

**A. ΑΕΡΟΣΤΑΤΙΚΗ, ΣΤΕΓΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΣΥΝΘΕΤΙΚΗΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ**

1. Συνθετική μη υφαντή στεγανοποιητική ουσία σε μορφή μεμβράνης για στεγανοποίηση και αερόσταση σε επεμβάσεις θωρακοχειρουργικής, βιοαπορροφήσιμη 100%, από 100% Πολυγλυκολικό Οξύ (PGA) πλήρους απορρόφησης εντός 15-16 εβδομάδων. Να είναι εύχρηστη και να μπορεί να εφαρμοστεί και από τις δύο πλευρές της. Να προσφερθεί στις κάτωθι διαστάσεις μήκους, πλάτους και πάχους:

Διαστάσεις: A. 100 x 50 x 0.3 mm, 50cm<sup>2</sup> 10cm x 5cm x 0,3 mm,

B. 100 x 50 x 0.15 mm, 50cm<sup>2</sup> 10cm x 5cm x 0,15 mm

~~(Αριθμός Μητρώου Παρατηρητήριου Τυμών ΕΠΥ: 55.1.5.2 Τρέχουσα τιμή: 13,998 €/cm<sup>2</sup> : 1399,8 €)~~ 13%

2. Συνθετική μη υφαντή στεγανοποιητική ουσία σε μορφή μεμβράνης για στεγανοποίηση και αερόσταση σε επεμβάσεις θωρακοχειρουργικής, βιοαπορροφήσιμη 100%, από 100% Πολυγλυκολικό Οξύ (PGA) πλήρους απορρόφησης εντός 15-16 εβδομάδων. Να είναι εύχρηστη και να μπορεί να εφαρμοστεί και από τις δύο πλευρές της. Να προσφερθεί στις κάτωθι διαστάσεις μήκους, πλάτους και πάχους:

Διαστάσεις: A. 100 x 100 x 0.3 mm, 100cm<sup>2</sup>,

B. 100 x 100 x 0.15 mm, 100cm<sup>2</sup>

10cm x 10cm x 0,3 mm

10cm x 10cm x 0,15 mm

(Αριθμός Μητρώου Παρατηρητήριου Τυμών ΕΠΥ: 55.1.5.2 Τρέχουσα τιμή: 13,998 €/cm<sup>2</sup> : 1399,8 €) 13%

3. Συνθετική μη υφαντή στεγανοποιητική ουσία σε μορφή μεμβράνης για στεγανοποίηση και αερόσταση σε επεμβάσεις θωρακοχειρουργικής, βιοαπορροφήσιμη 100%, από 100% Πολυγλυκολικό Οξύ (PGA) πλήρους απορρόφησης εντός 15-16 εβδομάδων. Να είναι εύχρηστη και να μπορεί να εφαρμοστεί και από τις δύο πλευρές της. Να προσφερθεί στις κάτωθι διαστάσεις μήκους, πλάτους και πάχους:

Διαστάσεις: A. 50 x 50 x 0.3 mm, 25cm<sup>2</sup>

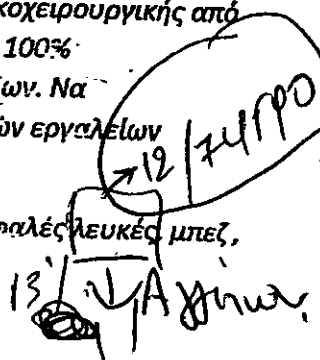
5 x 5 x 0,3 mm

~~(Αριθμός Μητρώου Παρατηρητήριου Τυμών ΕΠΥ: 55.1.5.2 Τρέχουσα τιμή: 13,998 €/cm<sup>2</sup> : 1399,8 €)~~ 13%

**B. ΒΙΟΑΠΟΡΡΟΦΗΣΙΜΑ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΑ ΓΡΑΜΜΩΝ ΣΥΡΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΣΤΕΓΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΑΕΡΟΣΤΑΣΗ** 12/74590

1. Ενισχυτικά γραμμών συρραφής για στεγανοποίηση και αερόσταση σε επεμβάσεις θωρακοχειρουργικής από 100 % συνθετική μη υφαντή μεμβράνη από 100% πολυγλυκολικό οξύ (PGA) ώστε να είναι 100% βιοαπορροφήσιμα, με βραδεία απορρόφηση που να ολοκληρώνεται εντός 15-16 εβδομάδων. Να προσφερθούν σε διαστάσεις που να είναι συμβατά με τις αντίστοιχες κεφαλές συρραπτικών εργαλείων ενδοσκοπικής χειρουργικής:

A. Με μήκος συρραφής 50 χιλιοστά για ενδοσκοπικούς κοπτοράπτες τύπου Endosia με κεφαλές λευκής μπλε, μπλε και μωβ.

~~(Αριθμός Μητρώου Παρατηρητήριου Τυμών ΕΠΥ: 55.1.5.2 Τρέχουσα τιμή: 13,998 €/cm<sup>2</sup> : 1399,8 €)~~ 13% 



12/74591

Β. Με μήκος συρραφής 60 χιλιοστά για όλους τους ενδοσκοπικούς κοπτοράπτες τύπου ECHELON και για ενδοσκοπικούς κοπτοράπτες τύπου EndoGia με κεφαλές πράσινες και μαύρες.

Τμήμα Μπαρτίου στο Παράρτημα Τμήμα ΕΠΥ: 55 2 61 Τρέχουσα (2017,00€)

Γ. Με μήκος συρραφής 45 χιλιοστά για ενδοσκοπικούς κοπτοράπτες τύπου EndoGia με κεφαλές λευκές, μπλε, μπλε και μωβ.

Τμήμα Μπαρτίου στο Παράρτημα Τμήμα ΕΠΥ: 55 2 61 Τρέχουσα (2017,00€)

Δ. Με μήκος συρραφής 45 χιλιοστά για όλους τους ενδοσκοπικούς κοπτοράπτες τύπου ECHELON και για ενδοσκοπικούς κοπτοράπτες τύπου EndoGia με κεφαλές πράσινες και μαύρες.

Τμήμα Μπαρτίου στο Παράρτημα Τμήμα ΕΠΥ: 55 2 55 8, 55 2 60 Τρέχουσα (2017,00€)

Τμήμα Μπαρτίου στο Παράρτημα Τμήμα ΕΠΥ: 55 2 61 Τρέχουσα (2017,00€)

ΚΕΝ: 40111

ΜΕΤΑ ΤΙΜΗΣ  
1η Υ.ΠΕ. - Π.Ν.Θ. Α.Χ. ΗΡΑΚΛΕΙΑ  
Δρ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΖΗΣΗΣ  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ  
ΑΜΚΑ: 25096704975 - Α.Μ. Τ.Υ.Α.Υ: 77425  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ Διευθυντής Θ/Χ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

#### Βιβλιογραφία:

1. Committee for Scientific Affairs, The Japanese Association for Thoracic Surgery, Masuda M, Endo S, Natsugoe S, Shimizu H, Doki Y, Hirata Y, et al. Thoracic and cardiovascular surgery in Japan during 2015: Annual report by The Japanese Association for Thoracic Surgery. Gen Thorac Cardiovasc Surg. 2018; 66:581–615
2. Ferguson MK, Gaissert HA, Grab JD, Sheng S. Pulmonary complications after lung resection in the absence of chronic obstructive pulmonary disease: the predictive role of diffusing capacity. J Thorac Cardiovasc Surg. 2009;138:1297–302.
3. Venuta F, Rendina EA, De Giacomo T, Flaishman I, Guarino E, Ciccone AM, et al. Technique to reduce air leaks after pulmonary lobectomy. Eur J Cardiothorac Surg. 1998;13:361–4.
4. American Thoracic Society (1987) Standardization of spirometry—1987 update. Statement of the American Thoracic Society. Am Rev Respir Dis 1987; 136:1285–98
5. Dindo D, Demartines N, Clavien PA. Classification of surgical complications: a new proposal with evaluation in a cohort of 6336 patients and results of a survey. Ann Surg. 2004;240:205–13.
6. Miskovic A, Lumb AB. Postoperative pulmonary complications. Br J Anaesth. 2017;118:317–34.
7. Rivera C, Bernard A, Falcoz PE, Thomas P, Schmidt A, Bénard S, et al. Characterization and prediction of prolonged air leak after pulmonary resection: a nationwide study setting up the index of prolonged air leak. Ann Thorac Surg. 2011;92:1062–8.
8. Naito M, Yamanashi T, Nakamura T, Miura H, Tsutsui A, Sato T, et al. Safety and efficacy of a novel linear staple device with bioabsorbable polyglycolic acid felt in laparoscopic colorectal surgery. Asian J Endosc Surg. 2017;10:35–9.

