздраве РФ, получение сертификатов
- Серийный выпуск изделий

ПРИГЛАШАЕМ К СОТРУДНИЧЕСТВУ!



ОГЛАВЛЕНИЕ

Трубки медицинские

5



**Зонды и дренажи для
общей хирургии**

7



Анестезиология

13



Нейрохирургия

15



Глазная хирургия

17



Урология, гинекология

19



Эндоторакальная хирургия

21



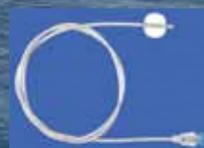
Оториноларингология

22



Сосудистая хирургия

23



**Устройство для отведения
фекальных масс**

23



Бариатрическая хирургия

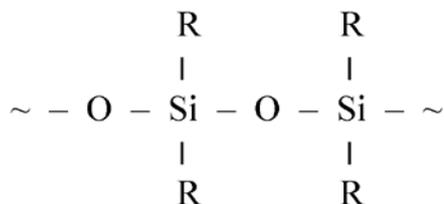
24



При конструировании и производстве медицинских изделий ЗАО «МедСил» использует различные полимерные материалы: силиконовая резина, полиуретан, полиэтилен, поливинилхлорид, полиамид и др. Наибольшее значение и применение находят силиконовая резина и полиуретан.

Краткие сведения о силиконовой резине в аспекте медицинского применения

Силиконовые каучуки и, соответственно, силиконовые резины (СР) на их основе относятся к классу кремнийорганических полимеров (называемых также силиконы, полиорганосилоксаны).



В упрощенном виде макромолекулы силиконовых каучуков представляют собой цепочки чередующихся атомов кислорода и кремния, обрамленного различными радикалами.

Начало широкого практического применения кремнийорганических полимеров, включающих жидкости, каучуки, резины, смолы, пластмассы, относится к сороковым годам XX в. Эти полимеры нашли полезное применение в разных областях техники, в том числе, в производстве разнообразных медицинских изделий. В этой сфере силиконовая резина практически не имеет себе равных среди других полимерных материалов благодаря комплексу уникальных свойств.

Биоинертность и биостабильность

Эти свойства являются определяющими для использования в медицинской технике. Многолетний опыт (первое применение СР в качестве имплантата относится к 1948 г.) показал, что правильно изготовленные изделия из СР как при внешнем контакте, так и при кратковременном введении в организм, например, в просвет ЖКТ, или при длительной имплантации, в том числе, в течение всей жизни пациента, практически не оказывают токсического действия, не вызывают раздражения тканей и окружающей среды организма и не вызывают аллергенных реакций. Наряду с этим изделия из силиконовых резин обладают высокой устойчивостью к воздействию сред организма.



Гемосовместимость, кальцинация

Эти характеристики столь же важны, как и трудно достижимы на требуемом уровне в медицинских полимерных изделиях. Однако, уникальные поверхностные свойства (гидрофобность, антадгезионность, в том числе, по отношению к окружающим тканям, плохая совместимость с другими веществами) позволяют успешно использовать СР в кардиохирургии при контакте с кровью, в нейрохирургии, урологии и др.

Устойчивость к стерилизационным воздействиям и химическим агентам

Широкий температурный диапазон использования (от - 60°C до + 150 ÷ 200°C) и высокая гидролитическая стойкость позволяют стерилизовать изделия из СР воздушным методом (при 180°C), острым паром в автоклаве при 120 ÷ 130°C, подвергать их длительному кипячению в воде.

СР достаточно химически инертны, хорошо противостоят действию слабых кислот и щелочей, растворов солей, аммиака, этилового спирта, ацетона, перекиси водорода, однако сильно набухают в бензине, ароматических растворителях и хлорированных углеводородах (набухание имеет обратимый характер).

Газопроницаемость, атмосферо-, озоностойкость, хранение

Пленки (мембраны) из СР в десятки-тысячи раз превосходят по газопроницаемости аналогичные изделия из других полимерных материалов. Газопроницаемость силиконовых резин различна по скорости для разных газов. Высокую газопроницаемость силиконовых резин следует учитывать при изготовлении и применении изделий, содержащих тонкостенные раздувные элементы из силиконовых резин (баллоны, манжеты). В раздутом состоянии объем этих элементов уменьшается (в разной степени во времени, что требует наблюдения и восполнения объема (это же относится в значительно меньшей степени, к использованию жидких раздувных сред)).



Изделия из силиконовых резин практически не подвержены воздействию погодных факторов (солнце, дождь, туман), а также воздействию озона и ультрафиолетового излучения. Не наблюдаются какие-либо поверхностные повреждения (растрескивание) даже при одновременном воздействии механических факторов, например, растяжения.

Вышесказанное определило практически неограниченное хранение изделий из СР в складских условиях без изменения каких-либо свойств.

Прозрачность, окрашивание

В исходном (натуральном) состоянии изделия из СР достаточно прозрачны, обеспечивают возможность визуального контроля перемещения жидких сред внутри трубок и других конструкций. При необходимости изделия (или их элементы) могут изготавливаться в широкой цветовой гамме, либо теряют прозрачность при рентгеноконтрастном исполнении по всему объему.

Механические свойства, гибкость

К недостаткам СР можно отнести невысокую механическую прочность, особенно, сопротивление раздиру (при наличии надреза). Поэтому следует оберегать изделия из СР от контакта с предметами с острыми, режущими краями. Вместе с тем, механическая прочность современных силиконовых резин вполне достаточна для применения в различных областях техники, в том числе, медицинской технике.

Механические свойства силиконовых резин, равно, как и у других резин, зависят от конкретных композиционных составов и могут быть обозначены следующими значениями основных параметров:

Твердость по Шор А, усл. ед.	30 - 80;
Напряжение при удлинении на 50%, МПа (кгс/см ²)	0,5(5) - 3,5(35);
Предел прочности при разрыве, МПа (кгс/см ²)	7(70) - 10(100);
Относительное удлинение при разрыве, %	250 - 500 (и более)
Сопротивление раздиру, Н/м (кг/см)	15 - 25

Изделия с невысокими значениями твердости, напряжения при небольших удлинениях имеют высокую гибкость, податливость, что снижает опасность образования пролежней при длительном нахождении трубчатых изделий в просветах, полостях организма. Более твердые изделия хорошо функционируют в плотных областях.

Следует учитывать, что СР, равно, как и другим резинам, свойственно «смягчение» при деформации. Т. е., если, например, трубку или зонд подвергнуть некоторому растяжению, не доводя до разрыва, то на участке этого растяжения изделие станет заметно мягче, гибче по сравнению с исходным состоянием.

Приведенные выше значения механических свойств относятся к СР с монолитной структурой стенок или всего массива изделий.

В практике ЗАО «МедСил» используются также СР, позволяющие получать изделия с комбинированной структурой стенок (массива), когда монолитный поверхностный слой сочетается с микропористым внутренним слоем. Такие изделия имеют особенно низкую твердость (10–20 усл. ед. по Шор А), повышенную гибкость.

Перечисленные свойства СР определили ее применение в медицинской технике. Можно сказать, что практически нет ни одной области хирургии, в которой не использовались бы изделия из СР и нет ни одной области человеческого тела, в которую бы эти изделия не вводились на различные сроки. Изделия из СР применяются в общей хирургии, сердечно-сосудистой хирургии, грудной хирургии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, отоларингологии, офтальмологии, ортопедии, урологии, стоматологии, гинекологии, анестезиологии.

Основываясь на имеющемся отечественном и зарубежном опыте сотрудниками ЗАО «МедСил» разработаны и используются различные твердые и мягкие композиции СР, имеющие необходимые, улучшенные медико-технические свойства. Особо необходимо отметить, что уже более тридцати лет при изготовлении медицинских изделий используется прогрессивный каталитический («платиновый») метод вулканизации СР взамен перекисного метода. В мировой практике этот метод используется при получении ответственных медицинских изделий из СР (имплантаты, эндопротезы и др.).

Переработка силиконовых резин в ЗАО «МедСил»

В производственной практике медицинские и технические изделия из силиконовых резин изготавливаются различными технологическими методами.

Экструзионным методом (на линиях непрерывной экструзии и вулканизации) изготавливаются различные одно- и многоканальные трубчатые изделия или профильные изделия разного поперечного сечения.

Прессовым методом на гидравлических прессах изготавливаются формовые изделия.

Методом окупания с последующей вулканизацией изготавливаются тонкостенные полевые конструкции, используемые для получения различных раздувных силиконовых баллонов (манжет) в составе зондов, катетеров. При изготовлении сборочных изделий могут использоваться медицинские силиконовые клеящие композиции.

Сотрудниками ЗАО «МедСил» в разные годы создана и внедрена в серийное производство широкая серия медицинских изделий из СР различного назначения:

- Первые отечественные имплантируемые провода-электроды для электростимуляторов сердечной деятельности
- Модель искусственного сердца, доведенная до стадии экспериментов на животных
- Первые отечественные трубки, зонды, дренажи из силиконовой резины
- Имплантируемые системы для лечения гидроцефалии
- Силиконовые имплантаты для глазной хирургии для склеропластических операций, проводимых по поводу отслойки сетчатки
- Ларингеальные маски
- Бандаж желудочный и др.

На сегодняшний день широкий спектр нашей продукции успешно применяется в медицинских учреждениях по всей России и за рубежом.

Использование пластмасс

В практике ЗАО «МедСил» для изготовления медицинских и технических изделий используются несколько видов пластмасс: полиэтилен, поливинилхлорид, полиамид, полипропилен, полиуретан и др.

Пластмассы перерабатываются традиционными методами: экструзии, для получения трубчатых изделий, и литья под давлением, для получения формовых изделий. По мировому опыту из этой группы полимерных материалов особый интерес представляют полиуретаны.

Краткие сведения о полиуретанах

Поливинилхлорид (ПВХ или PVC) . Трубки. ТПМ-Х

Поливинилхлорид - синтетический термопластичный полимер, твердое вещество белого цвета. ПВХ в чистом виде применяется редко, так как он достаточно труден в переработке. Поэтому его, как правило смешивают с пластификаторами, от количества и качества которых зависит свойства конечного продукта. Используемые в производстве композиции фталатные пластификаторы, в частности диэтилгексилфталат (ДЭТФ или ДОФ), обладают высокой склонностью к выпотеванию на поверхность и миграции в окружающие жидкие среды, что приводит к снижению эластичности изделий, ухудшению морозостойкости. Вопрос о влиянии фталатных сложных эфиров на здоровье человека является предметом дискуссии. ЗАО «МедСил» для изготовления трубок использует композиции, не содержащие ДОФ и обладающие более высокой безопасностью. Выпускаемые трубки ТПМ-Х устойчивы к воздействиям влаги, растворов кислот и щелочей, бензина, керосина, жиров, спиртов. Ограниченно растворимы в бензоле, ацетоне. Растворимы в дихлорэтане, циклогексаноле. Трудногорючие, атмосферостойки и грибоустойки. При температуре более 120°C начинается заметное отщепление HCl.

Трубки ТПМ-Х используются для изготовления различных одно- и многоканальных зондов и дренажей, а также в качестве линий для перекачки любых неорганических веществ, не окисляются и не загрязняют транспортируемые жидкости. Исключительная гладкая внутренняя поверхность трубок ТПМ-Х снижает адсорбцию белка при их использовании в дренажных линиях.

Температура эксплуатации трубок - от -60 до +100°C. Твердость по Шору А - 60-75 ед. Возможно изготовление сверхмягких трубок с твердостью по Шору А - 40-50 ед.

Хорошей альтернативой трубкам ТПМ-Х являются трубки, изготавливаемые из термопластичных эластомеров ТПЭ. Некоторые марки ТПЭ используются как заменители ПВХ не содержащие пластификатора, другие - как заменители натурального каучука. ТПЭ - блок сополимеры, состоящие из жестких (PP, PS) и мягких (EPDM, SEBS, SBS) блоков, обладающих свойствами вулканизированных каучуков, но перерабатываемые на стандартном для пластмасс оборудовании. В отличие от трубок ТПМ-Х не содержат вредных для здоровья пластификаторов. Выпускаются с твердостью по Шору А 10-65 ед. Устойчивы к действию нефти и масел, стойки к растворителям. Обладают высокой стойкостью к гидролизу, озону и ультрафиолетовому излучению. Превосходная устойчивость к воздействию спиртов, растворов кислот и щелочей. Рабочая температура - от -40 до +125°C. Плотность 1,12-1,23 г/см³. Выдерживают стерилизацию паром, -лучами, оксидом этилена.

Трубки ТПЭ, содержащие фазу EPDM обладают более высокой химической стойкостью, чем трубки, содержащие фазу стирольных блоков, однако их себестоимость значительно выше, в связи с чем они реже используются в массовом производстве.

Термопластичные **полиуретаны (ТПМ-У)** обладают высокой прозрачностью, устойчивостью к химическому воздействию, износостойкостью, хорошими прочностными свойствами. Высокая устойчивость к маслам, жирам, алифатическим углеводам, кислотам и озону. Растворимы в кетонах. Устойчивы к действию микроорганизмов и гидролизу. Плотность 1,11-1,2 г/см³. Трубки ТПМ-У стерилизуются -лучами, оксидом этилена. Температуре эксплуатации от -40 до +80°C, кратковременно выдерживает температуру до 120°C. ТЭП совместимы с рентгеноконтрастными добавками, что позволяет определять их положение при рентгенографической идентификации. Высокая гемосовместимость трубок ТПМ-У, позволяет использовать их в изделиях медицинского назначения, контактирующих с кровью в течение длительного времени. Твердость от 60 ед по Шору А, до 74 ед по Шору Д.

Трубки **полиэтиленовые ТПМ-Э** выпускаются из полиэтилена низкой плотности - 0,916-0,935 г/см³ (полиэтилен высокого давления) ПЭНП и полиэтилена высокой плотности (полиэтилен низкого давления) ПЭВП.

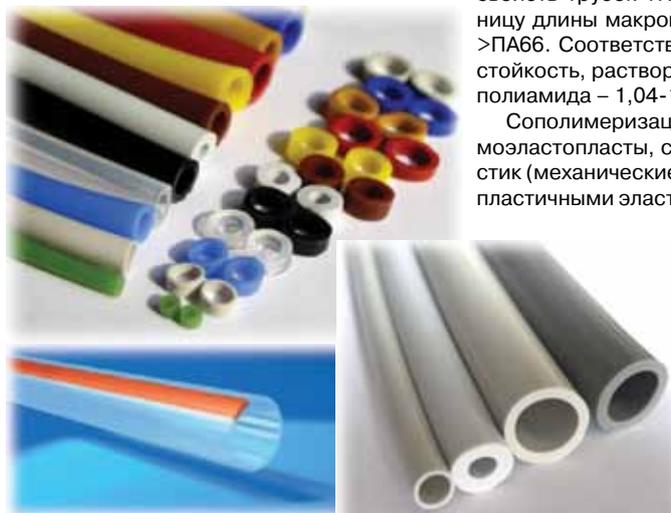
Отличительными особенностями всех типов полиэтиленов является малая плотность (легче воды), очень хорошая химическая стойкость, незначительное водопоглощение, непроницаемость для водяного пара, прозрачность, хорошая термостойкость. Температура размягчения ПЭВП +121°C выше, чем у ПЭНП, поэтому он выдерживает стерилизацию паром. Морозостойкость такая же как у ПЭНП. По химической стойкости ПЭНП также превосходит ПЭВП, особенно по стойкости к маслам и жирам. ПЭ устойчивы к действию растворов кислот и щелочей. Обладают низкой устойчивостью к воздействию ультрафиолетового излучения. Трубки могут эксплуатироваться от -70 до +60°C (ПЭНП) и до +100°C (ПЭВП).

Трубки **ТПМ-С**, полученные из сополимера этилена с винилацетатом (севилен) превосходят трубки ТПМ-Э по прозрачности и эластичности при низких температурах. Свойства зависят от содержания винилацетата: с повышением его содержания, твердость, теплостойкость уменьшается, тогда как плотность, эластичность, прозрачность и адгезия к различным полимерам увеличивается.

Трубки **ТПМ-П** из **полипропилена**. В отличие от полиэтилена трубки на основе полипропилена (ПП) являются более легкими (0,8 - 0,91 г/см³), жесткими и прозрачными обладают высокими механическими свойствами, гладкой и блестящей поверхностью. По стойкости к действию растворов кислот и щелочей подобны трубкам ТПМ-Э. Физико-механические свойства значительно выше, чем у ПЭ. Устойчивы к воздействию кипяченой воды и могут стерилизоваться при 120-135°C. При отсутствии внешних механических воздействий трубки из ПП сохраняют свою форму при температуре до +150°C.

Трубки **ТПМ-А** изготавливаются из **полиамида** - термостойкого полимера, содержащего в цепи повторяющиеся амидные группы и проявляют все полезные свойства этих материалов, включая прочность при растяжении, устойчивость к перегибам. Высокая прочность на разрыв под воздействием внутреннего давления полиамидных трубок, явилось причиной их использования для получения баллонных ангиографических катетеров. Полиамиды - гидрофильные полимеры, их водопоглощение достигает нескольких процентов (до 8%) и существенно влияет на свойства трубки ТПМ-А устойчивы к действию масел, бензина, спиртам, щелочам, разбавленным растворам кислот. Обладают высокой износостойкостью, низким коэффициентом трения, хорошими прочностными показателями. Имеют высокую температуру размягчения и выдерживают стерилизацию паром до 140°C. Растворимы в концентрированной серной кислоте. Температура эксплуатации от -30 до +180°C. Комплекс базовых свойств трубок ТПМ-А определяется концентрацией водородных связей на единицу длины макромолекул, которая увеличивается в ряду - ПА12 > ПА10 > ПА6 > ПА66. Соответственно в этом ряду возрастают прочностные показатели, теплостойкость, растворимость в полярных растворителях, водопоглощение. Плотность полиамида - 1,04-1,14 г/см³

Сополимеризация полиамида с простым полиэфиром позволяет получать термоэластопласты, с широчайшим спектром различных функциональных характеристик (механические, химические, технологические) по сравнению с другими термопластичными эластомерами. Такие сополимеры (**Ревах**) состоят из регулярной линейной цепи жестких полиамидных звеньев и эластичных сегментов простых эфиров. Варьируя соотношение блоков можно в широких пределах изменять свойства получаемых изделий. Трубки из Ревах отличаются самой низкой плотностью среди всех TPE, широким диапазоном твердости, гибкостью, устойчивостью к скручиванию, превосходными механическими и динамическими характеристиками, стойкостью против озона и широкого спектра химических веществ, низким коэффициентом трения, сохраняют механические свойства при низких температурах (ниже -40°C). Высокая биосовместимость обеспечивает широкое использование трубок из Ревах в различных изделиях медицинского назначения.



Трубки медицинские

Медицинские трубки ТСМ, ТММК и ТДС разработаны совместно с НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского, производятся на предприятии с начала 1970-х годов.

Трубки силиконовые медицинские ТСМ



Предназначены для изготовления дренажей, изделий для переливания крови, кровезаменителей, инфузионных растворов, ликвора и др., для комплектации насосных и других медицинских устройств.

Технические характеристики. Трубки эластичны, имеют гладкую поверхность, без посторонних включений, вмятин, пор и трещин. Трубки прозрачные или полупрозрачные.

Прочность при растяжении до разрыва не менее 6 МПа, относительное удлинение при разрыва 250–500%.

Трубки выпускаются из резины трех степеней твердости :

- мягкой — 40 ед. по Шор А,
- средней — 60 ед. по Шор А
- твердой — 70 ед. по Шор А

Трубки выпускаются наружным диаметром от 0,8 до 30 мм через каждые 0,5 мм (т. е. 1,0; 1,5; 2,0 и т. д), толщина стенки от 0,2 мм и более.

Часто используются трубки следующих размеров: ТСМ- 1/2, 2/3, 3/4, 3/5, 4/6, 5/7, 5/8, 6/8, 6/9, 7/10, 8/11, 8/12, 9/12, 9/13, 10/13, 10/14 (диаметр внутренний/наружный)

Основные размеры трубок представлены на последней странице каталога.

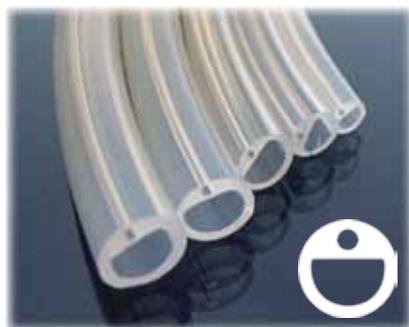
Пример обозначения:

ТСМ- 5/8 Трубка силиконовая медицинская внутренний диаметр 5 мм. наружный диаметр 8 мм. Твердость 60 ед.;

ТСМмягк- 3,5/9 Трубка силиконовая медицинская внутренний диаметр 3,5 мм. наружный диаметр 9 мм. Твердость 40 ед.

ТСМтв- 10/14 Трубка силиконовая медицинская внутренний диаметр 10 мм. наружный диаметр 14 мм. Твердость 70 ед.

Трубки двухпросветные кремнийорганические для промывания с аспирацией гнойных полостей ТММК



Трубки медицинские многоканальные силиконовые предназначены для промывания с аспирацией внутренних полостей в различных областях хирургии. Имеют большой (аспирационный) и малый (промывной) канал, расположенный в сегментном утолщении.

Технические характеристики.

ТММК № 18 – наружный диаметр 6 мм, внутренний диаметр малого канала 1,3 мм

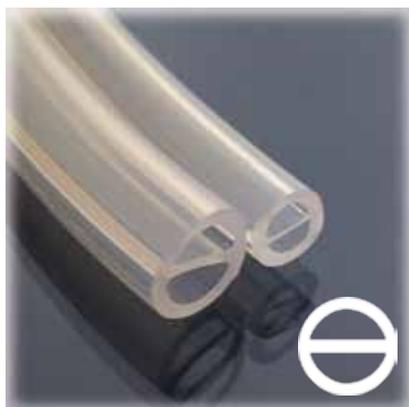
ТММК № 24 – наружный диаметр 8 мм, внутренний диаметр малого канала 1,3 мм

ТММК № 27 – наружный диаметр 9 мм, внутренний диаметр малого канала 1,3 мм

ТММК № 30 – наружный диаметр 10 мм, внутренний диаметр малого канала 1,5 мм

ТММК № 33 – наружный диаметр 11 мм, внутренний диаметр малого канала 1,5 мм

Трубки дренажные силиконовые ТДС



Трубки дренажные двухканальные силиконовые предназначены для аспирационно-промывного лечения с притоком воздуха (по Н. Н. Каншину) нагноительных процессов различной локализации, в том числе для лечения гнойных перитонитов.

Технические характеристики.

Выполнены в виде гладкой двухканальной трубки с диаметральной продольной перегородкой, имеющей отверстие для соединения каналов и боковые отверстия.

ТДС № 25 – наружный диаметр 8 мм

ТДС № 33 – наружный диаметр 11 мм

Трубки силиконовые армированные ТСА

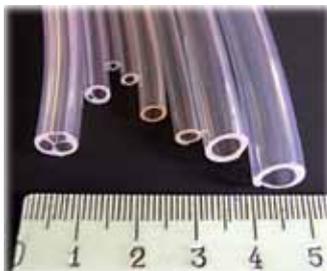


Предназначены для транспортирования под давлением различных газовых и жидких сред. Трубки содержат внутренний и наружный трубчатые слои из силиконовой резины и промежуточную оплетку из технических нитей. Внутренний диаметр трубок — до 15 мм. Выдерживают внутреннее давление: 15 атмосфер. Трубки удобны при монтаже, сочетают гибкость и противостояние складыванию стенок при изгибах. При эксплуатации выдерживают многократные перегибы. Трубки могут выполняться в прозрачном варианте, с обеспечением контроля перемещения жидких сред, или в различной цветовой гамме.

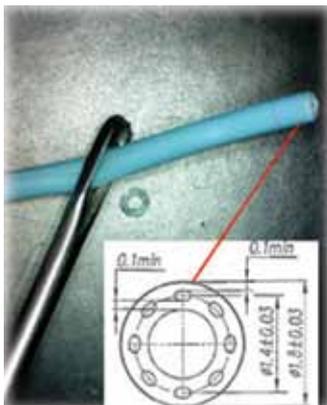
Трубки полимерные медицинские



ТПМ –Х – поливинилхлоридные.
Наружный диаметр от 1 до 8 мм.



ТПМ –Э – полиэтиленовые
ТПМ Эр – полиэтиленовые рентгеноконтрастные
Наружный диаметр от 1 до 6 мм.



ТПМ –У – полиуретановые.
ТПМ –Ур – полиуретановые рентгеноконтрастные.
Наружный диаметр от 1 до 4 мм.

ТПМ-П – полипропиленовые.
Наружный диаметр от 1 до 5 мм.

Переходники соединительные полиэтиленовые к дренажам ПСПД

Предназначены для соединения дренажей, трубок разных размеров.



У-образные 2/3; 3/4; 4/5; 4/6; 6/7

Двухконические переходники

симметричный 6/9 - 6/9;
асимметричные 6/9 - 5/7; 6/7 - 4,5/6 ; 6/7 - 2,5/4

Штуцер

6,5/8,4-2/3,5; 6,5/8,4-3/4,5; 6,5/8,4-4,5/6,5

Прямой конический

4/6 - 11/13

Переходники для интубационных трубок внутренний Ø 9 мм, 10 мм, 11 мм

Зонды, дренажи для общей хирургии

Особенности зондов и дренажей, изготавливаемых ЗАО «МедСил»

- изготавливаются из специальных марок медицинских силиконовых резин, не содержащих токсичных пластификаторов, способных мигрировать в окружающие биологические среды;
- гладкая поверхность, атравматичная конфигурация наконечников и боковых отверстий обеспечивает надежную защиту слизистых оболочек, уменьшает опасность образования пролежней при длительном использовании;
- высокая конструктивная и структурная целостность предотвращает деформацию зонда и его наконечника при их использовании;
- изготавливаются из композиций с твердостью 40–70 по Шор А, что позволяет варьировать жесткость изделий в широких пределах, создавая зонды и дренажи различной мягкости для предотвращения пролежней при длительном использовании;
- наличие рентгеноконтрастных меток;
- зонды не меняют своей эластичности при длительном контакте с различными средами организма, что позволяет использовать их для дренирования нежных тканей и для длительного применения у гиперчувствительных больных;
- спиральное расположение отверстий повышает эффективность дренирования и уменьшает риск их закупорки;

Размеры, количество и расположение боковых отверстий могут оговариваться при заказе.

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского

Зонд пищеводно-желудочный спадающийся силиконовый ЗПЖС № 29



Зонд ЗПЖС одноканальный предназначен для кормления больных с повреждением пищевода и нарушением глотания.

Технические характеристики.

Выполнен в виде гладкой спадающейся трубки, имеющей наконечник с гнездом для направителя и боковые отверстия.

	наружный Ø	толщина стенки	длина	количество отверстий	Ø отверстий
ЗПЖС № 29	9,5 мм	0,5 мм	1200 мм	2	5,5 мм

Зонды желудочно-кишечные одноканальные силиконовые ЗЖКС, ЗЖКСУ



Предназначены для декомпрессии ЖКТ (в том числе, у детей и подростков) и для введения жидких и густых питательных смесей в желудок и начальные отделы тонкой кишки при сохраненной моторно-эвакуаторной функции ЖКТ.

Технические характеристики. Выполнены в виде гладкой трубки, имеющей рентгеноконтрастный наконечник с гнездом для направителя и пять боковых отверстий расположенных по спирали, первое — на расстоянии 50 мм от наконечника, следующие — через 7,5 мм.

	наружный Ø	толщина стенки	длина	Ø отверстий
ЗЖКС № 15	5 мм	0,5 мм	1600 мм	3 мм
ЗЖКСУ № 15	6 мм	1,0 мм	1600 мм	3 мм

Зонды желудочно-кишечные двухканальные силиконовые ЗЖКС



Предназначены для форсированной аспирации содержимого желудка и тонкой кишки с притоком воздуха (по Н. Н. Каншину).

Технические характеристики. Выполнены в виде гладкой двухканальной трубки с наконечником и уплотнительными кольцами и боковыми отверстиями в присасывающем канале. В непосредственной близости к наконечнику в перегородке и боковой стенке на одном уровне имеются овальные отверстия.



	наружный Ø	толщина стенки	длина	количество боковых отверстий	Ø отверстий
ЗЖКС № 25	8,2 мм	1,5 мм	2450 мм	15	3 мм
ЗЖКС № 33	11,0 мм	1,5 мм	2450 мм	15	5 мм

Зонды силиконовые одноканальные для декомпрессии желудочно-кишечного тракта ЗДС, ЗТДС



Наконечник в виде оливы обеспечивает облегченное заведение зонда.



ЗДС длиной 1400 мм с одним (ЗДС – 1) или двумя (ЗДС – 2) отверстиями и цветными метками. Метки расположены на расстоянии 450, 550 и 650 мм от наконечника.

Номер зонд ЗДС	8	9	10	12	14	15	16	18	20
Диаметр зонда (мм)	2,7	3	3,3	4	4,6	5	5,3	6	6,8
Размер отверстия (мм.)	1,5x3			2x3,5			2x5	2,5x5	3,5x6,5

Номер зонд ЗДС	21	24	27	30	33	36	39	42	45
Диаметр зонда (мм)	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Размер отверстия (мм.)	3,5x6,5	3,5x7	4x8	4,5x8,5			5x9,5		

ЗТДС №16, 18, 20, 21, 24, 27, 30, 33 длиной 3000 мм с 25-ю отверстиями, расположенными по спирали. Первое отверстие – на расстоянии 60 мм. от наконечника, следующие – через 60 мм.

ЗТДСК №16, 18, 20, 21, 24, 27, 30, 33 длиной 3000 мм с 2-мя уплотнительными кольцами, расположенными на расстоянии 90 и 145 мм от начала зонда, с 25-ю отверстиями, расположенными по спирали. Первое отверстие – на расстоянии 60 мм. от наконечника, следующие – через 60 мм.

ЗТДСУ №16, 18, 20, 21, 24, 27, 30, 33 длиной 3000 мм с наконечником в виде оливы на ножке, имеет 25 отверстий, расположенные по спирали. Первое отверстие – на расстоянии 60 мм. от наконечника, следующие – через 60 мм.

Размеры зондов, количество и расположение боковых отверстий могут оговариваться при заказе.

Зонды кишечные двухканальные силиконовые для декомпрессии и энтерального питания ЗКС № 21, ЗКС № 21-м



Зонд ЗКС № 21 предназначен для аспирации кишечного содержимого при синдроме недостаточности функций кишечника (парезы и параличи), проведения тестовых исследований состояния переваривающей и всасывательной функции кишки и проведения длительного энтерального питания. Зонд ЗКС-№ 21м предназначен для лечения эндо- и экзотоксикозов путем кишечного лаважа и последующего энтерального питания.

Технические характеристики. Зонд выполнен в виде гладкой двухканальной трубки. Продольная перегородка разделяет малый (перфузионный) и большой (аспирационный) каналы. Дистальное окончание оснащено гибким рентгеноконтрастным наконечником с гнездом для направителя.

Различие между зондами заключается в расположении боковых отверстий. В зонде ЗКС № 21 отверстия аспирационного канала находятся возле дистального окончания, а отверстие перфузионного канала — на 350 мм проксимальнее. В зонде ЗКС № 21-м отверстие перфузионного канала находится возле дистального окончания, а отверстия аспирационного канала — на 350 мм проксимальнее.

	наружный Ø	толщина стенки	длина	кол-во отверстий	Ø отверстий
ЗКС № 21	7 мм	1,1 мм	1550 мм	5	5 мм
ЗКС № 21-м					

Зонд желудочно-кишечный двухканальный силиконовый универсальный ЗЖКСУ №25



Зонд универсальный предназначен для форсированной аспирации содержимого желудка и тонкой кишки с притоком воздуха (по Н. Н. Каншину) и введения питательных растворов и смесей.

Технические характеристики. Выполнен из силиконовой резины, длина 1600 мм, 2 канала: аспирационный с 25-ю боковыми отверстиями через 25 мм на длине 400 мм и через 45 мм на длине 360 мм; перфузионный канал с одним отверстием рядом с наконечником и отверстием в перегородке между каналами в начале зонда. Наконечник выполнен из рентгеноконтрастной резины с гнездом для направителя. Кольцевая цветная метка.

	наружный Ø	толщина стенки	длина	кол-во отверстий	Ø отверстий
ЗЖКСУ № 25	8 мм	1,5 мм	1600 мм	25	4,8 мм

Зонды желудочно-кишечные двухканальные комбинированные ЗЖКК

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с Российским университетом Дружбы народов



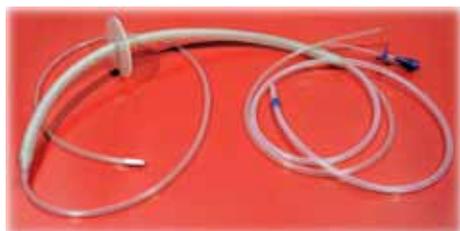
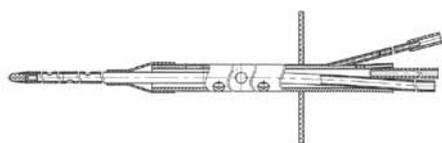
Зонды ЗЖКК предназначены для эвакуации желудочного содержимого при гастростазе при одновременном проведении энтеральной зондовой нутритивной поддержки.

Технические характеристики. Кишечный полиуретановый канал выходит из желудочного силиконового канала через конусный рентгеноконтрастный переходник. Кaudальный конец кишечного канала оснащен кольцевым наконечником для удобства эндоскопической установки зонда в просвет тонкого кишечника. Рентгеноконтрастность всего кишечного канала и участка окончания желудочного канала обеспечивает возможность рентгенологического контроля расположения зонда по всей длине. К зонду прилагается пластмассовый направитель, оснащенный передвижной цилиндрической ручкой.

	Ø желудочного канала	Ø кишечного канала	длина
ЗЖКК № 21х9	7 мм	3 мм	1600 мм
ЗЖКК № 24х9	8 мм	3 мм	1600 мм

Зонд желудочно-кишечный силиконовый гастростомический ЗЖКСГ

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского



Зонд обеспечивает одновременное проведение аспирации с промыванием желудочного содержимого и энтеральное питание с заведением в область тонкой кишки через гастростому.

Технические характеристики. В желудочном канале длиной 400 мм, диаметром 11 мм располагается кишечный канал длиной 1100 мм, диаметром 5 мм, длина зонда 1800 мм. Кишечный канал выходит из желудочного через конусный рентгеноконтрастный переходник. В стенке желудочного канала расположен продольный канал для промывания содержимого желудка, каналы имеют боковые отверстия. Кaudальный конец кишечного канала оснащен рентгеноконтрастным наконечником с гнездом для стандартного направителя. Наружное окончание зонда содержит отвод желудочного и промывного каналов, оснащен адаптером с колпачком и зажимом. Функционирование зонда после его заведения обеспечивается боковыми отверстиями в стенках желудочного и кишечного каналов.

Зонд силиконовый для остановки кровотечения из вен пищевода ЗСКП (по типу Блэкмора)



Зонд силиконовый для остановки кровотечения из вен пищевода предназначен для лечения больных с кровотечением из варикозно расширенных вен при портальной гипертензии в хирургических отделениях клиник и больниц.

Технические характеристики. Зонд выполнен в виде гладкой трехканальной трубки, имеющей с одного конца наконечник и два фиксировано раздувающихся баллона, а с другого конца — узел разведения каналов зондов.

	наружный Ø трубчатого элемента	длина	Ø баллона в раздутом состоянии
ЗСКП 18 - 1	6 мм	1000 мм	не менее 30 мм

Приспособления для заведения зондов:



Трубка-толкатель ТТП

Одноканальная пластмассовая трубка с металлическим сердечником с пластмассовой оболочкой, имеющая гибкий металлический (пружинный) наконечник и ручку.

	наружный Ø	длина
ТПП № 7	2,2 мм	1600 мм

Трубка-направитель (тубус) ТНС

Использование ТТП и ТНС (отдельно или совместно) облегчает заведение гибких силиконовых зондов в просвет ЖКТ.

	наружный Ø	толщина стенки	длина
ТНС № 39	13,5 мм	2 мм	1000 мм

Зонд кишечный одноканальный полиэтиленовый ЗКП № 8 для эндоскопа



Предназначен для введения питательных растворов и смесей. Разработан для заведения через канал эндоскопа.

Технические характеристики.

Выполнен в виде трубки с открытыми концами. Изготовлен из медицинского полиэтилена. ЗКП № 8р — рентгеноконтрастный дополнительно снабжен съёмным адаптером луер.

	наружный Ø	толщина стенки	длина
ЗКП № 8	2,5 мм	0,3 мм	3000 мм
ЗКП № 8р	2,5 мм	0,5 мм	3000 мм

Зонды поливинилхлоридные медицинские ЗПВ

ЗПВн № 14, 16, 18, 24 Зонд поливинилхлоридный медицинский (с одним и двумя отверстиями) длиной 1100 мм с закрытым концом

ЗПВу № 24 Зонд поливинилхлоридный медицинский длиной 3000 мм, с наконечником в виде оливы

Дренажи силиконовые хирургические одноканальные



с закрытым дистальным концом

	наружный Ø	внутренний Ø	длина	кол-во отверстий
ДСХОз1 № 12	4 мм	2 мм	400 мм	1
ДСХОз1 № 14	4,6 мм	2,6 мм	400 мм	1
ДСХОз1 № 16	5,3 мм	3,3 мм	400 мм	1
ДСХОз1 № 18	6 мм	4 мм	400 мм	1

с открытым дистальным концом

Технические характеристики.

Кромки дистального конца закруглены. Перфорация возле дистального конца на участке 100 мм с интервалом 20 мм со спиральным расположением отверстий. Стандартная длина дренажа 500 мм.

По требованию заказчика возможно изменение длины и количества отверстий.

ДСХО1 №№	8	9	10	12	14	15	16	18	20	21	22
Диаметр дренажа (мм)	2,7	3,0	3,3	4,0	4,6	5,0	5,3	6,0	6,8	7,0	7,3
Размер отверстий (мм)	1,5x3			2x4			2x4,5	3x5	3,5x5,5		

ДСХО1 №№	24	25	26	27	28	30	33	36
Диаметр дренажа (мм)	8	8,3	8,6	9,0	9,3	10,0	11,0	12,0
Размер отверстий (мм)	4,5x6,5				4x8		6x8	

Дренажи силиконовые хирургические двухканальные

Предназначены для использования при дренировании воспалительных очагов различной локализации.

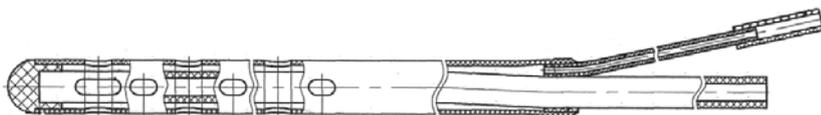
Технические характеристики. Выполнены в виде трубка в трубке с наконечником.

без канала для промывания:



	наружный Ø трубчатого элемента	наружный Ø отводной трубки	внутренний Ø отводной трубки	длина	кол-во отверстий
ДСХО2 № 16	5,5 мм	5 мм	3 мм	500 мм	8 + 8
ДСХО2 № 21	7 мм	5 мм	3 мм	500 мм	8 + 8
ДСХО2 № 36	12 мм	7 мм	4 мм	200 мм	24 + 1

с каналом для промывания (с отводом):



	наружный \varnothing трубчатого элемента	наружный \varnothing отводной трубки	внутренний \varnothing отводной трубки	длина	кол-во отверстий
ДСХО2к-200 № 36	12 мм	7 мм	4 мм	200 мм	12 + 1
ДСХО2к-500 № 36	12 мм	7 мм	4 мм	500 мм	16 + 1

Дренажи силиконовые хирургические трехканальные ДСХОЗ-400, ДСХОЗ-600



Предназначены для использования при дренировании воспалительных очагов различной локализации.

Технические характеристики. Выполнены в виде трубки с наконечником в двухканальной трубке с открытым концом и с каналом, расположенным в ее стенке, из которой выведена отводная трубка длиной 100 мм. На фото представлен в разобранном виде. Выпускаются две модификации — длиной 400 и 600 мм.



	наружный \varnothing трубчатого элемента	наружный \varnothing канала	внутренний \varnothing канала	длина наружной трубки	кол-во отверстий
ДСХОЗ-400 № 24	8 мм	3,5 мм	2 мм	310 мм	4 + 4
ДСХОЗ-400 № 27	9 мм	4,6 мм	2,7 мм	310 мм	4 + 4
ДСХОЗ-400 № 30	10 мм	5 мм	3,5 мм	310 мм	4 + 4
ДСХОЗ-400 № 33	11 мм	5,5 мм	3,5 мм	310 мм	4 + 4
ДСХОЗ-600 № 24	8 мм	3,5 мм	2 мм	500 мм	4 + 4
ДСХОЗ-600 № 27	9 мм	4,6 мм	2,7 мм	500 мм	4 + 4
ДСХОЗ-600 № 30	10 мм	5 мм	3,5 мм	500 мм	4 + 4
ДСХОЗ-600 № 33	11 мм	5,5 мм	3,5 мм	500 мм	4 + 4

Дренажи силиконовые мягкие

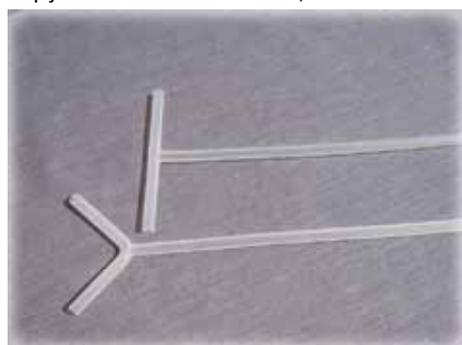
Разрабатываются дренажи с комбинированной структурой стенки: тонкие монолитные гладкие поверхностные слои (снаружи и внутри трубки) и микропористый внутренний слой. В результате достигается высокая гибкость и низкая твердость трубчатого элемента (при наружном диаметре трехканальной трубки 16 мм твердость наружной поверхности 10–15 усл. ед. по Шор А. При этом сохраняется хорошая каркасность изделия, обеспечивающая удобное внутривполостное заведение дренажа. Такие дренажи имеют также существенно меньший вес, по сравнению с аналогичными дренажами с традиционной монолитной структурой стенок.

Дренажи могут выполняться разных диаметров в одно-, двух- (по типу ТММК), трехканальном исполнении с боковыми отверстиями. Дренажи непрозрачны. Проксимальное окончание имеет необходимое оснащение каналов и может иметь прозрачную отводную трубку.

Трубки дренажные силиконовые Y-образные и T-образные (дренаж Кера)

Предназначены для дренирования желчных путей в хирургических отделениях клиник и больниц.

Технические характеристики. Трубки T-образные представляют из себя две соединенные трубки под углом 90°; Y-образные — три соединенные между собой трубки, угол между двумя концами — 90°, а углы между каждым концом и наружным коленом — 135°.



	внутренний \varnothing	наружный \varnothing	длина наружного колена
ТС-Y-3/200	3 мм	5 мм	200 мм
ТС-Y-5/200	5 мм	7 мм	200 мм
ТС-Y-7/200	7 мм	9 мм	200 мм
ТС-Y-9/200	9 мм	11 мм	200 мм
ТС-Y-11/200	11 мм	13 мм	200 мм
ТС-T-3/240	3 мм	5 мм	240 мм
ТС-T-5/240	5 мм	7 мм	240 мм
ТС-T-7/240	7 мм	9 мм	240 мм
ТС-T-9/240	9 мм	11 мм	240 мм
ТС-T-11/240	11 мм	13 мм	240 мм

Устройства для активного дренирования ран

Предназначены для эффективного низковакуумного дренирования послеоперационных ран и гнойных полостей. Технические характеристики. Устройство состоит из гофрированного резервуара (типа «гармошка») для сбора биологической жидкости объемом 250 (450) мл, соединенной с помощью коннектора с дренажной трубкой из поливинилхлорида (П) или силикона (С). Изготавливаются с одним (1) и с двумя дренажами (2). Устройства с силиконовыми дренажами дополнительно снабжены зажимами.



Устройства выпускаются с дренажами следующих размеров:

	16	18	21	24	27	30
УАДР- 250-С1	5,5 мм	6 мм	7 мм	-	-	-
УАДР- 450-С1	5,5 мм	6 мм	7 мм	8 мм	9 мм	10 мм
УАДР- 250-С2	5,5 мм	-	-	-	-	-
УАДР- 450-С2	5,5 мм	-	-	8 мм	-	-
УАДР- 250-П1	5,5 мм	-	-	-	-	-
УАДР- 450-П1	5,5 мм	-	-	-	-	-
УАДР- 250-П2	5,5 мм	-	-	-	-	-
УАДР- 450-П2	5,5 мм	-	-	-	-	-

Система закрытая для дренирования ран

Предназначены для применения в торакальной и сердечно-сосудистой хирургии. Состоит из трубки дренажной (по типу Блэйка) и резервуара для сбора жидкости. Дренажная трубка состоит из рентгеноконтрастной части имеющей по бокам четыре открытых канала и удлинительной трубки. Длина дренажной части 300 мм, длина удлинительной трубки 600 мм.

В пятиканальном варианте центральный пятый канал служит для промывания.



	наружные размеры дренажа
дренажи круглого сечения	
СЗДРк № 10	∅ 3,3 мм
СЗДРк № 12	∅ 4,0 мм
СЗДРк № 15	∅ 5,0 мм
СЗДРк № 18	∅ 6,0 мм
СЗДРк № 19	∅ 6,3 мм
СЗДРк № 21	∅ 7,0 мм
СЗДРк № 24	∅ 8,0 мм
СЗДРк № 27	∅ 9,0 мм
дренажи плоские	
СЗДРп -7	4x7 мм
СЗДРп-10	7x10 мм

Комплектуется силиконовым резервуаром объемом 100 мл либо пластиковым гофрированным резервуаром (типа «гармошка») объемом 250 и 450 мл.

Баллонный пневматический кардиодилататор



Разработан ЗАО «МедСил» совместно с Российским научным центром хирургии им. акад. Б. В. Петровского

Выпускаются две модификации: КД – для непосредственного заведения. КДЭ – для заведения на эндоскопе.

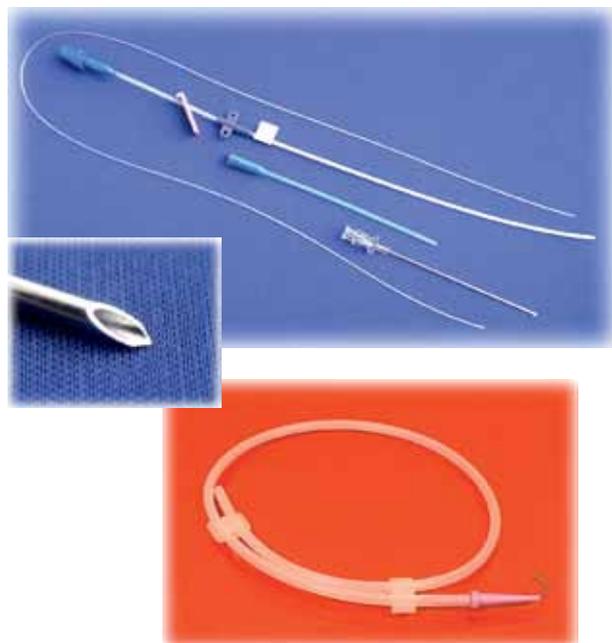
Состоит из армированного силиконового баллона гантелеобразной формы. Длина 160 мм. Диаметры проксимальный/талии/дистальный -37/35/40 мм соответственно.

Основой для крепления баллона служит либо одноканальный зонд из поливинилхлорида длиной не менее 1м. (КД), либо силиконовая трубка длиной 240мм (КДЭ).

Пневмокардиодилататор снабжен рентгеноконтрастными метками для контроля положения баллона в пищеводе.

Набор для катетеризации подключичных и яремных вен КПРВ, КПРВ-М

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ»



Технические характеристики.

Катетер изготовлен из рентгеноконтрастного полиуретана в виде основной трубки и подсоединенной к ней через переходник подводящей трубки с клапанным узлом на конце. Разметка катетера через 5 см. Посредине расположен павильон с крылышками для фиксации к коже. Встроенная удлинительная трубка из гибкого полиуретана (длина 5 см) с зажимом.

Набор содержит:

- полиуретановый рентгеноконтрастный катетер с удлинителем, снабженным зажимом
- игла-интродьюсер
- проводник J-образный металлический с направителем или прямой капроновый
- дилататор (расширитель)
- дополнительное крепление для фиксации к коже пациента
- заглушка с инъекционной мембраной

Специальная заточка иглы обеспечивает легкое введение, на внутренней кромке иглы снята фаска для безопасного извлечения проводника.

Катетеры поставляются в стерильной упаковке (стерилизация радиационным методом).

Наименование	Катетер полиуретан рентгеноконтрастный				Проводник размер и длина мм		Игла	
	Длина* см	Ø внутр. – Ø внеш., мм	G	Fr	капрон	J-метал	размер и длина, мм	G
КПРВ - (1,2 x 0,6 - 0,4)	10	0,6–1,2	18	3,5	0,4–400	-	1,0–50	19
КПРВ - (1,4 x 0,8 - 0,6)	20	0,8–1,4	17	4	0,6–600	-	1,0–50	19
КПРВ - (1,6 x 1,0 - 0,8)	20	1,0–1,6	16	5	0,8–600	-	1,65–100	16
КПРВ - (1,8 x 1,2 - 1,0)	20	1,2–1,8	15	5,5	1,0–600	0,89-700	1,65–100	16
КПРВ - (2,1 x 1,4 - 1,2)	20	1,4–2,1	14	6	1,2–600	0,89-700	1,65–100	16
КПРВ - (2,3 x 1,6 - 1,4)	20	1,6–2,3	13	7	1,4–600	0,89-700	1,65–100	16

*Указана длина внутрисосудистой части катетера
По заказу могут изготавливаться катетеры других длин

Металлический проводник

- облегчает постановку катетеров в сложных анатомических условиях. проводник принимает форму сосуда, сохраняя при этом достаточную продольную устойчивость.
- проводник с J-образным кончиком предотвращает ранение стенки сосуда
- проводник помещен в удобный направитель, что позволяет вводить проводник одной рукой

Катетеры с антимикробным покрытием. КПРВ-М

Антимикробное покрытие, разработанное ЗАО «МедСил», содержит хлоргексидин – современный антисептик широкого спектра действия. Покрытие обеспечивает устойчивость катетеров к микробному загрязнению в течение 15 суток и делает поверхность более гладкой, снижая риск тромбообразования..

На фотографии показана зона подавления роста золотистого стафилококка вокруг катетера с антимикробным покрытием.



Набор для катетеризации крупных кровеносных сосудов НКС-2,4/200



Технические характеристики.

Двухканальный полиуретановый рентгенконтрастный катетер. Наружный диаметр 2,4 мм (7 Fr). Размер каналов 1,0 мм и 0,8 мм. Длина внутрисосудистой части катетера 200 мм. Разметка катетера через 1 см. Посредине расположен павильон с крылышками для фиксации к коже. Встроенные удлинительные трубки из гибкого полиуретана (длина 5 см) с зажимами.

Набор содержит:

- 1 полиуретановый рентгенконтрастный катетер с удлинителями, снабженными зажимами
- 1 игла-интродьюсер
- 1 проводник J-образный металлический с направителем
- 1 дилататор (расширитель)
- 1 дополнительное крепление для фиксации к коже пациента
- 2 заглушки с инъекционной мембраной

Набор для эпидуральной анестезии НЭА 16G, 18G



Предназначены для пункции и последующей катетеризации эпидурального пространства с целью введения анестетика.

В состав набора входят:

- игла Туохи с внутренним мандреном с сантиметровой маркировкой
- катетер эпидуральный с коннектором
- бактериовирусный фильтр
- шприц «потери сопротивления» стеклянный 5 мл

Катетер длиной 86 см имеет отчетливую маркировку через 1 см на 25 см дистального конца. Дистальный конец катетера — закругленный, что снижает травматичность введения, с двумя дополнительными

отверстиями. Коннектор обеспечивает надежную фиксацию и предотвращает пережатие катетера. Конструкция катетера, а также применение в процессе изготовления компонентов набора современных биосовместимых полимерных материалов обеспечивают повышенную прочность и пропускную способность катетера, сводят к минимуму риск травмирования тканей и возможных осложнений.

Воздуховоды-маски ларингеальные многоразовые с рентгеноконтрастной полосой для ингаляционной анестезии и ИВЛ

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ»



Маска предназначена для проведения ингаляционной общей анестезии, искусственной и вспомогательной вентиляции легких.

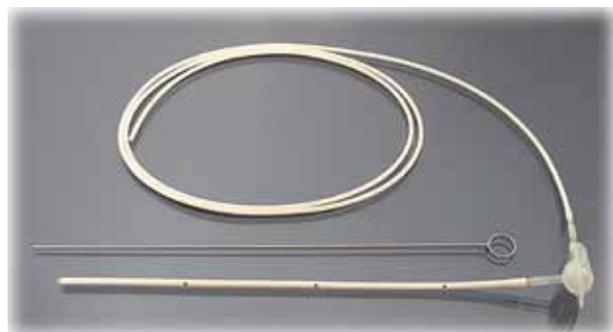
Технические характеристики.

Ларингеальная маска изготовлена из мягкой медицинской силиконовой резины. Жесткая силиконовая трубка не допускает сгибания при использовании маски. Качество ларингеальных масок ЛВ-01 не уступает лучшим импортным образцам.

	внутренний \varnothing трубки	объем манжетки	масса пациента
ЛВ № 2	6,5 мм	7 – 10 мл	до 20 кг
ЛВ № 2,5	8 мм	10 – 15 мл	20 – 30 кг
ЛВ № 3	10 мм	15 – 20 мл	25 – 50 кг
ЛВ № 3,5	10 мм	20 – 25 мл	50 – 70 кг

Система дренажная силиконовая для лечения гидроцефалии ДСГ

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с НИИ нейрохирургии им. акад. Н. Н. Бурденко



Дренажные системы предназначены для использования в нейрохирургии для обеспечения однонаправленного регулируемого отведения патологических скоплений ликвора из головного мозга в правое предсердие или брюшную полость (лечение гидроцефалии).

Технические характеристики.

Система состоит из рентгеноконтрастных вентрикулярного и кардиального (абдоминального) катетеров и соединяемой с ними с помощью съемных переходников прозрачной насосной помпы. Помпа содержит мембрану с отверстиями (на входе ликвора) и выходной клапан.



Дренажные системы ДСГ серийно выпускаются ЗАО «МЕДСИЛ» с 1990 года и за это время широко зарекомендовали себя как эффективное техническое средство для лечения гидроцефалии.

	модификация	закрывающее давление помпы	Ø основания купола помпы
ДСГ-14 – Н	низкого давления	15 – 54 мм вод. ст.	14 мм
ДСГ-14 – С	среднего давления	55 – 94 мм вод. ст.	14 мм
ДСГ-14 – В	высокого давления	95 – 144 мм вод. ст.	14 мм

Комплект устройств и приспособлений для шунтирования ликворных пространств КШЛП-01

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ»



Комплект устройств и приспособлений для шунтирования ликворных пространств предназначен для однократного применения с целью обеспечения лечения больных с внутричерепными кровоизлияниями и черепно-мозговой травмой путем дренирования желудочков мозга и спинальных ликворных пространств.

Комплект КШЛП-01 включает в себя:

- устройство для пункционного получения ликвора и введения радиофармпрепаратов типа Омая (на фото)
- различные приспособления

Приспособления к КШЛП-01:



Переходник прямой полиамидный	
Переходник У-образный силиконовый	
Катетер вентрикулярный силиконовый	длина 180 мм
Катетер абдоминальный силиконовый	длина 1000 мм
Направитель для вентрикулярного катетера	
Резервуар силиконовый для сбора жидкости РСдСЖ (на фото)	объем 100 мл
Дренажи силиконовые хирургические одно-канальные к резервуару РСдСЖ (на фото)	

Дренажи силиконовые хирургические одноканальные к резервуару РСдСЖ

модификация	наружный \varnothing	внутренний \varnothing	перфорации на длине	длина	кол-во отверстий
ДСХОР1 – 100	8 мм	5 мм	100 мм	1200 мм	24
ДСХОР1 – 200	8 мм	5 мм	200 мм	1200 мм	42
ДСХОРр1 – 100	рентгеноконтрастный 6,5 мм	5 мм	100 мм	1200 мм	32
ДСХОРр1 – 200	рентгеноконтрастный 6,5 мм	5 мм	200 мм	1200 мм	56
ДСХОР1 – Т	Т-образный 5 мм	3 мм	100 мм		16
ДСХОР1 № 9	3 мм			360 мм	8

Трубки нейрохирургические силиконовые для наружного и внутреннего дренажа

Трубки нейрохирургические силиконовые предназначены для наружного и внутреннего дренажа с целью оттока патологических скоплений жидкости (спинномозговой, крови, гноя) из полостей мозга. Трубки вводятся в полость мозга хирургическим путем.

		наружный \varnothing	внутренний \varnothing
ТНС – 2,5	прозрачная	2,5 мм	1,2 мм
ТНСР – 2,2	рентгеноконтрастная	2,2 мм	1,2 мм
ТНСР – 2,5	рентгеноконтрастная	2,5 мм	1,2 мм

Система наружного дренажа ликвора

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с Научно-практическим центром медицинской помощи детям при Правительстве Москвы



Применяется в тех случаях, когда возникает необходимость снизить повышенное внутрижелудочковое давление, при выборе дренажной системы для лечения гидроцефалии, при замене инфицированного шунта, для дренирования кист, субдуральных гигром (опухолей). Система позволяет проводить постоянный мониторинг внутричерепного давления, контролировать состав ликвора, и проводить введение радиофарм препаратов.

СНДвк Система наружного дренажа ликвора с вентрикулярным катетером : вентрикулярный катетер, рентгеноконтрастный силиконовый (L=250 мм, D нар =2,5 мм, D вн =1,2 мм), фиксатор, пакет для сбора ликвора объемом 0,75 л, сменной с линией пациента, трехходовым краном и луер-лок коннектором, троакар. В стерильной упаковке.

СНДлк Система наружного дренажа ликвора с люмбальным катетером: люмбальный катетер рентгеноконтрастный силиконовый (L=800 мм, D вн =0,7 мм, D нар =1,5 мм), фиксатор, пакет для сбора ликвора объемом 0,75 л, сменной, с линией пациента, трехходовым краном и луер-лок коннектором, игла Туохи (одноразовая). В стерильной упаковке.

Катетеры люмбальные и ветнрикулярные могут поставляться отдельно.

Глазная хирургия

Комплект имплантатов эластичных для склеропластических операций по поводу отслойки сетчатки

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с ВНИИ глазных болезней АМН СССР (проф. А. А. Каспаров, д.м.н. Н. Н. Пивоваров, к.м.н. Т. А. Багдасарова)



Склероимплантаты, выпускаемые ЗАО «МЕДСИЛ», применяются в отечественной офтальмологии с 1983 года. Оригинальная конструкция и использование кремнийорганической (силиконовой) резины позволило успешно и без осложнений проводить различные операции глазной хирургии и значительно сократить время пребывания пациентов в стационаре. Увеличился процент прилегания при тяжелых отслойках сетчатки.

Изготовлены из монолитной или пористой силиконовой резины. Характеристики приведены в таблице.

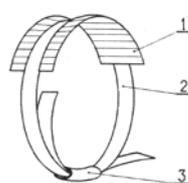
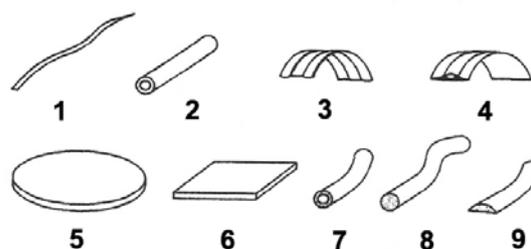


Схема комбинации ленты с пломбой и соединения концов ленты капилляром:

- 1 – силиконовая пломба
- 2 – циркляжная лента
- 3 – отрезок капилляра



	внутренний Ø	наружный Ø	ширина	толщина	длина	Комплект ИЭСО *	Комплект ИЭСО-1*
1 Лента ИЭЛ-2,5	–	–	2,5 мм	0,65 мм	125 мм	5	5
Лента ИЭЛ-4	–	–	4,0 мм	0,75 мм	125 мм	5	5
2 Капилляр ИЭК-0,7	0,7 мм	1,7 мм	–	–	125 мм	1	1
Капилляр ИЭК-0,9	0,9 мм	1,9 мм	–	–	125 мм	1	1
3 Шина открытая ИЭШО-10	–	–	10 мм	–	30 мм	1	
Шина открытая ИЭШО-14	–	–	14 мм	–	40 мм	1	
4 Шина закрытая ИЭШЗ-10	–	–	10 мм	–	30 мм	1	
Шина закрытая ИЭШЗ-14	–	–	14 мм	–	40 мм	1	
5 Диск ИЭД	–	25 мм	–	5 мм	–	1	
6 Пластина ИЭП	–	–	60 мм	2 мм	63 мм	1	
7 Губчатая трубка ИГТ-6	2,5 мм	6 мм	–	–	125 мм		
8 Губчатый жгут ИГЖ-3	–	3 мм	–	–	125 мм		
Губчатый жгут ИЭЖ-4	–	4 мм	–	–	125 мм	1	1
Губчатый жгут ИЭЖ-6	–	6 мм	–	–	125 мм	1	1
Губчатый жгут ИГЖ-9	–	9 мм	–	–	125 мм		
Губчатый жгут ИГЖ-11	–	11 мм	–	–	125 мм		
9 Губчатый сегмент ИГС-5	–	–	5 мм	–	125 мм		

* Имплантаты эластичные поставляются в комплектах ИЭСО и ИЭСО-1 или по отдельным позициям.

Микродренажи офтальмологические силиконовые МД

Микродренажи используются для создания искусственных путей оттока при лечении глаукомы, для пластики слезных канальцев. Представляют собой тонкостенную силиконовую трубку.

	толщина стенки	внутренний \varnothing	длина	пропускная способность
МД – 0,5	0,22 мм	0,5 мм	300 мм	не менее 0,5 мл/мин
МД – 1,0	0,5 мм	1,0 мм	300 мм	не менее 3,0 мл/мин

Пропускная способность микродренажей при давлении контрольной жидкости 20 мм.рт.ст.

Катетеры баллонные силиконовые офтальмологические для склеропластических операций

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с ГУ НИИ глазных болезней РАМН (Т. А. Багдасарова)



Катетеры баллонные предназначены для хирургических склеропластических операций. Катетеры баллонные предназначены для хирургических склеропластических операций глаза, проводимых по поводу отслойки сетчатки.

Технические характеристики.

Катетер представляет собой силиконовую трубку, имеющую с одного конца раздувной баллон, заполняемый жидкостью, с другой — клапанный узел.

Баллоны катетеров различаются по

- твердости мягкие (М) и плотные (П),
- конфигурации линейной (Л), шарообразной (Ш) и поперечной (П),
- объему заполнения баллона 0,5; 1,0; 1,5 или 2,0 мл

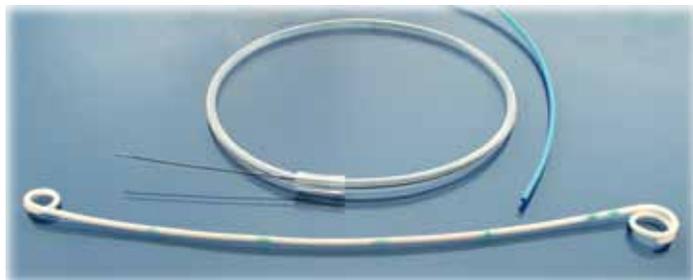
Длина катетера 140 мм. Поставка в стерильной упаковке.

Типоразмеры катетеров

КБСО-0,5МЛ	КБСО-1,5МЛ	КБСО-0,5ПЛ	КБСО-1,5ПЛ
КБСО-0,5МШ	КБСО-1,5МШ	КБСО-0,5ПШ	КБСО-1,5ПШ
КБСО-0,5МП	КБСО-1,5МП	КБСО-0,5ПП	КБСО-1,5ПП
КБСО-1,0МЛ	КБСО-2,0МЛ	КБСО-1,0ПЛ	КБСО-2,0ПЛ
КБСО-1,0МШ	КБСО-2,0МШ	КБСО-1,0ПШ	КБСО-2,0ПШ
КБСО-1,0МП	КБСО-2,0МП	КБСО-1,0ПП	КБСО-2,0ПП

Катетеры (стенты) силиконовые рентгеноконтрастные урологические однократного применения, стерильные КСУ и КСУД (детские)

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с НУПО «Специализированное лечение детей» и кафедрой урологии ММА им. И. М. Сеченова



Катетеры (стенты) предназначены для одноразового использования при лечении больных посредством адекватного пассажа мочи из почки в мочевой пузырь.

Катетер выполнен в виде одноканальной трубки из рентгеноконтрастной силиконовой резины с боковыми отверстиями и концевыми фиксаторами в виде завитков. Изготавливаются с двумя открытыми концами или с одним закрытым концом (при отсутствии спецификации в заказе поставляются с двумя открытыми концами).

В комплект поставки входят катетер (стент), направитель (проводник) и трубка-толкатель.

Направитель (проводник) изготовлен из нержавеющей стали в виде спиральной пружины с осевым стержнем. Концы проводника запаяны. Перемещение осевого стержня позволяет регулировать гибкость рабочего наконечника.

Трубка-толкатель изготовлена из рентгеноконтрастного полиуретана.

	наружный Ø	длина между фиксаторами
КСУ № 6 – 260*	2 мм	260 мм
КСУ № 7 – 260*	2,3 мм	260 мм
КСУ № 8 – 260*	2,6 мм	260 мм
КСУ № 9 – 260*	3 мм	260 мм
КСУ № 10 – 260*	3,3 мм	260 мм
КСУ № 12 – 260*	4 мм	260 мм

* Катетеры (стенты) изготавливаются различной длины: 125, 160, 180, 220, 240, 260, 280 или 300 мм.

Катетеры уретральные

Дренажи силиконовые хирургические одноканальные с закрытым дистальным концом.

	наружный Ø	внутренний Ø	длина
ДСХОз1 № 12	4 мм	2 мм	400 мм
ДСХОз1 № 14	4,6 мм	2,6 мм	400 мм
ДСХОз1 № 16	5,3 мм	3,3 мм	400 мм
ДСХОз1 № 18	6 мм	4 мм	400 мм

Протезы яичка из силиконовой пористой резины

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с кафедрой оперативной хирургии Российского университета дружбы народов



Протезы яичка из силиконовой пористой резины предназначены для косметического эндопротезирования в урологии (андрологии). Материал протезов имеет закрытую структуру пор, снаружи протезы имеют гладкую монокристаллическую оболочку.

	размеры
ПЯС – 1	30 x 20 x 20 мм
ПЯС – 2	30 x 25 x 25 мм
ПЯС – 3	35 x 25 x 25 мм
ПЯС – 4	40 x 30 x 25 мм
ПЯС – 5	45 x 30 x 25 мм
ПЯС – 6	50 x 30 x 25 мм

Катетер для гистеросальпингографии (КГСГ)

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с Научным центром акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН



Катетер предназначен для гистеросальпингографии с целью определения проходимости маточных труб, подслизистого или центрального роста миоматозного узла, диагностики пороков развития, внутреннего эндометриоза и др.

Технические характеристики.

Катетер состоит из полый полимерной трубки, имеющей два отдельных канала, которые с проксимального конца разводятся на две одноканальные трубки с адаптерами luer-lock. На дистальном конце катетера находится баллон цилиндрической формы, заполняемый дистиллированной водой. Катетер оснащен краником, запирающим выход воды из баллона, а также крышкой-колпачком,

закрывающей свободный адаптер. Баллон катетера защищен футляром, предохраняющим от прямого солнечного света. Катетеры поставляются в стерильной упаковке.

размер катетера	длина баллона, мм	длина катетера, мм	объем баллона, мл.
5F	30	400	1,5
8F	30	400	3,0

Эндопротезы трахеи силиконовые с рентгеноконтрастными метками ЭПТС

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с МНИИДиХ и кафедрой хирургических болезней №1 второго лечебного факультета ММА имени И. М. Сеченова



Эндопротезы трахеи силиконовые предназначены для устранения стенозов трахеи на период лечения. Могут быть использованы в стационарах противотуберкулезных диспансеров, пульмонологических отделениях больниц, в отделениях лучевой терапии.

Технические характеристики.

Выполнены в виде трубчатых отрезков, имеющих на наружной поверхности опорные выступы и рентгеноконтрастные метки (в виде полосок или выступов).

	внутренний Ø	наружный Ø по выступам	длина
ЭПТС – 9 x 15	9 мм	15 мм	20; 40 или 60 мм
ЭПТС – 10 x 16	10 мм	16 мм	20; 40 или 60 мм
ЭПТС – 11 x 17	11 мм	17 мм	20; 40 или 60 мм
ЭПТС – 12 x 18	12 мм	18 мм	20; 40 или 60 мм
ЭПТС – 14 x 20	14 мм	20 мм	20; 40 или 60 мм
ЭПТС – 15 x 21	15 мм	21 мм	20; 40 или 60 мм

Трубки эндотрахеально-трахеостомические Т-образные силиконовые одноразового применения ТЭТсК и ТЭТсО

Разработка ЗАО «МЕДСИЛ»



Предназначены для формирования просветов трахеи при хронических стенозах, обеспечения вентиляции легких, санации трахеи и бронхов в противотуберкулезных диспансерах, пульмонологических отделениях и отделениях лучевой терапии.

Технические характеристики.

Трубки выполнены из силиконовой резины и изготавливаются двух видов:

ТЭТсК — с круглым отводящим отрезком,

ТЭТсО — с отводящим отрезком овальной формы.

	наружный Ø отводящего отрезка	длина отводящего отрезка	длина отрезков над и ниже узла разведения
ТЭТсК – 11/11	11 мм	60 мм	20 и 25 мм
ТЭТсК – 15/15	15 мм	60 мм	50 и 80 мм
ТЭТсО – 13/23	13 x 23 мм	40 мм	45 и 70 мм
ТЭТсО – 8/13	8 x 13 мм	40 мм	50 и 100 мм
ТЭТсО – 11/19	11 x 19 мм	40 мм	50 и 100 мм

Катетер для селективного управляемого коллапса легкого

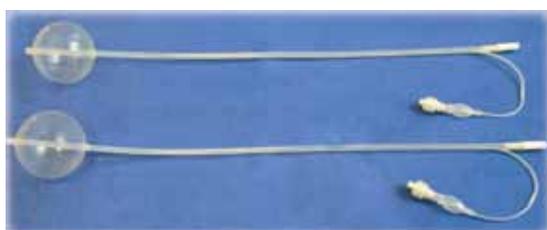
Разработка ЗАО «МЕДСИЛ» совместно с ЦНИИ Туберкулеза

Катетер применяется при хирургическом лечении деструктивных и прогрессирующих форм туберкулеза, путем выполнения экстраплеврального пневмолиза.

Обеспечивает необходимую степень селективного и управляемого коллапса легкого, спадение каверны, способствует рубцеванию каверны и прекращения бактериовыделения.

Катетер состоит из надувного силиконового баллона объемом 500–800 мл, «слепо» соединенного с двухканальной трубкой.

Катетеры поставляются в стерильной упаковке.



	наружный Ø трубчатого элемента
КЛ № 18	6 мм
КЛ № 24	8 мм
КЛ № 27	9 мм
КЛ № 30	10 мм
КЛ № 33	11 мм

Шина септальная (внутриносовая шина, интраназальный сплинт)



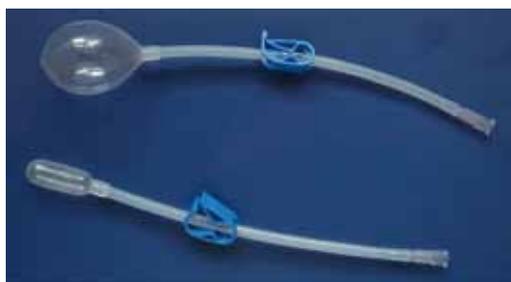
Предназначена для применения в ЛОР-хирургии. Позволяет длительно и надежно фиксировать восстановленную носовую перегородку в срединном положении, экранируя последнюю от физического и химического воздействия. Предоставляют хирургу возможность бестампонадного ведения послеоперационного периода

Технические характеристики.

Шина септальная представляет собой силиконовую армированную пластину в форме неправильный семиугольник с закругленными гранями. Оптимальная форма и размер шины являются универсальными для пациентов взрослого возраста (от 14 лет и старше). При установке шины в полость носа она перекрывает наиболее значимые анатомические зоны внутриносовой хирургии. Изготавливаются шины трёх размеров. Поставляются стерильно комплектами по 2 шт.

Тип шины	Длина (мм)	Ширина (мм)	Толщина (мм)
ШСм	57	22	1,2
ШСср	64	24	1,2
ШСб	68	25	1,2

Тампон баллонный для верхнечелюстных пазух

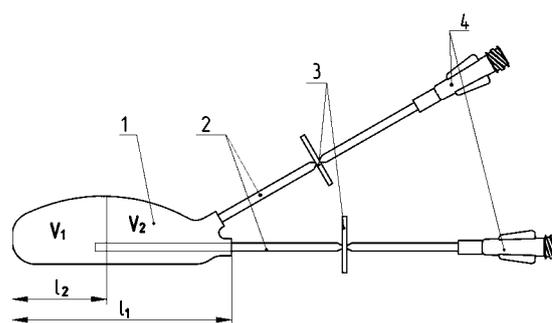


Баллон устанавливается в верхнечелюстную, лобную пазухи или сформированную послеоперационную полость носце-видного отростка, наполняется жидкостью и тем самым полностью заполняет послеоперационную полость. Объем баллона 45 мл. Длина с отводной трубкой 20 см.

Баллон интраназальный

Функции: Предназначены для остановки носового кровотечения, позволяют сочетать переднюю и заднюю тампонаду (вариант с дополнительным раздувным баллоном на хоанальном крае тампона)

Преимущества: атравматичность, простота установки, надежный механический гемостаз, более длительные сроки нахождения тампона в полости носа по сравнению с марлевой тампонадой.



Баллон интраназальный (БИ)

1 - баллон, 2 - трубка, 3 - зажим, 4 - адаптер луер-лок

Односекционные баллоны — БИ-1, БИ-2.

Двухсекционные баллоны — БИ-3, БИ-4, БИ-5.

наименование	длина (мм)		объём (мл)	
	l_1	l_2	V_1	V_2
БИ-1	70	-	15	-
БИ-2	80	-	17	-
БИ-3	80	10	1,5	15
БИ-4	80	40	6	10
БИ-5	70	30	5	10

Катетер полимерный для эмболэктомии и тромбэктомии (по типу катетера Фогарти)



Предназначен для удаления тромбов и эмболов из кровеносных сосудов.

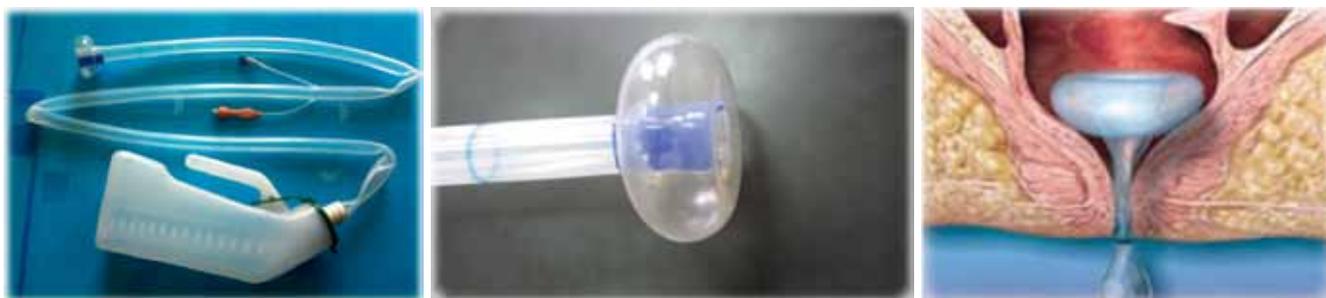
Технические характеристики.

Катетер изготовлен из специального полимера Реебах (комбинация полиамида и полиуретана). Это новый материал не токсичный, биологически инертный, прочный, устойчивый к сгибанию, с низкой тромбогенностью. Катетер заканчивается слепо, мягким атравматичным кончиком, уменьшающим риск повреждения сосуда. Эластичный баллончик дополнительно закреплен шелковой нитью. Проксимально катетер с помощью луер-коннектора соединяется со шприцом. Катетер укомплектован металлическим проводником, облегчающим проведение катетера в просвет сосуда. По всей длине катетера выполнена разметка с интервалом 5 см.

	диаметр мм	цвет	длина, мм.	объем баллончика, мл.	диаметр баллончика, мм.
КПЭТ №2F/ -400	0,7	бесцветный	400	0,15	5
КПЭТ №2F/ -800			800		
КПЭТ №3F/ -400	1.0	зеленый	400	0,5	6
КПЭТ №3F/ -800			800		
КПЭТ №4F/0,7 - 400	1.3	красный	400	0.7	8
КПЭТ №4F/0,7 - 800			800		
КПЭТ №5F/1,5 - 400	1.7	белый	400	1.5	10
КПЭТ №5F/1,5 - 800			800		
КПЭТ №6F/2,0 - 400	2.0	синий	400	2.0	12
КПЭТ №6F/2,0 - 800			800		
КПЭТ №7F/2,5 - 400	2.5	желтый	400	2.5	14
КПЭТ №7F/2,5 - 800			800		
КПЭТ №8F/3,5 - 400	2.7	коричневый	400	3.5	16
КПЭТ №8F/3,5 - 800			800		

Устройство для отведения фекальных масс

Устройство для отведения фекальных масс



Предназначено для отведения жидких и полужидких фекальных масс у пациентов с отсутствием или ограничением двигательной активности. Качественно улучшает уход за больными с диареей, находящимися в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

Устройство состоит из мягкого силиконового зонда с манжетой низкого давления и пластикового контейнера для сбора кала.

Зонд вводится за сфинктер прямой кишки, после чего манжету раздувают физиологическим раствором. Карман манжеты разработан для удобства введения устройства. Тонкая, легко изменяющая свою форму под действием внешнего давления, стенка зонда не нарушает тонус сфинктера. Индикационная линия, нанесенная на зонд, позволяет контролировать глубину расположения манжеты в прямой кишке. Зонд оснащен отдельным ирригационным каналом позволяющим осуществлять эффективное промывание устройства при ее блокировании твердыми частицами. К зонду подсоединяется съемный пластиковый контейнер для сбора кала.

Бариатрическая хирургия

Комплект силиконовый для уменьшения объема желудка



Предназначен для снижения веса пациента за счет частичного заполнения желудка и вызывание чувства сытости. Включает силиконовый баллон в свернутом состоянии в оболочке, имеющий обратный клапан, соединенный с трубкой для заполнения и металлический проводник для придания жесткости.

Баллон поставляется в комплекте с катетером для введения баллона в нестерильном виде и предназначается только для одноразового использования.

Все компоненты изделия выполнены из биологически инертного силикона, устойчивого к агрессивной среде желудка.

Бандаж желудочный регулируемый



Предназначен для лечения ожирения.

Изготавливаются из биологически инертного материала - силикона и рассчитаны на пожизненное применение. Внутренняя часть манжеты снабжена надувной частью, наполнение которой вызывает уменьшение диаметра выходного отверстия из малой части желудка. Манжета соединена с помощью тонкой силиконовой трубки с портом – устройством, которое размещается под кожей. Порт обычно располагается в области наиболее протяженного рубца, определяется на ощупь и предназначен для введения (или наоборот, выведения) жидкости из системы. При введении небольшого количества жидкости диаметр выходного отдела из малой части желудка уменьшается, и, наоборот, при удалении части жидкости из нее отверстие может быть несколько расширено. Таким образом осуществляется регулирование диаметра соустья между частями желудка и, следовательно, потеря массы тела.

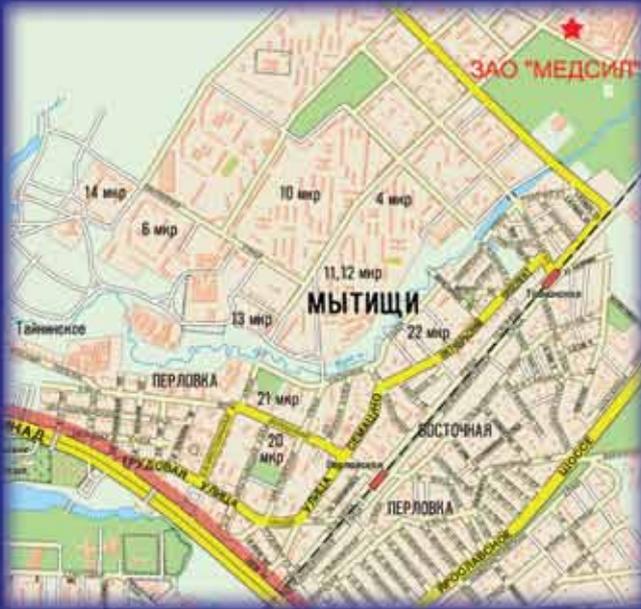
Калибровочные зонды для продольной резекции желудка.



Силиконовый калибровочный зонд для продольной резекции желудка. Наружный диаметр: 30-45 F; количество отверстий: 1-2; длина: 1400 мм.

Стандартные размеры силиконовых трубок, выпускаемых ЗАО «МЕДСИЛ»

Ch Fr	наружный Ø	толщина стенки			
		0,5 мм	1 мм	1,5 мм	2 мм
6	2 мм				
9	3 мм				
12	4 мм				
15	5 мм				
18	6 мм				
21	7 мм				
24	8 мм				
27	9 мм				
30	10 мм				
33	11 мм				
36	12 мм				
39	13 мм				
42	14 мм				
45	15 мм				
48	16 мм				
51	17 мм				



ЗАО «МЕДСИЛ»

141002, Московская область,
г. Мытищи, ул. Ядреевская, д. 4

тел.: (495) 760-03-80, 760-10-06

тел./факс: (495) 583-36-62, 583-54-33, 581-40-76

e-mail: info@medsil.ru

WWW.MEDSIL.RU

