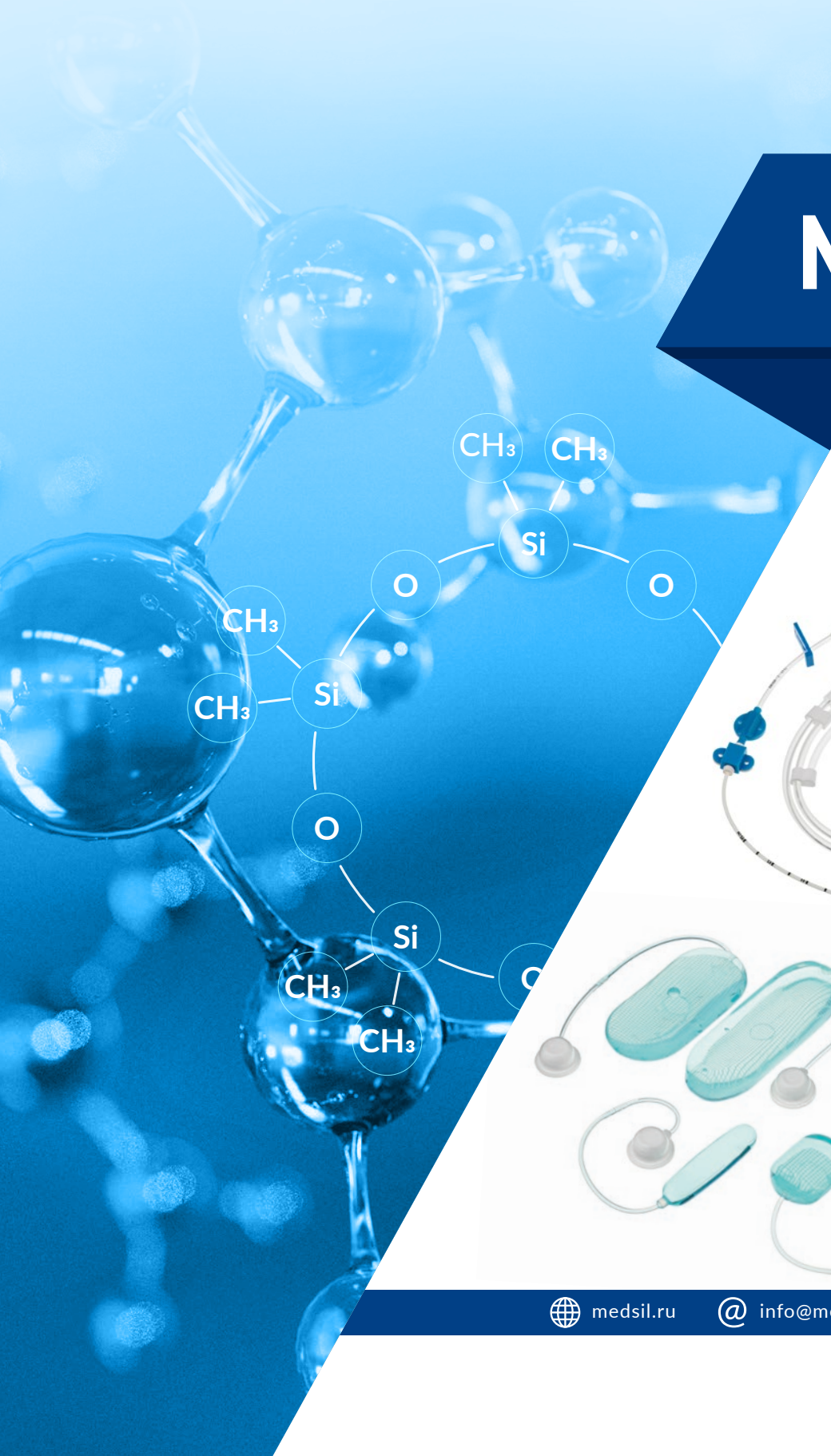
КАТАЛОГ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОДУКЦИИ



MEDSIL

с 1992 года

medsil.ru info@medsil.ru +7 495 760 03 80

ПРИГЛАШАЕМ К СОТРУДНИЧЕСТВУ!

АО «МедСил» образовано в 1992 году на базе лаборатории медицинской техники Особого конструкторского бюро кабельной промышленности (ОКБ КП), работающего с 1958 года в г. Мытищи Московской области.

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.

АО «МедСил» сотрудничает с высококвалифицированными работниками ведущих медицинских учреждений, 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 Росздравнадзоре РФ, получение регистрационных удостоверений
- Серийный выпуск изделий

ОБОРУДОВАНИЕ АО «МЕДСИЛ»

1.
Современные горизонтальные и вертикальные экструдеры (Rubicon) для переработки силиконовых резин, а также современное испытательное оборудование.

Экструдеры оснащены туннелями первичной вулканизации горизонтального и вертикального исполнения, приемными, намоточными и отрезными устройствами.

Экструзионное и формовочное оборудование позволяет изготавливать профили и трубки различных конфигураций, диаметров и длин отрезков.

Все экструдеры оснащены устройствами предварительной очистки силиконовых смесей от возможных загрязнений.

2.
Современные экструзионные линии (Akma) для производства трубок из пластмасс с возможностью выпуска соэкструзионных изделий.

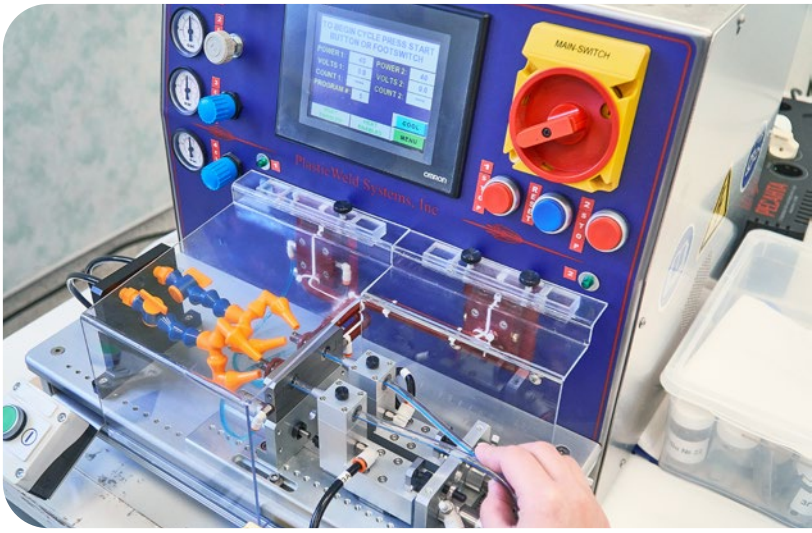
Диаметр выпускаемых трубок от 1 до 20 мм. Оборудование позволяет перерабатывать различные полимерные материалы, такие как ПЭ, ПП, ПА, ПУ, ТЭП и другие.

Линии оснащены всем необходимым периферийным оборудованием и позволяют выпускать готовую продукцию различных отрезков.

3.
Наша компания имеет собственные «чистые помещения» с классом чистоты 7 и 8.

MEDSIL
MEDSIL.RU

KENT


MAIN SWITCH
PlasticWeld Systems, Inc

rubicon

rubicon

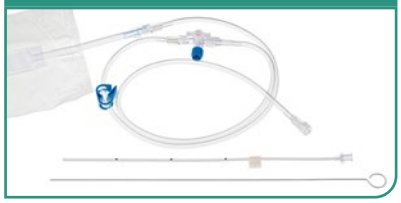
ОГЛАВЛЕНИЕ

10 ТРУБКИ МЕДИЦИНСКИЕ

14 ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ

27 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ

30 НЕЙРОХИРУРГИЯ



32 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

34 УРОЛОГИЯ, ГИНЕКОЛОГИЯ

36 ЭНДОТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

38 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

40 СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

41 ПРЕДМЕТЫ УХОДА

42 БАРИАТРИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

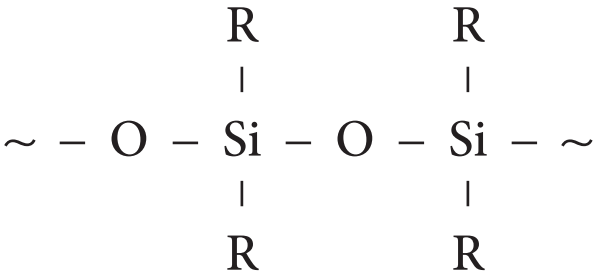
43 АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

44 РЕКОНСТРУКТИВНАЯ И ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

45 ТРАВМАТОЛОГИЯ

При конструировании и производстве медицинских изделий АО «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 аллергических реакций. Наряду с этим изделия из силиконовых резин обладают высокой устойчивостью к воздействию различных 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, антиадгезионность, 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 °С до + 150÷200 °С) и высокая гидролитическая стойкость позволяют стерилизовать изделия из СР воздушным методом (при 180 °С), острым паром в автоклаве при 120÷130 °С, 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 АО «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 хирурги, грудной хирургии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, отоларингологии, офтальмологии, ортопедии, урологии, стоматологии, гинекологии, анестезиологии.

Основываясь на имеющемся отечественном и зарубежном опыте, сотрудниками АО «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 АО «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, а так же литьем под давлением изготавливаются формовые изделия.

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

Сотрудниками АО «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
- 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 АО «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 ОБ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПЛАСТМАССАХ

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 зависят 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. АО «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 грибостойки. 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 адсорбацию 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 (EPPM, SEBS, SBS) блоков, обладающих свойствами вулканизованных 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/см^3. Выдерживают стерилизацию паром, гамма-лучами, оксидом этилена.

Трубки **ТПЭ**, содержащие фазу EPOM обладают более высокой химостойкостью, 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 углеродам, кислотам и озону. Растворимы в кетонах. Устойчивы к действию микроорганизмов и гидролизу. Плотность 1,11–1,2 г/см^3. Трубки ТПМ-У стерилизуются -лучами, оксидом этилена. Температуре эксплуатации от –40 до +80 °С, кратковременно выдерживает температуру до 120 °С. 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/см^3 (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 термосвариваемость. Температура размягчения ПЭВП +121 °С 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 °С (ПЭНП) и до +100 °С (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/см^3), 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 кипячения и могут стерилизоваться при +120–135 °С. При отсутствии внешних механических воздействий трубки из ПП сохраняют свою форму при температуре до +150 °С.

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 коэффициентам трения, хорошими прочностными показателями. Имеют высокую температуру размягчения и выдерживают стерилизацию паром до +140 °С. Растворимы в концентрированной серной кислоте. Температура эксплуатации от –30 до +180 °С. Комплекс базовых свойств трубок ТПМ-А определяется концентрацией водородных связей на единицу длины макромолекул, которая увеличивается в ряду — ПА12 > ПА61О > ПА-6 > ПА66. Соответственно в этом ряду возрастают прочностные показатели, теплостойкость, растворимость в полярных растворителях, водопоглощение. Плотность полиамида — 1,04–1,14 г/см^3.

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 ТРЕ, 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 °С). Высокая биосовмести мость 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 эластичные, имеют гладкую поверхность, без посторонних включений, вмятин, пор и трещин. Трубки прозрачные или полупрозрачные. Прочность при растяжении до разрыва не менее 5 МПа, относительное удлинение при разрыве не менее 150%.

Трубки выпускаются из резины трех степеней твердости (ед. по Шор А):

Мягкой	Средней	Твердой
40	60	70

Трубки выпускаются наружным диаметром от 0,8 до 30 мм с шагом 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.

ТРУБКИ ДВУХПРОСВЕТНЫЕ КРЕМНИЙОРГАНИЧЕСКИЕ (СИЛИКОНОВЫЕ) для промывания с аспирацией гнойных полостей ТММК

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

Технические характеристики

Маркоразмер	Наружный диаметр трубки	Внутренний диаметр малого канала
ТММК № 18	6 мм	1,3 мм
ТММК № 24	8 мм	1,3 мм
ТММК № 27	9 мм	1,3 мм
ТММК № 30	10 мм	1,5 мм
ТММК № 33	11 мм	1,5 мм

ТРУБКИ ДРЕНАЖНЫЕ СИЛИКОНОВЫЕ ТДС

Трубки дренажные силиконовые двухканальные 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 8,2 мм
ТДС № 33 — наружный диаметр 11,2 мм

ТРУБКИ ГАСТРОСТОМИЧЕСКИЕ

Предназначены для кормления больных через гастростому.

Показания

Искусственное длительное (более 4 недель) энтеральное питание (через гастростому) при невозможности питания через рот: нарушения проводящей способности пищевода, заболевания различной этиологии с дисфагией или нарушения пассажа пищи и др. клинические ситуации. Установка после первичной гастростомы в уже сформировавшийся канал.

Основные технические характеристики

Трубка изготовлена из силиконовой резины, имеет два канала, раздувной баллон на дистальном конце, цветную маркировку через каждые 2 см (на длине 10 см) от начала трубки, зажим-клипсу и узел разведения на проксимальном конце. Большой (основной) канал служит для питания, малый канал — для раздувания баллона. Баллон предназначен для фиксации трубки внутри организма, для закрепления ее с внешней стороны трубка снабжена фиксатором. Узел разведения каналов имеет 3 порта: один центральный с заглушкой — для проведения кормления по питательному каналу, второй боковой с заглушкой — для введения лекарственных средств, третий боковой порт снабжён клапаном для раздувания/сдувания баллона. Трубка гастростомическая комплектуется двумя шприцами: инъекционным типа Луер-Лок объемом от 20 до 60 мл и шприцем Жане объёмом 150 мл.

Типоразмеры

Типоразмер	Наружный диаметр, мм	Объём баллона, мл	Длина рабочей части трубки, мм
ТГ 12/5	4,0	5	250
ТГ 14/10	4,7	10	250
ТГ 16/10	5,3	10	300
ТГ 18/10	6,0	10	300
ТГ 20/10	6,7	10	300
ТГ 22/10	7,3	10	350
ТГ 22/20	7,3	20	350
ТГ 24/10	8,0	10	350
ТГ 24/20	8,0	20	350

ПЕРЕХОДНИКИ СОЕДИНИТЕЛЬНЫЕ ПОЛИЭТИЛЕНОВЫЕ К ДРЕНАЖАМ ПСПД-«МЕДСИЛ»

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.
Штуцеры: 6,5/8,4–2,0/3,5; 6,5/8,4–2,5/4,0; 6,5/8,4–3,0/4,5; 6,5/8,4–3,7/5,5; 6,5/8,4–4,5/6,5.
Прямой конический: 4/6–11/13.
Переходники для интубационных трубок внутренний диаметр: 9 мм, 10 мм, 11 мм.

ТРУБКИ ПЛАСТМАССОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ

Трубки предназначены для применения в изделиях медицинского назначения для подключения к насосам для подачи воздуха, кислорода; в качестве удлинителей дренажей и зондов; для переливания лекарственных форм, дистиллированной воды.

ТПМ–Х	Поливинилхлоридные. Наружный диаметр от 1 до 16 мм
ТПМ-Э	Полиэтиленовые от 1 до 16 мм
ТПМ-Эр	Полиэтиленовые рентгеноконтрастные. Наружный диаметр от 1 до 6 мм

ТПМ-У	Полиуретановые от 1 до 5 мм
ТПМ-Ур	Полиуретановые рентгеноконтрастные. Наружный диаметр от 1 до 4 мм
ТПМ-П	Полипропиленовые. Наружный диаметр от 1 до 5 мм

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРОИЗВОДИМЫХ ВИДАХ ГИБКИХ ТРУБОК — ПЛАСТИКОВЫЕ, ЭЛАСТОМЕРНЫЕ, СИЛИКОНОВЫЕ.

Области применения — медицина, фармацевтика/ биотехнология, химические производства, пищевая промышленность, перистальтические насосы, лабораторный рынок.

Характеристики трубок

ТСМ-П

Материал трубок — силиконовая резина вулканизованная органическим пероксидом. Трубки ТСМ-П обладают хорошей биосовместимостью, низким содержанием экстрагируемых веществ. Устойчивы к воздействию погодных условий, озона, УФ-излучения и радиации. Не допускается контакт трубок с концентрированными кислотами и основаниями, органическими растворителями и маслами. Трубки обладают относительно высокой газопроницаемостью и отличной устойчивостью к сжатию. Диапазон температур использования от –50 до +210 °С. Стерилизация осуществляется автоклавированием, гамма- излучением до 2,5 Мрад и этиленоксидом. Твердость по Шору А — 40÷80 усл.ед.

ТСМ-РТ

Материал трубок — силиконовая резина с платиновой системой вулканизации, удовлетворяет самым строгим требованиям санитарных норм для медицинских и пищевых продуктов. Обладает превосходной биосовместимостью. Гладкая внутренняя поверхность трубок снижает адгезию транспортируемой среды к стенкам. Трубки ТСМ- Pt могут использоваться в широком диапазоне температур. Устойчивы к погодным условиям, озону, УФ-излучению и радиации. В процессе производства трубок, в отличие от пероксидной вулканизации, отсутствуют продукты разложения, включая дихлорбензол и дихлорантрацен, которые, являясь полициклическими ароматическими

соединениями, вызывают изменение окраски конечного продукта. Не допускается контакт трубок с концентрированными кислотами и основаниями, органическими растворителями и маслами. Диапазон рабочих температур использования от –50 до +210 °С. Стерилизация осуществляется автоклавированием, гамма-излучением до 2,5 Мрад и этиленоксидом. Твердость по Шору А — 40÷80 усл.ед.

ТПМ-Е

Материал трубок — термопластичный эластомер. Трубки совместимы практически со всеми предлагаемыми на рынке чистящими и дезинфицирующими средствами, выдерживают многократную обработку в автовлаве без снижения основных свойств. По сроку службы превосходят силиконовые трубки при использовании в перестальтических насосах. Трубки менее проницаемы для газов и паров, чем силиконовые. Они идеально подходят для защиты чувствительных жидкостей в различных биофармацевтических операциях. Тубки ТПМ-Е отличаются очень хорошей химической устойчивостью к воздействию кислот, щелочей и окислителей. Не рекомендован контакт с органическими растворителями. Трубки не проницаемы как для видимого света, так и для УФ-излучения. Диапазон рабочих температур от –50 до +135 °С. Есть возможность тепловой сварки. Стерилизация осуществляется автоклавированием, гамма-излучением и этиленоксидом. Повторное автоклавирование не влияет на общий срок службы. Твердость по Шору А — 60 усл.ед.

ТПМ-S

Материал трубок — термопластичный эластомер. По физико-механическим свойствам похожи на силиконовые трубки ТПМ-П, а по химической совместимости на трубки ТПМ–ХТ. Термосвариваемые трубки отвечают высокими требованиям фармацевтической и биофармацевтической промышленности в процессах асептической передачи жидкостей по спаянным и сваренным трубопроводам. Имеют более низкую газопроницаемость, чем силиконовые трубки. Обладают химической устойчивостью к концентрированным кислотам и щелочам. Не рекомендован контакт с органическими растворителями. Трубки характеризуются низкой адгезией тромбоцитов и белка. Обладают возможностью термосварки и герметизации до или после стерилизации. Диапазон рабочих температур от –50 до +135 °С. Стерилизация осуществляется автоклавированием, гамма-излучением и этиленоксидом. Повторное автоклавирование не влияет на общий срок службы. Твердость по Шору А — 60 усл.ед.

ТПМ–ХФ

Недорогие трубки для общелабораторного применения на основе ПВХ с фталатным пластификатором. Гладкая внутренняя поверхность трубок препятствует адгезии транспортируемой среды к стенкам. Прозрачный материал облегчает контроль потока. Трубки ТПМ–ХФ имеют ограниченный срок службы вследствие возможного вымывания пластификатора при контакте с жидкими средами. Трубки могут использоваться для работы практически с любыми химическими веществами, но следует избегать длительного воздействия концентрированных кислот, хлорированных или ароматических углеводородов, кетонов или сложных эфиров. Трубки обладают низкой газопроницаемостью. Диапазон рабочих температур от –50 до +74 °С. Стерилизация осуществляется автоклавированием или этиленоксидом. Твердость по Шору А — 70 усл.ед.

ТПМ–ХТ

Замена DEHP пластификатора новым безопасным веществом с низким уровнем миграции из трубок ПВХ при контакте с жидкими биосредами гарантирует качество и безопасность при работе. Идеально подходят для широкого спектра применения в химической и пищевой промышленности. Устойчивы к воздействию кислот и оснований. Не рекомендуется контакт с органическими растворителями. Трубки отличаются гибкостью и прозрачностью подобной стеклу. Гладкая поверхность трубок препятствует адгезии транспортируемой среды к стенкам и облегчает промывку. Диапазон рабочих температур от –50 до +74 °С. Стерилизация осуществляется автоклавированием или этиленоксидом. Твердость по Шору А — 60÷70 усл.ед.

ТПМ-У

Материал трубок — термопластичный полиуретан, не содержащий пластификаторов. Трубки ТПМ-У универсальны, обладают гибкостью, долговечностью, превосходной биосовместимостью. Характеризуются хорошей стойкостью к механическим воздействиям (перегибы, сдавливания, кручения) и способностью быстро восстанавливать форму после снятия механического воздействия. Трубки ТПМ-У не подвержены гидролизу, обладают хорошей стойкостью к воздействию УФ-излучения, озона, масел, топлива и микроорганизмов. Также обладают отличной стойкостью к истирающим нагрузкам. Высокая прочность на разрыв и превосходная износостойкость делают их идеальными для применения во многих областях, в том числе для горюче-смазочных и пневматических линий, перекачивания абразивных продуктов, хладогентов. Диапазон рабочих температур от –73 до +93 °С. Стерилизация осуществляется автоклавированием или гамма-излучением. Твердость по Шору А — 70÷90 усл.ед.

Химическая стойкость гибких трубок, производимых АО «МедСил» — пластиковых, эластомерных, силиконовых.

№ п/п	Наименование	Кислоты		Щелочи		Соли	Спирты	Кетоны
		Концентр.	Разбавл.	Концентр.	Разбавл.			
1	ТСМ-П / ТСМ-Pt	U	U	U	F	F	F	U
2	ТПМ–ХФ / ТПМ–ХТ	F	E	E	E	E	F	U
3	ТПМ-У	U	U	U	F	F	U	U
4	ТПМ-Е / ТПМ-S	U	E	F	E	E	F	U

E — отлично; F — удовлетворительно; U — не рекомендуется.

ЗОНДЫ, ДРЕНАЖИ

ОСОБЕННОСТИ ЗОНДОВ И ДРЕНАЖЕЙ, ИЗГОТАВЛИВАЕМЫХ АО «МЕДСИЛ»

- изготавливаются из специальных марок медицинских силиконовых резин, не содержащих токсичных пластификаторов, способных мигрировать в окружающие биологические среды;
- гладкая поверхность, атравматическая 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;
- 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;

ЗОНД ПИЩЕВОДНО-ЖЕЛУДОЧНЫЙ СПАДАЮЩИЙСЯ СИЛИКОНОВЫЙ ЗПЖС № 29

РАЗРАБОТКА АО «МедСил» совместно с НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского

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.

Изделие заводится с помощью направителя ТТП №7

	Наружный диаметр	Толщина стенки	Длина	Кол-во отверстий	Диаметр отверстий
ЗПЖС №29	9,5 мм	0,5 мм	1200 мм	2	5,5 мм

ЗОНДЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ ОДНОКАНАЛЬНЫЕ СИЛИКОНОВЫЕ ЗЖКС, ЗЖКСУ № 15

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 диаметр	Толщина стенки	Длина	Диаметр 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 № 25, № 33

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

Технические характеристики

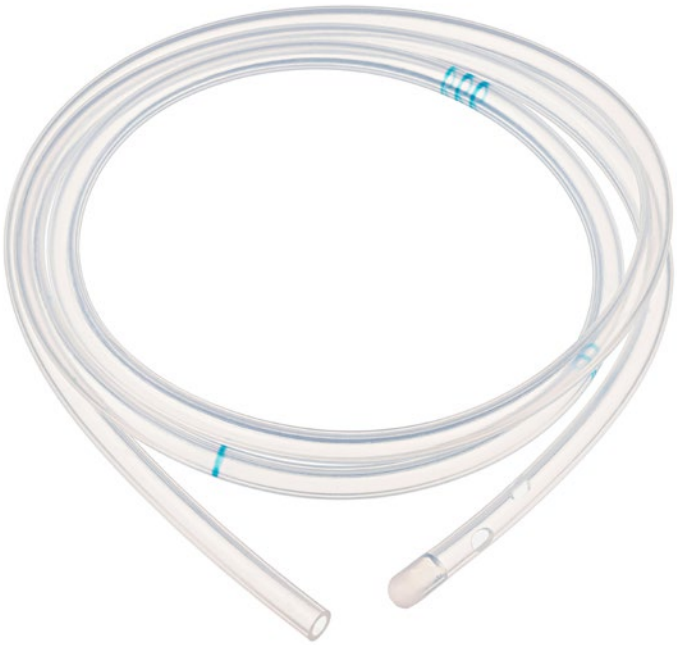
Выполнены в виде гладкой двухканальной трубки с наконечником и уплотнительными кольцами и боковыми отверстиями в присасывающем канале. В непосредственной близости к наконечнику в перегородке и боковой стенке на одном уровне имеются овальные отверстия. На проксимальном конце зонда находятся 2 отверстия для притока воздуха.

	Наружный диаметр	Толщина стенки	Длина	Кол-во боковых отверстий	Диаметр отверстий
ЗЖКС №25	8,2 мм	1,5 мм	2450 мм	15	3 мм
ЗЖКС № 33	11,2 мм	1,5 мм	2450 мм	15	5 мм

ЗОНДЫ СИЛИКОНОВЫЕ ОДНОКАНАЛЬНЫЕ ДЛЯ ДЕКОМПРЕССИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЗДС, ЗТДС, ЗТДСК, ЗТДСУ

Зонды предназначены для назогастральной и назоэнтеральной интубации.

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, рас положенные по спирали. Первое отверстие — на расстоянии 60 мм. от наконечника, следующие — через 60 мм.



ЗДС
длиной 1400 мм с одним или двумя отверстиями и цветными метками. Метки расположены на расстояние 450, 550 и 650 мм от наконечника.

Количество отверстий могут оговариваться при заказе.

Размер зонда ЗДС	8	9	10	12	14	15	16	18	20	21	24	27	30	33	36	39	42	45
Диаметр зонда (мм)	2,7	3	3,3	4	4,6	5	5,3	6	6,8	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Размер отверстия (мм)	1,5×3			2×3,5			2×5	2,5×5	3,5×6,5		3,5×7		4×8	4,5×8,5			5×9,5	

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

Зонд выполнен из силиконовой резины, длина 1600 мм, имеет 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, расположенным на расстоянии 40 мм от проксимального конца и имеет отверстие в перегородке между каналами в начале зонда. Наконечник выполнен из рентгеноконтрастной резины с гнездом для направителя. Кольцевая цветная метка.

	Наружный диаметр	Толщина стенки	Длина	Кол-во отверстий	Диаметр отверстий
ЗЖКСУ №25	8 мм	1,5 мм	1600 мм	25	4,8 мм

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 № 21-м 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. В дистальной части перфузионного канала находится гибкий рентгеноконтрастный стержень. 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 отверстия перфузионного канала находятся возле дистального окончания, а отверстия аспирационного канала — на 350 мм проксимальнее.

	Наружный диаметр	Толщина стенки	Длина	Кол-во отверстий	Диаметр отверстий
ЗКС №21/ЗКС №21-м	7 мм	1,1 мм	1550 мм	4	5 мм

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с Российским университетом Дружбы народов

	Наружный диаметр желудочного канала	Наружный диаметр кишечного канала	Длина
ЗЖКК № 21х9	7 мм	3 мм	1600 мм
ЗЖКК № 24х9	8 мм	3 мм	1600 мм

ЗОНДЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ ДВУХКАНАЛЬНЫЕ КОМБИНИРОВАННЫЕ ЗЖКК

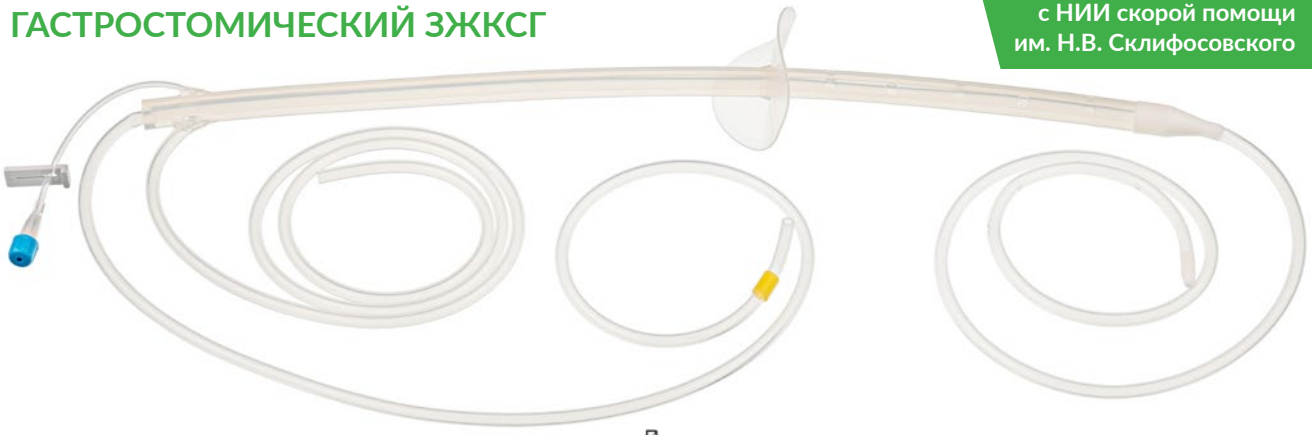
Зонды ЗЖКК предназначены для эвакуации желудочного содержимого при гастростазе при одновременном проведении энтеральной зондовой нутритивной поддержки.

Технические характеристики

Кишечный полиуретановый канал выходит из желудочного силиконового канала через конусный рентгеноконтрастный переходник. Каудальный 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 диаметром 1,5 мм, длиной 1750 мм, оснащенный передвигаемой цилиндрической ручкой.

ЗОНД ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ СИЛИКОНОВЫЙ ГАСТРОСТОМИЧЕСКИЙ ЗЖКСГ

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского

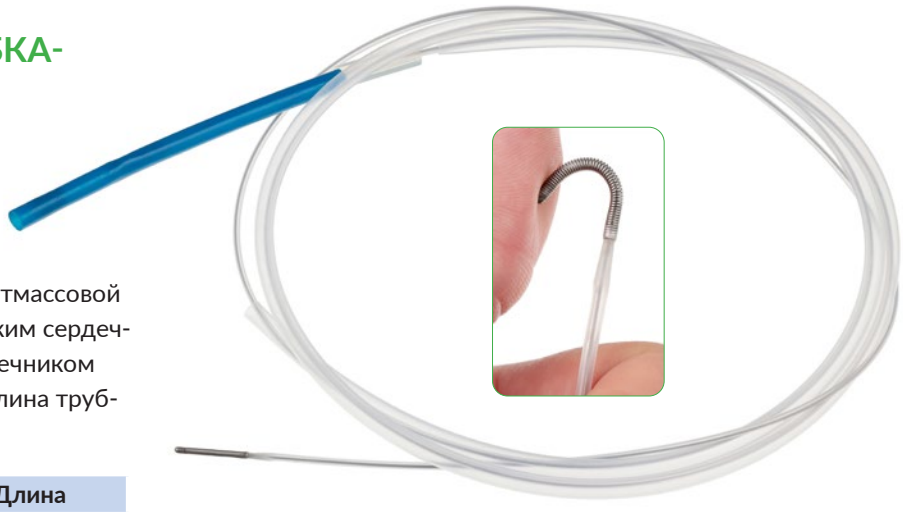


Зонд обеспечивает одновременное проведение аспирации с промыванием желудочного содержимого и энтеральное питание с заведением в область тонкой кишки через гастростому.

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. Каудальный 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.

ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ЗАВЕДЕНИЯ ЗОНДОВ: ТРУБКА-ТОЛКАТЕЛЬ ТТП №7



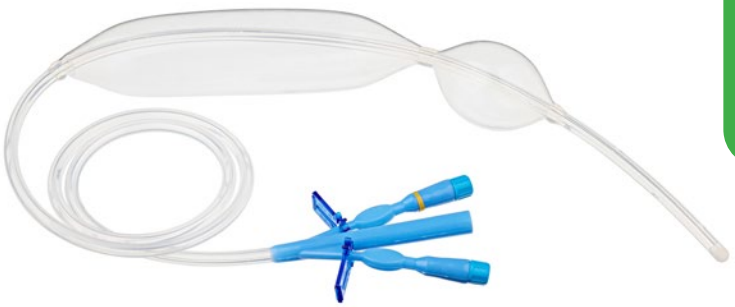
Трубка-толкатель ТТП № 7
предназначена для заведения зондов.

Трубка-толкатель выполнена в виде пластмассовой трубки диаметром 2,2 мм, с металлическим сердечником внутри, гибким пружинным наконечником и ручкой для удобства использования. Длина трубки-толкателя 1800 мм.

	Наружный диаметр	Длина
ТТП №7	2,2 мм	1800 мм

ЗОНД СИЛИКОНОВЫЙ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЗСКП-18-1 (ПО ТИПУ ЗОНДА БЛЭКМОРА)

Зонд силиконовый для остановки кровотечения из вен пищевода ЗСКП-18–1 (по типу Блэкмора) предназначен для лечения больных с кровотечением из варикозно-расширенных вен при портальной гипертензии в хирургических отделениях клиник и больниц.



Технические характеристики

Зонд представляет собой трёхканальную трубку с наружным диаметром 6,0 мм, с двумя баллонами и с наконечником. Зонд имеет два малых канала для раздувания баллонов воздухом и третий большой канал для выполнения аспирации и контроля остановки кровотечения. На дистальном конце зонда в стенке аспирационного канала расположены 4 овальных отверстия в шахматном порядке и два баллона: желудочный — круглой формы и пищеводный — цилиндрической формы. На проксимальном конце зонда расположен узел разведения каналов с тремя разветвлениями: два из них соединены с каналами для раздувания баллонов и имеют зажимы и адаптеры луер-лок с крышками, третье разветвление соединено с аспирационным каналом и имеет двухконический асимметричный переходник. Разветвление, соединённое с каналом для раздувания желудочного баллона, маркируется цветной меткой. Длина зонда — 1000 мм. Зонд комплектуется пластмассовым направителем с наружным диаметром 2,2 мм, длиной 1350 мм.

	Наружный диаметр зонда	Длина зонда	Диаметр пищевого баллона в раздутом состоянии
ЗСКП 18-1	6 мм	1000 мм	не менее 30 мм

ТРУБКА-НАПРАВИТЕЛЬ (ТУБУС) ТНС (СИЛИКОНОВАЯ)

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

	Наружный диаметр	Толщина стенки	Длина
ТНС №39	13,5 мм	2 мм	1000 мм

ЗОНД КИШЕЧНЫЙ ОДНОКАНАЛЬНЫЙ ПОЛИЭТИЛЕНОВЫЙ ЗКП № 8 (через эндоскоп)

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. Зонд дополнительно снабжен съёмным адаптером Луер-лок и крышкой.

	Наружный диаметр	Толщина стенки	Длина
ЗКП №8	2,5 мм	0,3 мм	3000 мм

ЗОНДЫ ПОЛИВИНИЛХЛОРИДНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ЗПВ

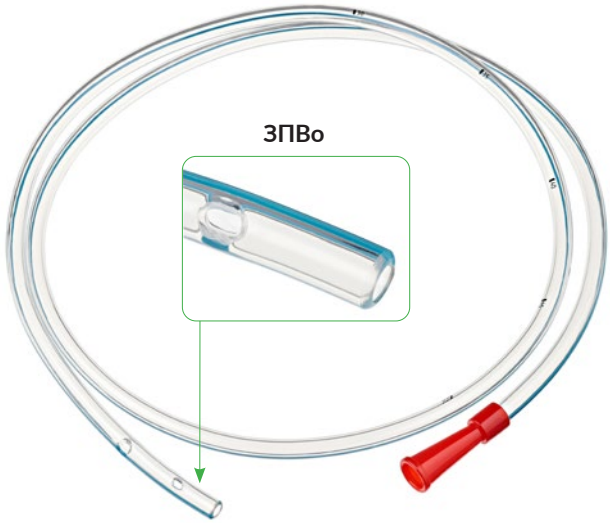
Зонды марок ЗПВн и ЗПВо предназначены для желудочного зондирования (исследования), промывания и гипотермии желудка, аспирации, забора и введения лекарственных веществ, а также для энтерального питания. Зонды марки ЗПВу предназначены для декомпрессии желудочно-кишечного тракта.

Размеры зондов ЗПВн и ЗПВо кодируются цветом коннектора согласно таблице:

Размер зонда по шкале Шарьера	Наружный диаметр зонда, мм	Цветовая кодировка зонда
12	4,0	белый
14	4,7	зелёный
16	5,3	оранжевый
18	6,0	красный
20	6,7	жёлтый
22	7,3	синий
24	8,0	фиолетовый
26	8,7	розовый

ЗПВн №№ 12–26

Зонд изготовлен из медицинского поливинилхлорида, дистальный конец которого имеет закрытый закруглённый гладкий кончик, одно или два боковых отверстия с гладкими краями, что обеспечивает атравматичность при заведении зонда. Проксимальный конец зонда снабжён универсальным коннектором «воронкообразной» формы для соединения зонда с любыми типами систем для энтерального питания или аспираторов. По всей длине зонда проходит рентгеноконтрастная полоса. Длина зонда 1100 мм.



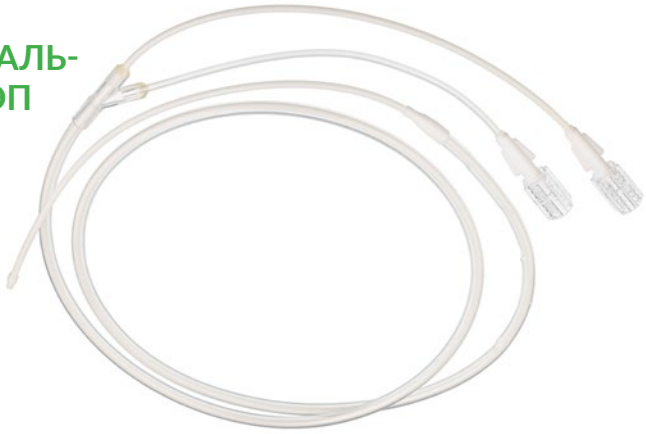
ЗПВо №№ 12–26

Зонд изготовлен из медицинского поливинилхлорида, дистальный конец которого имеет открытый гладкий скруглённый кончик, одно или два боковых отверстия с гладкими краями, что обеспечивает атравматичность при заведении зонда. Проксимальный конец зонда снабжён универсальным коннектором «воронкообразной» формы для соединения зонда с любыми типами систем для энтерального питания или аспираторов. По всей длине зонда проходит рентгеноконтрастная полоса. Длина зонда 1100 мм.

ЗПВу №№ 18–33

Зонд универсальный изготовлен из медицинского поливинилхлорида, с наконечником в виде оливы и с 25-ю боковыми отверстиями. Длина зонда 3000 мм.

ЗОНДЫ ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ С НАПРАВИТЕЛЕМ ЗПЭП



Зонд предназначен для энтерального питания и аспирации желудочного содержимого.

Зонд представляет собой силиконовый трубчатый элемент (желудочный канал) с наружным диаметром 5,0 мм, с 5-ю боковыми отверстиями, внутри которого расположен трубчатый элемент из рентгеноконтрастного полиуретана (кишечный канал) с наружным диаметром 2,5 мм. Дистальный конец кишечного канала оснащён полиуретановым рентгеноконтрастным кольцевым полиуретановым упором диаметром 4,0 мм для удобства установки зонда с помощью эндоскопического инструмента в просвет тонкого кишечника. Кишечный канал герметично и плавно выходит из желудочного канала посредством конического силиконового рентгеноконтрастного переходника. Длина эффективной части кишечного канала 150 мм. На проксимальном конце зонда желудочный и кишечный каналы разводятся с помощью У-образного коннектора. Длина зонда до У-образного коннектора 1060 мм.

В комплект к зонду прилагается пластмассовый направитель для кишечного канала диаметром 1,5 мм и длиной 1800 мм.

ДРЕНАЖИ ОДНО- И МНОГОКАНАЛЬНЫЕ СИЛИКОНОВЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ДСХО-«МЕДСИЛ»

ДРЕНАЖИ ОДНОКАНАЛЬНЫЕ с закрытым дистальным концом

Длина всех зондов: 500 мм

ДСХОз1 №№	8	9	10	12	14	15	16	18	20
Наружный диаметр, мм	2,7	3,0	3,3	4,0	4,6	5,0	5,3	6,0	6,8
Внутренний диаметр, мм	1,3	1,5	1,6	2,0	2,6	3,0	3,3	3,8	4,6
Кол-во отверстий	3			2					

ДСХОз1 №№	21	22	24	25	26	27	30	33	36
Наружный диаметр, мм	7,0	7,3	8,0	8,3	8,6	9,0	10	11,2	12,0
Внутренний диаметр, мм	4,6	4,6	5,0	5,3	5,7	6,0	7,0	7,8	8,0
Кол-во отверстий	2								

ДРЕНАЖИ ОДНОКАНАЛЬНЫЕ 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 в количестве 5 шт. Длина дренажа 300 мм, 500 мм, 1000 мм. По требованию заказчика возможно изменение длины и количества отверстий.

ДСХО1 №№	8	9	10	12	14	15	16	18	20	21	22	24
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	8
Размер отверстий (мм)	Ø1,2	1,5×3		2×4			2,5×4	3×5	3,5×5,5			4,5×6,5

ДСХО1 №№	25	26	27	28	30	33	36	39	42	45	46	48
Диаметр дренажа (мм)	8,3	8,6	9,0	9,3	10,0	11,0	12,0	13,0	14,0	15,0	15,5	16,0
Размер отверстий (мм)	4,5×6,5					6×8		8×11				

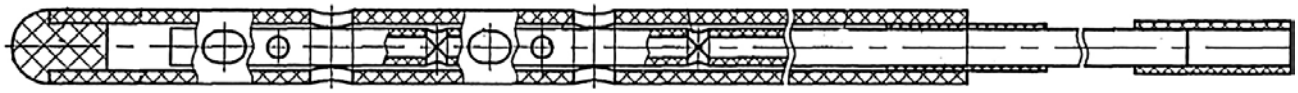
ДРЕНАЖИ ДВУХКАНАЛЬНЫЕ

Предназначены для использования при дренировании воспалительных очагов различной локализации.

Технические характеристики

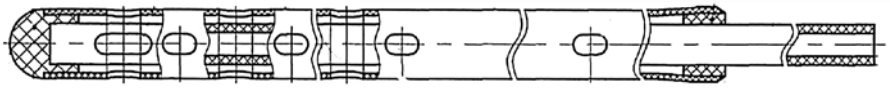
Выполнены в виде трубка в трубке с наконечником.

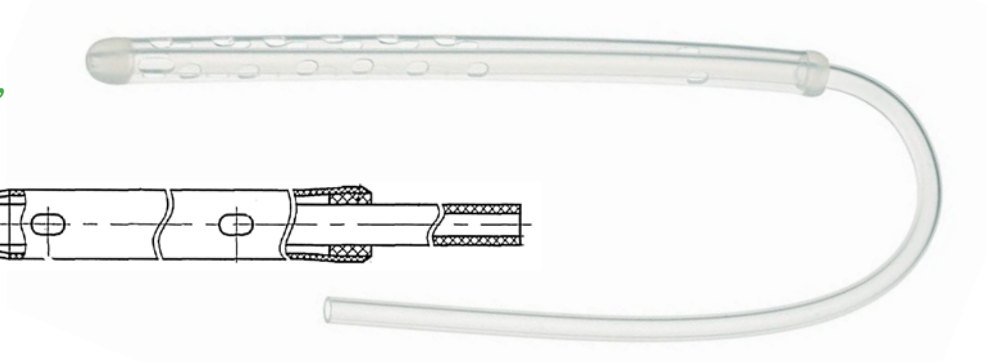
БЕЗ КАНАЛА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ, РАЗБОРНЫЙ



	Наружный диаметр трубчатого элемента	Наружный диаметр отводной трубки	Внутренний диаметр отводной трубки	Длина	Кол-во отверстий наружных / внутренних
ДСХО 2 №16	5,5 мм	5 мм	3 мм	500 мм	8 / 8
ДСХО 2 №21	7 мм	5 мм	3 мм	500 мм	8 / 8

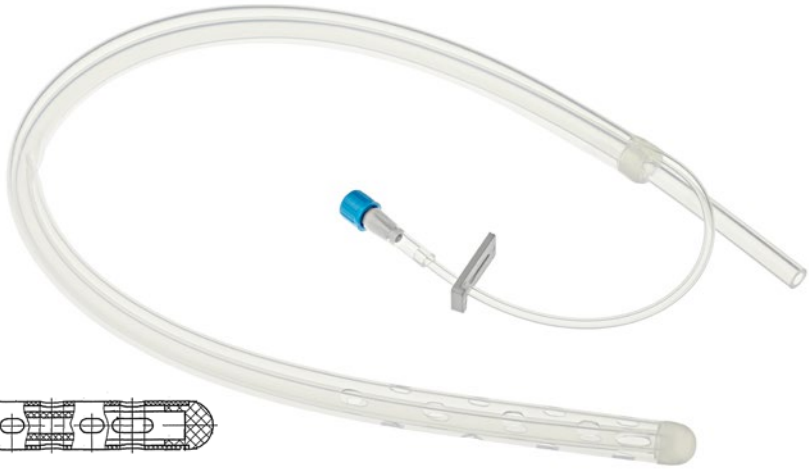
БЕЗ КАНАЛА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ, НЕРАЗБОРНЫЙ

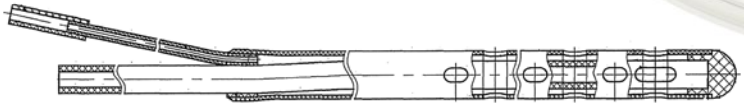




	Наружный диаметр трубчатого элемента	Наружный диаметр отводной трубки	Внутренний диаметр отводной трубки	Длина	Кол-во отверстий наружной трубки / внутренней трубки
ДСХО 2 №36	12 мм	7 мм	4 мм	200 мм	24 + 2

С КАНАЛОМ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ (С ОТВОДОМ) НЕРАЗБОРНЫЙ





	Наружный диаметр трубчатого элемента	Наружный диаметр отводной трубки	Внутренний диаметр отводной трубки	Длина	Кол-во отверстий наружной трубки / внутренней трубки
ДСХОк2-200 №36	12 мм	7 мм	4 мм	200 мм	12 / 2
ДСХОк2-500 №36	12 мм	7 мм	4 мм	500 мм	16 / 2

ДРЕНАЖИ ТРЕХКАНАЛЬНЫЕ

Дренажи трехканальные силиконовые ДСХО3 предназначены для дренирования воспалительных очагов различной локализации.

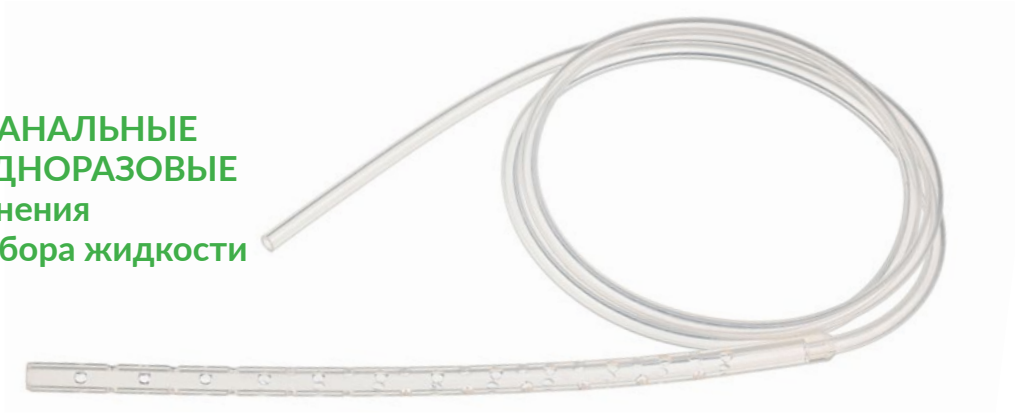
Технические характеристики

Дренажи выполнены в виде двух трубок: наружной и внутренней. Наружная двухканальная трубка с большим и малым каналами, с открытым дистальным концом и с 4 отверстиями на дистальном конце. На проксимальном конце расположено одно отверстие для притока воздуха и из малого промывного канала выведен отвод с адаптером луер-лок, крышкой и зажимом. Внутренняя одноканальная трубка с наконечником и с 4 отверстиями на дистальном конце расположена в большом канале наружной трубки. Общая длина дренажа 400 или 600 мм.

По желанию заказчика дренажи могут выпускаться без внутренней трубки размерами №№ 18, 24, 27, 30, 33.

Наименование	Наружный диаметр наружной трубки, мм	Наружный диаметр внутренней трубки, мм	Внутренний диаметр внутренней трубки, мм	Длина наружной трубки, мм	Кол-во отверстий, наруж.трубки / внутр.трубки
ДСХО3 №24-400	8,0	3,5	2,0	310	4 + 2 / 4
ДСХО3 №27-400	9,0	4,6	2,7	310	4 + 2 / 4
ДСХО3 №30-400	10,0	5,0	3,0	310	4 + 2 / 4
ДСХО3 №33-400	11,0	5,0	3,5	310	4 + 2 / 4
ДСХО3 №24-600	8,0	3,5	2,0	500	4 + 2 / 4
ДСХО3 №27-600	9,0	4,6	2,7	500	4 + 2 / 4
ДСХО3 №30-600	10,0	5,0	3,0	500	4 + 2 / 4
ДСХО3 №33-600	11,0	5,0	3,5	500	4 + 2 / 4

ДРЕНАЖИ ОДНОКАНАЛЬНЫЕ СИЛИКОНОВЫЕ ОДНОРАЗОВЫЕ ДСХОР1, для соединения с резервуаром для сбора жидкости



	Модификация	Наружный диаметр, мм	Внутренний диаметр, мм	Перфорации на длине, мм	Длина, мм	Кол-во отверстий
ДСХОР1 -100		7,5	4,5	100	1200	24
ДСХОР1 -200		7,5	4,5	165	1200	42
ДСХОРр1 - 100	рентгеноконтрастный	6,5	4,5	100	1200	32
ДСХОРр1 - 200	рентгеноконтрастный	6,5	4,5	174	1200	56
ДСХОР1-Т	Т- образный	5	3,0		300	16
ДСХОР1 №9		3	1,5		360	16

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 каркастность изделия, обеспечивающая удобное внутриполостное заведение дренажа. Такие дренажи имеют также существенно меньший вес, по сравнении 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 СИЛИКОНОВЫЕ
для дренирования желчных путей У-образные и Т-образные (дренаж Кера)

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

Технические характеристики

Трубки Т-образные представляют из себя две соединенные трубки под углом 90°; У-образные — три соединенные между собой трубки, угол между двумя концами — 90°, а углы между каждым концом и наружным коленом — 135°. Все Т-образные трубки имеют длину внутреннего колена 90 мм.

	Наружный диаметр, мм	Внутр. диаметр, мм	Длина наружного колена, мм
ТС-У-3 / 200	5	3	200
ТС-У-5 / 200	7	5	200
ТС-У-7 / 200	9	7	200
ТС-У-9 / 200	11	9	200
ТС-У-11 / 200	13	11	200

	Наружный диаметр, мм	Внутр. диаметр, мм	Длина наружного колена, мм
ТС-Т-3 / 240	5	3	240
ТС-Т-5 / 240	7	5	240
ТС-Т-7 / 240	9	7	240
ТС-Т-9 / 240	11	9	240
ТС-Т-11 / 240	13	11	240

КАТЕТЕРЫ (ДРЕНАЖИ)
одно- и многоканальные педиатрические для активного дренирования гнойных полостей с дренажным резервуаром помпой

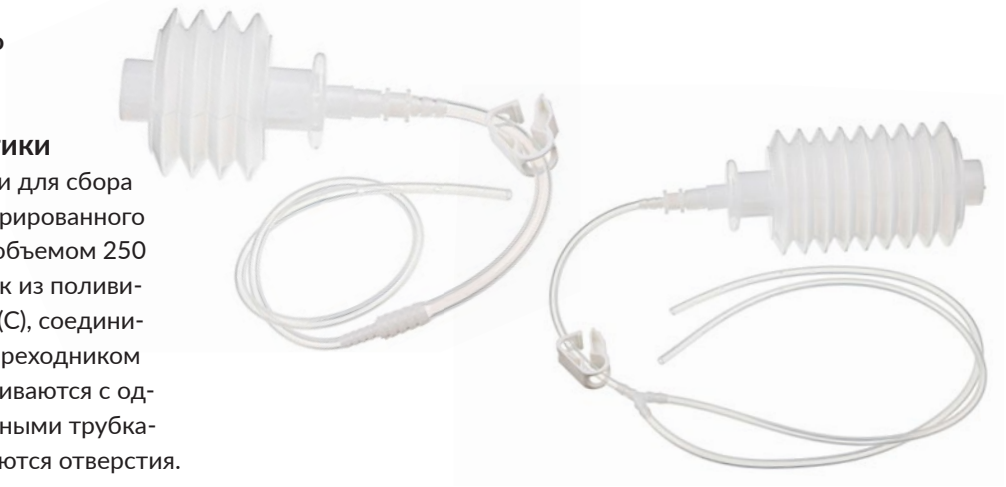
Предназначены для активного дренирования гнойных полостей.
Катетер (дренаж) состоит из одной или нескольких дренажных трубок с отверстиями, отводной трубки, соединенной с помощью переходника с резервуаром-помпой. Дренажная трубка многоканальная состоит из параллельно соединенных по всей длине 3, 5 или 8 трубок. Длина дренажной трубки не менее 200 мм.

* Количество отверстий, количество каналов и длина оговариваются заказчиком

Марко-размер	Кол-во каналов	Наружный диаметр дренажа, мм	Внутр. диаметр дренажа, мм	Кол-во отверстий, не менее
ДП-1	1	5,0	-	10
ДП-3	3	4,5	3,0	20
ДП-5	5	4,5	3,0	40
ДП-8	8	2,0	1,0	60

УСТРОЙСТВО ДЛЯ АКТИВНОГО ДРЕНИРОВАНИЯ РАН

Предназначено для активного дренирования ран.



Технические характеристики

Устройство состоит из ёмкости для сбора биологической жидкости (гофрированного резервуара типа «гармошка») объемом 250 или 450 мл, дренажных трубок из поливинилхлорида (П) или силикона (С), соединительной трубки с насадкой, переходником и зажимом-клипсой. Изготавливаются с одной (1) или с двумя (2) дренажными трубками. В дренажных трубках имеются отверстия.

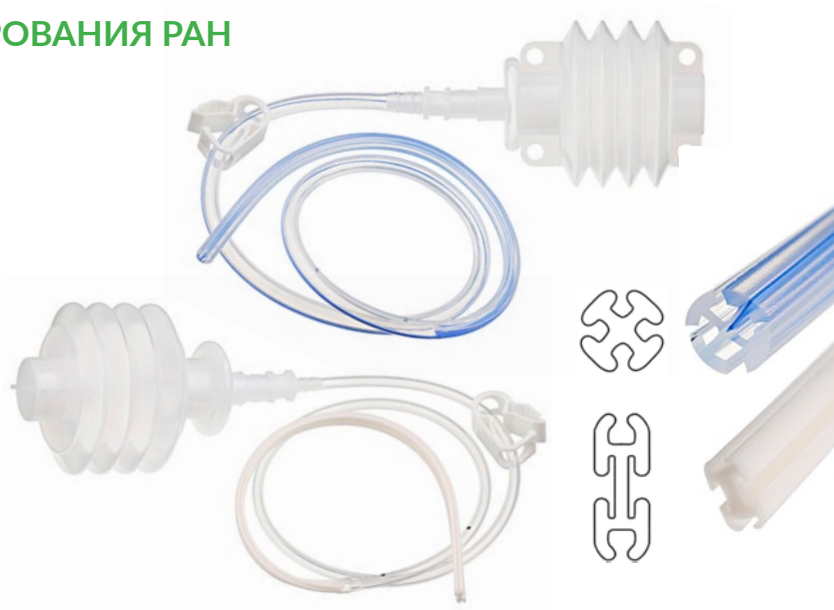
Наименование	Размер дренажа по шкале Шарьера Ch мм					
	№16	№18	№21	№24	№27	№30
УАДР-250-С1	5,5	6,0	7,0	-	-	-
УАДР-450-С1	5,5	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0
УАДР-250-С2	5,5	6,0	-	-	-	-
УАДР-450-С2	5,5	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0
УАДР-250-П1	5,5	6,0	7,0	-	-	-
УАДР-450-П1	5,5	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0
УАДР-250-П2	5,5	6,0	-	-	-	-
УАДР-450-П2	5,5	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0

СИСТЕМА ЗАКРЫТАЯ ДЛЯ ДРЕНИРОВАНИЯ РАН

Система предназначена для дренирования широкого спектра послеоперационных ран и используется в хирургических отделениях клиник больниц. Состоит из силиконовой рентгеноконтрастной дренажной трубки (типа Блэйка) с 4-мя открытыми боковыми каналами, отводной трубки и резервуара для сбора жидкости.

Дренажная трубка круглого сечения (СЗДРк) или плоского сечения (СЗДРп). Длина дренажной трубки 300 мм, длина отводной трубки 600 мм. В пятиканальном варианте центральный пятый канал служит для промывания.

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



Дренажи круглого сечения	Наруж. диаметр дренажа, мм		Размеры дренажа, Fr
СЗДРк №10	3,3		10
СЗДРк № 12	4,0		12
СЗДРк № 15	5,0		15
СЗДРк № 18	6,0		18
СЗДРк № 19	6,3		19
СЗДРк № 21	7,0		21

Дренажи круглого сечения	Наруж. диаметр дренажа, мм		Размеры дренажа, Fr
СЗДРк № 24	8,0		24
СЗДРк № 27	9,0		27
Дренажи плоского сечения	**Размер сечения, мм**		
СЗДРп-7	4x7		
СЗДРп-10	7x10		

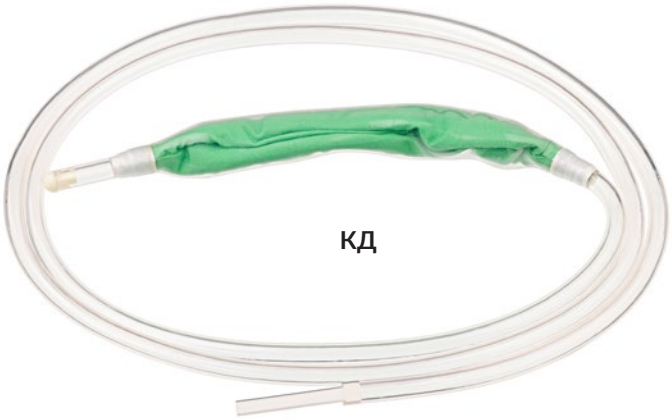
БАЛЛОННЫЙ ПНЕВМАТИЧЕСКИЙ КАРДИОДИЛАТАТОР

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с Российским научным центром хирургии им. акад. Б. В. Петровского

Кардиодилататоры предназначены для лечения кардиоспазма методом кардиодилатации (расширения кардии, обеспечивающего восстановление пассивного пассажа пищи).

Кардиодилататоры выпускаются в двух исполнениях:
КД — для непосредственного заведения и
КДЭ — для заведения с помощью эндоскопа.

Кардиодилататор КД выполнен в виде одноканальной поливинилхлоридной трубки с наружным диаметром 8,0 мм, с рентгеноконтрастным наконечником, с фиксированно — раздувным двухслойным (силиконовый и тканевый) баллоном «гантелеобразной» формы длиной 160 мм. Для контроля положения баллона в пищеводе с двух сторон баллона расположены две рентгеноконтрастные метки.Общая длина кардиодилататора 1000 мм. Проксимальный конец кардиодилататора закрывается заглушкой.



Исполнение	Максимальный диаметр дистальной части баллона, мм	Диаметр «талии» баллона, мм	Максимальный диаметр проксимальной части баллона, мм
КД	40	35	37

Кардиодилататор КДЭ выполнен в виде одноканальной силиконовой трубки с открытым дистальным концом, с наружным диаметром 14,0 мм, с внутренним диаметром 12,0 мм, с фиксированно — раздувным двухслойным (силиконовый и тканевый) баллоном «гантелеобразной» формы длиной 160 мм. Для контроля положения баллона в пищеводе с двух сторон баллона расположены рентгеноконтрастные метки. Расстояние от начала трубки до конца баллона 240 мм. Для раздувания баллона к нему подсоединена отводная трубка длиной 1000 мм с адаптером и крышкой. Гантелеобразная форма баллона обеспечивает его правильное расположение при расширении кардии.

Исполнение	Максимальный диаметр дистальной части баллона, мм	Диаметр «талии» баллона, мм	Максимальный диаметр проксимальной части баллона, мм
КДЭ	40	35	37

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ

РАЗРАБОТКА АО «МедСил»

НАБОР ДЛЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ ПОДКЛЮЧИЧНЫХ И ЯРЕМНЫХ ВЕН, СТЕРИЛЬНЫЙ, КПРВ

Набор для катетеризации подключичных и яремных вен, КПРВ предназначен для введения в вены медикаментозных и инфузионных растворов.

Технические характеристики

Катетер изготовлен из рентгеноконтрастного полиуретана в виде основной трубки и подсоединенной к ней через соединительный узел подводящей трубки с канюлей. Разметка катетера через каждые 10 мм. Катетер заводится по методу Сильдингера.

Набор содержит:

- катетер;
- проводник металлический J-образный;
- игла-интродьюсерная;
- дилататор (расширитель);
- фиксатор силиконовый или пластмассовый;
- зажим;
- инъекционная заглушка.

Катетеры поставляются стерильными (стерилизация радиационным методом).

* Указана длина внутрисосудистой части катетера (эффективная длина катетера).

Наименование набора КПРВ, КПРВ-М	Катетер						Проводник		Игла			Дилататор	
	Наружн. / внутрен. диаметр, мм	G	Fr	Эффект. длина, мм	Общая длина, мм	Скорость потока, мл/мин	Диаметр, мм	Длина, мм	Наружн. диаметр, мм	G	Эффект. длина, мм	Наружн. диаметр, мм	Эффект. длина, мм
1,2 × 0,6–0,4	1,2 / 0,6	18	3,5	130	240	23	0,46	460	1,1	19	57	1,5	84
1,4 × 0,8–0,6	1,4 / 0,8	17	4	155	250	37	0,46	460	1,1	19	60	1,7	84
1,6 × 1,0–0,8	1,6 / 1,0	16	5	210	330	67	0,94	750	1,6	16	100	2,6	105
1,8 × 1,2–1,0	1,8 / 1,2	15	5,5	210	330	100	0,94	750	1,6	16	100	2,6	105
2,1 × 1,4–1,2	2,1 / 1,4	14	6	210	330	120	0,94	750	1,6	16	100	2,6	105
2,3 × 1,6–1,4	2,3 / 1,6	13	7	210	330	130	0,94	750	1,6	16	100	2,6	105

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ J-ОБРАЗНЫЙ ПРОВОДНИК

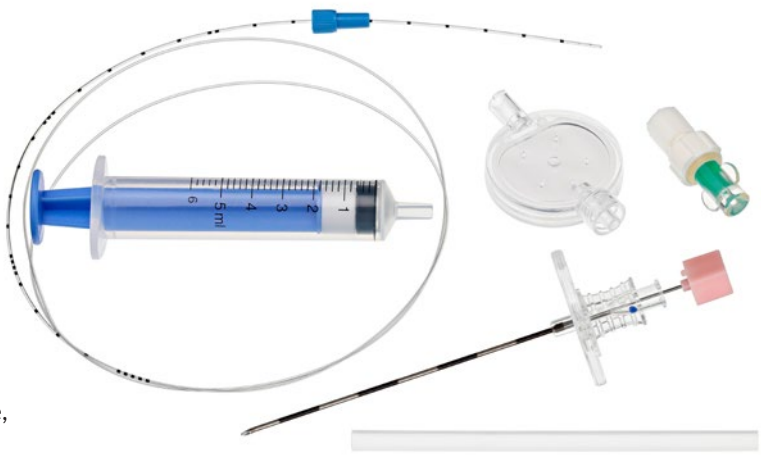
- облегчает установку катетеров в сложных анатомических условиях, проводник принимает форму сосуда, сохраняя при этом достаточную продольную устойчивость;
- проводник с J-образным кончиком предотвращает травмирование стенки сосуда;
- проводник помещен в удобный выпрямитель, что позволяет вводить проводник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

КАТЕТЕРЫ С АНТИМИКРОБНЫМ ПОКРЫТИЕМ КПРВ-М

Антимикробное покрытие, разработанное **АО «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.

НАБОР ДЛЯ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ НЭА-1 16G, НЭА-1 18G

Предназначен для введения в эпидуральное и спинальное пространства анестезирующих веществ.



В набор входят:

- эпидуральный полиамидный катетер с закрытым дистальным окончанием, с рентгеноконтрастной полосой, с метками через 10 мм на длине 25 см и с 3-мя боковыми отверстиями;
- эпидуральная игла с мандреном и с разметкой через каждые 10 мм, с цветной меткой на адаптере, указывающая на положение среза иглы;
- игла размером 16G выполнена с несъёмными крылышками;
- игла размером 18G выполнена со съёмными крылышками;
- эпидуральные иглы — № 16G и № 18G длиной 80 мм;
- трёхкомпонентный пластмассовый шприц «утраты сопротивления», объёмом 6 мл;
- антибактериальный фильтр с размером пор 0,2 мкм;
- коннектор с винтовым цанговым механизмом фиксации катетера;
- направитель эпидурального катетера.

С эпидуральной иглой № 18G комплектуется эпидуральный катетер с наружным диаметром 0,75–0,85 мм, длиной не менее 700 мм.

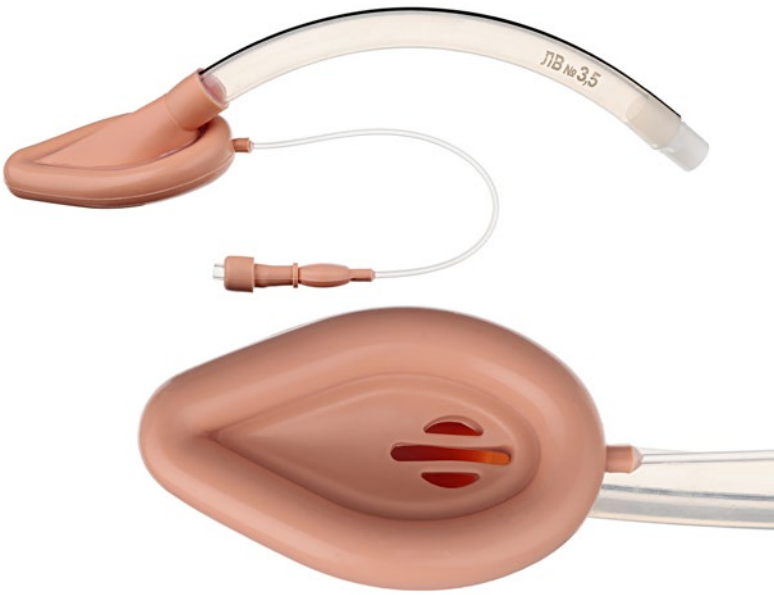
С эпидуральной иглой № 16G комплектуется эпидуральный катетер с наружным диаметром 0,95±1,05 мм, длиной не менее 700 мм.

Наборы поставляются стерильными.

ВОЗДУХОВОД-МАСКА ЛАРИНГЕАЛЬНЫЙ МНОГОРАЗОВЫЙ с рентгеноконтрастной полосой для ингаляционной анестезии и ИВЛ ЛВ-01

РАЗРАБОТКА АО «МедСил»

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



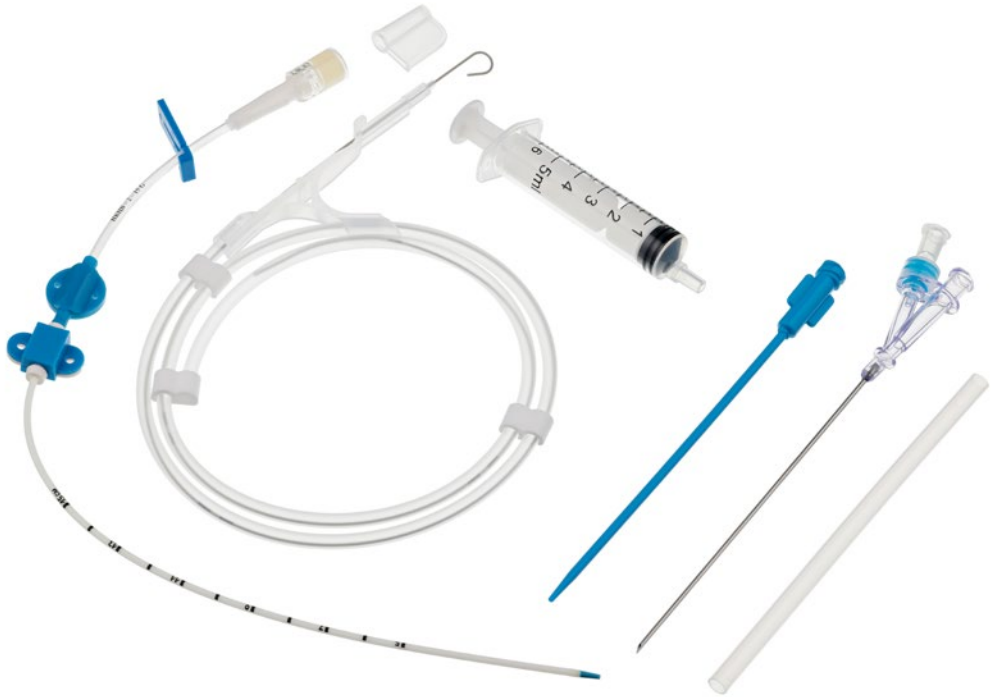
Маска ларингеальная представляет собой трубчатый воздуховод с рентгеноконтрастной полосой, соединенный с маской, снабженной надувной периферической манжетой. От манжеты отходит тонкая трубка, предназначенная для раздувания/сдувания манжеты воздухом. Трубка заканчивается небольшой емкостью овальной формы — контрольным баллоном манжеты. Данный конструктивный элемент предназначен для перераспределения давления в манжете во время дыхательного цикла. Контрольный баллон, а далее и манжета, заполняется воздухом через однонаправленный клапан с помощью шприца. Конструкция маски обеспечивает воздухонепроницаемое уплотнение вокруг входа в гортань, гарантируя надежность воздушного канала при использовании маски во время спонтанной или искусственной вентиляции при общей анестезии. Трубка ларингеальной маски заканчивается 15 мм встроенным коннектором для соединения с элементами дыхательного контура в случае необходимости проведения искусственной вентиляции легких.

Технические характеристики

ЛВ	Внутренний диаметр трубки,мм	Объем манжетки,	Масса пациента, кг
№ 2	6,5	7–10	до 20
№ 2,5	8	10–15	20–30
№ 3	10	15–20	25–50
№ 3,5	10	20–25	50–70

НОВИНКА

НАБОР ДЛЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕН ПО СЕЛЬДИНГЕРУ по ТУ 32.50.13–106–18037666–2021



Набор предназначен для введения в центральные вены медикаментозных и инфузионных растворов посредством катетера.
Набор предназначен для одноразового применения и используется врачами-анестезиологами и врачами-реаниматологами в условиях специально оборудованных помещений клиник и больниц.

Состав и описание изделия:

В состав набора входит: катетер, проводник металлический j-образный, игла интродьюсерная Сельдингера или игла интродьюсерная с V-канюлей, дилататор, съемные фиксирующие крылышки, зажим, заглушка с эластичной мембраной, шприц объемом 5 мл.

Катетер представляет собой полиуретановую рентгеноконтрастную трубку с мягким атравматическим кончиком (наконечником) на дистальном конце. На проксимальном конце катетера находится подводящая трубка с канюлей и заглушкой с эластичной мембраной. Основная трубка катетера соединена с подводящей трубкой посредством соединительного узла. На основной трубке расположены съемные фиксирующие крылышки, а на подводящей трубке — зажим. Для определения глубины заведения катетера на основной трубке расположены метки через каждые 10 мм.
Набор выпускается: с иглой интродьюсерной Сельдингера (НКЦВ-1) и с иглой интродьюсерной с V-канюлей (НКЦВ-2).

НКЦВ-	Катетер						Проводник		Игла			Дилататор	
	Нар. диаметр, мм	G	Fr	Эффект. длина, мм	Общая длина, мм	Скорость потока, мл/мин	Диаметр, мм	Длина, мм	Нар. диаметр, мм	G	Эффект. длина, мм	Нар. диаметр, мм	Эффект. длина, мм
1-18G 2-18G	1,2	18	3,5	130	240	23	0,46	500	0,8	21	37	1,5	84
1-17G 2-17G	1,4	17	4	155	250	37	0,55	500	0,9	20	45	1,7	84
1-16G 2-16G	1,6	16	5	210	330	67	0,78	750	1,3	18	100	2,6	105
1-15G 2-15G	1,8	15	5,5	210	330	100	0,88	750	1,3	18	100	2,6	105
1-14G 2-14G	2,1	14	6	210	330	120	0,88	750	1,3	18	100	2,6	105
1-13G 2-13G	2,3	13	7	210	330	130	0,88	750	1,3	18	100	2,6	105

НЕЙРОХИРУРГИЯ

СИСТЕМА ДРЕНАЖНАЯ СИЛИКОНОВАЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИДРОЦЕФАЛИИ ДСГ

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с НИИ нейрохирургии им. акад. Н. Н. Бурденко

Дренажные системы предназначены для лечения гидроцефалии мозга посредством однонаправленного регулируемого отведения патологических скоплений ликвора из головного мозга в правое предсердие или брюшную полость.

Технические характеристики

Система состоит из силиконовых рентгеноконтрастных катетеров: вентрикулярного и кардиального (абдоминального) и соединяемой с ними с помощью съемных переходников силиконовой помпы. Помпа содержит два клапана; на входе — мембрану с отверстиями, на выходе — щелевой клапан.

Дренажные системы ДСГ серийно выпускаются АО «МедСил» с 1985 года и за это время широко зарекомендовали себя как эффективное медицинское изделие для лечения гидроцефалии мозга.

	Модификация	Закрывающее давление помпы, мм вод. ст.	Диаметр основания купола помпы, мм
ДСГ-14-Н	низкого давления	15 - 54	14
ДСГ-14-С	среднего давления	55 - 94	14
ДСГ-14-В	высокого давления	95 - 144	14

КОМПЛЕКТ УСТРОЙСТВ И ПРИСПОСОБЛЕНИЙ ДЛЯ ШУНТИРОВАНИЯ ЛИКВОРНЫХ ПРОСТРАНСТВ КШЛП-01

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил»

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

Приспособления к КШЛП-01:

- Переходник прямой полиамидный;
- Переходник У-образный силиконовый;
- Катетер вентрикулярный силиконовый;
- Катетер абдоминальный силиконовый;
- Направитель металлический для вентрикулярного катетера;
- Резервуар силиконовый для сбора жидкости РСдСЖ, объем 100 мл.

Комплект КШЛП-01 включает в себя:

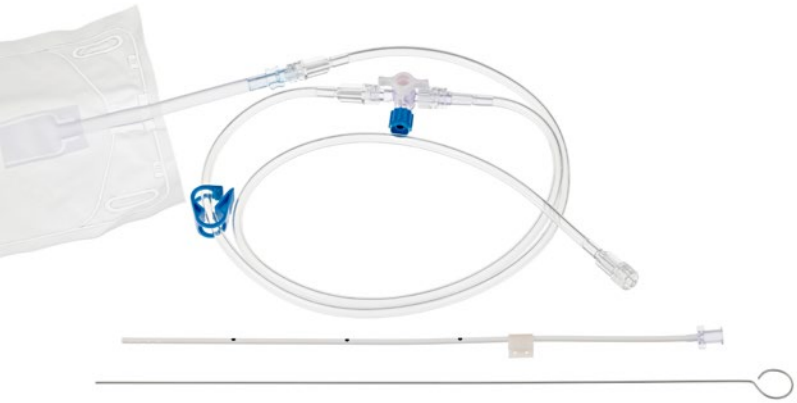
- устройство для пункционного взятия ликвора и введения радиофармпрепаратов (типа Омайя) (на фото).

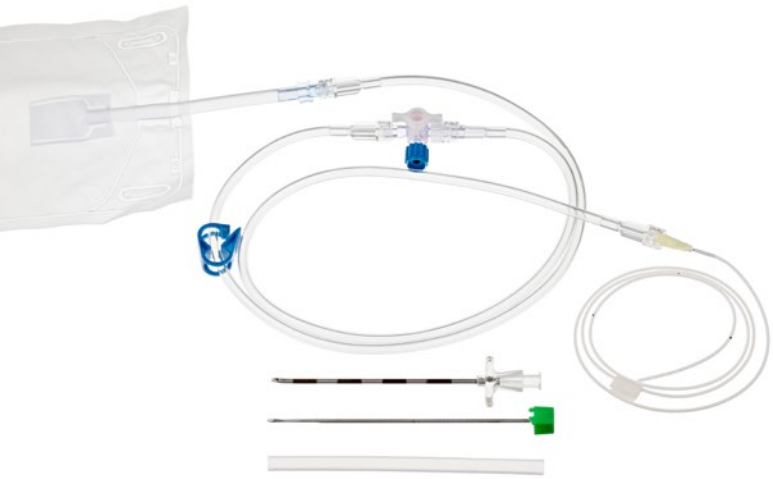
ТРУБКИ СИЛИКОНОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ (НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИЕ)

Трубки силиконовые медицинские (нейрохирургические) предназначены для наружного и внутреннего дренажа с целью оттока патологических скоплений жидкости (спинномозговой) из полостей мозга.

		Наружный диаметр, мм	Внутренний диаметр, мм
ТСМ (нр)-2,5	прозрачная	2,5	1,2
ТСМ (нр)-2,2	рентгеноконтрастная	2,2	1,2
ТСМ (нр)-2,5	рентгеноконтрастная	2,5	1,2

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с Научно-практическим центром медицинской помощи детям при Правительстве Москвы





СИСТЕМА НАРУЖНОГО ДРЕНАЖА ЛИКВОРА

Применяется в тех случаях, когда возникает необходимость снизить повышенное внутрижелудочковое давление, при выборе шунтов, при замене инфицированного шунта, для дренирования кист, субдуральных гигром (опухолей). Система позволяет контролировать состав ликвора, и проводить введение радиофармпрепаратов.

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) с адаптером Луер-Лок, металлический проводник, фиксатор, пакет для сбора ликвора объемом 0,75 л с обратным клапаном, линия с трехходовым краном и Луер-Лок коннекторами.
В стерильной упаковке.

СНДлк Система наружного дренажа ликвора с люмбальным катетером: люмбальный катетер рентгеноконтрастный силиконовый (L=800 мм, D нар. =1,5 мм, d вн. =0,7 мм), фиксатор, пакет для сбора ликвора объемом 0,75 л, с обратным клапаном, линия пациента с трехходовым краном и Луер-Лок коннекторами, игла Туохи № 14G (одноразовая), игла «тупая».
В стерильной упаковке.

Катетеры люмбальные и вентрикулярные могут поставляться отдельно.

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

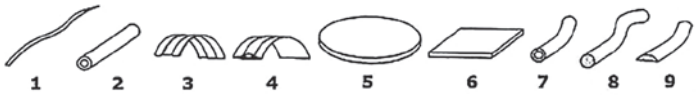
КОМПЛЕКТ ИМПЛАНТАТОВ ЭЛАСТИЧНЫХ ДЛЯ СКЛЕРОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ ИЭСО

РАЗРАБОТКА АО «МедСил» совместно с ВНИИ глазных болезней РАМН СССР (проф. А.А. Каспаров, д.м. н. Н.Н. Пивоваров, к.м. н. Т.А. Багдасарова)

Используются при хирургических склеропластических операциях глаза, проводимых по поводу отслойки сетчатки.

Склероимплантаты, выпускаемые АО «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.

Общий вид имплантатов:



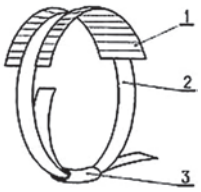


Схема комбинации ленты с пломбой и соединения концов ленты капилляром:
1 — силиконовая пломба
2 — циркляжная лента
3 — отрезок капилляра

		Внутренний диаметр, мм	Наружный диаметр, мм	Ширина, мм	Толщина, мм	Длина, мм	Комплект ИЭСО *
	Лента ИЭЛ- 2,5			2,5	0,65	125	5
	Лента ИЭЛ-4			4,0	0 ,75	125	5
2	Капилляр ИЭК-0,7	0,7	1,7			125	1
	Капилляр ИЭК- 0,9	0,9	1,9			125	1
3	Шина с открытым каналом ИЭШО-10			10		30	1
	Шина с открытым каналом ИЭШО-14			14		40	1
4	Шина с закрытым каналом ИЭШЗ-10			10		30	1
	Шина с закрытым каналом ИЭШЗ-14			14		40	1
5	Диск ИЭД		25		5		1
6	Пластина ИЭП			60	2	63	1
	Губчатый жгут ИЭЖ-4		4			125	1
	Губчатый жгут ИЭЖ-6		6			125	1
7	Губчатая трубка ИГТ-6	2,5	6			125	
8	Губчатый жгут ИГЖ-3		3			125	
	Губчатый жгут ИГЖ- 9		9			125	
	Губчатый жгут ИГЖ-11		11			125	
9	Губчатый сегмент ИГС-5			5		125	

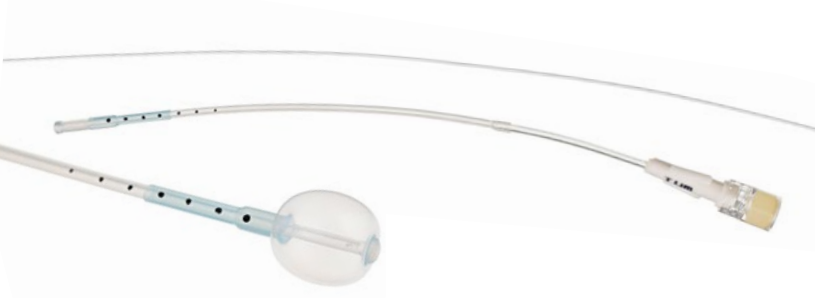
* Имплантаты эластичные поставляются в комплектах ИЭСО или по отдельным позициям.

КОМПЛЕКТ МИКРОДРЕНАЖЕЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ СИЛИКОНОВЫХ МД

Микродренажи используются для создания искусственных путей оттока при лечении глаукомы, для пластики слезных канальцев. Представляют собой тонкостенную силиконовую трубку. Пропускная способность микродринажей при давлении контрольной жидкости 20 мм рт. ст.

	Толщина стенки, мм	Внутренний диаметр, мм	Длина, мм	Пропускная способность, мл/мин
МД-0,5	0,22	0,5	300	не менее 0,5
МД-1,0	О,5	1,0	50	не менее 3,0

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с ВНИИ глазных болезней РАМН СССР (к.м. н. Т.А. Багдасарова)



КАТЕТЕРЫ БАЛЛОННЫЕ СИЛИКОНОВЫЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ ДЛЯ 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. Длина катетера 140 мм. Катетеры поставляются с пластмассовым проводником диаметром 0,8 мм и длиной 250 мм. Поставка в стерильной упаковке.

Типоразмеры катетеров:

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

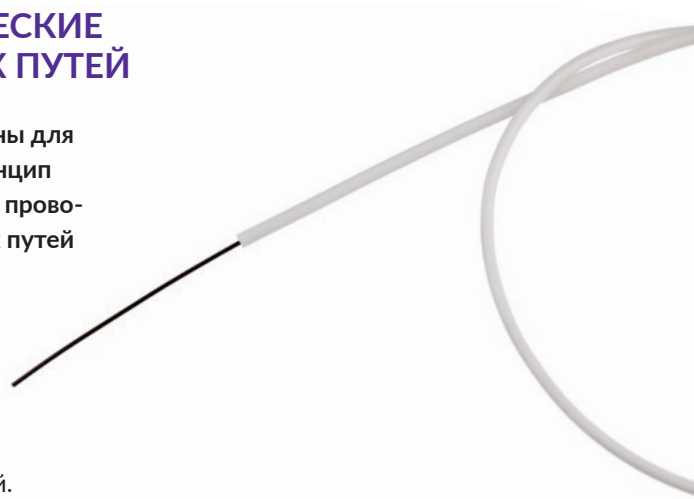
Баллоны катетеров различаются:

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

НОВИНКА

МИКРОДРЕНАЖИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СЛЕЗООТВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Микродренажи однократного применения предназначены для проведения реконструкции слезоотводящих путей. Принцип действия основан на введении с помощью специального проводника трубки микродренажа в полости слезоотводящих путей и носа, обеспечивая условия для их реконструкции.



Микродренажи выпускаются следующих исполнений:

- МДС — микродренаж силиконовый;
- МДСр — микродренаж силиконовый рентгеноконтрастный;
- МДП — микродренаж полиуретановый;
- МДПр — микродренаж полиуретановый рентгеноконтрастный.

Поставляются с пластмассовым проводником.

Наименование	Наружный диаметр, мм	Внутренний диаметр, мм	Длина микродренажа, мм	Наружный диаметр проводника, мм	Длина проводника, мм
МДС, МДСр, МДП, МДПр	1,0	0,5	200	0,3	400

УРОЛОГИЯ, ГИНЕКОЛОГИЯ

КАТЕТЕРЫ (СТЕНТЫ) СИЛИКОНОВЫЕ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫЕ УРОЛОГИЧЕСКИЕ

однократного применения, стерильные для взрослых и детей КСУ

РАЗРАБОТКА АО «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 од ним закрытым и с одним открытым 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 полиэтилена.

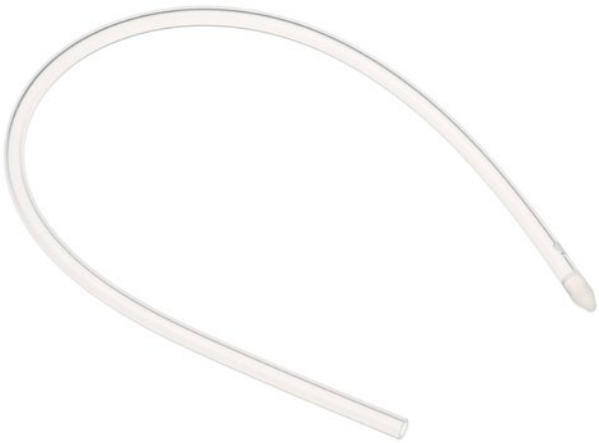
КСУ	Наружный диаметр, мм	Длина между фиксаторами, мм
№6 — 260*	2	260
№7 — 260*	2,3	260
№8 — 260*	2,6	260
№9 — 260*	3	260
№10 — 260*	3,3	260
№12 — 260*	4	260

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

КАТЕТЕРЫ УРЕТРАЛЬНЫЕ

	Наружный диаметр, мм	Внутренний диаметр, мм	Длина, мм
ДСХОз1 № 12	4	2	400
ДСХОз1 № 14	4,6	2,6	400
ДСХОз1 № 16	5,3	3,3	400
ДСХОз1 № 18	6	4	400

Дренажи одноканальные с закрытым дистальным окончанием.



РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с кафедрой оперативной хирургии Российского университета дружбы народов

ПРОТЕЗЫ ЯИЧКА ИЗ СИЛИКОНОВОЙ ПОРИСТОЙ РЕЗИНЫ

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

	Размеры (длина × высота × ширина), мм
ПЯС-1	30×20×20
ПЯС-2	30×25×25
ПЯС-3	35×25×25
ПЯС-4	40×30×25
ПЯС-5	45×30×25
ПЯС-6	50×30×25

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с Научным центром акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН

КАТЕТЕР ДЛЯ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИИ (КГСГ)

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

Технические характеристики

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

Катетер оснащен проводником с крышкой, закрывающей свободный адаптер. Баллон катетера защищен футляром, предохраняющим от прямого солнечного света Катетеры поставляются в стерильной упаковке.

Размер катетера Fr	Наружный диаметр катетера, мм	Длина баллона, мм	Длина катетера, мм	Объем баллона, мл
№5	1,7	30	400	1,5
№8	2,7	30	400	3,0

ЭНДОТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

ЭНДОПРОТЕЗЫ ТРАХЕИ СИЛИКОНОВЫЕ С РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫМИ МЕТКАМИ ЭПТС

РАЗРАБОТКА
АО «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 одноканальных трубчатых отрезков, имеющих на наружной поверхности опорные рентгеноконтрастные выступы (метки).

	внутренний диаметр, мм	наружный диаметр по выступам, мм	длина, мм
ЭПТС-9х15	9	15	20; 40; 60
ЭПТС-10х16	10	16	20; 40; 60
ЭПТС-11х17	11	17	20; 40; 60
ЭПТС-12х18	12	18	20; 40; 60
ЭПТС-14х20	14	20	20; 40; 60
ЭПТС-15х21	15	21	20; 40; 60

ТРУБКИ ЭНДОТРАХЕАЛЬНО-ТРАХЕОСТОМИЧЕСКИЕ Т-ОБРАЗНЫЕ СИЛИКОНОВЫЕ ОДНОРАЗОВОГО ПРИМЕНЕНИЯ ТЭТсК И ТЭТсО

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил»

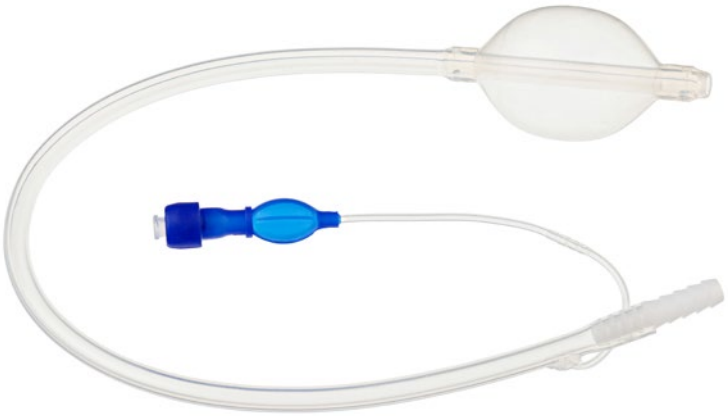
Предназначены для формирования просветов трахеи при хронических стенозах, обеспечения вентиляции легких, санации трахеи и бронхов в противотуберкулезных диспансерах, пульманологических отделениях и отделениях лучевой терапии.

Технические характеристики

Трубки выполнены из силиконовой резины и изготавливаются двух видов:
ТЭТсК — с круглым отводящим отрезком;
ТЭТсО — с овальным отводящим отрезком.

	наружный диаметр/размер отводящего отрезка, мм	длина отводящего отрезка, мм	длина отрезков над и ниже узла разведения, мм
ТЭТсК- 11/ 11	11	60	20 и 25
ТЭТсК - 15/ 15	15	60	50 и 80
ТЭТсО - 13/ 23	13 х 23	40	45 и 70
ТЭТсО- 8/ 13	8 х 13	40	50 и 100
ТЭТсО - 11/ 19	11 х 19	40	50 и 100

РАЗРАБОТКА
АО «МедСил» совместно с ЦНИИ Туберкулеза



КАТЕТЕР ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО УПРАВЛЯЕМОГО КОЛЛАПСА ЛЕГКОГО

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, слепосоединенного с двухканальной трубкой.
Катетеры поставляются в стерильной упаковке.

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

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

НОВИНКА

КОМПЛЕКТ ГИДРОТАМПОНОВ ДЛЯ ОСТАНОВКИ НОСОВЫХ СПОНТАННЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

В составе:

- гидротампон для остановки спонтанного кровотечения из передних отделов полости носа;
- гидротампон для остановки спонтанного кровотечения из задних отделов полости носа или носоглотки.

Комплект предназначен для экстренной помощи больным в остановке носового кровотечения из передних и задних отделов полости носа, носоглотки и применяется в поликлиниках или медицинских стационарах с наличием или отсутствием оториноларингологического отделения, бригадах скорой и неотложной медицинской помощи, отделениях реанимации и интенсивной терапии, гематологических отделениях, бригадах МЧС.

1 **Гидротампон для остановки спонтанного кровотечения из передних отделов полости носа**
Изготавливается из силиконовой резины и состоит из баллона неправильной формы размерами 30х60 мм и объемом заполнения 2,5...9,0 мл в зависимости от размера полости носа и трубки с наружным диаметром 2,4 мм, длиной 75 мм и зажима. На конце трубки находится коннектор «луер-лок».

2 **Гидротампон для остановки спонтанного кровотечения из задних отделов полости носа или носоглотки**
Изготавливается из силиконовой резины и состоит из баллона овальной формы объемом заполнения 21 мл и трубки с наружным диаметром 5,0 мм, длиной 150 мм, с 3-мя цветными метками, с 2-мя зажимами-клипсами, с защитной пластиной и коннектора «луер-лок» с крышкой. Гидротампоны поставляются в стерильном виде, как комплектами, так и отдельно.

НАБОР СИЛИКОНОВЫЙ ДЛЯ ТАМПОНАДЫ ПОЛОСТИ НОСА И ФИКСАЦИИ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ

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. Применение шин предоставляет хирургу возможность бестампонадного ведения послеоперационного периода.

Типоразмер	Длина, мм	Ширина, мм	Толщина, мм
ШСм	57	22	1,2
ШСср	64	24	1,2
ШСб	68	25	1,2

Технические характеристики

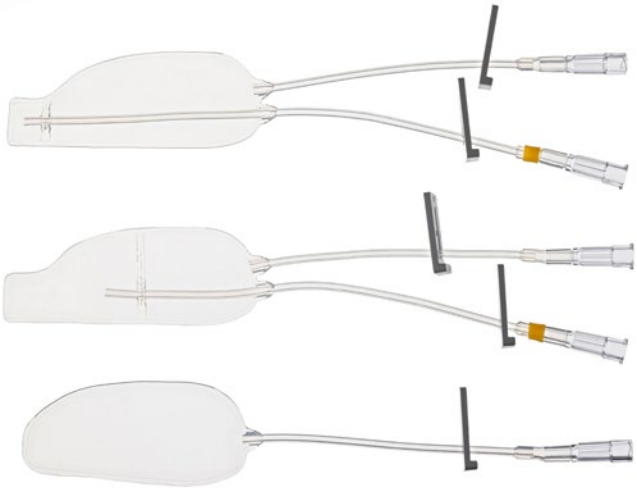
Шина септальная представляет собой силиконовую армированную и неармированную пластину в форме неправильного семиугольника с закругленными краями. Оптимальная форма и размер шины являются универсальными для пациентов взрослого возраста (от 14 лет и старше). При установке шины в полость носа она перекрывает наиболее значимые анатомические зоны внутриносовой хирургии. Изготавливаются шины трёх типоразмеров: малые — ШСм, средние — ШСср, большие —ШСб. Поставляются комплектами по 2 шт. Стерильные.

ТАМПОН БАЛЛОННЫЙ ДЛЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ

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

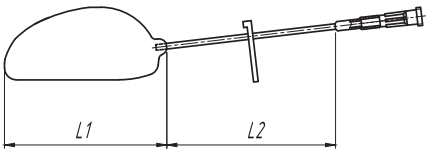
БАЛЛОН ИНТРАНАЗАЛЬНЫЙ

Баллон интраназальный односекционный и баллон интраназальный двухсекционный предназначены для остановки носового кровотечения, позволяют сочетать переднюю и заднюю тампонаду (вариант с дополнительным раздувным баллоном на хоанальном крае тампона)



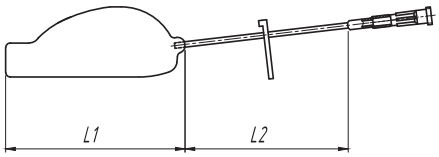
Преимущества

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



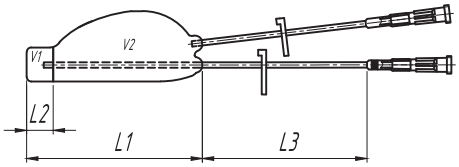
БИ-1

Длина баллона, L1, мм	Длина трубки, L2, мм	Объём заполнения баллона, V, мл
70	75	15



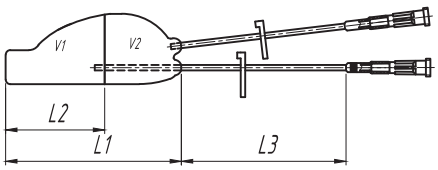
БИ-2

Длина баллона, L1, мм	Длина трубки, L2, мм	Объём заполнения баллона, V, мл
80	75	17



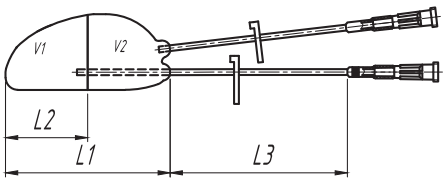
БИ-3

Длина баллона, мм	Длина хоанального конца баллона, мм	Длина трубки, мм	Объём заполнения секций, мл	
L1	L2	L3	V1	V2
80	10	75	1,5	15



БИ-4

Длина баллона, мм	Длина 1-й секции баллона, мм	Длина трубки, мм	Объём заполнения секций, мл	
L1	L2	L3	V1	V2
80	40	75	6	10



БИ-5

Длина баллона, мм	Длина 1-й секции баллона, мм	Длина трубки, мм	Объём заполнения секций, мл	
L1	L2	L3	V1	V2
70	30	75	5	10

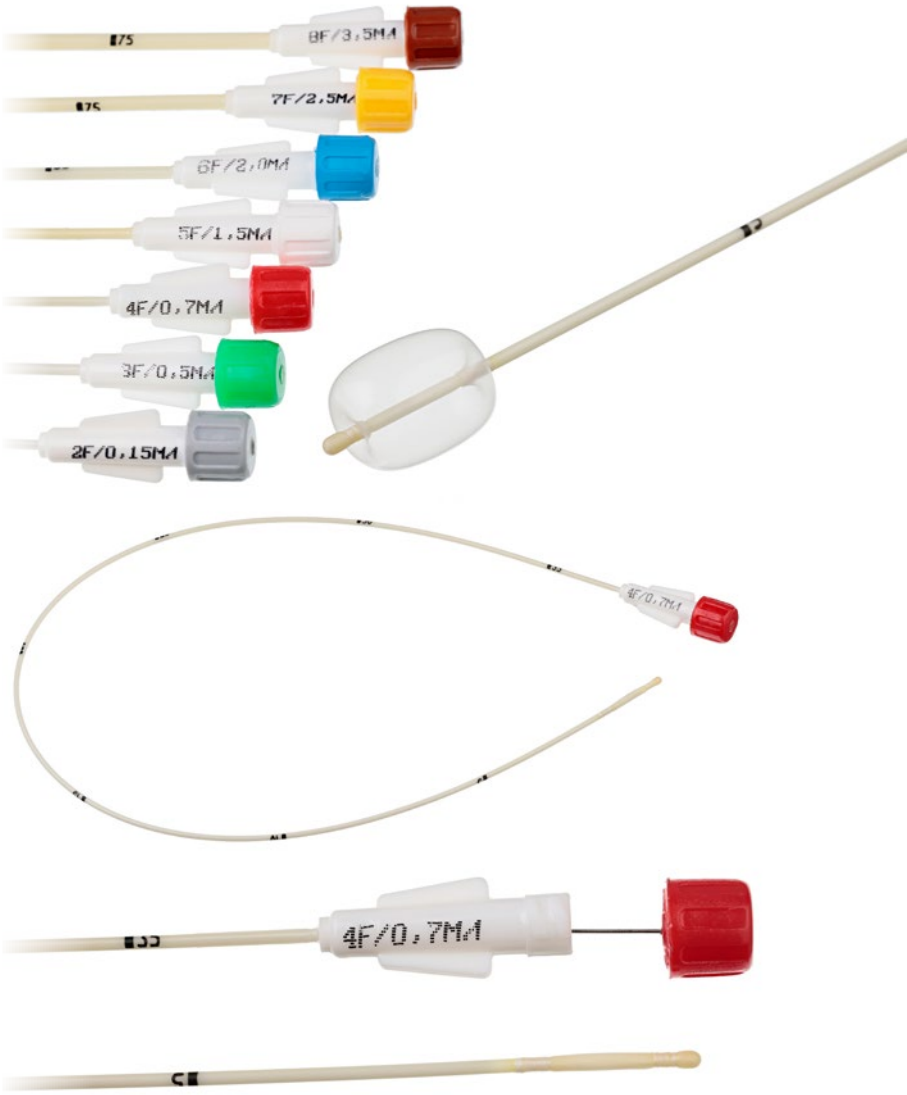
СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

КАТЕТЕРЫ ПОЛИМЕРНЫЕ ДЛЯ ЭМБОЛЭКТОМИИ И ТРОМБЭКТОМИИ (по типу катетера Фогарти)

Предназначены для удаления тромбов и эмболов из кровеносных сосудов.

Технические характеристики

Катетер изготовлен из рентгеноконтрастного специального полимера PeeЬax (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 канюли соединяется со шприцом. Катетер укомплектован металлическим проводником, облегчающим проведение катетера в просвет сосуда. По всей длине катетера выполнена разметка с интервалом 50 мм.



Типоразмер	Цвет крышки проводника	Диаметр баллона, наполненного воздухом, мм	Эффективная длина баллона, мм	Объем баллона, мл	Наружный диаметр трубки катетера, мм	Длина катетера общая/ эффективная, мм	Наружный диаметр проводника, мм
КПЭТ-№2F/0,15-400 КПЭТ-№2F/0,15-600 КПЭТ-№2F/0,15-800	серый	4,0	6,0	0,15	0,70±0,05	400/350 600/550 800/750	0,25
КПЭТ-№3F/0,5-400 КПЭТ-№3F/0,5-600 КПЭТ-№3F/0,5-800	зеленый	6,0	9,0	0,5	1,00±0,05	400/350 600/550 800/750	0,25
КПЭТ-№4F/0,7-400 КПЭТ-№4F/0,7-800	красный	8,0	11,0	0,7	1,30±0,05	400/350 800/750	0,40
КПЭТ-№5F/1,5-400 КПЭТ-№5F/1,5-800	белый	10,0	12,0	1,5	1,70±0,05	400/350 800/750	0,40
КПЭТ-№6F/2,0-400 КПЭТ-№6F/2,0-800	голубой	12,0	13,0	2,0	2,0±0,1	400/350 800/750	0,5
КПЭТ-№7F/2,5-400 КПЭТ-№7F/2,5-800	желтый	14,0	14,0	2,5	2,3±0,1	400/350 800/750	0,5
КПЭТ-№8F/3,5-400 КПЭТ-№8F/3,5-800	коричневый	16,0	15,0	3,5	2,7±0,1	400/350 800/750	0,5

ПРЕДМЕТЫ УХОДА

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 контейнер для сбора фекалий.

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. Метка, 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 фекалий.

БАРИАТРИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

КОМПЛЕКТ СИЛИКОНОВЫЙ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБЪЕМА ЖЕЛУДКА

Предназначен для снижения веса пациентов за счет частичного наполнения желудка и вызывания чувства сытости.

Комплект в сборе представляет собой силиконовый зонд с наружным диаметром 6,0 мм, с меткой глубины заведения — «40 cm», с металлическим направителем внутри. На дистальном конце зонда расположен баллон с клапаном в свёрнутом виде в силиконовом чехле, на проксимальном конце зонда — адаптер Луер-Лок. Объём заполнения баллона 400–700 мл. Устройство для заполнения баллона представляет собой поливинилхлоридную трубку с наружным диаметром 4,0 мм и зажимом-клипсой. С одной стороны трубки находится наконечник-шип в чехле, с другой — двухходовой антисифонный клапан. Баллон заполняется 0,9% раствором NaCl, окрашенного метиленовым синим.

Комплект предназначен для одноразового применения.

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

БАНДАЖ ЖЕЛУДОЧНЫЙ

Предназначен для лечения ожирения.

Изготавливается из биологически инертного материала — силикона и рассчитан на пожизненное применение. В состав входит: манжета, порт, соединительная трубка. 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 Fr; количество отверстий: 1–2; длина: 1400 мм.

АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

ЭНДОПРОТЕЗ ДЛЯ СТЕНТИРОВАНИЯ ПРОТОКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Эндопротез предназначен для эндоскопического и открытого интраоперационного стентирования панкреатических протоков при лечении хронического панкреатита. Эндопротез изготавливается из термопластичного эластомера (полиэфирблокамида) в виде изогнутого трубчатого элемента с отверстиями (от 2 до 8 шт.) и тремя фиксаторами.

Наружный диаметр трубчатого элемента по шкале Френч	3F	5F	7F	8F	9F	10F	11F
Наружный диаметр трубчатого элемента, D±0,1, мм	1.0	1.67	2.3	2.7	3.0	3.3	3.7
Внутренний диаметр трубчатого элемента, d±0,1, мм	0,5	0,8	1,2	1,8	2,0	2,2	2,7
Размер отверстия, мм	Круглые 1,2±0,2 или овальные 0,7±0,2×1,5±0,5			Круглые 1,4±0,2 или овальные 0,9±0,2×2,0±0,5			
Количество боковых отверстий, шт.	2 ÷ 8						
Эффективная длина (расстояние между фиксаторами), мм	от 40 до 120 (с шагом 10 мм)						

РЕКОНСТРУКТИВНАЯ И ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

НОВИНКА

ЭНДОЭКСПАНДЕР СИЛИКОНОВЫЙ

РАЗРАБОТКА АО «МедСил» совместно с ДГКБ № 13 им. Н.Ф. Филатова

Предназначен для увеличения площади кожного покрова при дефиците здоровой кожи после травм, ожогов и других заболеваний. Эндоэкспандер используется в реконструктивной и пластической хирургии.

Эндоэкспандеры выпускаются следующих конфигураций: прямоугольной, круглой, цилиндрической и овальной.

Эндоэкспандеры прямоугольные, круглые и овальные выпускаются с армированным основанием.

Эндоэкспандер состоит из раздуваемого силиконового баллона, силиконовой трубки (длиной 100 мм) и инъекционного порта с силиконовой трубкой (длиной 50 мм), соединенных между собой с помощью переходника. За счет разъемной силиконовой трубки можно регулировать расстояние от баллона до порта. Поставляется в стерильном виде.

1. Эндоэкспандеры прямоугольной конфигурации:

Номинальный объём баллона, мл	Длина баллона, мм	Ширина баллона, мм	Высота баллона, мм
16	60±5	30±3	10±3
45	100±10	50±5	10±3
85	120±10	40±5	20±5
180	200±15	50±5	20±5

2. Эндоэкспандеры круглой конфигурации:

Номинальный объем баллона, мл	Диаметр баллона, мм	Высота баллона, мм
95	70±3	25±2

3. Эндоэкспандеры цилиндрической конфигурации:

Номинальный объем баллона, мл	Диаметр баллона, мм	Длина баллона, мм
9,5	14±2	66±2

4. Эндоэкспандер овальной конфигурации

Номинальный объем баллона, мл	Длина баллона, мм	Ширина баллона, мм	Высота баллона, мм
21	40±3	30±2	20±2

ТРАВМАТОЛОГИЯ

НОВИНКА

ЭНДОПРОТЕЗЫ СИЛИКОНОВЫЕ АРМИРОВАННЫЕ СУХОЖИЛИЙ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

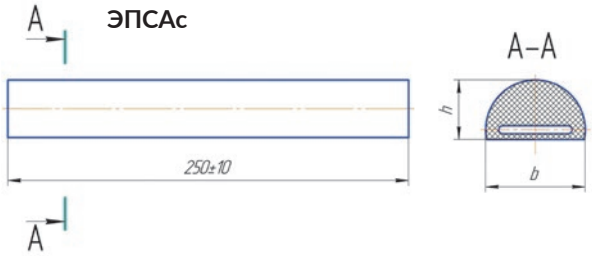
Предназначены для формирования сухожильных каналов при заболеваниях и повреждениях сухожилий пальцев кисти.

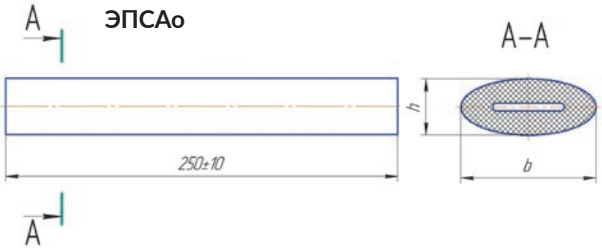
Эндопротез применяется для выполнения двухэтапной тендопластики с временным эндопротезированием сухожилий. Эндопротез представляет собой стержень из силиконовой резины, армированный прочной нерастяжимой хирургической полиэфирной тесьмой, проходящий внутри стрежня.

Выпускаются двух типов:

- ЭПСАо, эндопротез имеющий в сечении форму овала, размерами (b×h): 3×1,5; 4×2; 4×3; 5×3; 6×3 (мм)
- ЭПСАс, эндопротез имеющий в сечении форму сегмента, размерами (b×h): 3×1,5; 3×2; 4×2; 5×2,5 (мм)

Эндопротезы имеют длину 250 мм.





НОВИНКА

ЖГУТ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ СИЛИКОНОВЫЙ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

ЖКС — Жгут кровоостанавливающий силиконовый
ЖКСк — Жгут кровоостанавливающий силиконовый с крошкой.

Жгут предназначен для временной остановки кровотечения при повреждении крупных сосудов. Жгут предназначен для использования в учреждениях здравоохранения, в службах скорой помощи, медицины катастроф, военной и экстремальной медицине, мобильных спасательных формирований, в полевых условиях, а также при оказании первой помощи в быту.

Жгут изготавливается в виде силиконовой ленты.

Механические параметры:

а) условная прочность при растяжении до разрыва — не менее 3,5 МПа;
б) относительное удлинение при растяжении — не менее 400%.

Жгут поставляется в нестерильном виде. Срок годности — 5 лет с даты изготовления.

Варианты исполнения:

- ЖКС(к) оливково-зеленый — жгут кровоостанавливающий силиконовый многоразового использования, размер (длина × ширина × толщина): 1500 мм × 30 мм × 3 мм.
- ЖКС(к) красно-коричневый — жгут кровоостанавливающий силиконовый многоразового использования, размер (длина × ширина × толщина): 1500 мм × 30 мм × 3 мм.

СТАНДАРТНЫЕ РАЗМЕРЫ СИЛИКОНОВЫХ ТРУБОК, ВЫПУСКАЕМЫХ «АО МЕДСИЛ»

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

MEDSIL
с 1992 года

Офис
141018, Московская область,
г. Мытищи, Новомытищинский
проспект, 41А, помещение II/1

Производство
Московская область, Сергиево-
Посадский район, пос. Реммаш,
улица Институтская, 24

Телефоны
(495) 760-03-80
760-10-06

Тел./факс
(495) 583-36-62
583-54-33
581-40-76

info@medsil.ru

MEDSIL.RU