

ПЕРЕСАДКА КОЖИ

Мы заботимся о вас



Инновационная продукция

в области ожоговой хирургии

Методика микротрансплантации МЕЕК

Беспроводные Дерматомы и лезвия

Перфораторы и подложки с насечками
V-образной формы для кожного лоскута

Экономичные устройства

Устройство для стягивания краев раны

Нитеса

наша компания

Компания Нитеса была основана в 1981 г. в Нидерландах. Она является передовой по технологии пересадки кожи, особенно в области ожоговой хирургии. Наша продукция ежедневно применяется более чем в 70 странах по всему миру. Мы работаем совместно со специализированными региональными торговыми агентами и взаимодействуем напрямую с больницами и ожоговыми центрами.

С помощью нашей уникальной продукции мы обеспечиваем медицинских экспертов материалами и оборудованием для оптимального лечения пациентов и предлагаем им высочайший уровень поддержки и обслуживания. Нитеса — это компания, имеющая сертификацию ISO и CE. Нацеленность и стремление помочь каждой жертве ожогов по всему миру важны, чтобы обрести статус ведущего в мире специалиста по лечению ожогов.

Видение

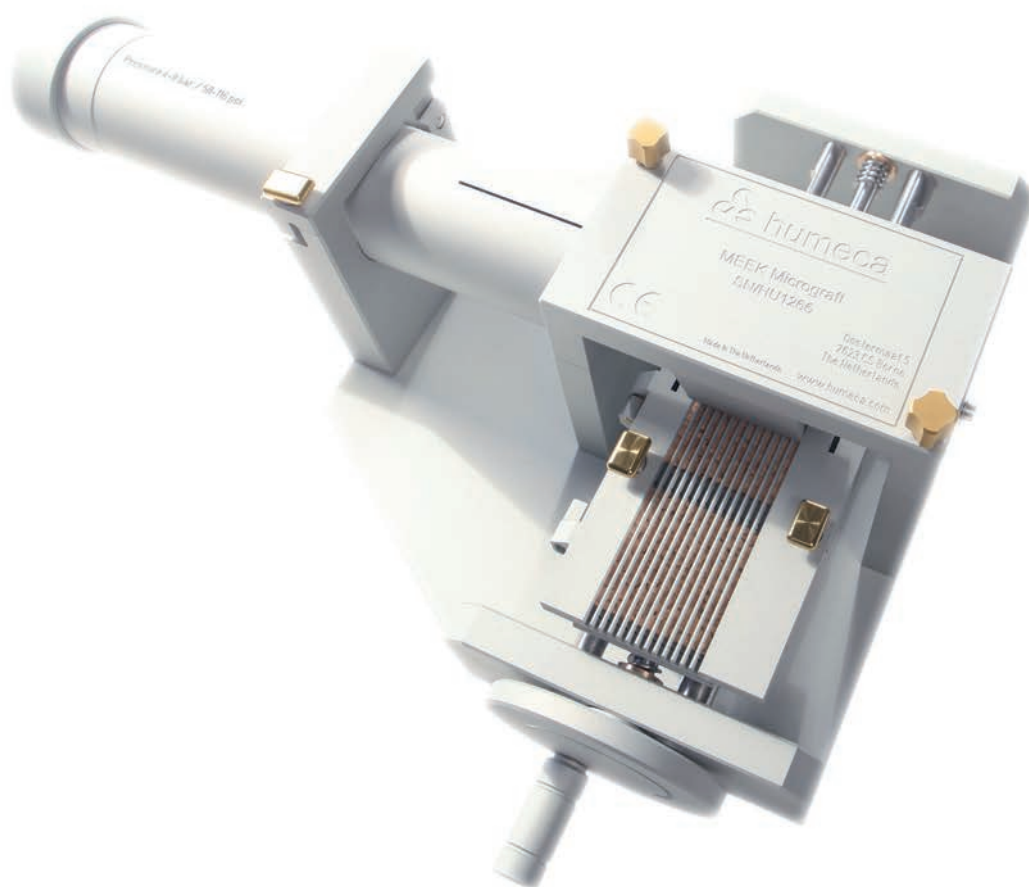
Обеспечить медицинских экспертов материалами и оборудованием для оптимального лечения пациентов. А также предоставить этим пациентам возможность начать новую жизнь, обеспечив улучшение ее качества по сравнению с качеством жизни после лечения при помощи существующих технологий.

Миссия

Компания Нитеса нацелена и стремится помочь каждой жертве ожогов вне зависимости от страны проживания, поэтому мы разрабатываем инновационную продукцию и предоставляем ее всем врачам по всему миру.

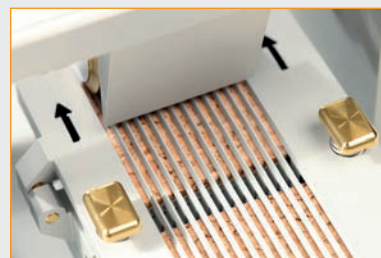
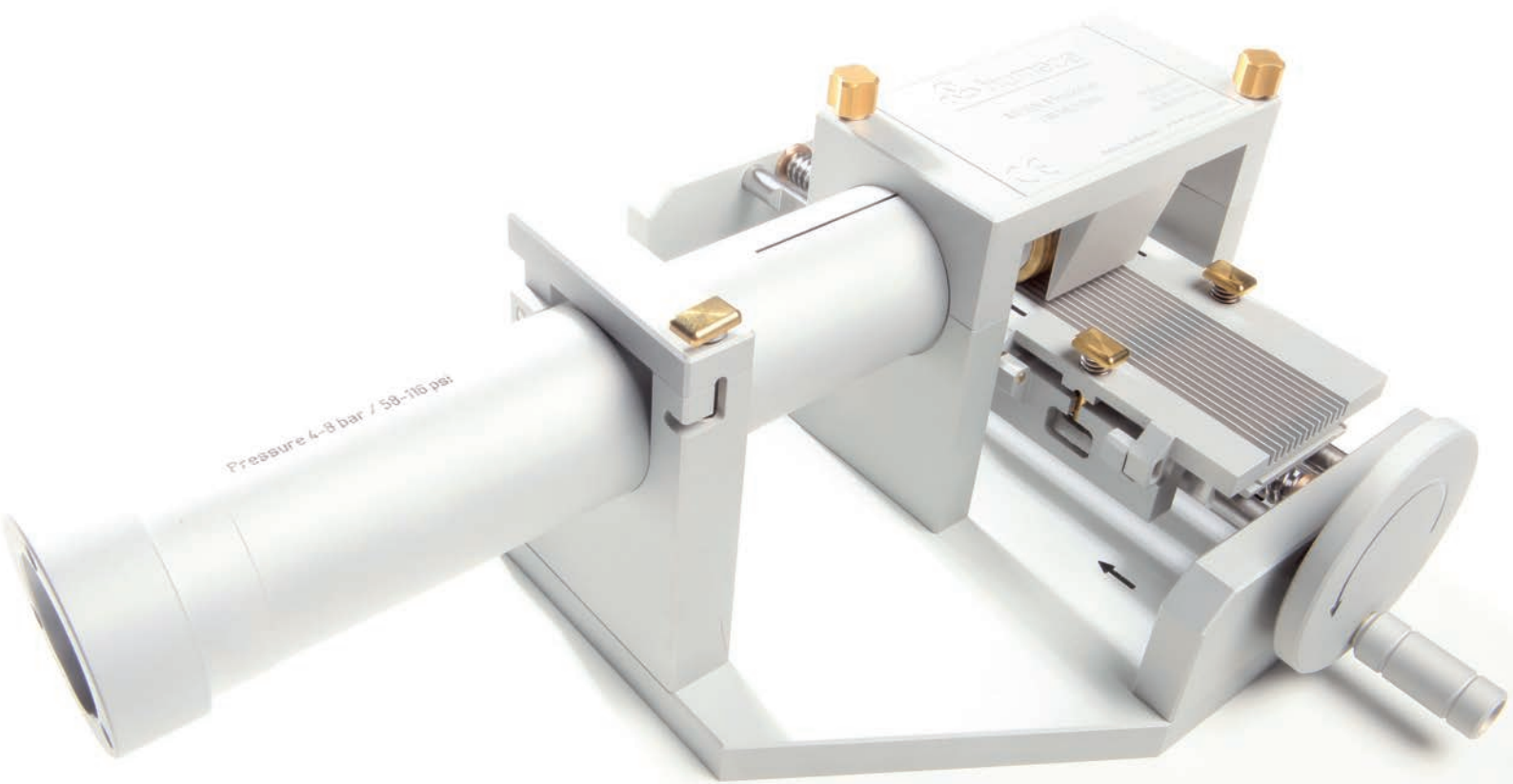
В этой брошюре

- P2** Humeca
- P4** Методика микротрансплантации МEEK
- P6** Беспроводные Дерматомы и лезвия
- P8** Перфораторы и подложки с насечками V-образной формы для кожного лоскута
- P10** Экономичные устройства
- P12** Устройство для стягивания краев раны
- P14** Наши модели, представленные на обложке



Методика микротрансплантации МЕЕК

Каждый врач согласится, что лечение ожоговых ран подразумевает множество трудностей. Существует огромный риск присоединения инфекции и недостаточной эпителизации, а отсутствие донорских участков для аутотрансплантации является фактором, ограничивающим закрытие раны при обширных дефектах кожи.



Существующие методики с применением перфорированных кожных лоскутов не могут удовлетворить требованиям, предъявляемым к наиболее оптимальному способу лечения пациентов. Поэтому в сотрудничестве с хирургами из ожогового центра госпиталя Красного Креста в Бевервейке, Нидерланды, компания Humeca пересмотрела и модернизировала методику MEEK. Изначально методика MEEK была описана г-ном Сисеро Паркером Миком (Cicero Parker Meek) из университета Южной Каролины в Эйкене (USCA), США, в 1958 г. Однако эта оригинальная методика требовала слишком много навыков и потеряла свое значение с внедрением перфорированных кожных лоскутов Таннером и др. (Tanner et al.) в 1964 г.; в конечном счете от нее отказались. В начале 1990-х два хирурга из госпиталя Красного Креста в Бевервейке, Нидерланды обратились в компанию Humeca и попросили помочь с повторным внедрением модифицированной методики MEEK. После масштабных технических разработок и реконструкции модифицированная методика MEEK была окончательно утверждена и обнародована в 1993 г. С тех пор модернизированную методику MEEK продают в ожоговые центры по всему миру, а ее применение находит поддержку в многочисленных публикациях.

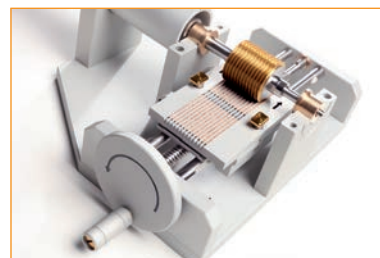
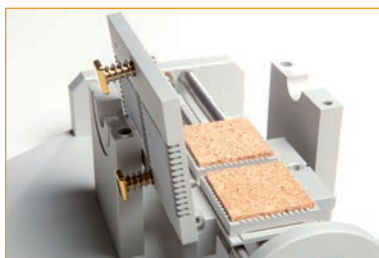
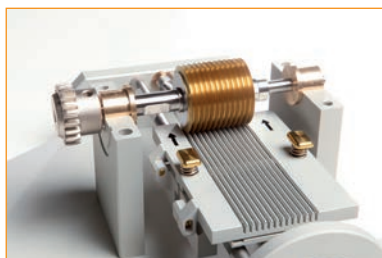
Имеется информация, что наша уникальная методика MEEK превосходит другие методы трансплантации. Недостатки первоначального метода были преодолены, и предварительно сложенные тканевые носители в настоящее время производятся с коэффициентами пластики 1:3, 1:4, 1:6 и 1:9. Клинические результаты превосходные, даже в проблемных зонах и в случае низкого расположения раневого ложа. Метод представляется простым способом достижения равномерного распределения трансплантатов марочным методом, с правильной ориентацией по отношению к поверхности раны.

Уникальные свойства методики MEEK

- требуются очень маленькие донорские участки;
- возможно получение высоких коэффициентов пластики, до 1:9;
- любые небольшие фрагменты кожи можно использовать так, чтобы напрасно не растратить столь ценную донорскую кожу;
- быстрая и однородная эпителизация благодаря близко расположенным участкам трансплантатов;
- отличное приживление трансплантата благодаря правильной ориентации участков трансплантатов;
- неприживление нескольких участков не влияет на общее приживление трансплантата;
- косметические результаты сопоставимы с таковыми при применении перфорированных трансплантатов с более низким коэффициентом пластики;
- трансплантаты очень просты в обращении;
- сниженный риск инфицирования и более быстрый процесс заживления.

Микротрансплантат MEEK — это больше чем продукт. Это уникальная методика, в отношении которой исследования показывают, что ожоговые раны закрываются вдвое быстрее, чем с перфоратором; при этом наблюдается существенное сокращение инфекций.

В настоящее время MEEK, главным образом, используется для пациентов, которые страдают от ожогов площадью более 30 % от общей поверхности тела (ОПТ). Однако MEEK также хорошо подходит для пациентов с ожогами площадью 5–20 % от ОПТ. В большинстве случаев требуется использовать на 40–50 % меньше донорских участков, а одни и те же донорские участки можно использовать снова в течение двух недель.



Беспроводные Дерматомы и лезвия

Компания Нитеса разработала два беспроводных дерматома, которые работают от аккумулятора: меньшего размера — D42 и большего размера — D80. D42, достаточно легкоуправляемый прибор, — это отличный инструмент для детской и общей пластической хирургии, особенно для первичного иссечения и взятия трансплантатов с изогнутых поверхностей. Он также облегчает взятие трансплантатов размером 42x42 мм (1,65x1,65 дюйма), необходимые для применения методики МЕЕК компании Нитеса, ускоряя проведение процедуры. Дерматом D80 большего размера был разработан для более общего применения.



Свойства беспроводных дерматомов

- крайне малый размер режущей части D42 обеспечивает точное срезание, особенно в проблемных зонах и при применении в детской хирургии;
- беспроводная легкая конструкция с работой от аккумулятора обеспечивает оптимальную управляемость и мобильность;
- точная толщина трансплантата от 0,0 до 1,2 мм (0,000–0,048 дюйма) с шагом в 0,1 мм (0,008 дюйма);
- ширина трансплантата 42 мм (1,65 дюйма) гарантирует оптимальные характеристики в сочетании с методикой МЕЕК;
- применение сужающих зажимов на режущей части дерматомов делает возможным срезание трансплантатов меньшей ширины;
- аккумулятор и привод прибора не подвергаются стерилизации, гарантируя таким образом оптимальную износостойкость;
- изменение толщины можно зафиксировать, чтобы предотвратить случайное изменение толщины трансплантата во время срезания;
- безопасная и быстрая замена ножей;
- мощные литий-ионные аккумуляторы без эффекта запоминания позволяют выполнять срезание в течение длительного времени без промежуточной подзарядки.

D42 является результатом попытки разработать небольшой и легкий дерматом, работающий от аккумулятора. Дерматом D80 большего размера был разработан для более общего применения. Мы всегда находимся в поиске инноваций и стремимся к получению продукции с учетом будущих потребностей.

Лезвия: замечательная цена в сочетании с хорошей совместимостью

Компания Humeca осуществляет поставку целого ряда высококачественных ножей для дерматомов различного типа. Для беспроводных дерматомов D42 и D80, а также для ручного дерматомов Sober компания Humeca поставляет симметричные и двусторонние шлифованные лезвия, обеспечивающие минимальное сопротивление и одинаковую толщину трансплантата. Нож движется с максимальной скоростью более 7000 ходов в минуту (без нагрузки). Это обеспечивает плавное срезание, а также позволяет получить очень тонкие трансплантаты.

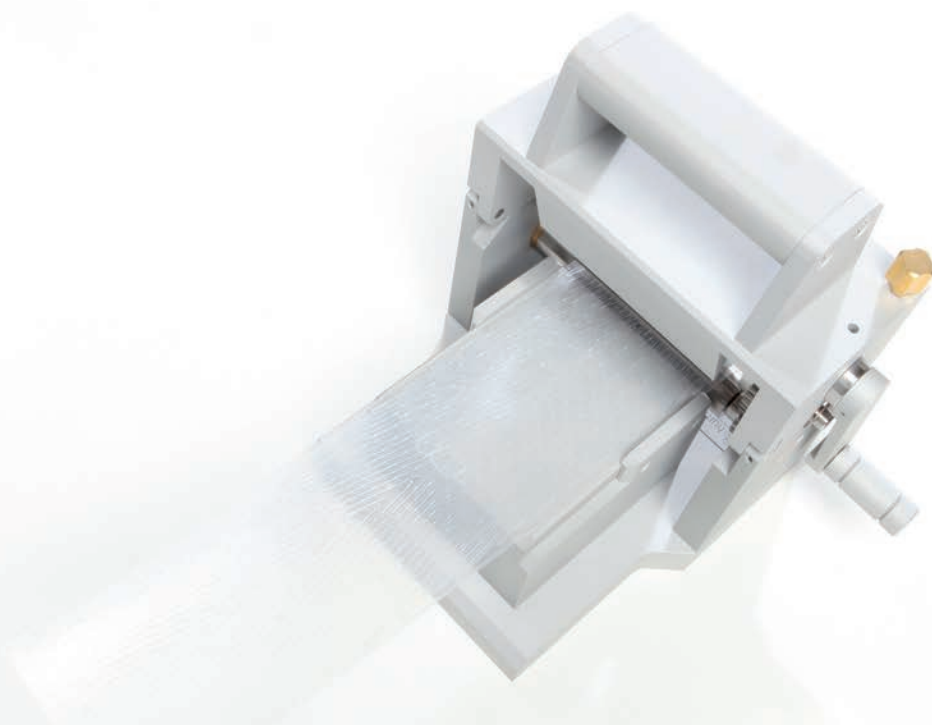
Кроме того, компания Humeca поставляет лезвия, совместимые с:

- беспроводными дерматомами Aesculap®/B.Braun®;
- дерматомами Padgett® типов B, C и S.



Перфораторы и подложки с насечками V-образной формы для кожного лоскута

Перфоратор для кожного лоскута компании Нитеса поставляется с уникальным пружинным механизмом, который предотвращает избыточное давление ножа на подложку во время нанесения разрезов, увеличивая таким образом срок службы ножей. Перфоратор можно установить в два положения: одно соответствует подложкам V10 или Zimmer®, другое соответствует подложкам V15 или Aescular®/B.Braun®. В процессе нанесения разрезов подложка направляется как слева, так и справа для обеспечения ее прямого движения и точного совпадения бороздок второй подложки, если она потребуется.



В отличие от большинства традиционных перфораторов, где подложка проходит сквозь устройство за счет скачкообразного протягивания с помощью храпового механизма, перфоратор Humeca® приводится в движение за счет непрерывного вращения рукоятки. Вращение делает процедуру перфорирования кожного лоскута менее затратной с точки зрения времени, а конструкцию — намного более эргономичной. Открытие крышки перфоратора обеспечивает легкий доступ к режущему валу для очистки и осмотра.

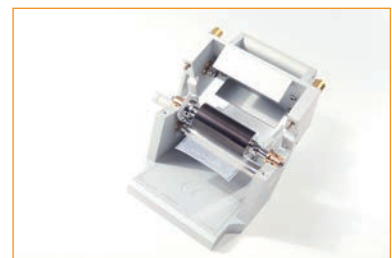
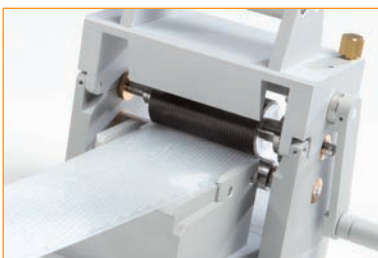
Свойства перфоратора для кожного лоскута

- прочная и износостойкая конструкция;
- совместимость с подложками с насечками V-образной формы Humeca® всех типов (V10 и V15);
- совместимость с подложками Zimmer® и Aescular®/B.Braun®;
- пружинный механизм предотвращает повреждение ножей;
- непрерывно вращающийся привод; отсутствие скачкообразного протягивания с помощью храпового механизма;
- размеры д х ш х в: 220x212x183 мм (8,7x8,3x7,2 дюйма);
- масса: 4,4 кг (9,7 фунта);
- простая замена режущего вала;
- имеется стерилизационный бокс из нержавеющей стали, д х ш х в: 277x232x197 мм (10,9x9,1x7,8 дюйма).

Подложки с насечками V-образной формы для кожного лоскута: для эффективной пластики и превосходной перфорации

Компания Humeca представляет новые виды подложек для кожных лоскутов с насечками, которые называются «подложки с насечками V-образной формы». Симметричный рисунок бороздок V-образной формы на этих подложках предотвращает нежелательное смещение трансплантата вбок в процессе нанесения разрезов. Стандартная длина этих подложек составляет 28 см, что больше длины существующих подложек; при этом внимание уделяется тому, чтобы обеспечить совмещение рисунка бороздок подложек между собой. Это позволяет наносить разрезы на сверхдлинные полосы трансплантатов.

Подложки с насечками V-образной формы для кожного лоскута доступны в версиях, совместимых с перфораторами Zimmer®, и версиях, совместимых с перфораторами Aescular®/B.Braun®. Разумеется, обе версии подходят для применения в перфораторах компании Humeca. Доступные коэффициенты пластики: 1:1; 1:1,5; 1:2 и 1:3. Подложка с коэффициентом 1:1 только перфорирует трансплантат без намерения его растянуть. Это делается для достижения достаточного дренирования полнослойных трансплантатов практически при полном отсутствии рисунка трансплантата в окончательном варианте. Эти разработки проводились при поддержке Голландского научно-исследовательского института по ожогам и Европейского банка кожи в Бевервейке, Нидерланды. Подложка с насечками V-образной формы для кожного лоскута с коэффициентом 1:1 была разработана и прошла клинические испытания при тесном взаимодействии с университетской клиникой в г. Гент, Бельгия.



Экономичные устройства

Специально разработаны для эффективной хирургии в развивающихся странах.

На основании опыта проведения хирургических операций в странах третьего мира и в тесном взаимодействии со специалистами в области тропической медицины, компания Нумеса представляет линейку портативных, экономичных и простых устройств для пересадки кожи. Эта линейка продукции предлагает хирургам бюджетную альтернативу более совершенного механического оборудования, применяемого при лечении ожогов, особенно когда требуются очень мелкие трансплантаты. Благодаря привлекательной цене и износостойкой, но при этом эффективной конструкции, эти устройства хорошо подходят для применения в амбулаторных отделениях и странах третьего мира.



Дерматомы и лезвия SOBER

В сотрудничестве с голландским хирургом, доктором Виллемом Нюгтереном (Willem Nugteren), компания Humeca разработала дерматом для свободного взятия расщепленного кожного лоскута шириной 30 мм (1¼ дюйма) с заданной толщиной около 0,25 мм (0,001 дюйма). Это уникальное в своем роде изделие называется дерматомом Sober. Форма дерматома Sober создана на основе безопасной бритвы. Компания Humeca поставляет особые бюджетные лезвия, которые следует использовать с данным дерматомом.

Свойства дерматома SOBER

- прочная конструкция;
- широкая доступность ножей;
- никаких боковых движений не требуется;
- доступен для систем здравоохранения с ограниченными ресурсами;
- рассчитан на долгосрочную перспективу;
- простой, но эффективный в использовании;
- минимальные требования к обслуживанию.

Перфоратор для кожного лоскута SOBER

В виде перфоратора для кожного лоскута SOBER компания Humeca представляет высокоэффективное изделие, простое в работе, с храповым приводом, рассчитанное на долгосрочную перспективу. Перфоратор SOBER не требует использования каких-либо дополнительных изделий одноразового применения (подложек). Вместо срезания при помощи ножей перфоратор SOBER работает по испытанному принципу разрезания (как при помощи ножниц). Вследствие этого отсутствуют острые лезвия, которые могут затупиться и со временем потребуют замены. Максимальная ширина трансплантатов, которые можно вырезать перфоратором SOBER, — 45 мм, что позволяет работать с трансплантатами, полученными с помощью дерматома SOBER, дерматома D42



компании Humeca или любого другого дерматома, адаптированного к максимальной ширине трансплантата 45 мм.

Свойства перфоратора SOBER

- коэффициент пластики 1:2,5;
- не требуются дополнительные изделия одноразового применения (подложки);
- отсутствует вал с острым лезвием;
- небольшой размер и легкая конструкция;
- длина трансплантата не ограничена;
- простой в использовании и неприхотливый в обслуживании;
- доступен для систем здравоохранения с ограниченными ресурсами.

Перфоратор для кожного лоскута ECON

Компания Humeca осуществляет поставку перфораторов ECON двух типов для доступной по цене пересадки кожи. Эти простые в обращении и неприхотливые в обслуживании перфораторы имеют коэффициенты пластики с фиксированным отношением 1:2,5 или 1:4. Перфораторы ECON оснащены храповым приводом и не требуют применения дополнительных изделий одноразового применения (подложек). Вместо нанесения разрезов при помощи ножей перфоратор ECON работает по испытанному принципу разрезания (как ножницы). Вследствие этого отсутствуют острые ножи, которые могут затупиться и со временем потребуют замены. Длина трансплантата не ограничена, в то время как его максимальная ширина составляет 75 мм.

Свойства перфоратора ECON

- коэффициенты пластики 1:2,5 или 1:4;
- не требуются дополнительные изделия одноразового применения (подложки);
- отсутствует вал с острым лезвием;
- длина трансплантата не ограничена;
- простой в использовании и неприхотливый в обслуживании;
- доступен для систем здравоохранения с ограниченными ресурсами.

Устройство для стягивания краев раны

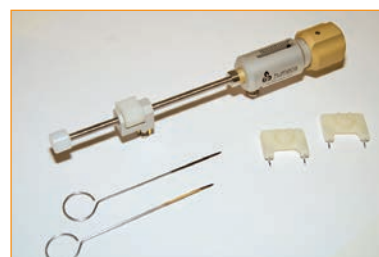
Несмотря на многочисленные разработки и усовершенствования в лечении ожоговых ран, ожоговые рубцы зачастую приводят к неблагоприятному для пациентов функциональному и косметическому исходу. Хотя для улучшения состояния ожоговых рубцов описано много восстановительных методик, иссечение рубцов с последующим прямым ушиванием раны может обеспечить благоприятный исход, поскольку в результате получается рубец меньшего размера. Ушивание крупного дефекта кожи после иссечения ожогового рубца может быть сложным и поэтому иссечение крупных ожоговых рубцов зачастую выполняется поэтапно (последовательное иссечение).



Устройство для стягивания краев раны компании Humeca было разработано для иссечения более крупных ожоговых рубцов в ходе одноэтапной процедуры. Этот прибор был разработан при тесном взаимодействии с хирургами из госпиталя Красного Креста в Бевервейке, Нидерланды.

Свойства устройства для стягивания краев раны

- эффективное ушивание раны;
- одноэтапная процедура;
- рубцы меньшего размера;
- разработано при тесном взаимодействии с госпиталем Красного Креста в Бевервейке.



Наши модели на обложке

Маргрет и Хайян, две жертвы ожогов. Прочтите их истории...



Маргрет

Ноябрь 2001 г. — месяц, который мы никогда не забудем. Наша старшая дочь (которой в то время был всего лишь годик) обожглась чашкой чая. Что-то подобное случается буквально в долю секунды, и то, что в этот момент проносится у тебя в голове, невозможно описать. Человек делает то, что считает самым правильным.

Мы вызвали врача, который не захотел приехать, поэтому нам пришлось пойти самим. В конце концов, администратор местного супермаркета отвез нас к врачу, который немедленно направил нас в больницу. К сожалению, в больнице не смогли что-либо для нас сделать, и скорая отвезла нас в ожоговый центр BWC в Роттердаме. Нас ждала медицинская бригада, и, честно говоря, несмотря на все эмоции, огорчение и боль, они проявили потрясающую заботу о нас.

Наша дочь оставалась в центре BWC в течение трех недель. Ей сделали операцию, чтобы ускорить закрытие ожогов; при этом врачи брали кожу с бедра, чтобы сделать ее пересадку на рану. Через три недели мы, наконец, смогли забрать ее домой.

Мы были рады снова оказаться дома, однако не ожидали, что впереди нас еще ожидают испытания. Она не хотела купаться (нам кажется, ванна напоминала ей ванны в центре BWC), плохо спала из-за зуда, а возвращение к повседневной активности оказалось сложнее, чем мы ожидали. К счастью, у нас была возможность задать в центре BWC все интересующие нас вопросы в отношении ухода в период восстановления...

Хайян

8 декабря 2014 г. День, когда все изменилось

На медицинском вертолете меня в экстренном порядке доставили в ожоговый центр в Бевервейке. Там меня положили в отделение интенсивной терапии, в так называемый бокс 1. После этого для моей семьи и друзей, а также для хирургов и медсестер началось очень тревожное время. Оказалось, что площадь ожоги составляет 68,5 %, из них 53 % были ожогами третьей степени. Операции следовали одна за другой, а мое состояние оставалось критическим. В середине февраля я очнулась и после этого ад начался и для меня. Болезненные перевязки, заживление и повторное обучение всему. Мне снова разрешили есть, при этом меня лечили физиотерапевт, эрготерапевт и логопед. Время от времени меня поднимали с помощью лебедки, чтобы посадить на стул. К концу марта меня перевели из отделения интенсивной терапии в обычную палату. Лечение продолжилось, поскольку после таких серьезных ожогов и отсутствия движения мое тело было практически неспособно совершать какие-либо действия. После пребывания в Бевервейке в течение 4 месяцев и 8 дней 16 апреля 2015 г. меня направили реабилитационный центр «de Tolbrug» (Тольбруг) в Хертогенбосе. Вот тогда началась настоящая реабилитация. Ежедневные физиотерапевтические, эрготерапевтические, логопедические процедуры, процедуры по восстановлению функции рук и многое другое. Мне пришлось заново учиться ходить и передвигаться; а также осваивать такие повседневные дела, как мытье, одевание, разговор, приготовление пищи и другую рутинную работу по дому...

Прочтите подробный рассказ о Маргрет и Хайян на нашем веб-сайте www.humeca.com





**ПЕРЕСАДКА
КОЖИ**

Мы заботимся о вас



ООО "Альфа Мобили"

Головной офис

Россия, 193318, г. Санкт-Петербург, ул. Ворошилова, 2

тел.: (812) 326-59-25

тел.: (812) 326-10-90

факс: (812) 325-58-64

e-mail: medmeb@nnz.ru

Московский офис

Россия, г. Москва, ул. Складочная д. 1 стр. 15

тел: (495) 782-80-11

e-mail: medmeb@nnz.ru

med-nnz.ru