



## Стент-графт торакальный Ankura™ AUI

ИМ-7.113826

Производитель: Lifetech Scientific (Shenzhen) Co., Ltd.

### Поставщики

LTMed, Представительство  
ООО (Республика Эстония)  
в Республике Беларусь, ООО  
102394900

Договорная цена

### Описание

**Ankura AUI Stent Graft** – это эндоваскулярный стент-графт, предназначенный для лечения **аневризм брюшной аорты (АБА)** у пациентов с анатомией, не подходящей для стандартных бифуркационных стент-графтов.

### Основные характеристики

- **Тип конструкции: АортоЕдино-Подвздошный (AUI – Aorto-Uni-Iliac)** – используется, когда невозможно установить бифуркационный протез (например, при поражении подвздошных артерий).
- **Материалы:**
  - **Графт:** полиэстер или PTFE (политетрафторэтилен) для создания искусственного просвета.
  - **Стент:** нитинол (никель-титановый сплав) для гибкости и памяти формы.
- **Модульная система:** состоит из **аортального компонента** и **подвздошного удлинителя**.

- **Фиксация:**
  - Проксимальная (верхняя) часть – с крючками или барбсами для надежной фиксации в аорте.
  - Дистальная (нижняя) часть – фиксируется в подвздошной артерии.

## Показания к применению

- **Аневризмы брюшной аорты (АБА)** с анатомическими ограничениями:
  - Узкие или извитые подвздошные артерии.
  - Одностороннее поражение подвздошных артерий.
  - Предыдущие неудачные попытки установки бифуркационного стент-графта.
- **Травматические повреждения аорты.**
- **Ложные аневризмы.**

## Особенности имплантации

1. **Доступ:** через бедренную артерию (чрескожный или открытый).
2. **Установка AUI стент-графта:**
  - Основной компонент размещается в аорте и одной подвздошной артерии.
  - Вторая подвздошная артерия **перекрывается окклюдером** для предотвращения обратного кровотока в аневризму.
3. **Формирование обходного шунта (перекрестного бедренно-бедренного):**
  - Для кровоснабжения второй ноги создается шунт между бедренными артериями.

## Преимущества Ankura AUI

- **Альтернатива для сложных анатомий**, где стандартный бифуркационный стент-графт не подходит.
- **Меньшая инвазивность** по сравнению с открытой операцией.
- **Хорошая радиальная сила и устойчивость к миграции.**