

Protezy rozległych ubytków w ścianie klatki piersiowej wytwarzane są z przędzy poliestrowej i polipropylenowej. Charakteryzują się wysoką wytrzymałością, niskim ciężarem właściwym oraz hydrofobowością, która przyczynia się do braku absorpcji cieczy oraz płynów fizjologicznych. Nietoksyczność, brak aktywności chemicznej oraz dobry stopień wgajania powodują, że protezy można identyfikować pod względem właściwości fizycznych z naturalną kością. Łatwo poddają się również modelowaniu w czasie implantacji.

Zastosowanie:

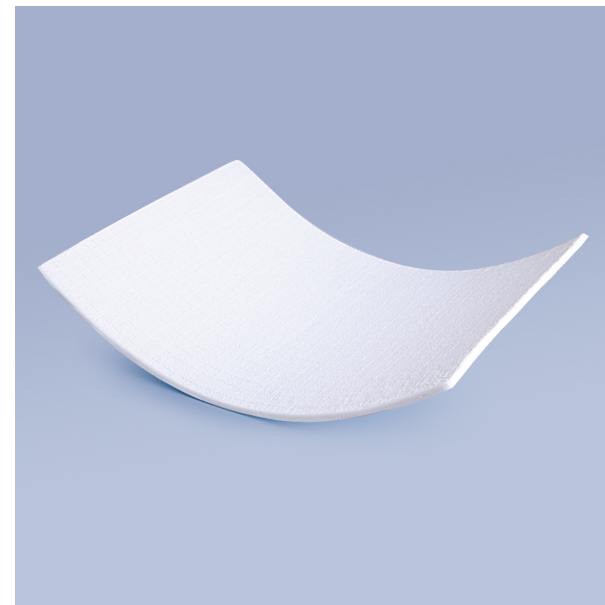
- do wypełnienia fragmentów ściany klatki piersiowej po leczeniu pierwotnych i przerzutowych nowotworów, obejmujących tę strukturę oraz naciekających ją niedrobnokomórkowych nowotworów płuca

Rodzaje:

- niejałowe (zaleca się sterylizować parą wodną)
- jałowe (sterylizowane parą wodną)

Rozmiary i pakowanie:

- niejałowe: 250 mm x 200 mm, 250 mm x 20 mm; pakowane w folię polietylenową, a następnie w kartonik po 1 szt.
- jałowe: 250 mm x 20 mm, 250 mm x 200 mm, 250 mm x 65 mm, 200 mm x 125 mm, 31 mm x 63 mm x 53 mm, 30 mm x 76 mm x 70 mm, 42 mm x 91 mm x 81 mm, 28 mm x 44 mm x 93 mm, 30 mm x 60 mm x 117 mm, 34 mm x 71 mm x 130 mm, 42 mm x 79 mm x 133 mm, 37 mm x 89 mm x 161 mm; pakowane w podwójne opakowanie typu papier-folia, a następnie w kartonik po 1 szt.



>>