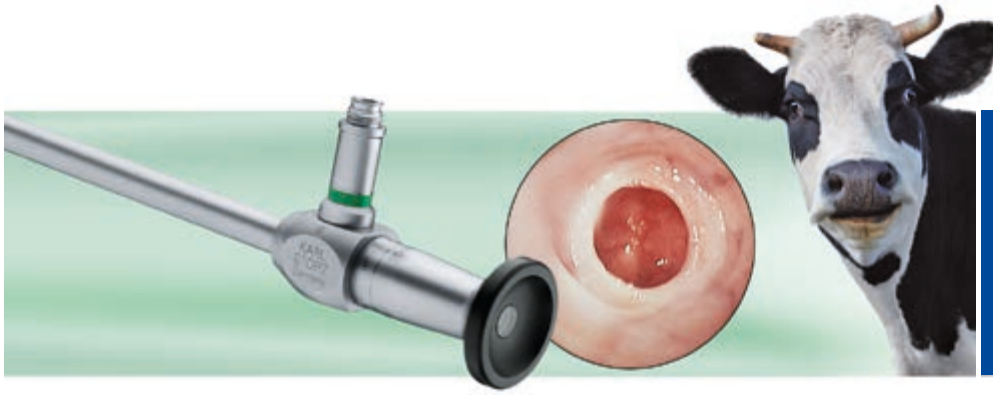
ENDOWORLD®
VET 24 7.1 03/2022-IT

Endoscopia rigida nei bovini



STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

Set per teloresettoscopia di SEEH/HOSPES

Sviluppato nella clinica ostetrica, ginecologica e andrologica dei piccoli e grandi animali dell'Università Justus Liebig di Giessen, cattedra: Prof. Dr. Dr. h.c. H. Bostedt

In collaborazione con la clinica ostetrica, ginecologica e andrologica dei piccoli e grandi animali dell'Università Justus Liebig di Giessen, KARL STORZ ha sviluppato il primo teloresettoscopio (endoscopio per mammelle con elettrotomo integrato) per la diagnosi e la chirurgia mini-invasiva della mammella dei bovini adatta agli ambulatori.

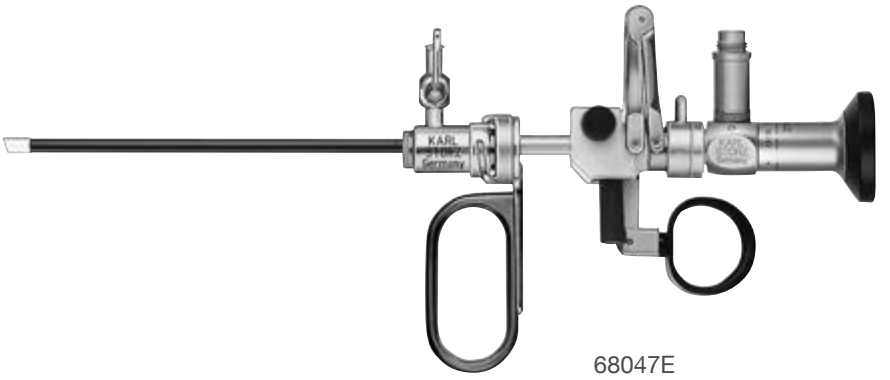
Il nuovo strumentario consente sia l'accesso nella mammella per **l'endoscopia via canale striato** sia la **penetrazione attraverso la parete della cisterna mammaria nell'endoscopia laterale.**

In entrambi i casi è possibile eseguire nella stessa fase di lavoro, oltre alla diagnosi endoscopica e senza usare strumenti supplementari, l'elettroresezione di neoformazioni tissutali, ad esempio dopo lesioni mammarie coperte. Un'assistenza durante l'intervento non è necessaria grazie al fatto che il teloresettoscopio può essere manovrato con una mano sola. L'operatore può dirigere lo strumentario in modo tale che il campo operatorio rimane sotto controllo visivo durante l'intera durata dell'intervento. Perciò il teloresettoscopio può essere controllato senza problemi anche da chi ha poca pratica nell'endoscopia e nella chirurgia mini-invasiva mammaria.

Il set per teloresettoscopia di SEEH/HOSPES combina i vantaggi della diagnostica mini-invasiva con quelli dell'elettrochirurgia che ha dato ottimi risultati nell'ambito della medicina umana.

© KARL STORZ 96182019 VET 24 7.1 03/2022/EW-IT

Set per teloresettoscopia di SEEH/HOSPES



68047E

64017AA	**Sistema ottico HOPKINS® a visione rettilinea 0°,** Ø 1,9/2,1 mm, lunghezza 18 cm, **autoclavabile,** con cavo a fibre ottiche incorporato, codice colore: verde
68045EA	**Teloresettoscopio** di SEEH/HOSPES incluso: 1x **Inserto operativo** 2x **Elettrodi per coagulazione** 1x **Cavo per alta frequenza** 1x **Custodia di protezione**
68047E	**Camicia,** con attacco LUER-lock per insufflazione, Ø 11 Charr.
68048EH	**Trocar operativo** incluso: **Cannula da trocar** **Otturatore,** smusso **Otturatore,** conico
20400040	**Tubo di connessione in silicone**
600007	**Connettore LUER-Lock,** maschio/cono esterno, tubo Ø 6 mm

Cavi unipolari per alta frequenza per impiego con gli inserti operativi 68045E:

277	**Cavo unipolare per alta frequenza,** con spina da 4 mm per KARL STORZ ed apparecchi Erbe T (modelli precedenti), 300 cm
277A	**Cavo unipolare per alta frequenza,** con spina da 4 mm per apparecchi Berchtold e Martin, lunghezza 300 cm
277KE	**Cavo unipolare per alta frequenza,** con spina da 5 mm per AUTOCON® II 400 SCB (serie 111, 115, 122, 125), AUTOCON® II 200, AUTOCON® II 80, KARL STORZ AUTOCON® (serie 50, 200, 350) ed apparecchi Erbe ICC, lunghezza 300 cm
277KB	**Cavo unipolare per alta frequenza,** con spina da 8 mm per KARL STORZ AUTOCON® II 400 SCB (serie 112, 116), per apparecchi Valleylab, lunghezza 300 cm

© KARL STORZ 96182019 VET 24 7.1 03/2022/EW-IT

Riposizionamento laparoscopico dell’abomaso.

Il numero sempre crescente di spostamenti verso sinistra dell’abomaso nelle mucche come così detta patologia da stress rende necessario l’impiego di nuove tecnologie. L’utilizzo della tecnica endoscopica abbrevia i tempi di trattamento, ha un impatto minore sul paziente e quindi causa meno perdite al proprietario dell’animale. Inoltre la laparoscopia consente un posizionamento corretto del toggle e combina i vantaggi della laparotomia (controllo del riposizionamento e del fissaggio) con i vantaggi della tecnica di rotazione e del fissaggio percutaneo (rapida e minimalmente invasiva).

Il laparoscopio viene posizionato nel fianco sinistro dell’animale in ortostatismo. Ciò consente una libera visione sull’abomaso spostato. Sotto controllo endoscopico il trocar di posizionamento toggle viene spinto in avanti fino all’abomaso. Attraverso questo trocar il toggle viene fissato nell’abomaso. L’intervento può essere concluso in posizione supina con trocar collocato caudolateralmente oppure si usa lo strumento di posizionamento toggle (68160LS) in verticale. Il laparoscopio viene posizionato caudolateralmente allo sterno e per mezzo di un secondo trocar, posizionato caudalmente rispetto al primo, si afferra con la pinza da presa il filo del toggle che viene poi fissato in loco. Dopo 3 – 4 settimane il filo può essere reciso.

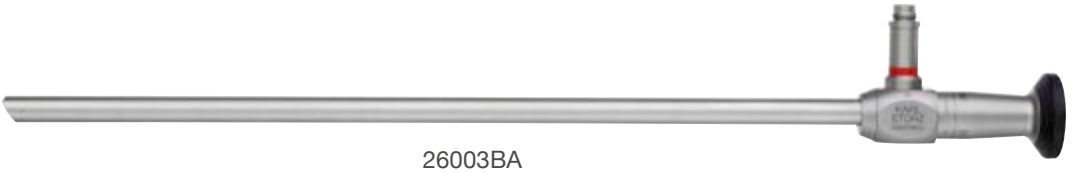
Il set per abomaso della KARL STORZ coniuga un’eccellente qualità ottica con strumenti e toggle pregiati. Il toggle ha due perforazioni per il filo, particolarmente arrotondate, per impedire che il filo si spezzi prima del tempo nell’abomaso.

© KARL STORZ 96182019 VET 24 7.1 03/2022/EW-IT

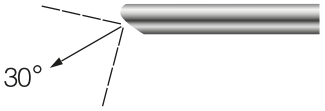
Set per il riposizionamento laparoscopico dell’abomaso

Sistema ottico HOPKINS®, immagine ingrandita

Per 2 o più incisioni
trocar da 11 mm

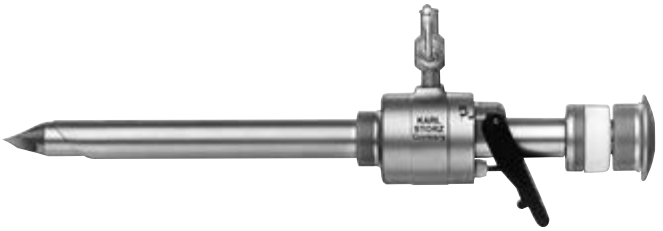


26003BA



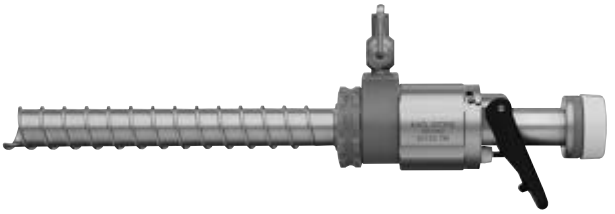
26003BA

Sistema ottico HOPKINS® a visione obliqua 30°, immagine ingrandita, Ø 10 mm, lunghezza 31 cm, **autoclavabile,** con fibre ottiche incorporate, codice colore: rosso



62103MP

Trocar, misura 11 mm, codice colore: verde
incluso:
Mandrino, con punta triangolare
Manicotto, senza valvola, con rubinetto per l’insufflazione, lunghezza operativa 10,5 cm
Valvola multifunzionale, 11 mm



60103TMR

Cannula EndoTIP TERNAMIAN, con filettatura e rubinetto d’insufflazione girevole, misura 11 mm, lunghezza operativa 10,5 cm,
codice colore: verde
incluso:
Cannula
Valvola multifunzionale
Set guarnizioni 60/10
Stelo di apertura, per valvole a cerniera

© KARL STORZ 96182019 VET 24 7.1 03/2022/EW-IT

Strumenti di posizionamento toggle

68160X

68160X	**Cannula da trocar,** per trocar di posizionamento toggle, Ø 5 mm, lunghezza 37 cm
68160XS	**Otturatore,** appuntito, per cannula da trocar 68160X
68160XT	**Otturatore,** smusso, per cannula da trocar 68160X, per impiego come asta di spinta per il toggle

68100T	**Toggle,** per la fissazione dell'abomaso, confezione da 6 pezzi

Strumento per l'esecuzione dell'intera procedura con mucca in piedi

68160LS	**Strumento per il fissaggio del filo,** completo incluso: **Camicia,** parte distale **Camicia,** parte prossimale **Bisturi,** parte distale **Bisturi,** parte prossimale

Sorgente luminosa LED a batterie

11301D4	**Sorgente luminosa LED a batterie per endoscopi,** con filettatura rapida, modalità Boost attivabile per aumento temporaneo della luminosità, durata > 120 min, luminosità > 110 lm / > 150 klx, peso operativo ca. 150 g, adatta alla disinfezione esterna con salviette, per impiego con endoscopi KARL STORZ

© KARL STORZ 96182019 VET 24 7.1 03/2022/EW-IT

Trasferimento trasvaginale dell’embrione

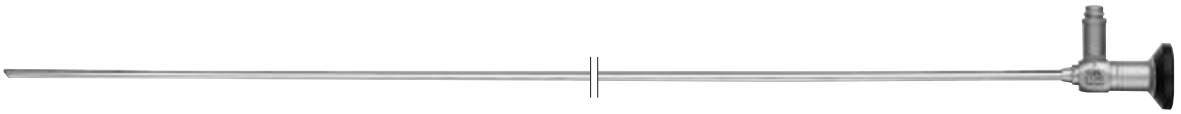
Siccome il trasferimento dell’embrione da metodo usato in laboratorio è diventato un metodo di routine, è necessario avere un libero accesso alle tube della mucca.

L’accesso transvaginale all’addome rappresenta una possibilità per un tale accesso, che rende il trasferimento dell’embrione in uno stadio iniziale semplice e sicuro.

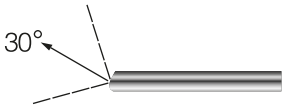
La camicia esterna del set per il trasferimento dell’embrione viene posizionata insieme all’otturatore smusso caudodorsalmente alla cervice. Di seguito l’otturatore smusso viene sostituto dall’otturatore acuminato e la camicia viene fatta avanzare nella cavità peritoneale.

Come passo successivo l’endoscopio, sviluppato appositamente per questo intervento, viene introdotto insieme alla camicia interna e collegato alla videocamera. Sotto controllo ottico si ha adesso libero accesso alle tube e le ovaie possono essere tenute in posizione rettalmente.

Il set per il trasferimento di embrioni è stato sviluppato appositamente per questo metodo in collaborazione con l’Istituto di ricerca per biotecnologia agraria di Tulln (Austria) e consente un trasferimento di embrioni semplice, rapido ed efficace.



61015BV



61015BV — **Sistema ottico HOPKINS® a visione obliqua 30°,** Ø 5,5 mm, lunghezza 54 cm, con fibre ottiche incorporate, codice colore: rosso

66016EA — **Camicia universale,** con rubinetto per insufflazione, Ø 12,5 mm, lunghezza operativa 49,5 cm, con otturatore smusso 66016EB

66016EB — **Otturatore,** smusso, per camicia universale 66016EA

66016ED — **Otturatore,** con punta triangolare per camicia universale 66016EA

66016EC — **Otturatore,** con punta conica per camicia universale 66016EA

66016B — **Camicia interna,** con canale operativo per catetere di trasferimento, per impiego con camicia universale 66016EA

Per le date degli workshop consultare la pagina web:
http://go.karlstorz.com/eventsVET

© KARL STORZ 96182019 VET 24 7.1 03/2022/EW-IT

More than 75 Years

Shaping the Future of Endoscopy with you

STORZ
KARL STORZ—ENDOSKOPE
THE DIAMOND STANDARD

KARL STORZ SE & Co. KG
Dr.-Karl-Storz-Straße 34, 78532 Tuttlingen/Germania
Postbox 230, 78503 Tuttlingen/Germania
Telefono: +49 7461 708-0
Telefax: +49 7461 708-105
E-Mail: vet@karlstorz.com

www.karlstorz.com

96182019 VET 24 7.1 03/2022/EW-IT