



Leufen aerstent®

PNEUMOLOGIE

Selbstexpandierende
Nitinol-Stents für die
Pneumologie

Für Sie wachsen wir über uns hinaus.

Ideen, die begeistern. Qualität, die überzeugt. Beratung, die keine Fragen offen lässt.

Seit 2003 bietet Leufen Medical selbstexpandierende Stents für die Gastroenterologie und Pneumologie an. Unsere hohen Anforderungen an Qualität und Funktionalität haben uns das Vertrauen von Ärzten und Patienten eingebracht.



Made in Germany

Leufen **aerstent**® und Leufen **aixstent**® werden in Deutschland erdacht, entwickelt und produziert.

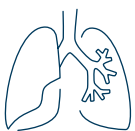
Team-Training. Vor Ort. Persönlich. Professionell.



Sie möchten Ihr Teamwork optimieren, neue Mitarbeiter einarbeiten oder Kenntnisse der Stentimplantation auffrischen?

Mit unserem Team-Training ermöglichen wir Schulungen für Ärzte und Fachpersonal. Inhalte und Tempo passen wir Ihren Anforderungen an.

Direkt bei Ihnen vor Ort simulieren wir mit anatomisch korrekten Modellen die Stentimplantation. Team-Trainings sind wichtig – denn nur als eingespieltes Team erzielen Sie perfekte Ergebnisse.



Das Gesamtpaket. Expertise inklusive.

Unseren Kunden steht ein Netz hochqualifizierter Medizinprodukteberater zur Verfügung. Persönliche Beratung in Ihrer Klinik ist für uns eine Selbstverständlichkeit. Alle Medizinprodukteberater von Leufen Medical haben vielschichtige und fundierte Erfahrungen im klinischen Bereich.

Ganz gleich, ob Sie sich über unsere Produkte informieren möchten oder ob Sie eine Sonderanfertigung für einen einzigartigen Befund benötigen:



**Nutzen Sie unser Expertenwissen.
Wir beraten Sie zeitnah, ergebnisorientiert und persönlich.**



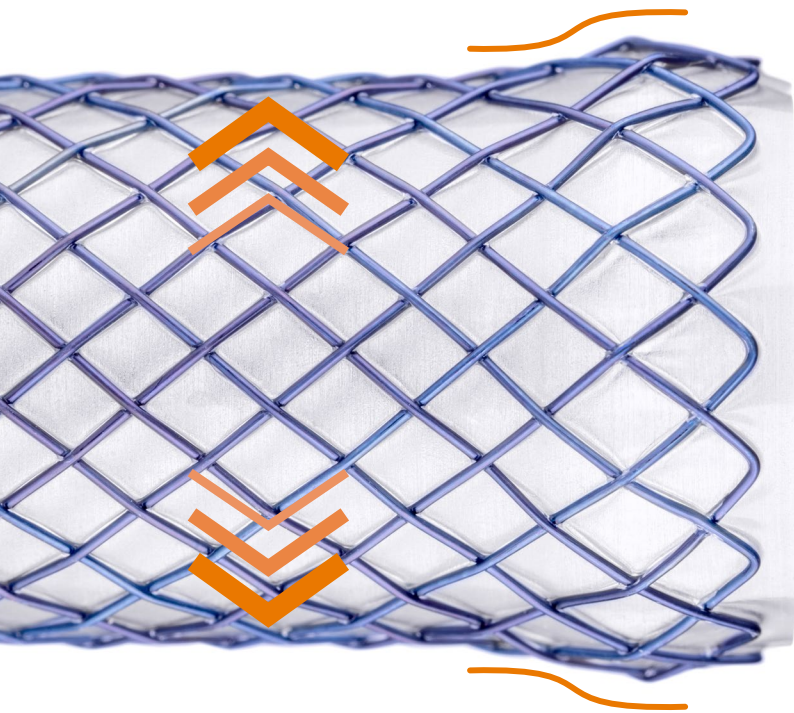
part of
bess.group



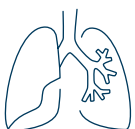
aerstent® TBS

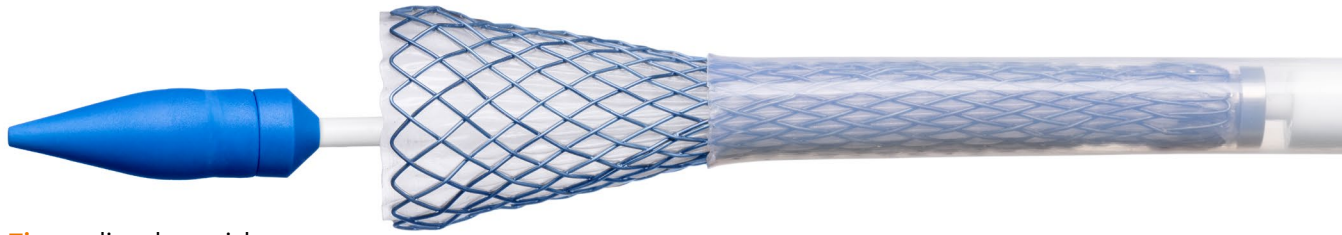
Trachea-Bronchus-Stent

- Stent mit vollständigem Silikon-Cover
- Verbessertes, langlebiges Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Hohe radiale Expansionskraft
- **Rückladbares** Einführsystem OTW (over the wire)

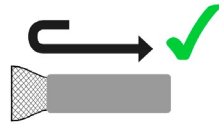


Das **spezielle Design der Enden** und die **hohe radiale Expansionskraft** halten den Stent in der vorgesehenen Position und wirken einer Stent-Migration entgegen. Die **Silikonbeschichtung** ragt über die Enden des Stents hinaus und erhöht somit die Stabilität





Soft Tip – radiopake, weiche Spitze zur atraumatischen Stentapplikation



Die **aerstent®** Trachea- und Bronchus-Stents sind auf dem **rückkladbaren Einführsystem** vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert und die Position des Stents korrigiert werden.

TBS mit vollständigem Silikon-Cover

Selbstexpandierende tracheale und bronchiale Leufen Medical **aerstent®** gibt es in **umfangreicher Auswahl** in Durchmessern von 10 bis 22 mm und in Längen von 20 bis 80 mm.



REF	Länge gesamt (mm)	Länge Ummantel. (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
503-10-020	20	20	10	12
503-10-030	30	30	10	12
503-10-040	40	40	10	12
503-12-020	20	20	12	14
503-12-030	30	30	12	14
503-12-040	40	40	12	14
503-14-020	20	20	14	16
503-14-030	30	30	14	16
503-14-040	40	40	14	16
503-16-030	30	30	16	18
503-16-040	40	40	16	18
503-16-050	50	50	16	18
503-16-060	60	60	16	18
503-16-080	80	80	16	18
503-18-030	30	30	18	20
503-18-040	40	40	18	20
503-18-050	50	50	18	20
503-18-060	60	60	18	20
503-18-080	80	80	18	20
503-20-040	40	40	20	22
503-20-050	50	50	20	22
503-20-060	60	60	20	22
503-20-080	80	80	20	22
503-22-060	60	60	22	24

Einführsystem: Arbeitslänge 600 mm, Ø 6 mm / 18 French (Stent-Ø 10, 12 und 14 mm), Ø 8 mm / 24 French (Stent-Ø 16, 18, 20 und 22 mm), führungsdrahtgängig 0,035 inch



Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich. Bitte sprechen Sie uns an!

Passende Führungsdrähte siehe S. 13



aerstent® TBY

Y-Carina-Stent

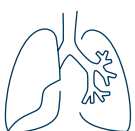
Der Y-Carina-Stent dient der Überbrückung von malignen Stenosen in der Trachea sowie im rechten als auch im linken Primärbronchus.

- **NEU** Stent mit langlebigem partiellen Silikon-Cover (Bronchus rechts 5 mm ohne Cover)
- Atraumatische Enden
- Anatomisch korrektes konisches Design
- Hohe radiale Expansionskraft
- 6 Röntgenmarker aus Tantal
- **NEU** Verbessertes Webmuster für höhere Stabilität
- **NEU** Verbessertes Einführsystem OTW (over the wire)



5 mm
ohne Cover

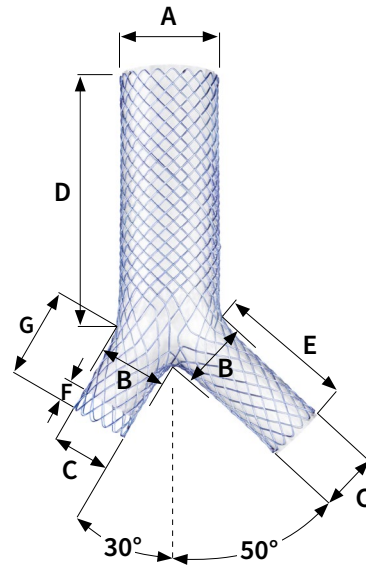
Atraumatische
Enden





Röntgenmarker
aus Tantal

Hohe radiale
Expansionskraft

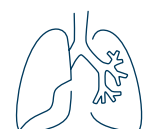


TBY mit partiellem Silikon-Cover

REF	A Ø (mm)	B Ø (mm)	C Ø (mm)	D (mm)	E (mm)	F (mm)	G (mm)
512-16-040	16	12	10	40	30	5	20
512-18-040	18	12	10	40	30	5	20
512-18-050	18	14	12	50	30	5	20
512-20-050	20	14	12	50	30	5	20
522-16-040	16	12	10	40	30	5	15
522-18-040	18	12	10	40	30	5	15
522-18-050	18	14	12	50	30	5	15
522-20-050	20	14	12	50	30	5	15
Einführsystem: Arbeitslänge 600 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch							

! Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich. Bitte sprechen Sie uns an!

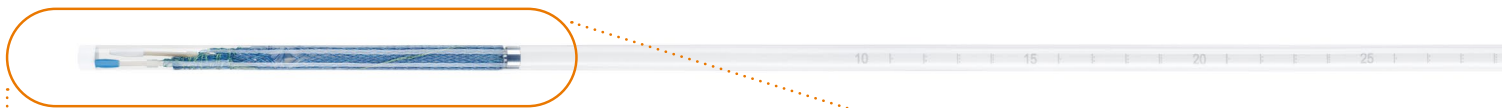
← Das Silikon-Cover ragt über die Enden des Stents hinaus und vermindert somit Granulationsgewebe.



aerstent® TBY

Y-Carina-Stent

Verbessertes Einführsystem



Führungsspitze rechts **WEISS**



Führungsspitze links **BLAU**

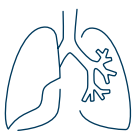
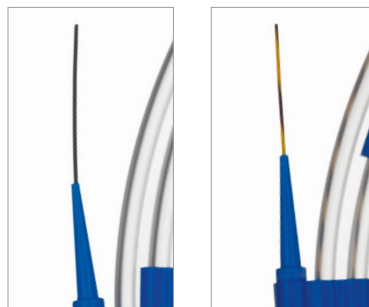
Röntgenmarkierung

Für die Implantation des Y-Carina-Stents empfehlen wir die starre Intubation unter Verwendung eines Tracheoskops oder Bronchoskops mit einem inneren Durchmesser von mindestens 10 mm.

Y-Carina-Stents sind im trachealen Anteil mit Durchmessern 16 bis 20 mm erhältlich.

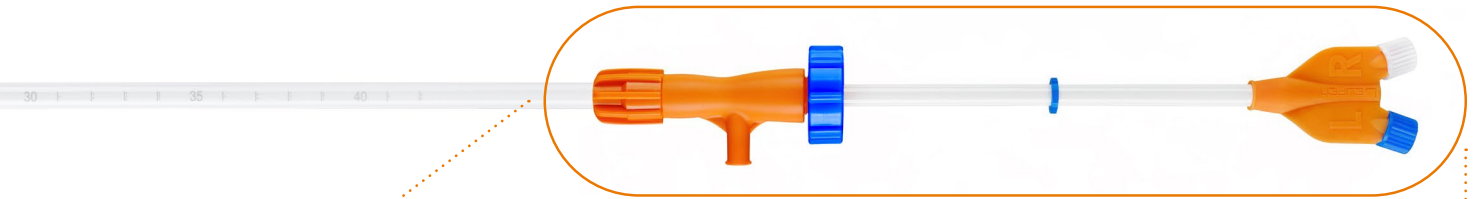
Zur Implantation sind zwei Führungsdrähte erforderlich (s. S 13):

- 1 × einfarbig
- 1 × zweifarbig

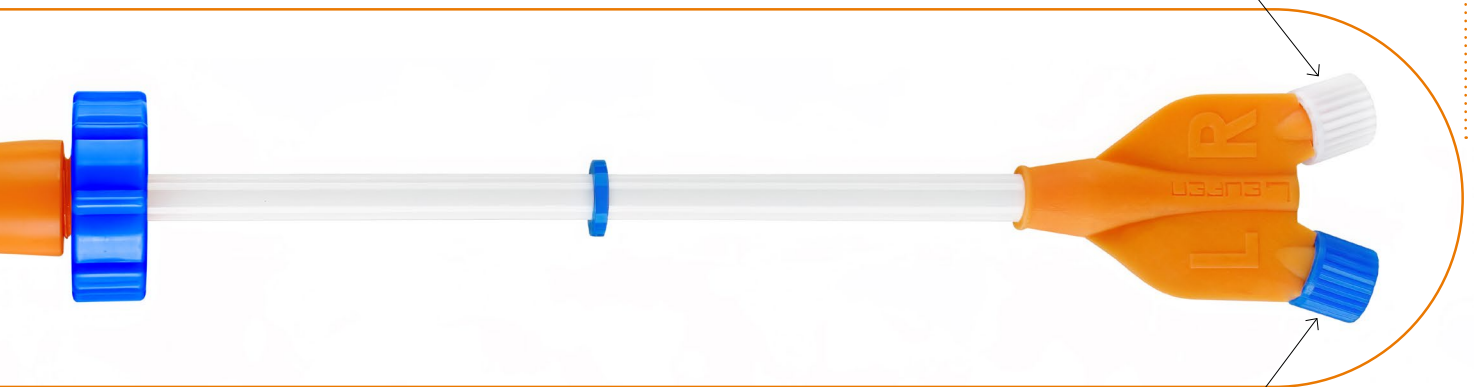




Vereinfachte Handhabung
Sichere Stentplatzierung



Kappe mit Haltefaden
rechts WEISS



Kappe mit Haltefaden
links BLAU

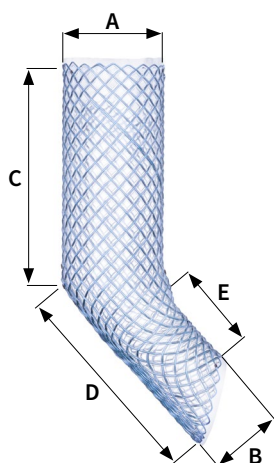


aerstent® TBJ

J-Carina-Stent

Der J-Carina-Stent dient der Überbrückung von Anastomosen-Insuffizienzen und zur Fistelabdeckung nach Pneumektomie.

- Stent mit vollständigem Silikon-Cover
- Verbessertes, langlebiges Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Hohe radiale Expansionskraft
- 6 Röntgenmarker aus Tantal
- **Rückladbares** Einführsystem OTW (over the wire)



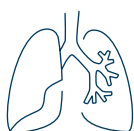
TBJ mit vollständigem Silikon-Cover

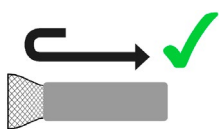
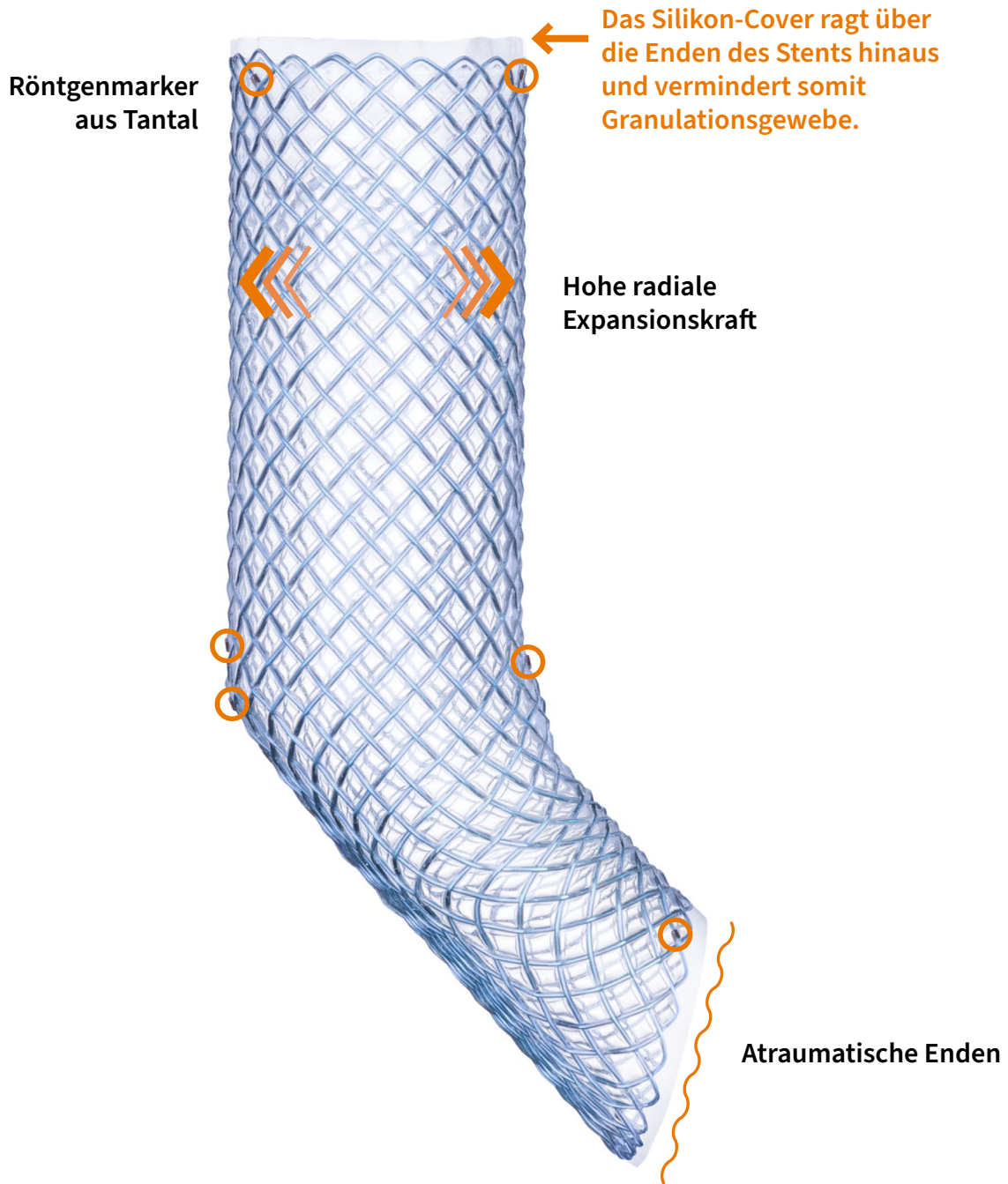
REF	A Ø (mm)	B Ø (mm)	C (mm)	D (mm)	E (mm)
533-16-030	16	12	30	35	15
533-18-040	18	14	40	40	20
533-20-050	20	14	50	40	20

Einführsystem: Arbeitslänge 600 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich. Bitte sprechen Sie uns an!





Der J-Carina-Stent ist auf einem rückladbaren Einführsystem vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert und die Position des Stents korrigiert werden.



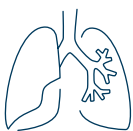
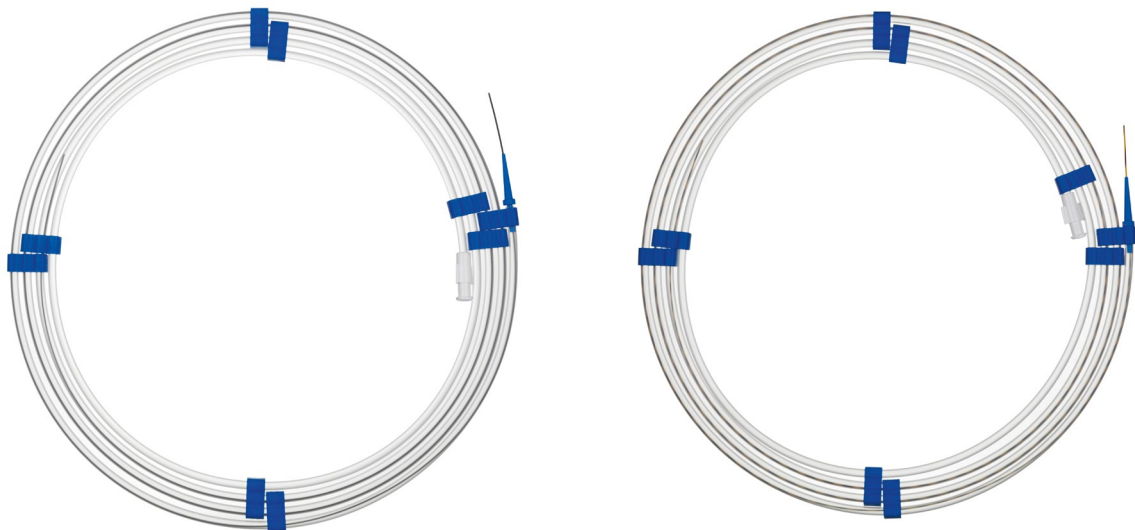
aerstent® GWA

Führungsdrähte

Die 0,035 inch Einmal-Führungsdrähte dienen zur Schienung der Einführsysteme der **aerstent®** Produktlinie.

Die Teflon-Ummantelung der Führungsdrähte reduziert den Reibungswiderstand erheblich.

- Knick- und Führungsstabilität durch Nitinol-Seele
- Sehr gute Gleitfähigkeit durch PTFE-Beschichtung
- Hochflexible, röntgendichte Spitze
- Einzeln steril verpackt
- Lieferung im Dispenser mit Einführhilfe






Führungsdraht schwarz
901-35-180

Für die Unterscheidung des rechten oder linken Primärbronchus während der Implantation eines Y-Carina-Stents sind die Führungsdrähte **farblich gekennzeichnet**.

Die hohe Führungsstabilität wird erreicht durch die Verwendung einer monofilen Nitinol Seele. Diese geht distal in eine flexible, atraumatische Wendel über, die sich durch eine hervorragende Röntgensichtbarkeit auszeichnet.



Führungsdraht schwarz/gelb
912-35-180

REF	Merkmale	Ø Durchmesser	Länge	VE (Stk.)
901-35-180	<ul style="list-style-type: none">• Nitinol• Farbe: schwarz	0,035 inch / 0,89 mm	1800 mm	1
912-35-180	<ul style="list-style-type: none">• Nitinol• Farbe: schwarz/gelb			

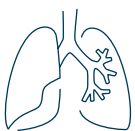
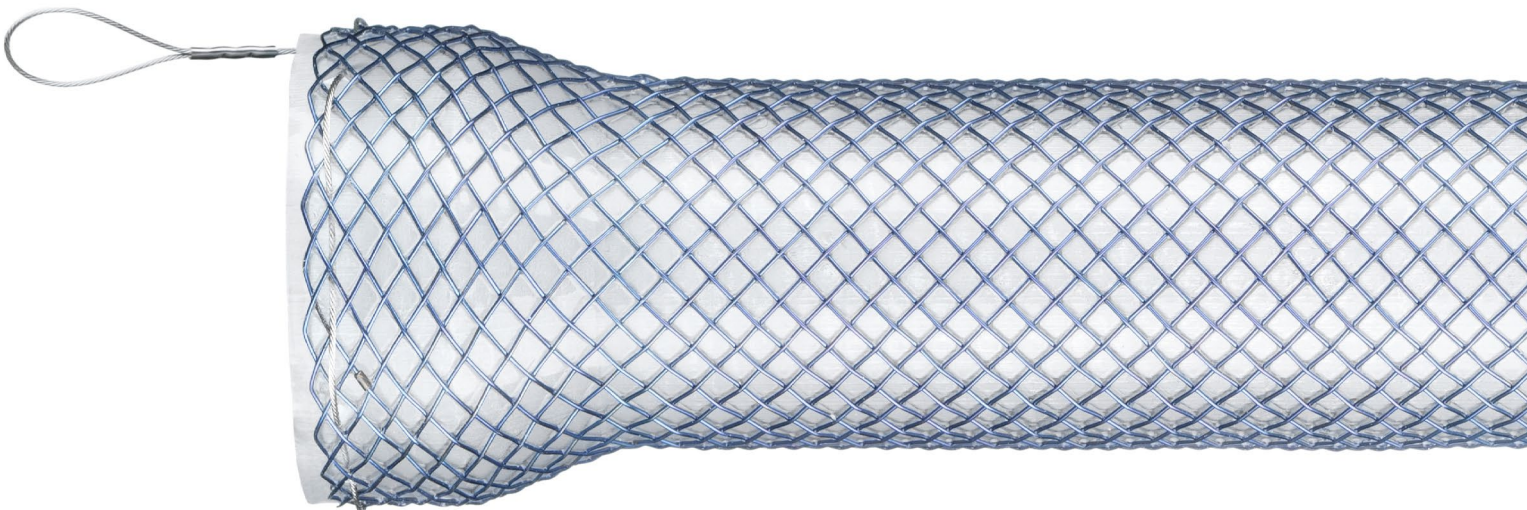
Die 0,035 inch Führungsdrähte sind in einem spiralförmigen Dispenser vorgeladen. Die Gleitfähigkeit der Führungsdrähte kann nochmals erheblich verbessert werden, wenn der Dispenser mit steriler Kochsalzlösung geflutet und somit der Führungsdraht vollständig mit Flüssigkeit benetzt wird.



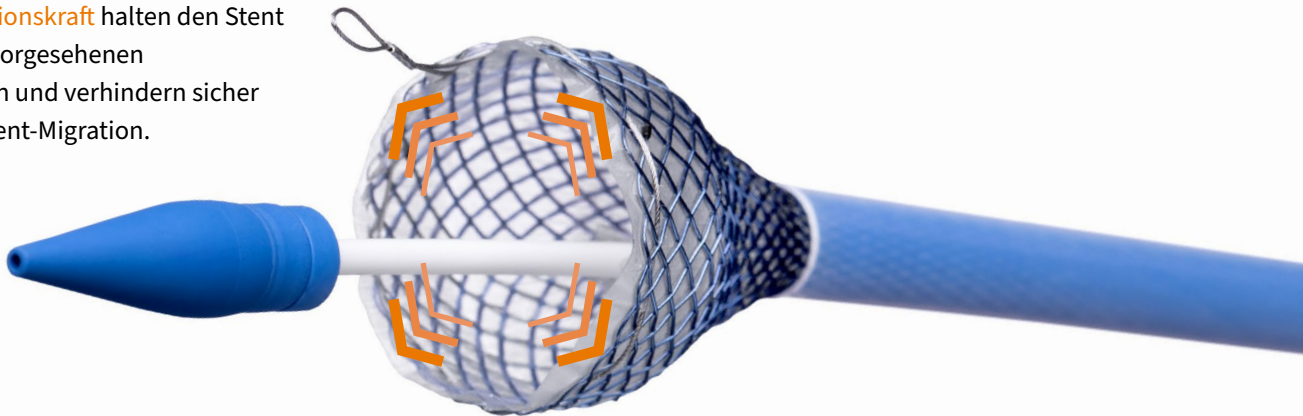
Leufen **aixstent**[®]

Ösophagus-Stents

- Hohe radiale Expansionskraft
- **Rückladbares** Einführsystem OTW (over the wire)
- Langlebiges Silikoncover
- Röntgenmarker aus Tantal
- Beidseitig zugfeste Extraktionsfäden

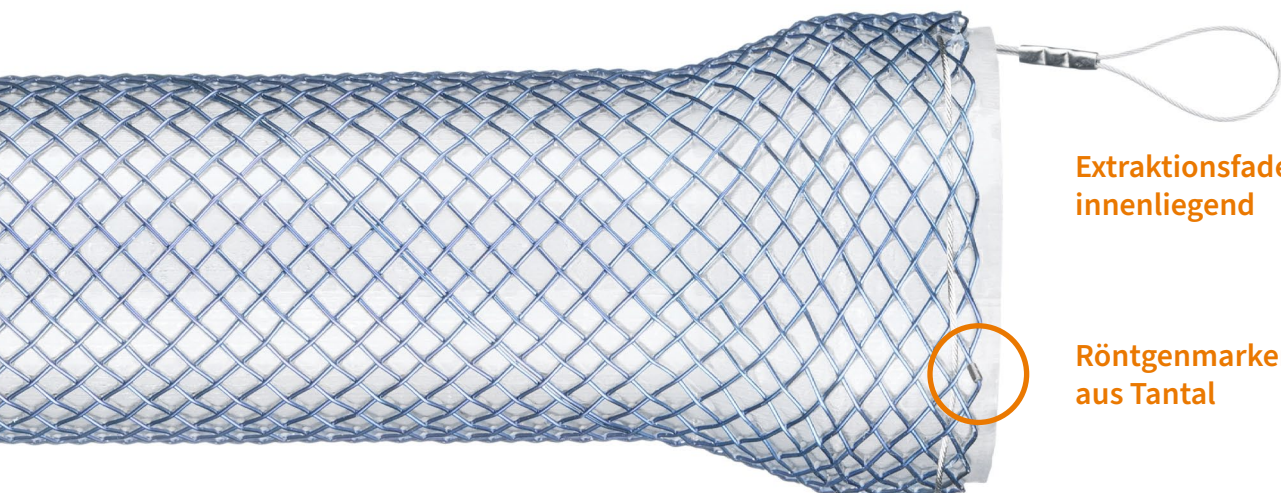
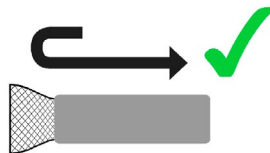


Das spezielle Design der Enden und die **hohe radiale Expansionskraft** halten den Stent in der vorgesehenen Position und verhindern sicher eine Stent-Migration.



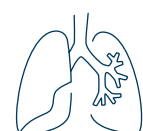
Soft Tip – radiopake, weiche Spitze zur atraumatischen Stentapplikation

aixstent® Ösophagus-Stents sind auf einem **rückladbaren Einführsystem** vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert werden.



Extraktionsfaden, innenliegend

Röntgenmarker aus Tantal



Ösophagus-Stent

Stent zur Überbrückung von benignen und malignen Veränderungen im Ösophagus.
 Indikationen: Tumorerkrankungen, postoperativ auftretende Stenosen. Bei benignen Indikationen kommen Stents mit vollständigem Cover zum Einsatz.



OES
mit partiellem
Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
102-20-060	60	30	20	26
102-20-080	80	50	20	26
102-20-100	100	70	20	26
102-20-120	120	90	20	26
102-20-140	140	110	20	26
102-24-080	80	50	24	30
102-24-100	100	70	24	30
102-24-120	120	90	24	30
102-24-140	140	110	24	30

Einführungssystem: Arbeitslänge 700 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



OES mit
vollständigem
Silikon-Cover

Zulassung auch für
benigne
Indikationen

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
103-20-060	60	60	20	26
103-20-080	80	80	20	26
103-20-100	100	100	20	26
103-20-120	120	120	20	26
103-20-140	140	140	20	26
103-24-080	80	80	24	30
103-24-100	100	100	24	30
103-24-120	120	120	24	30
103-24-140	140	140	24	30

Einführungssystem: Arbeitslänge 700 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



Sonderanfertigungen nach
Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!



aixstent® OEL

Ösophagus Leckage-Stent

Stent zur Abdeckung von Leckagen am Ösophagus

Indikationen: Tumorerkrankungen, Abdeckung von Tracheoösophagealfisteln und Leckagen.

Zulassung auch für
**benigne
Indikationen**



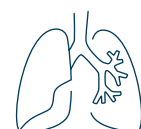
OEL mit
vollständigem
Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
103-28-080	80	80	28	34
103-28-100	100	100	28	34
103-28-120	120	120	28	34

Einführsystem: Arbeitslänge 700 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



Sonderanfertigungen nach
Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!



Fordern Sie Informationen über weitere Pneumologie-Produkte an:



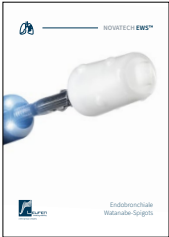
STERITALC®
für die Talkum-Pleurodese



Instrumente
für die starre Bronchoskopie



NOVATECH® Original DUMON®
Silikonstents für die Atemwege



EWS™
Endobronchiale Watanabe-Spigots



Die Produkte in diesem Katalog sind **CE**-gekennzeichnet.



bess pro gmbh — Berlin, Deutschland



Bitte beachten Sie die Gebrauchsanweisungen für unsere Produkte; ausschließlich diese sind maßgeblich. Der Abdruck von Hinweisen zur Anwendung der Produkte in diesem Katalog dient lediglich der Verständlichkeit und gibt den Stand der Drucklegung wieder. Fordern Sie im Bedarfsfall eine aktuelle Version an!



Die Gebrauchsanweisungen für einige unserer Produkte werden nur noch in elektronischer Form (als pdf-Datei) auf unserer Internetseite bereitgestellt. Die erforderlichen Zugangsdaten finden Sie auf dem Produktetikett.

Bitte beachten Sie, dass die Produktverfügbarkeit je nach Land variieren kann. Bitte kontaktieren Sie uns für Details.



aerstent®



Selbstexpandierende
Nitinol-Stents für die
Pneumologie



BPR-MR-PCA-AST-aerstent_DE Rev. 5



a bess group company

Leufen Medical GmbH
Gustav-Krone-Str. 7
D-14167 Berlin
Tel. +49 30 816 90 93 00
Fax +49 30 816 90 93 93
contact@leufen-medical.eu
www.leufen-medical.eu

