



Urgent® PC

AMBULANTE THERAPIE
ZUR BEHANDLUNG VON
STUHLINKONTINENZ



Innovation for Health

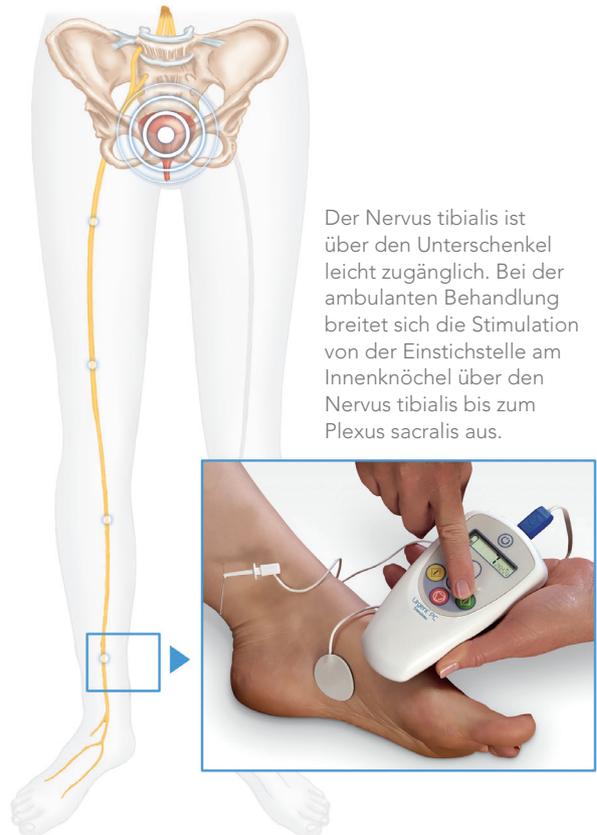
URGENT® PC NEUROMODULATION SYSTEM

Die Neuromodulation mit Urgent PC bietet Ärzten und Patienten eine äußerst risikoarme, ambulante Option zur Behandlung von Stuhlinkontinenz. Urgent PC arbeitet auf der Grundlage der perkutanen Stimulation des Nervus tibialis (PTNS), eine hervorragende Alternative für Patienten, bei welchen sich eine Verbesserung der Symptome trotz konservativer Therapien nicht einstellt.

EINFACHE THERAPIE

- Ambulante Therapie, bei welcher eine Nadelelektrode in der Nähe des Innenknöchels des Patienten temporär eingeführt wird.
- Elektrische Impulse wandern im Nervus tibialis zum Plexus sacralis, den Rückenmarkssegmenten, die Rektum und Analsphinkter innervieren.
- Kann von speziell ausgebildetem Pflegepersonal verabreicht werden; muss von einem Arzt verschrieben werden.

„... Der Patient muss keine peinlichen Verfahren über sich ergehen lassen. Es werden keine Sonden oder Ballons in der After geschoben; stattdessen wird eine feine Nadelelektrode einfach in das Fußgelenk eingeführt.“¹



SICHERE ALTERNATIVE

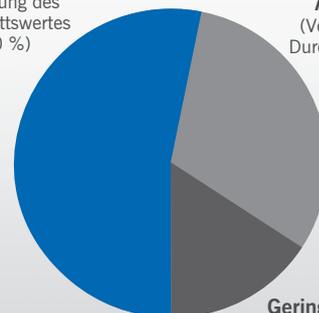
- Wird vom Patienten gut vertragen
- Wirksam bei Patienten, bei denen konservative Therapien nicht ansprechen
- Weniger zeitaufwendig als eine Rektalspülung
- Risikoarm ohne die Begleiterkrankungen und hohen Kosten einer Operation
- Kann bei Bedarf in Kombination mit einer Arzneimitteltherapie oder anderen Therapien angewandt werden

VERBESSERUNG DER SYMPTOME DER PATIENTEN²

Gemäß dem Stuhlinkontinenzscore

Gutes Ansprechen
(Verringerung des Durchschnittswertes um 90 %)

Zufriedenstellendes Ansprechen
(Verringerung des Durchschnittswertes um 53 %)



Geringes Ansprechen

„... Anders als bei der Sakralwurzelstimulation, bei welcher die Symptome fast unmittelbar nach der Deaktivierung wiederkehren, zeigt [Urgent PC] langfristige Behandlungserfolge und ist gleichzeitig weniger invasiv.“²

„... Mit dem [Urgent PC] behandelte Patienten zeigten Verbesserungen in der rektalen sensorischen Reizschwelle, der motorischen Latenz des Nervus pudendus, des Wexner Stuhlinkontinenz-Scores, der Werte des Schweregradindex für Stuhlinkontinenz, in den Lebensqualitätsskalen für Stuhlinkontinenz sowie den Messwerten des Ruhe- und maximalen Pressdruckes.“⁷

WIRKSAME BEHANDLUNG

- Die Mehrheit der Studien belegt eine Ansprechrate der Patienten von >60 % (Spannweite 38–82 %)¹⁻¹¹
- In einer Metaanalyse zeigten alle 9 Studien zur Bewertung der PTNS-Behandlungsmethode eine statistisch signifikante Verringerung der Stuhlinkontinenzepisode³
- Multizentrische randomisierte kontrollierte Studien (RCTs) belegen die Überlegenheit der PTNS gegenüber Placebobehandlungen bei Stuhlinkontinenz-Patienten ohne obstruktive Symptome der Blasen-/Darmentleerung (48,9 % vs. 18,2 %, $p=0,002$)⁴
- Im Gegensatz zu den Placebobehandlungen, zeigte die PTNS-Therapie in einer multizentrischen RCT Verbesserungen des Seelischen Gesundheits-Scores SF-36 [+5,1 (95 % KI: 0,5–9,6), $p=0,028$]⁵
- Überlegene Leistungsfähigkeit im Vergleich zur transkutanen elektrischen Nervenstimulation (TENS)⁶



DAS BEWÄHRTE PTNS-GERÄT

URGENT® PC NEUROMODULATION SYSTEM

- Ambulante Neuromodulation bei Stuhlinkontinenz
- Therapienansprechen bei bis zu 80 % der weiblichen und männlichen Patienten
- Für den Patienten gut verträglich ohne schwerwiegende Nebenwirkungen



1. Allison, M., Prosser, K., & Martin-Lumbard, K. (2009). Percutaneous tibial nerve stimulation: A new treatment for faecal incontinence. *Gastrointestinal Nursing*, 8(1), 19-26.
2. Shafik, A., Ahmed, I., El-Sibai, O., & Mostafa, R.M. (2003). Percutaneous peripheral neuromodulation in the treatment of fecal incontinence. *Eur Surg Res*, 35, 103-7.
3. Edenfield, A.L., Amundsen, C.L, Wu, J.M., Levin, P.J. & Siddiqui, N.Y. (2015). Posterior tibial nerve stimulation for the treatment of fecal incontinence: a systematic evidence review. *Obstet Gynecol Surv*, 70, 329-41.
4. Horrocks, E.J., et al. (2017). Factors associated with efficacy of percutaneous tibial nerve stimulation for fecal incontinence, based on post-hoc analysis of data from a randomized trial. *Clin Gastroenterol Hepatol*, 15, 1915-21.
5. Randomized clinical trial of percutaneous tibial nerve stimulation versus sham electrical stimulation in patients with faecal incontinence. van der Wilt, A, et al. (2017). *Randomized clinical trial of percutaneous tibial nerve stimulation versus sham electrical stimulation in patients with faecal incontinence*. *BJS*, 104, 1167-76.
6. George, A.T., Kalmar, K., Sala, S., Kopanakis, K., Panarese, A., Dudding, T.C., et al. (2013). Randomized controlled trial of percutaneous versus transcutaneous posterior tibial nerve stimulation in faecal incontinence. *Br J Surgery*, 100, 330-338.
7. Mentess, B.B., Yüksel, O., Aydin, A., Tezcaner, T., Leventoglu, A., & Aytac, B. (2007). Posterior tibial nerve stimulation for faecal incontinence after partial spinal injury: Preliminary report. *Tech Coloproctol*, 11(2), 115-9.
8. Govaert, B., Pares, D., Delgado-Aros, S., La Torre, F., & Baeten, C. (2008). A prospective multicentre study to investigate percutaneous tibial nerve stimulation (PTNS) for the treatment of faecal incontinence. *Colorectal Disease*, 10(Suppl. 2), 1-13.
9. Boyle, D.J., Prosser, B.N., Allison, M.E., Williams, N.S., & Chan, C.L.H. (2010). Percutaneous tibial nerve stimulation for the treatment of urge fecal incontinence. *Dis Colon Rectum*, 53, 432-7.
10. Hotouras, A., Thaha, M.A., Boyle, D.J., Allison, M.E., Currie, A., Knowles, C.H., et al. (2012). Short-term outcome following percutaneous tibial nerve stimulation (PTNS) for faecal incontinence: a single-centre prospective study. *Colorectal Disease*, 14, 1101-5.
11. de la Portilla, F., Rada, R., Vega, J., González, C.M., Cisnersos, N. & Maldonado, V.F. (2009). Evaluation of the use of posterior tibial nerve stimulation for the treatment of fecal incontinence: Preliminary results of a prospective study. *Dis Colon Rectum*, 52(8), 1427-33.

Genauere Anweisungen zum Gebrauch, zur Aufbewahrung, zu Warnhinweisen, Indikationen, Kontraindikationen, Vorsichtsmaßnahmen, unerwünschten Reaktionen und Gewährleistungsausschluss finden Sie in dem jedem Produkt beiliegenden Beipackzettel. Hersteller des Urgent PC ist Uroplasty LLC. Modelle dienen nur Illustrationszwecken. © 2018 LABORIE. Alle Rechte vorbehalten.



EUROPA/INTERNATIONAL:
Tel.: +31 53 4803700
E-Mail: info@laborie.com

HEADQUARTERS:
Tel.: +1 905 612 1170
E-Mail: marketing@laborie.com



www.laborie.com