

# TECHNISCHER LEITFADEN

## Dextile™ anatomisches Netz

Die gezeigte chirurgische Technik dient nur zur Veranschaulichung. Die in jedem Fall tatsächlich angewandte(n) Technik(en) hängt immer von der medizinischen Beurteilung des Chirurgen ab, die vor und während der Operation hinsichtlich der besten Behandlungsmethode für jeden Patienten durchgeführt wurde.

### Schritt

# 1

#### Orientieren Sie sich wie folgt am Netz:

- A.** Beachten Sie die Darstellung auf der rechten Seite, die die Merkmale und die ordnungsgemäße Positionierung unter Berücksichtigung der Anatomie des Patienten zeigt.
- B.** Die ML-Markierung (Mittellinie) hilft bei der Ausrichtung des Netzes. Bei korrekter Ausrichtung sollte die Markierung lesbar und in Richtung der medialen Ebene platziert sein.

#### ML-MARKIERUNG

Richten Sie das Netz in Richtung der medialen Ebene aus

#### MEDIALER RAND

Überlappt die Mittellinie

#### UNVERSIEGELTER INFERIORER RAND

Wird im retropubischen Raum platziert

#### INFERIORE LASCHE

Stellt die Anpassung an die Anatomie des inguinalen Raums sicher<sup>1-3,†</sup>

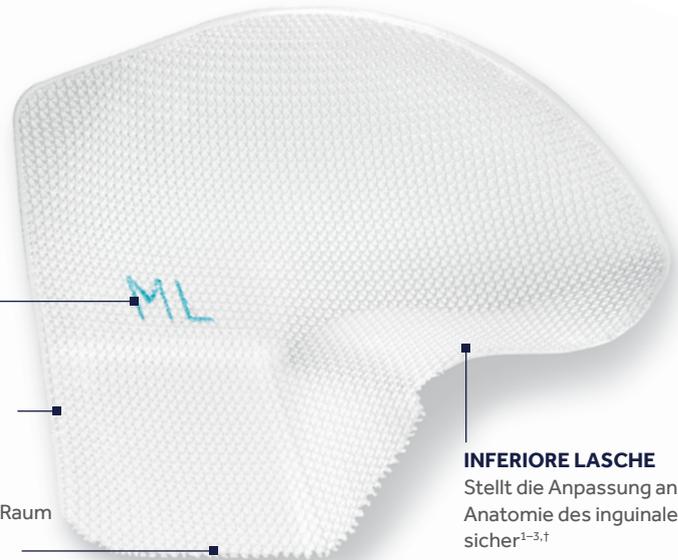


Abbildung 1. Wichtige Merkmale des anatomischen Dextile™ Netzes. Abgebildet ist ein rechtsseitiges Netz in Größe XL (16 x 12 cm).

### Schritt

# 2

#### Präparieren Sie ausreichend, um eine kritische Sicht auf die Myopektiniale Öffnung zu erhalten.<sup>5</sup> Gehen Sie hierzu wie folgt vor:

- A.** Eröffnen Sie den präperitonealen Raum entweder über einen konventionellen transabdominalen präperitonealen Zugang (TAPP), einen total extraperitonealen Zugang (TEP) oder verwenden Sie einen roboterunterstützten TAPP-Zugang.<sup>4</sup>
- B.** Schaffen Sie eine chirurgische Ebene, die sich 2 cm über die Mittellinie, mindestens 2 cm unter das Cooper-Band und lateral über die Spina iliaca anterior superior (SIAS) hinaus erstreckt.
- C.** Sezieren Sie ordnungsgemäß den Bruchsack, das Peritoneum und anderes Gewebe vom Samenstrang, damit das Netz flach liegen kann.
- D.** Vergewissern Sie sich, dass die in Abb. 2 dargestellten wichtigen Orientierungspunkte sichtbar sind, bevor Sie mit dem Einbringen des Netzes fortfahren.

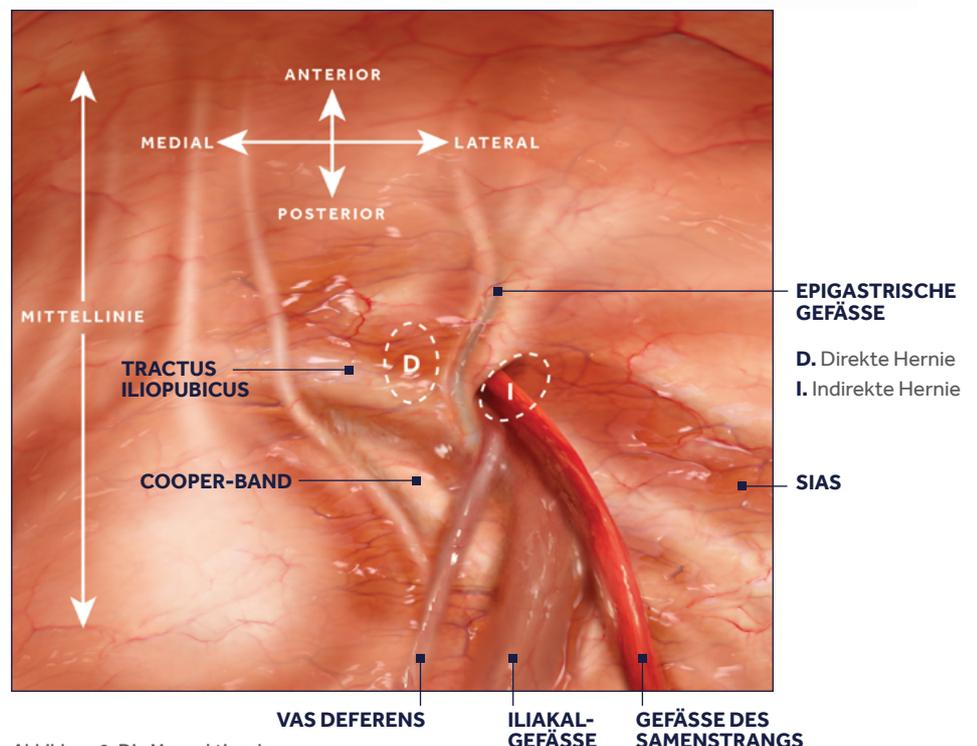


Abbildung 2. Die Myopektiniale Öffnung nach Abschluss einer ordnungsgemäßen Dissektion.

## Schritt 3

### Führen Sie das Netz ein. Gehen Sie hierzu wie folgt vor:

- Wählen Sie die Größe, die für den Leistenbereich des Patienten am besten geeignet ist und den Defekt großzügig abdeckt. Stellen Sie sicher, dass das Etikett (rechts oder links) der Seite des Patienten entspricht, an der sich die Hernie befindet.
- Wählen Sie einen Trokar, der ein sanftes Einbringen des Netzes ermöglicht. Wir empfehlen 10-mm-Trokare für Netze der Größen M und L und 11-mm-Trokare für Netze der Größe XL. **Vorsicht: Bringen Sie das Netz nicht mit Gewalt durch den Trokar ein. Bei übermäßiger Kraftanwendung kann es zur Beschädigung des Materials und/oder zur Beeinträchtigung bei der Platzierung kommen.**
- Greifen Sie den medialen Rand und führen Sie das Netz wie in Abb. 3 dargestellt direkt in den Trokar ein. **Vorsicht: Es wird empfohlen, das anatomische Dextile™ Netz nicht zuzuschneiden oder in der Form zu verändern, da dies die Funktionalität beeinträchtigen kann.**



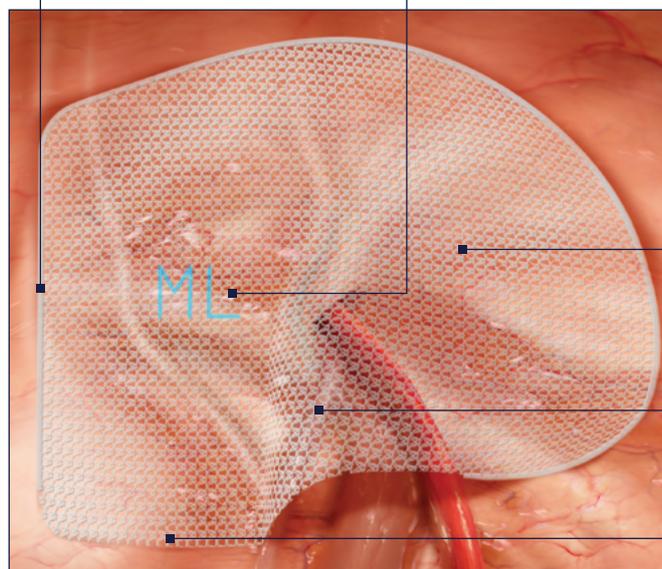
Abbildung 3. Greifen Sie den medialen Rand des Netzes und führen Sie es in den Trokar ein.

## Schritt 4

### Positionieren Sie das Netz. Wir empfehlen folgende Vorgehensweise:

- Platzieren Sie den medialen Rand des Netzes so, dass es die Mittellinie des Patienten überlappt.
- Führen Sie die inferiore Lasche sanft nach lateral, damit sie sich an der Anatomie ausrichten kann, und führen Sie den unversiegelten inferioren Rand wie in Abb. 4 dargestellt in das Spatium retropubicum hinab.
- Präparieren Sie weiter medial und inferior, falls das Netz nicht flach auf der Mittellinie oder dem inferioren Rand liegt.
- Beenden Sie den Eingriff gemäß der TAPP- oder TEP-Technik, die Sie verwendet haben.
- Stellen Sie sicher, dass sich die lateralen und inferioren Bereiche des Netzes nicht aufstellen oder aufrollen, sondern während der Desufflation flach liegen bleiben.

Der **MEDIALE RAND** ist auf die Mittellinie des Patienten ausgerichtet Die **ML**-Markierung hilft bei der Ausrichtung des Netzes in Richtung der medialen Ebene des Patienten



Das **TRANSPARENT** NETZ ermöglicht ungehinderte Sicht auf darunterliegende anatomische Strukturen

Die **INFERIORE LASCHE** passt sich an die anatomischen Strukturen an<sup>1-3,†</sup>

Der **UNVERSIEGELTE INFERIORE RAND** sorgt für eine breite Abdeckung der unteren-medialen Öffnung<sup>1-3,†</sup>

Abbildung 4. Das Netz richtet sich an den anatomischen Orientierungspunkten aus und liegt flach. Abgebildet ist ein rechtsseitiges Netz in Größe XL (16 x 12 cm).

Es ist je nach Größe des Defekts, Patientenerkrankung und verwendeter Operationstechnik möglicherweise nicht notwendig, das Netz zu fixieren.<sup>6</sup> Falls Sie sich für die Fixierung entscheiden, gehen Sie immer mit Vorsicht vor, um Nerven und Gefäße nicht zu schädigen. Andere Fixationsmethoden als Nähte oder Tacks wurden für die Verwendung mit dem anatomischen Dextile™ Netz nicht evaluiert.

### LITERATUR

† Abhängig von der Größe des Defekts, den Patientenerkrankungen und dem Eingriff.

- Basierend auf einem internen Bericht, Dextile™ anatomical mesh, surgeon interview report. Juli 2019.
- Basierend auf einem internen Testbericht #43008CR268, Design output file Merlin. Februar 2019
- Basierend auf einem internen Bericht #43008CR339, Support for marketing claims related to surface of Dextile™ anatomical mesh vs. competitors. August 2019.
- Basierend auf einem internen Bericht #43008CR343, Robotically assisted inguinal hernia surgery-review considering Dextile™ anatomical mesh. September 2019.
- Daes J, Felix E. Critical view of the myopectineal orifice. Ann Surg. 2017; 266(1):e1-e2. doi: 10.1097/SLA.0000000000002104.
- Hernia Surge Group. International guidelines for groin hernia management. Hernia. 2018;22(1):1-165. doi: 10.1007/s10029-017-1668-x.

## Medtronic

WICHTIG: Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, denn sie enthält wichtige Informationen über die Anwendungshinweise, Kontraindikationen, Warnhinweise und empfohlene Vorsichtsmaßnahmen.

© 2020 Medtronic. Alle Rechte vorbehalten. Medtronic, das Medtronic-Logo und Further, Together sind Warenzeichen von Medtronic.

Alle anderen Marken sind Warenzeichen eines Medtronic-Unternehmens. 20-weu-dextile-technical-guide-de-3884393

[medtronic.com/covidien/de](https://www.medtronic.com/covidien/de)