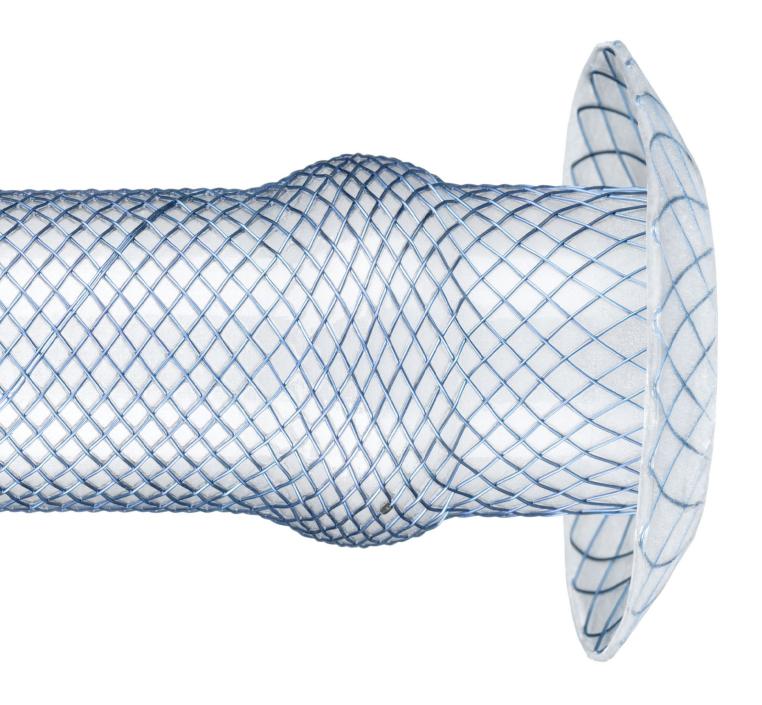


# Leufen aixstent®

#### GASTROENTEROLOGIE





Selbstexpandierende Nitinol-Stents für die Gastroenterologie

# 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 Pulmologie an. Unsere hohen Anforderungen an Qualität und Funktionalität haben uns das Vertrauen von Ärzten und Patienten eingebracht.



#### **Made in Germany**

Leufen **aer**stent® und Leufen **aix**stent® werden in Deutschland erdacht, entwickelt und produziert.

#### Team-Training. Vor Ort. Persönlich. Professionell.





#### 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



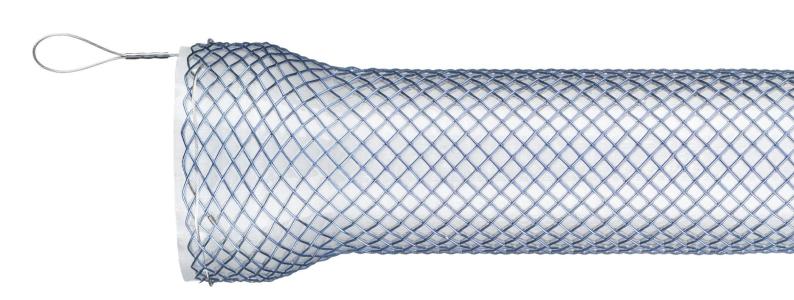


Um sie leichter unterscheiden zu können, sind die Verpackungen von Leufen **aix**stent® mit einer Farbcodierung versehen. Ösophagus-Stents sind grün markiert.

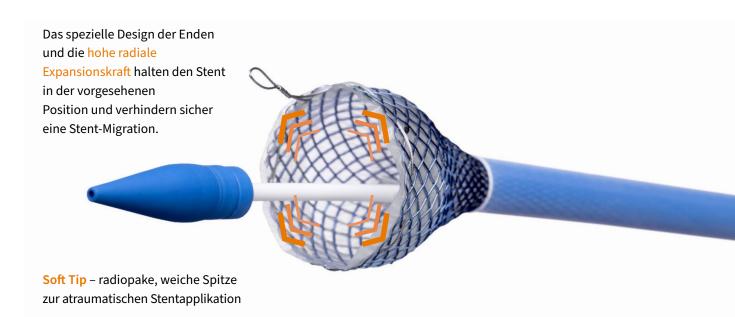
## Leufen aixstent®

# Ösophagus-Stents

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

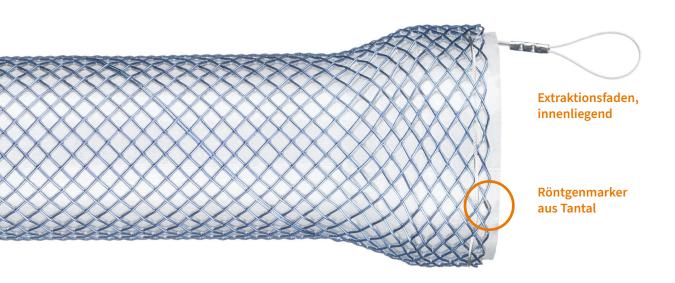






aixstent® Ösaphagus-Stents sind auf einem rückladbaren Einführsystem vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert werden.







### aixstent® OES

# 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

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

Einführsystem: Arbeitslänge 700 mm,  $\oslash$  8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch





OES mit vollständigem Silikon-Cover

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

Einführsystem: Arbeitslänge 700 mm,  $\varnothing$  8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch





### aixstent® OEL

# Ösophagus Leckage-Stent

Stent zur Abdeckung von Leckagen am Ösophagus

Indikationen: Tumorerkrankungen, Abdeckung von Tracheoösophagealfisteln und Leckagen.





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,  $\varnothing$  8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch





### aixstent® OEC

# Cardia Umbrella-Stent

Stent zur Überbrückung von benignen und malignen Veränderungen nahe der Cardia

Indikationen: Tumorerkrankungen, postoperativ auftretende Stenosen, Abdeckung von Tracheoösophagealfisteln nahe der Cardia. Bei benignen Indikationen kommen Stents mit vollständigem Cover zum Einsatz.

Das Stent-Design ist speziell an die Cardia angepasst. Das regenschirmartige distale Ende des Stents reduziert eine Irritation der Magenschleimhaut.



OEC mit partiellem Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
122-24-100	100	85	24	30 / 50
122-24-120	120	105	24	30 / 50

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



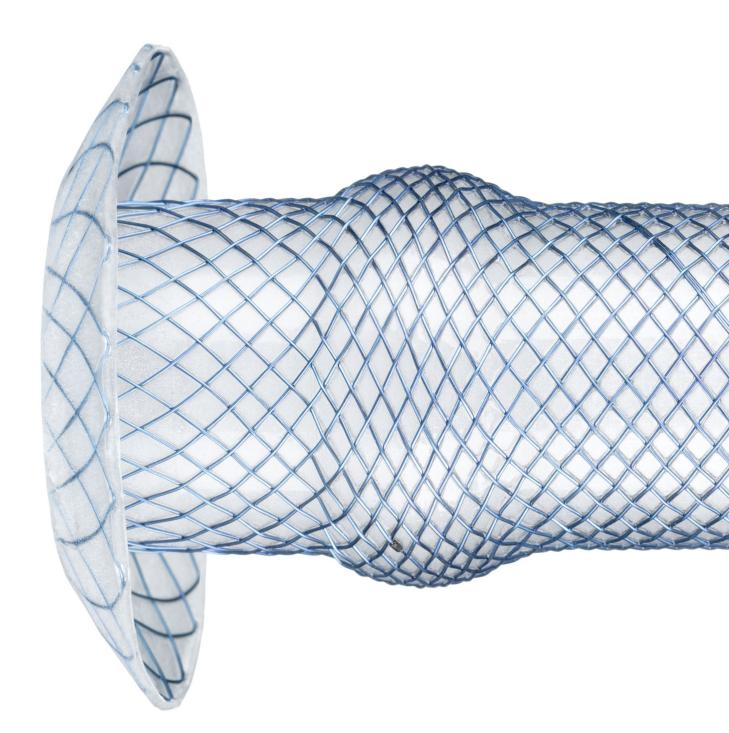
OEC mit vollständigem Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
123-24-100	100	100	24	30 / 50
123-24-120	120	120	24	30 / 50

Einführsystem: Arbeitslänge 700 mm,  $\varnothing$  8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch









Um sie leichter unterscheiden zu können, sind die Verpackungen von Leufen **aix**stent® mit einer Farbcodierung versehen. Duodenum-Stents sind orange markiert.

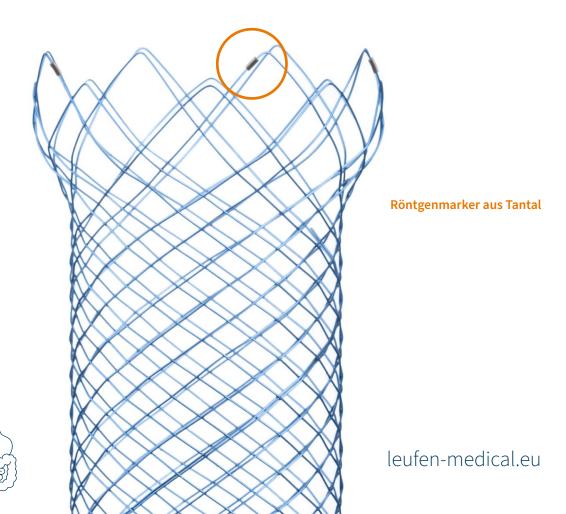
### aixstent® DUS

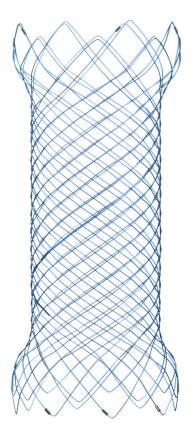
10

# **Duodenum-Stents**

Stent zur Offenhaltung des Duodenums bei malignen Veränderungen Indikation: Maligne Stenosen im Duodenum

- Hohe radiale Expansionskraft
- Atraumatisch abgerundete Enden
- Hohe Führungsstabilität des Einführsystems TTS (through the scope)
- Röntgenmarker aus Tantal





DUS ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
201-20-060	60	ohne	20	26
201-20-080	80	ohne	20	26
201-20-100	100	ohne	20	26

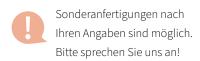
Einführsystem: Arbeitslänge 2300 mm,  $\varnothing$  3,3 mm / 10 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



DUS mit partiellem Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
202-20-060	60	40	20	26
202-20-080	80	60	20	26

Einführsystem: Arbeitslänge 2300 mm, Ø 3,3 mm / 10 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch





Um sie leichter unterscheiden zu können, sind die Verpackungen von Leufen **aix**stent® mit einer Farbcodierung versehen. Gallengang-Stents sind gelb markiert.

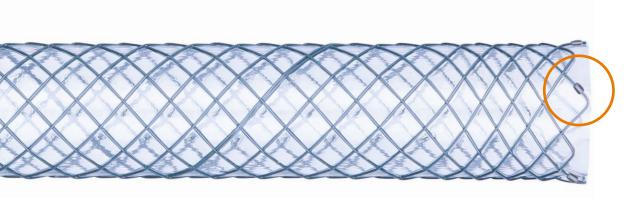
### aixstent® BDS

# **Gallengang-Stents**

Stents zur Überbrückung von benignen und malignen Veränderungen in den Gallengängen Indikationen:

Maligne: Akute Obstruktion, temporäre Entlastung bis zu einem operativen Eingriff Benigne: Ischämische Stenosen, postoperative Stenosen, Fisteln, Nahtinsuffizienz

- Hohe radiale Expansionskraft
- Hohe Führungsstabilität des Einführsystems TTS (through the scope)
- Röntgenmarker aus Tantal



Röntgenmarker aus Tantal





#### BDS ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
301-10-040	40	ohne	10	10
301-10-060	60	ohne	10	10
301-10-080	80	ohne	10	10

Einführsystem: Arbeitslänge 1800 mm,  $\varnothing$  2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



#### BDS mit partiellem Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
302-10-040	40	30	10	10
302-10-060	60	50	10	10
302-10-080	80	70	10	10

Einführsystem: Arbeitslänge 1800 mm,  $\varnothing$  2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



#### BDS mit vollständigem Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
303-10-040	40	40	10	10
303-10-060	60	60	10	10
303-10-080	80	80	10	10

Einführsystem: Arbeitslänge 1800 mm, Ø 2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch







### aixstent® BDP

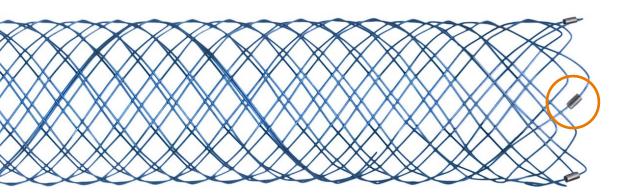
# Gallengang-Stent, perkutan

Stents zur Überbrückung von malignen Veränderungen in den Gallengängen Indikationen:

Akute Obstruktion, temporäre Entlastung bis zu einem operativen Eingriff

Das Einführsystem des aixstent® BDP ermöglicht eine Stent-Platzierung auf dem perkutanen Weg für Fälle, in denen ein Zugang in den Ductus choledochus über die Papille nicht möglich ist.

- Hohe radiale Expansionskraft
- Einführsystem perkutan PTW
   (Percutaneous Transhepatic over the wire)
- Röntgenmarker aus Tantal



Röntgenmarker aus Tantal





#### BDP ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
311-10-040	40	ohne	10	10
311-10-060	60	ohne	10	10
311-10-080	80	ohne	10	10

Einführsystem: Arbeitslänge 500 mm,  $\varnothing$  2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



#### BDP mit partiellem Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
312-10-040	40	30	10	10
312-10-060	60	50	10	10
312-10-080	80	70	10	10

Einführsystem: Arbeitslänge 500 mm,  $\varnothing$  2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch





### aixstent® PPS

# Pankreas-Pseudozysten-Stent

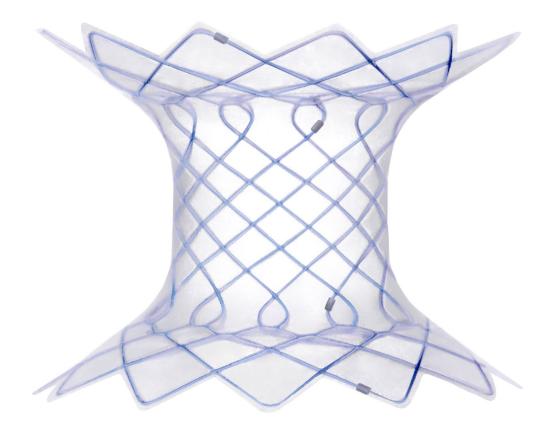
Stent zur Drainage von Zysteninhalt aus der Pseudozyste in den Magen Indikation: Pseudozysten im Pankreas

Das **smarte Diabolo-Design** und die **neue, patentierte Webstruktur** sorgen für eine **zuverlässige Antidislokationsmechanik**.

- Gewebeschonendes Design
- Hohe radiale Expansionskraft
- Hohe Führungsstabilität des Einführsystems TTS (through the scope)
- Langlebiges Silikoncover
- Röntgenmarker aus Tantal



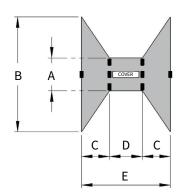




PPS mit vollständigem Silikon-Cover

REF	A Ø (mm)	B Ø (mm)	C (mm)	D (mm)	E (mm)
333-10-030	10	35	7,5	10	27
333-15-030	15	35	8,5	10	25

Einführsystem: Arbeitslänge 2300 mm, Ø 3,3 mm / 10 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch







Um sie leichter unterscheiden zu können, sind die Verpackungen von Leufen **aix**stent® mit einer Farbcodierung versehen. Colon-Stents sind rot markiert.

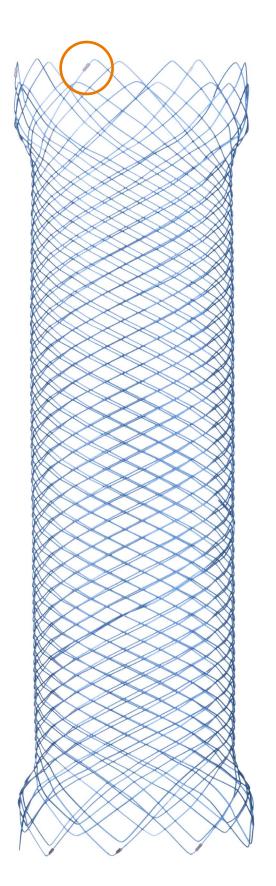
### aixstent® CRE

# Colon Rektum-Stent intestinal

Stent zur Überbrückung von malignen Veränderungen im Colon/Rektum Indikationen: Maligne, akute Obstruktion, temporäre Entlastung bis zu einem operativen Eingriff

- Atraumatisch abgerundete Enden
- Hohe Führungsstabilität des Einführsystems TTS (through the scope)
- Röntgenmarker aus Tantal





#### Röntgenmarker aus Tantal

#### CRE ohne Cover

REF Länge gesamt (mm)		Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)	
411-25-080	80	ohne	25	30	
411-25-100 100		ohne	25	30	

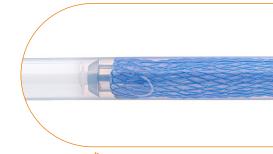
Einführsystem: Arbeitslänge 2300 mm, Ø 3,3 mm / 10 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch





# Einführsysteme

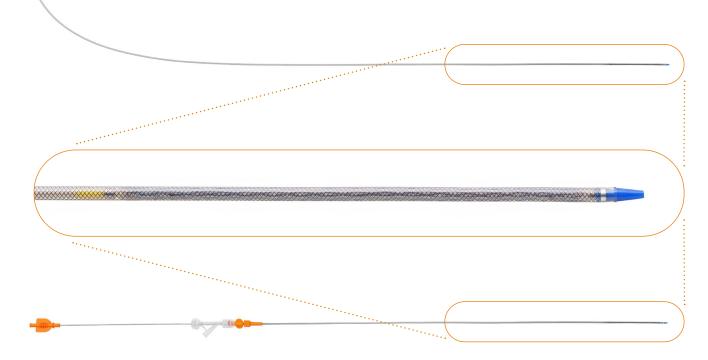
für die aixstent® Produktlinie.





#### **Einführsystem TTS** (through the scope) für Gallengang-Stent BDS

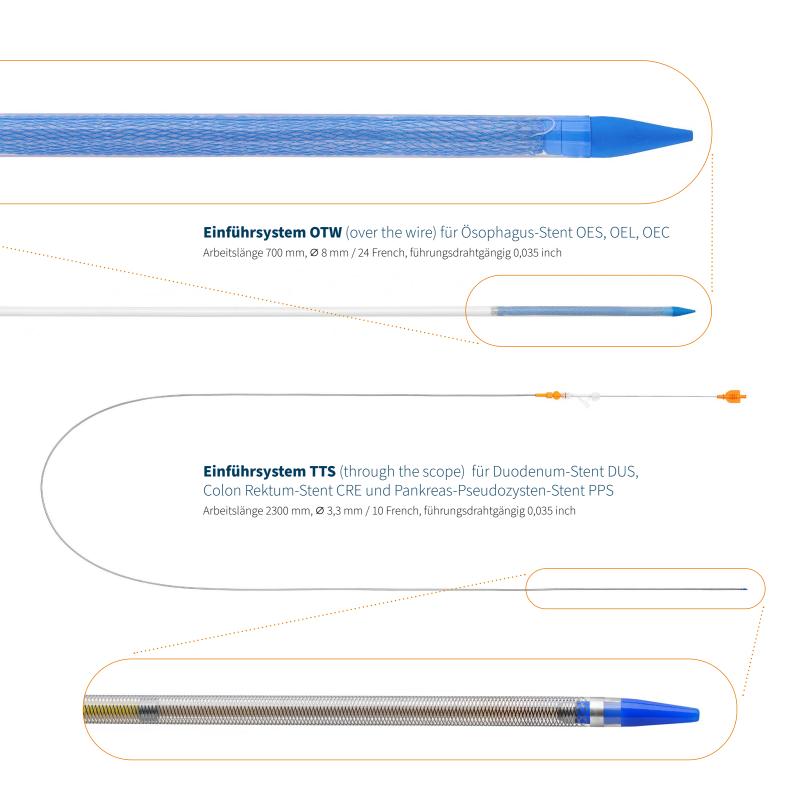
Arbeitslänge 1800 mm, Ø 2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



**Einführsystem PTW** (Percutaneous Transhepatic over the wire) für Gallengang-Stent BDP

Arbeitslänge 500 mm, Ø 2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch





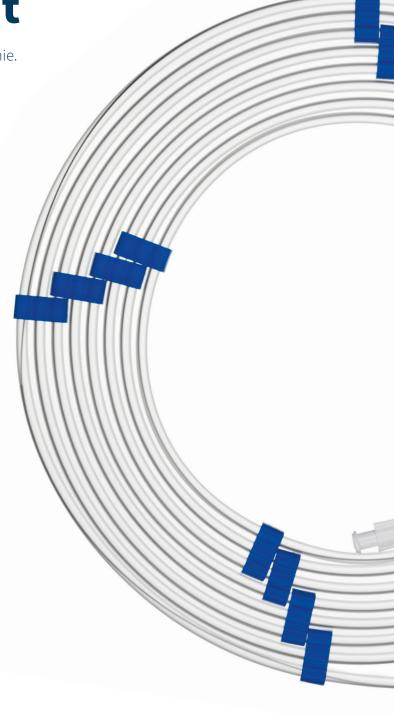


### aixstent® GWG

Führungsdraht

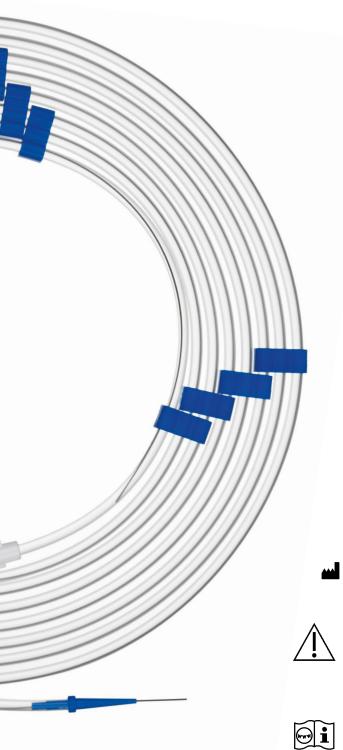
für die Einführsysteme der **aix**stent® Produktlinie.

- Knick- und führungsstabil dank Nitinol-Seele
- Sehr gute Gleitfähigkeit durch Beschichtung
- Hochflexible,
   röngtendichte Spitze
- Einzeln steril verpackt
- Lieferung im Dispenser mit Einführhilfe



REF	Merkmale	Ø (inch)	Länge (mm)	Röntgendichte Spitze	Beschichtung		VE
					Draht	Spitze	(Stk.)
904-35-260	schwarz	0,035	2600	<b>✓</b>	_	PU	1





Die Produkte in diesem Katalog sind €-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!



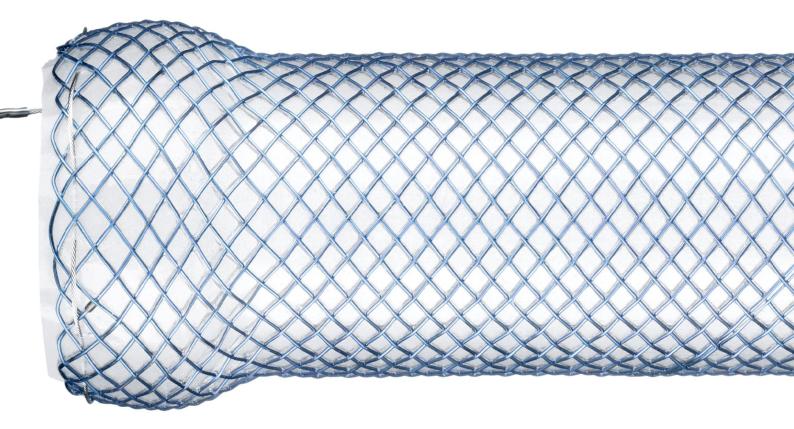
Die Gebrauchsanweisungen für einige unserer Produkte werden nur noch in elektronischer Form (als pdf-Datei) auf unserer Internetseite bereitgestellt. Die erforderlichen Zugangsdaten finden Sie auf dem Produktetikett.

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



aixstent®

# Selbstexpandierende Nitinol-Stents für die Gastroenterologie







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



