



heliosphere® BAG Pre Op

BALLON INTRA GASTRIQUE À AIR

Caractéristiques

L'obésité morbide représente un grave danger pour la santé et la qualité de vie du patient. Implant médical mini invasif, réversible et confortable, HELIOSPHERE® BAG Pre Op est la garantie d'un traitement préopératoire de l'obésité morbide sûr et efficace.

Non chirurgical et mini invasif

- Pose en 30 minutes environ par voie endoscopique ne nécessitant pas d'hospitalisation du patient.

Gonflé à l'air

- Légèreté limitant les nausées, les vomissements et la sensation de douleur post implantation.

Temporaire

- 6 mois d'implantation.

Étanche

- Volume initial assuré.

Pose facile

- Système de déhousseage breveté.

Extraction facile

- Réduction des forces d'extraction et des épaisseurs de paroi.

Marquage CE LNE/G-Med



VOLUME DU BALLON GONFLÉ
650 cm³

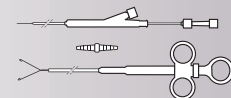


HELIOSPHERE®
BAG Pre Op



- 1 ballon double poche
- 1 kit d'introduction préconnecté au ballon
- 1 seringue de 60 cc

HELIOSPHERE®
BAG-EXTRACT



- 1 aiguille de vidange
- 1 pince d'extraction
- 1 raccord universel pour tuyau d'aspiration



heliosphere[®] BAG Pre Op

BALLON INTRA GASTRIQUE À AIR

Indications

Il est important pour la réussite du traitement que la pose du ballon intra gastrique HELIOSPHERE[®] BAG Pre Op soit accompagnée d'un suivi diététique et médical.

Obésité morbide (IMC 50-60)

- Risques médicaux sérieux et de mortalité.

Préopératoire

- Diminution du risque anesthésique et chirurgical.

Pour un Indice de Masse Corporelle compris entre 30 et 40, il est recommandé l'utilisation du ballon intra gastrique HELIOSPHERE[®] BAG.

Résultats

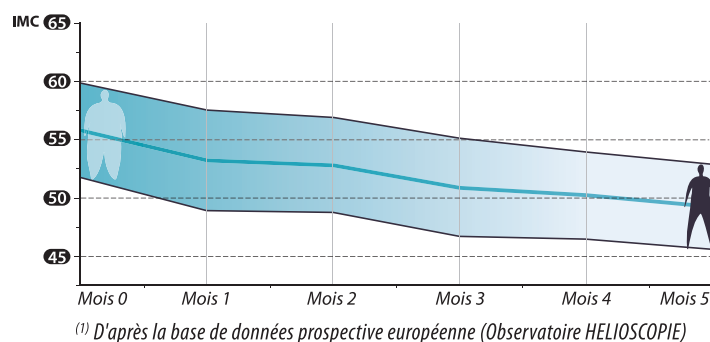
Une fois gonflé, le ballon diminue le volume nominal de l'estomac. En agissant sur les mécanorécepteurs de la partie haute de l'estomac, HELIOSPHERE[®] BAG Pre Op entraîne une sensation rapide de satiété lors des repas. Le patient mange moins et perd du poids.

Efficacité

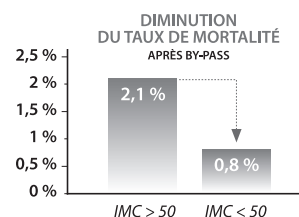
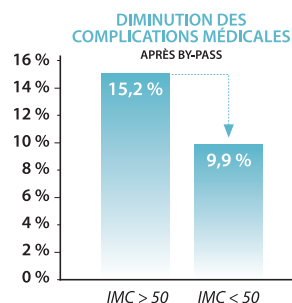
- Diminution de l'Indice de Masse Corporelle en dessous de 50, pour la majorité des patients.⁽¹⁾
- Diminution des risques chirurgicaux, grâce à la réduction pondérale partielle préopératoire.

Une étude observe un lien direct entre les risques chirurgicaux et l'Indice de Masse Corporelle initial des patients. La réduction de l'IMC avant By-pass diminue ainsi les risques de complications médicales ou de mortalité précoce.⁽²⁾

Diminution de l'IMC sur 46 patients⁽¹⁾



Corrélation des risques chirurgicaux avec l'IMC initial des patients⁽²⁾



(2) D'après les résultats d'études cliniques ROUX-EN-Y GASTRIC BY-PASS sur 1 000 patients opérés

BIBLIOGRAPHIE

(2) Factors Affecting Morbidity and Mortality of Roux-en-Y Gastric Bypass for Clinically Severe Obesity: An Analysis of 1,000 Consecutive Open Cases by a Single Surgeon. Louis Flancbaum. J Gastrointest Surg (2007) 11:500-507

FROM TECHNOLOGY TO HUMAN

HELIOSCOPIE - Rue des Frères Lumière - BP 385 - 38217 Vienne - FRANCE
Tél. +33 (0)4 74 16 18 18 - Fax +33 (0)4 74 16 18 10 - contact@helioscopie.fr

www.helioscopie.fr

Compagnie européenne d'étude et de recherche de dispositifs pour l'implantation par Laparoscopie
S.A. AU CAPITAL DE 45 060 EUROS - RCS VIENNE 429 085 483