



UROLIFT®

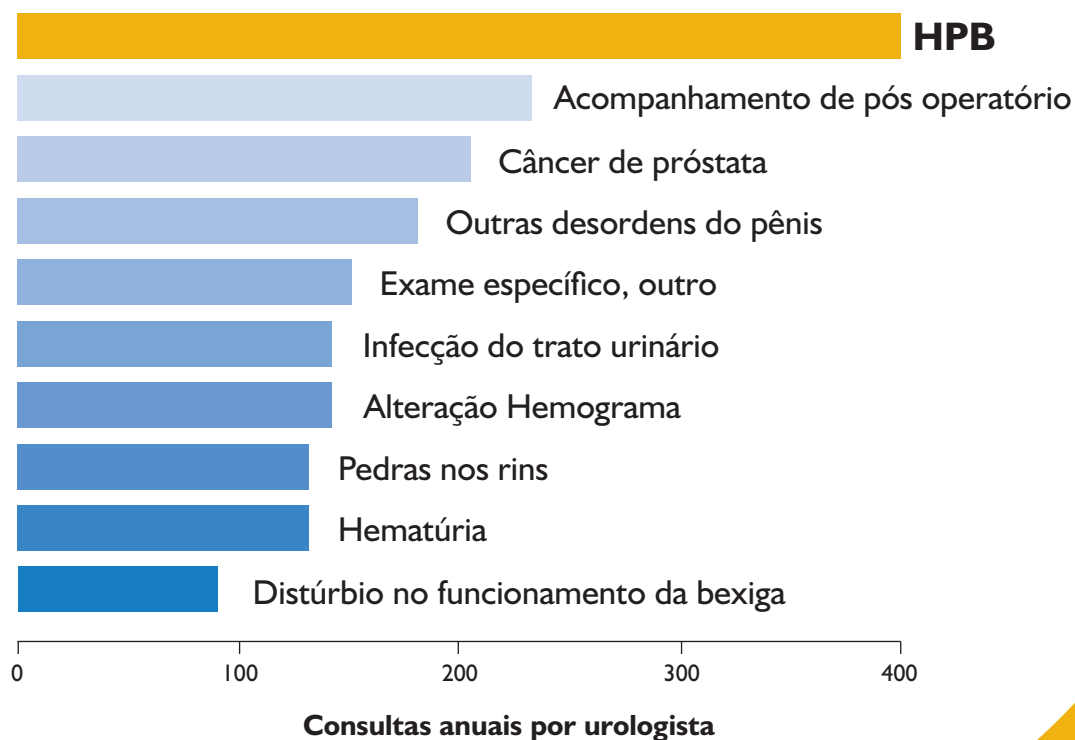
BPH Relief. In Sight.™

DESPERTE PARA UMA ABORDAGEM
COMPROVADA NO TRATAMENTO DA HPB™

®

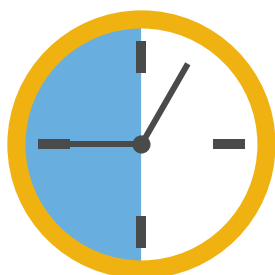
HPB é o primeiro motivo de visitas de homens a urologistas

10 principais motivos para visitas a urologistas¹



1. IMS Health NDTI Urology Specialty Profile,
July 2012 - June 2013

Redefinição do tratamento minimamente invasivo de HPB



Vigilância ativa

25%¹

1,2 milhões
de pacientes



Terapia medicamentosa

73%¹

3,5 milhões
de pacientes



Cirurgia/RTU

2%¹

73,4 mil pacientes

Mais de 30% de pacientes em tratamento medicamentoso para HPB estão insatisfeitos²

O Sistema UroLift® é a opção para pacientes em busca de uma alternativa a medicamentos para HPB

1 - Netotract OUS Market Model Brazil estimates for 2020

2 - Soler, NeuroUrol and Urodynamics 2019

Seguro e efetivo¹⁻⁶

Melhoria significativa sem as desvantagens permanentes de laser/RTU

UROLIFT®

Efeitos adversos leves a moderados*¹



0,7%

Estenose²



10,6-11,4

Melhora de IPSS^{1,3}

1,9-2,3

QV^{1,3}

Laser/RTU

7-10%

DE⁶

42-65%

DE⁶

IUE^{4,5}

Estenose⁶

1-3%

3-7%

14-15

Melhora de IPSS⁶

1,7-3,3

QV⁶

IUE – Incontinência urinária de esforço DE – Disfunção erétil
DEj – Disfunção ejaculatória QV – Qualidade de vida

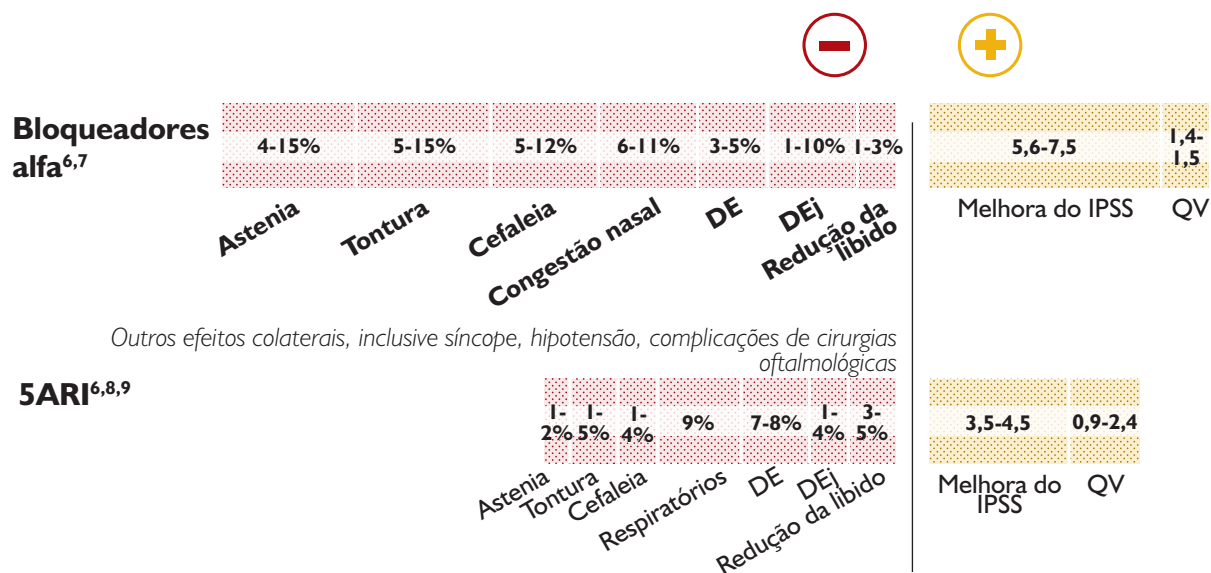
Indicado para o tratamento de sintomas de próstata aumentada até 100 ml em homens de 50 anos de idade ou mais. Os resultados podem variar individualmente, como em qualquer procedimento médico. A maioria dos efeitos colaterais é temporária e inclui hematúria, disúria, urgência urinária, dor pélvica e incontinência de emergência. I Efeitos colaterais raros, entre eles sangramento e infecção, podem levar a consequências graves e exigir intervenção. Para obter mais informações, consulte as Instruções de uso.

*Nenhum caso de disfunção erétil ou ejaculatória nova, sustentada em estudo pivotal de L.I.F.T.

1. Roehrborn, J Urol 2013; 2. Roehrborn, Urol Practice 2015;
3. Sonksen, Eur Urol 2015; 4. Cindolo et al. Int Urol Nephrol 2017;
5. Noordhoff et al. NeuroUrol Urodyn 2019;
6. AUA BPH Guidelines 2003, 2010

Seguro e Efetivo⁶⁻⁹

Benefícios e efeitos colaterais de medicamentos para HPB: comparação de resultados em 1-2 anos



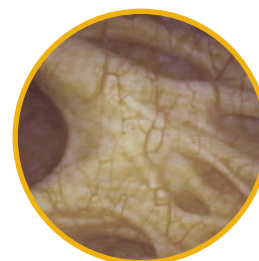
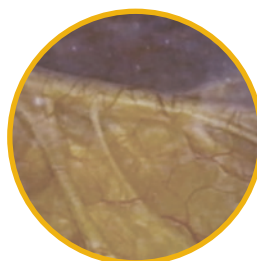
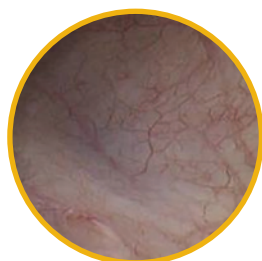
Outros efeitos colaterais incluem síncope e hipotensão. Os efeitos colaterais sexuais podem permanecer após descontinuar a medicação.

DE – Disfunção erétil **DEj** – Disfunção ejaculatória **QV** – Qualidade de vida

6. AUA BPH Guidelines 2003, 2010; 7. Jan Teper, Cent Eur J Urol 2011;
8. Traish, J Sex Med 2015; 9. Marihart al. Rev Urol 2005

Diretrizes de HPB da AUA¹ reconhecem a necessidade de intervenção precoce

De uma bexiga saudável até danos permanentes



Bexiga saudável

Piora da bexiga

Com dano permanente

“Como muitos homens interrompem a terapia medicamentosa, e proporcionalmente poucos procuram cirurgia, existe uma grande necessidade clínica de um tratamento efetivo que seja menos invasivo que a cirurgia. Com esta classe de tratamento, talvez uma porcentagem significativa de homens com obstrução do colo da bexiga, e que interromperam a terapia médica, podem ser tratados antes de uma iminente disfunção da bexiga.”

O Procedimento com Sistema UroLift®: parte das diretrizes da AUA

Destaques das diretrizes de HPB da AUA

- ✓ Os urologistas devem considerar o **lift uretral prostática (PUL)**, (usando o **Sistema UroLift®**) para o tratamento de homens com HPB.
- ✓ Os pacientes “**devem ser conscientizados de que o tratamento pode causar disfunção ejaculatória (DEj) e poderia piorar o DE.**”
- ✓ “Em homens preocupados com a ocorrência de DE e/ou DEj, provavelmente o PUL não representa risco adicional.”



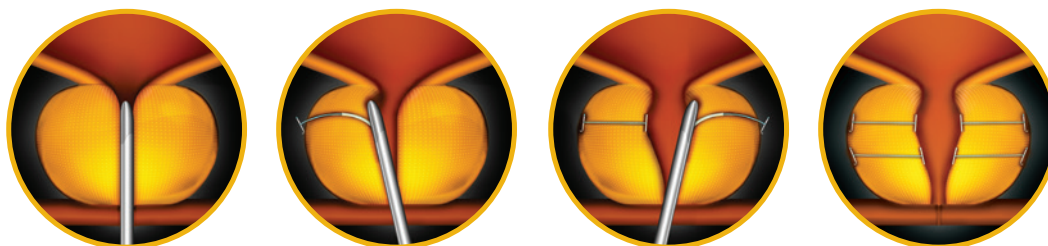
Para consultar as diretrizes, visite **auanet.org**

Clique em **Education > Guidelines and Policies > Benign Prostatic Hyperplasia (BPH)**

O Procedimento com Sistema UroLift®

Os pacientes mostraram ter uma experiência de recuperação melhor que da ressecção transuretral da próstata (RTU), com resultados duradouros e sem nenhuma nova disfunção sexual durável*¹⁻⁷

- ✓ **Rápido** alívio e recuperação em dias, não em meses^{1,8}
- ✓ **Baixa** taxa de cateter
- ✓ O procedimento de HPB que não destrói tecido^{1,3,11,12,13,14}
- ✓ **Durabilidade** comprovada por cinco anos⁹
- ✓ **Resultados de estudos de vida real** altamente consistentes com dados randomizados controlados¹⁰



*Nenhum caso de disfunção erétil ou ejaculatória nova, sustentada em estudo pivotal de L.I.F.T.

1. Roehrborn, Can J Urol 2015; 2. Roehrborn, J Urology 2013;
3. AUA BPH Guidelines 2003, 2010, 2018 amended 2019; 4. Naspro, Eur Urol 2009;
5. Montorsi, J Urol 2008; 6. McVary, J Sex Med 2016; 7. Sonksen Eur Urol 2015;
8. Shore Can J Urol 2014; 9. Roehrborn et al. Can J Urol 2017;
10. Eure et al J Endourol 2019
11. Mirakhur, Can Assoc Rad J 2017; 12. McVary, J Urol 2016;
13. Gilling, Can J Urol 2020; 14. Kadner, World J Urol 2020

Abordagem² direta

Solução mecânica para um problema mecânico

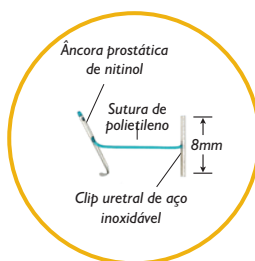
O Dispositivo de inserção UroLift® é inserido através da uretra por uma bainha rígida sob visualização cistoscópica, para poder chegar à área da obstrução.

Os lobos prostáticos que causam a obstrução são retraídos por pequenos Implantes UroLift permanentes, inseridos através de uma agulha que sai do dispositivo de aplicação.

Cada aplicador UroLift contém um Implante UroLift. Normalmente são posicionados quatro a seis implantes na próstata.¹



Dispositivo de inserção UroLift®



Implante permanente UroLift®

Aviso: Este dispositivo contém aço inoxidável e nitinol, uma liga de níquel e titânio. Pessoas que tenham reação alérgica a esses metais podem sofrer uma reação alérgica a este implante. Antes do implante, os pacientes devem ser orientados sobre os materiais contidos no dispositivo, bem como sobre o potencial de alergia/hipersensibilidade a esses materiais.

1. Roehrborn, J Urology 2013 LIFT Study
2. McNicholas et al. 2013 Eur Urol

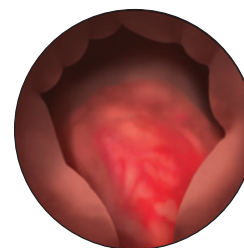
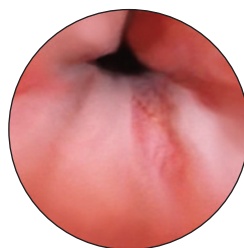
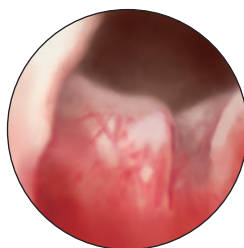
®

Amplo espectro de anatomias de HPB tratadas

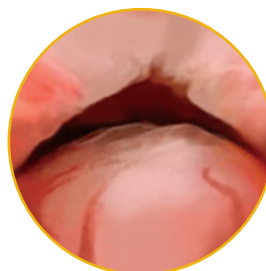
98% da população de pacientes de HPB são elegíveis¹⁻⁴



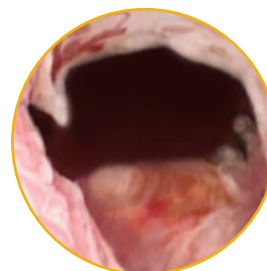
Lobo mediano não visível



Lobo mediano obstructivo ou protuberante



Pré-procedimento



Pós-procedimento

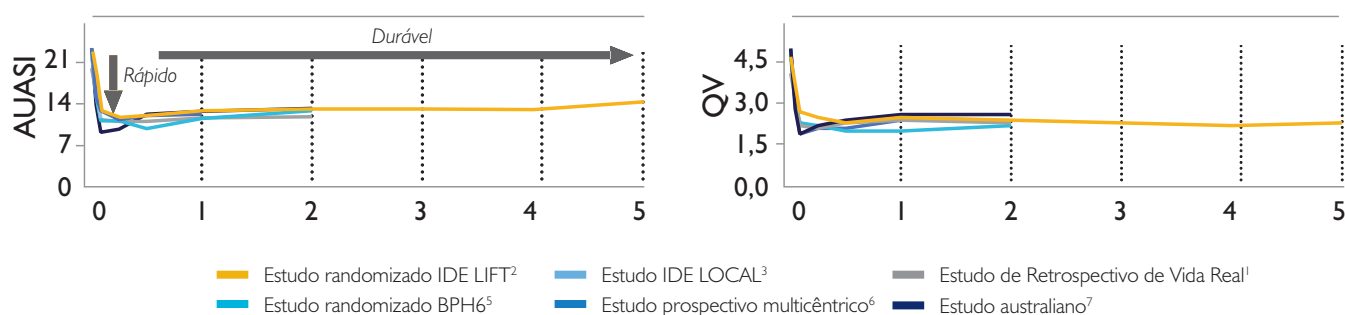
Os resultados podem variar individualmente

Indicado para homens de 50 anos de idade ou mais com próstata aumentada até 100 ml, inclusive hiperplasia do lobo mediano e lateral

1. Eckhardt, NeuroUrol and Urodynamics 2001;
2. Kaplan, J Urol 2011;
3. McVary, J Sex Med 2014;
4. Roehrborn, J Urol 2013

Resultados duráveis reproduzíveis

Em numerosos estudos e no mundo real¹



- ✓ Alívio de sintomas e recuperação rápidos^{2,3}
- ✓ Melhora de 47% do AUASI em 1 ano² e sustentada em 36% em 5 anos⁴
- ✓ Melhoras sustentadas de QV de 1 ano (51%)² a 5 anos (50%)⁴
- ✓ Melhora de 59% do Qmax em 1 ano² e sustentada em 44% em 5 anos⁴
- ✓ Nenhuma (0%) incidência de novo de disfunção erétil ou ejaculatória^{*2}
- ✓ Baixo índice de novo tratamento: de 5% em 1 ano² e 13,6% em 5 anos⁴

^{*}Nenhum caso de disfunção erétil ou ejaculatória "de novo" sustentada no estudo pivotal L.I.F.T.

1. Eure et al J Endourol 2019; 2. Roehrborn, J Urology 2013; 3. Shore, Can J Urol 2014; 4. Roehrborn et al. Can J Urol 2017 5. Sonksen EU Urol 2015 BPH6 Study. 6. McNicholas et al. 2013 Eur Urol. 7. Chin et al. 2011 J Urol

UROLIFT®

Indicado para o tratamento de sintomas de próstata aumentada até 100 ml em homens de 50 anos de idade ou mais. Os resultados podem variar individualmente, como em qualquer procedimento médico. A maioria dos efeitos colaterais é temporária e inclui hematúria, disúria, urgência urinária, dor pélvica e incontinência de emergência. Efeitos colaterais raros, entre eles sangramento e infecção, podem levar a consequências graves e exigir intervenção. Para obter mais informações, consulte as Instruções de uso.

1. Roehrborn, J Urology 2013 LIFT Study

ENCONTRE-NOS EM PARA OBTER MAIS INFORMAÇÕES

@TeleflexLATAM 

facebook.com/TeleflexLATAM 

Pesquisa Teleflex LATAM no YouTube 

Visite teleflex.link/Urolift.BR

Atendimento ao Cliente: la.cs@teleflex.com

A NeoTract, Inc. é uma empresa dedicada ao desenvolvimento de dispositivos inovadores, minimamente invasivos e clinicamente efetivos que abordam necessidades não atendidas no campo de urologia. O foco inicial da empresa é melhorar o padrão de atendimento de pacientes com hiperplasia prostática benigna (HPB), um mercado não suficientemente atendido. Nosso produto primário é o Sistema UroLift®, um dispositivo minimamente invasivo projetado para tratar sintomas do trato urinário inferior (STUI) devido a HPB.

neotract | **Teleflex**

INTERVENTIONAL UROLOGY

Teleflex · 3015 Carrington Mill Boulevard, Morrisville, NC 27560

Os produtos neste documento podem não estar disponíveis em todos os países.

Entre em contato com seu representante local. Consulte o status da aprovação regulatória local.

Consulte as Instruções de Uso aplicáveis para obter as indicações aprovadas na sua região.

BPH Relief. In Sight. UroLift, o logotipo do UroLift, NeoTract, o logotipo da NeoTract, Teleflex, e o logotipo da Teleflex, são marcas comerciais ou marcas comerciais registradas da Teleflex Incorporated ou de suas afiliadas nos EUA e/ou em outros países. Registro da ANVISA: 80117580890 e 80117589018

© 2021 Teleflex Incorporated. Todos os direitos reservados. MC-007137 LA PT