

# Prospektüs

## Prospectus

# GLIKOSORB

## Emilebilir Cerrahi Ameliyat İpliği

### Absorbable Surgical Sutures

Lütfen dilinizi seçiniz  
Please select your language



TR



GB



FR



AR

TR

# GLIKOSORB

Cerrahi Poliglikolik Asit  
Emblebit PGA Sütür  
Sentez, Multifilament, Örgülü, Undyed/Violet

## Kullanma Talimatı

### TANIM

GLIKOSORB glikolik asidin homopolimerinden oluşan sentetik sterli, emblebit cerrahi poliglikolik asit (PGA) ipliği. Poliglikolik asidin ampirik formülü (-O-CH<sub>2</sub>-CO-O-CH<sub>2</sub>-CO-)n şeklindeki GLIKOSORB kaplama malzemesi kalısim stearat (C<sub>18</sub>H<sub>35</sub>O<sub>2</sub>Ca) ve polipropilakton (C<sub>3</sub>H<sub>6</sub>O<sub>2</sub>)n karışımından oluşur. GLIKOSORB iplik ve kaplama maddesi inert, kolajen yapida olmayan, antijenik ve plazminogen aktivatorına mazemeden. Dokuda rahat gürmebildiği saglandan igoş mor renjine boyanmışdır (D&C Violet No.2.C.1 #60725/Solvent Violet 13).

### KULLANIM ALANI

GLIKOSORB iplik, oftalmik uygulamaların da dahil olduğu genel yumusak doku kapaması ve/veya bağlanmasından külânlâr, Kâlma-damar ve sinirsel dokularda kullanılmaz. GLIKOSORB iplik tek kullanımaktır.

### ETKİLERİ

Cerrahi PGA iplik dokuda hafif bir şekilde akut yangı reaksiyonu gösterebilir ve fibroz bağı doku olusumu ortaya çıkar. Hidroliz sonrasında PGA iplik muvakaletini azaltır ve emilliş gereklidir. Hidroliz sonucunda ve suna karbondikotil meydana gelir ve vücutta dengesiz bir kütük kalığı oluşturabilir. Cerrahi PGA ipliklerin azaltılması ve emilliş basır. PGA iplik implantasyondan sonra 2 hafta içerisinde orijinal gerilime ulaşır. İpliklerin yaklaşıklık %75 ini muhafaza eder. USP 6.0 ve deyaha büyük olalar özünde haftada orijinal gerilime muvakaletlerinin yaklaşık %50 sini. USP 7-8 ve deyaha küçük olalar ise orijinal gerilime muvakaletlerinin yaklaşık %40'ını korur. İmplantasyondan sonra orijinal gerilime muvakaletlerinin tamamını dördüncü ve beşinci haftalarda kaybeder. 60-90 gün içerisinde ise tamamı emilir.

### KULLANILMAMASI GEREKEN YERLER

Emblebit iplik olmasından dolayı uzuu süreli doku desteği gereken kapanmalarda kullanılmamalıdır. Kâlma-damar ve sinirsel dokularda kullanılmamalıdır.

### UYARILAR

Yara ayrılmazı riski, uygulanan bölgeye ve kullanılan sütür malzemelerine göre değişenliklerin külânlâr, yara kapaması için işin külânlârından önce emblebit sütürlerinin kullanıldığı cerrahi prosedürler ve tekniklerde aynâ olmasız gereklidir. Doktolar hastârlarda külânlâcak sütür sevmenden önce in vivo performansı (ETKİLERİ kosmının altında) dikkate alınmalıdır.

Deride 7 günden fazla kâlma ciatl sütürlerin boğelgesi târihse sebepl olabilir. Bu durumda sütürler kesilemiyî ya da uzaklaştırılmışmalıdır.

Bazı durumlarda, özellikle ortopedik prosedürlerde, iş deştekerlerin immobilizasyonu cerrahi sahâdyyusuna göre yönlendirilmektedir. İplik disarı atlaþılıcak ve emilliş geceklilecegi için bu durum, emblebit ipliklerin zayıf kayıf akımmı olduðu dokuda külânlâmında göz önünde bulundurulmalıdır. İpliklerin kordon, safra ya da üriner sistemiyle gibi mœvcut olan tuz zâzâlâteleri in uzun süreli temas tabi olusumuna sebebet verilebilir. Tekrar sterili etmeyiniz. Aplimg poşeti ve külânlâmaya ipleri imha ediniz.

Kontamine veya ithâliyî yaralann tedavisi için kabul edilen cerrahi uygulamalar izlenmemelidir.

### ÖNLEMLER

PGA ipliçin veya diğer tüm cerrahi ipliklerin kullanımında ipliç ve iğneye zarar vermekten kaçınılmamalıdır. Forseps veya iğne tutucu gibi cerrahi aletlerin külânlâmına bağı ezme veya çarpma hatalarından kaçınız.

İğne uçlarını ve bağlı bölümleri hasar görmemesi için, bağlı ucu ve iğne ucu arasındaki mesafeyi en az (1/3) ile yarısı (1/2) arasındaki kısımdan tutun. İğneleri yeniden şekillendirmek, güvenlier kaybetmelerin ve bütünlüke ve kırılmaları karşı

direnlerebilirlerini azaltmasına neden olabilir. İstem digi ipre bâtmalarından kaçınmak için külânlâmın işin içine külânlârın distan olmasının en iyi PGA ipliker, külânlâm kâlma etkinliğini artırmak için cerrahi şartlara ve cerrahi tecrübesine bağlı olarak gâzâlâr atılar ehen kabul görmez öz ve kare düzüm teknikleri ile beraber ilave düzümîler gereklidir.

Yüksek sıcaklıklarla üzün suren maruz bırakmaktadır kapınız.

Kontamine ve kullanılmamış ipleri boğelgesi ve tezâsi gereksinimlerine uygun olarak imha ediniz.

Kullanılan ipleri "kesici alet" kaplarına atınız.

### YAN ETİKLER

Bu cihazın kullanımına bağlı yan etkiler: yarınan açılması, sisme, gerilme ya da genileşmesi, olustugu bölgelerin kapatismasında yeterli ya da desteginin sağlanamaması, yaşlı, yanılı beslenen ya da ajan yaylı hastalarda ya da yara iyileşmekte gecikme, dokuların raflezîzasyon, cerrahi hastârlarda yeterli ya da desteginin sağlanamaması, entezit, ömürinin azaltıcı dokuların regresyonu, raflezîzasyon üzzerinde 7 günden daha fazla kalışa komisyonlu durumda boğelgesi târihse, ipliklerin zayıf kayıf akımmı olduðu dokuda挖arı atılması ve emillişin gecikmesi, uzun süreli tuz çözüllük ile temasta türner sisteme ve safra-tuþ (taþ) oluşumu ve yaradaki geçici boğelgesi târihse içermektedir.

### PİVASYAARZ-SUNUS ŞEKLİ

GLIKOSORB ipliker orgülü, boyanmış (mor) ve boyanmamış olarak U.S.P. 8/0 ve 6 (metrik 0.4-0.8) arasında, ergîc boyalarda, iñşel olarak mevcuttur.

GLIKOSORB iplikler bir, iki veya dûzînlik kutularda bulunmaktdır.

GLIKOSORB iplikler sterî olarak arz edilir.

### DEPOLAMA

25°C'lin altında ve güneþ ışığından uzakta depolayınız.

Nemden koruyunuz.

Son kullanma tarihininden sonra kullanmayın.

### ETİKETLEMEDE KULLANILAN İŞRETLER

	Tek kullanılmış		Boyasız, Emblebit, Orgülü, Kaplamalı
	Tekrar sterili etmeyez		Katalog numarası
	Paket zarar görmüşe kullanmayın		25°C' in altında muhafaza ediniz
	Üretici		Güneþten uezut tutunuz
	Üretim tarihi, Yıl		Nemden korunuz
	Son kullanma tarihi, Yıl-Ay		Geri dönüþümeli paket
	Steril EO: Etilenoksit		Dikkat, Kullanıa kilevâzâne bakınız
	Seri No		CE 2292
			Issue date: 11.09.2012

IFU-GS-rev-06-15-01-2018

Issue date: 11.09.2012

EASSI (Avrupa Cerrahi Sütür Sanayi Birliği) cepli sütür ürün karakteristiklerini sezgisel ve resmeden tanımlamak için tasarlanan bir sistem geliştirilmiştir. Sembol Kullanımı İbbi Cihaz Direktifi (Medical Device Directive) (MD 93/42/EEC) izin vermektedir ve çoklu dil tercümesine gerek kalmadan üretilenlerin külânlâclarına bilgi sağlanmasına imkan tanımaktadır.\*

**BOZ TİBBİ MALZEME SANAYİ VE TİCARET A.Ş.**  
Sağlık Mah. Sağlık Sokak No:33/B/İlyâfe-Cankaya, ANKARA/TURKEY  
Tel: +90 (312) 254 03 40 (5 hat) Faks:+90 (312) 254 03 50  
web: www.boztibbi.com e-mail: boz@boztibbi.com





## GLIKOSORB

Surgical Polyglycolic Acid  
Absorbable PGA Suture  
Synthetic, Multifilament, Braided, Undyed/Violet

### Instruction for Use

#### DESCRIPTION

GLIKOSORB Surgical Polyglycolic acid (PGA) suture; synthetic, sterile, absorbable, is homopolymer of glycolic acid. The empirical formula of polyglycolic acid is  $(\text{O}-\text{CH}_2-\text{CO}-\text{O}-\text{CH}_2-\text{CO})_n$ . GLIKOSORB is coated with the mixture of calcium stearate ( $\text{C}_{18}\text{H}_{36}\text{O}_4\text{Ca}_2$ ) and polyacrylateone ( $\text{C}_4\text{H}_8\text{O}_2\text{N}_2$ ). The suture and coating material is sterilized, non-toxic, non-allergenic, and non-pyrogenic. Coloured violet (D&C Violet No. 2 C.I. # 60725 / Solvent Violet 13) to enhance visibility in tissue.

#### INDICATIONS

GLIKOSORB suture is indicated for use in general soft tissue approximation and/or ligation, including use in ophthalmic procedures but not for use in cardiovascular and neurological tissues. GLIKOSORB suture is for single use only.

#### ACTIONS

PGA suture elicits a minimal acute inflammatory reaction in tissue and ingrowth of fibrous connective tissue. Progressive loss of tensile strength and eventual absorption of PGA suture occurs by means of hydrolysis gradually and decreases the strength in vivo. After hydrolysis it's absorbed by the body as carbon dioxide and water. Absorption begins as soon as tensile strength is lost. A fibrous tissue PGA suture retains approximately 75% of the original tensile strength (Break Strength Retention-BSR) at two weeks post implantation. At three weeks, approximately 50% of the original tensile strength (Break Strength Retention-BSR) is retained for sizes 6-0 and larger and approximately 40% of its original tensile strength (Break Strength Retention-BSR) is retained for sizes 7-0 and smaller. All of the original tensile strength (Break Strength Retention-BSR) is lost between four and five weeks post implantation. In 60-90 days it is totally absorbed.

#### CONTRAINDICATIONS

The sutures being absorbable should not be used where extended approximation of tissue is required. The sutures should not be used for cardiovascular and neurosurgical tissue.

#### WARNINGS

Users should be familiar with surgical procedures and techniques involving absorbable sutures before employing for wound closure, as risk of wound dehiscence may vary with the site of application and the suture material used. Physicians should consider the *in vivo* performance (under ACTIONS section) when selecting a suture for use in patients.

Skin sutures which must remain in place longer than 7 days may cause localized irritation and should be snipped off or removed as indicated. Under some circumstances, notably orthopedic procedures, immobilization of joint by external support may be employed at the discretion of the surgeon. Consideration should be taken in the use of absorbable sutures in tissues with poor blood supply, as sutures may undergo absorption may occur.

As with any suture, prolonged contact of any suture with salt solutions, such as those found in the urinary or biliary tracts may result in calculus formation. Do not re-sterilize. Discard open packages and unused sutures.

Acceptable surgical practice should be followed for the management of contaminated or infected wounds.

#### PRECAUTIONS

In handling PGA or any other suture materials, care should be taken to avoid damage to needle and suture. Avoid crushing or crimping damage due to application of surgical instruments such as forceps or needle holders.

To avoid damaging needle points and swage areas, grasp the needle in an area one-third (1/3) to one-half (1/2) of the distance from the swaged end to the point. Reshaping needles may cause them to lose strength and be less resistant to bending and breaking. Users should exercise caution when handling surgical needles to avoid inadvertent needle sticks.

PGA sutures, which are treated to enhance handling characteristics requires the accepted surgical technique of flat and square ties with additional throws as required by surgical circumstances and experiences of the surgeon.

Avoid prolonged exposure to elevated temperatures.

Dispose of contaminated and unused products are in accordance with local and facility requirements. Discard used needles in "sharps" containers.

#### ADVERSE REACTIONS

Adverse reactions associated with the use of the device include wound dehiscence, failure to provide adequate wound support in closure of the sites where expansion, stretching, or distension occur, failure to provide adequate wound support in elderly, malnourished or debilitated patients, or in patients suffering from conditions which may delay wound healing. Irritation, minimal acute inflammatory tissue reaction localized irritation when skin sutures are left in place for greater than 7 days, suture extrusion and delayed absorption in tissue with poor blood supply, calculus formation in urinary and biliary tract when prolonged contact with salt solution such as urine and bile occurs, and transitory local irritation at wound site.

#### HOW SUPPLIED

GLIKOSORB sutures are available braided, dyed (violet) and undyed strands in sizes 8/0 thru 6 (metric sizes 0.4 – 8) in a variety of lengths, with a variety of needles. GLIKOSORB sutures are available in one, two and three dozen boxes. GLIKOSORB suture is supplied sterile.

#### STORAGE

Store below 25 °C and keep away from sunlight. Protect from humidity. Do not use after expiry date.

#### SYMBOLS USED ON LABELLING

	Do not reuse
	Do not sterilize
	Do not use if package damaged
	Manufacturer
YYYY	Date of Manufacture, Year
	YYYY-MM Expiry Date, Year-Month
	STERILE EO Sterile EO: Ethylene oxide
	LOT Batch Number
	Dyed,Absorbable ,Braided , Coated
	REF Catalogue Number
	Store below 25°C
	Keep away from sunlight
	Protect from humidity
	Recyclable pack
	Attention, See instruction for use

IU-GS-rev-06-15-01-2018

Issue date: 11.09.2012

"EASSI(The European Association of Surgical Suture Industry) has developed a system of symbols which is designed to describe various suture product characteristics in an intuitive, pictorial manner. The use of symbols is permitted by the Medical Device Directive (MDD 93/42/EEC) and enables companies to provide information to the customer without having to provide multilingual translations."

FR

**GLIKOSORB**

Chirurgie. Acide poliglycolique  
PGA absorbable. Suture  
Synthétique, Multifilament, Tressé, Non coloré! Violet

**Mode d'emploi****DESCRIPTION**

GLIKOSORB Suture d'Acide Poliglycolique ; synthétique, stérile, absorbable, est un homopolymère de l'acide glycolique. La formule empirique de l'acide glycolique est ( $-O-CH_2-COO-O-CH_2-CO-$ ). GLIKOSORB est revêtu avec le mélange de calcium stéarate ( $C_{18}H_{34}O_4Ca$ ) et polyacrylate ( $C_2H_3O_2$ ). La suture et le revêtement sont immédiatement bioabsorbables, non-anhydride et non-pyrogène. Il est coloré en violet (D&C Violet No. 2.C.I. # 60725/Solvent Violet 13) pour permettre la visibilité dans le tissu.

**INDICATIONS**

La suture de GLIKOSORB est indiquée pour l'usage général dans l'approximation et/ou ligature du tissu mou, couvrant aussi l'usage dans les procédures ophtalmiques mais non pour l'usage dans les tissus cardiaqués et neurologiques. La suture de GLIKOSORB est pour utilisation unique.

**EFFECTIVITÉ**

La suture PGA suscite une réaction inflammatoire aiguë minimale dans le tissu et une croissance de tissu connectif fibreux. Une perte progressive de force et une absorption éventuelle de la suture PGA survient par l'hydrolyse peu à peu et diminue la force dans le corps. Après l'hydrolyse, elle est rejetée du corps comme carbone dioxyde et eau. L'absorption commence comme une perte de force extensible suivie d'une perte de masse. Les forces résiduelles des sutures de PGA après 75% de leur force extensible originale après une implantation de deux semaines. A trois semaines environ 50% de la force extensible originale sont retenus pour les USP 6-0 et supérieurs et environ les 40% de sa force extensible originale sont retenus pour les USP 7-0 et inférieurs. Elle perd la totalité de sa force de tension originale dans la quatrième et cinquième semaine après l'implantation. Elle est entièrement absorbée dans 60-90 jours.

**CONTRE-INDICATIONS**

Les sutures étant absorbables ne doivent pas être utilisées dans les zones nécessitant un soutien de tissu de longue durée. Les sutures ne doivent pas être utilisées pour les tissus cardiaqués et neurochirurgiques.

**AVERTISSEMENTS**

Les utilisateurs doivent être familiers avec les procédures et techniques chirurgicales couvrant les sutures absorbables avant leur utilisation pour la fermeture de plaie, car le risque de déhiscence peut être élevé si l'absorption de la suture n'est pas suffisamment tardive.

Les praticiens doivent considérer la performance *in vivo* (sous la section EFFICACITE) en choisissant la suture pour l'utilisation chez les malades.

Les sutures épidémiques qui doivent rester en place plus de 7 jours peuvent causer une irritation localisée et doivent être découpées ou enlevées de cette zone comme indiqué. Dans certains cas, notamment dans les procédures orthopédiques, l'immobilisation du joint par le support externe peut être utilisée à la discrétion du chirurgien.

Comme toute extirpation de suture et une absorption retardée peuvent survenir dans l'utilisation des sutures absorbables dans les tissus avec une faible fourniture de sang, il faut tenir compte de cette situation.

Comme avec tout corps étranger, le contact prolongé de toute suture avec les solutions de sel, telles que celles trouvées dans les voies urinaires ou biliaires peuvent résulter à la formation de calcul. Ne pas ré-stériliser. Détruire les sachets ouverts et les sutures non utilisées.

Une pratique chirurgicale acceptable doit être poursuivie pour la gestion des plaies contaminées ou infectées.

**PRÉCAUTIONS**

Lors de la manipulation de PGA ou d'autres matériaux de suture, on doit être attentif à éviter d'endommager la suture et l'aiguille. Eviter les endommagements comme le broyage et le serrage résultant de l'application des outils chirurgicaux comme le forceps ou le porte-aiguille.

Pour éviter d'endommager les points de l'aiguille et les zones de d'étampe, agrippez l'aiguille dans une zone tierce (1/3) à une-demi (1/2) de la distance de l'extrémité foncée à la pointe. Le remodèlage des aiguilles peut leur causer une perte de force et les rendent moins efficaces. Les aiguilles doivent être manipulées avec précaution pour éviter la manipulation des aiguilles chirurgicales pour éviter les piqûres d'aiguilles accidentelles. Les sutures PGAs sont traitées pour augmenter les caractéristiques de manipulation demandant la technique chirurgicale acceptée des nœuds droits et carrés avec des jets supplémentaires comme garanti par les circonstances chirurgicales et les expériences du chirurgien.

Eviter l'exposition prolongée aux températures élevées.

La disposition des produits contaminés et non utilisés est en conformité avec les exigences locales et d'installation. Jeter les aiguilles utilisées dans des contenues "pour objets pointus".

**EFFETS SECONDAIRES**

Les effets secondaires liés à l'utilisation de l'appareil couvrent la déhiscence de la plaie, le manque de soutien de plaie pour les zones de gonflement, d'extension ou d'élargissement, le manque de soutien de plaie pour les patients souffrant étant donné de la nature de la maladie et de l'âge. La réaction de la suture peut entraîner une aiguille minimale, l'irritation locale dans le cas où la suture reste plus de 7 jours sur la plaie, l'extirpation de suture et l'absorption retardée dans le tissu avec une fourniture faible sanguine, la formation de calcul dans les voies urinaires et biliaires lorsqu'il existe un contact prolongé avec la solution de sel comme la bile d'urine et l'irritation locale provisoire dans la zone de plaie.

**COMMERCIALISATION**

Les sutures GLIKOSORB sont disponibles en tressé, teintes (violet) et sans couleur dans les dimensions 6-0 thru 6 (dimension métrique 0.4 - 8) dans une variété de longueurs avec une variété d'aiguilles. Les sutures GLIKOSORB sont disponibles dans des boîtes à une, deux et trois douzaines. Les sutures de GLIKOSORB sont stériles.

**CONSERVATION**

Conserver sous la température de 25 °C et garder loin des rayons solaires.

Protéger de l'humidité.

Ne pas utiliser après la date limite de consommation.

**SIGNES UTILISÉS POUR L'ETIQUETAGE**

	Pour utilisation unique
	Ne pas stériliser à nouveau
	Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
	Fabricant
YYYY MM	Date de production, Année
YYYY-MM	Date d'expiration, Année - mois
	STERILE EO Blister EO: l'oxyde d'éthylène
	LOT No de série
	Avec peinture, absorbable, tressé, revêtu
	CE 2292

Issue date: 11.09.2012

"EASSI (Association d'Industrie de la Suture Européenne de Chirurgie) a développé un système conçu pour identifier comme intuitif et image les caractéristiques des différents produits de suture. Le Directive sur les Dispositifs Médicaux (Medical Device Directive) (MD) 93/42/EEC) permet à utiliser le symbole et il permet les informations aux utilisateurs des fabricants sans obliger à traduire en plusieurs langues.

**التأثيرات الجوية**  
التأثيرات الجوية هي المخلفات الناتجة عن إنتاج و Nutzung الطاقة والتلوّن والاحتباس الحراري، مما يُؤثّر على المناخ العالمي، ويُؤثّر على تغير المناخ والمناخ العالمي. حيث تختلف التأثيرات الجوية حسب المخلفات التي تُولّد، لكنّها تُؤثّر على المناخ العالمي.

**الشكل عرضه في الأسواق**  
تم إنتاج GLIKOSORB™ تجاريًا على شكل خيوط سانتا سورب™، وهي مسوجة باطوال مختلفة  
أو الأطوال، مع U.S.P. 0/8 (0.4-0.8 mm).  
متوفرة في علب تختارى على ذريعة احادية أو ثنائية أو ثلاثية سانتا سورب™.  
الجرعة المحددة هي **GLIKOSORB™**.

**التخزين:**  
يجب ان تتم عملية التخزين في درجات حرارة اقل من 25 درجة مئوية وبعدة عن الشعاع الشمسي والرطوبة. لا ينصح باستخدامه منتهى الصلاحية.

المواء المستخدمة في النطاق



Issue date: 11.09.2012

IfU-GS-rev-06-15-01-2018

“افتراضية الرعاية الأوروبية لصناعة المعدات الجراحية (EASSI)“ يتطور نظام مصمم لبيانات المعدات الجراحية وتحديثها. كما أن إدارة الأجهزة الطبية (Medical Device Directorate (MDD) 93/42/EEC) تأخذ بعين الاعتبار انتشار المعدات الطبية.

**BOZ TİBBİ MALZEME SANAYİ VE TİCARET A.Ş.**  
Sağlık Mah. Sağlık Sokak No:33/5Sıhhiye-Çankaya, ANKARA/TÜRKİYE  
Tel: +90 (312) 254 03 40 (5 hat) Faks:+90 (312) 254 03 50  
web: [www.boztibbi.com](http://www.boztibbi.com) e-mail: [boz@boztibbi.com](mailto:boz@boztibbi.com)

Page 2 of 2

---

GLIKOSORP

A5

خود س

خطوط مانيفالرسور **GILOSKOR** تكون من البووليمرات مقاومة للحرارة وللتأثيرات المعاصرة مثل العوامل الرطبة والبيئية، وهي خطوط مانيفالرسور مع الثقة الشاملة بسلامة وفعالية المنتج.

البولي جلاوكول **GILOSKOR** (ـO-CH<sub>2</sub>-CO-CH<sub>2</sub>-CO-) يتم تزفيق مانيفالرسور **GILOSKOR** بخطوة من مادة سترات البولي جلاوكول والبولي إيكاريلاتون **GILOSKOR** (G61002) أو **GILOSKOR** (G61002R) على **GILOSKOR** (G61002) أو **GILOSKOR** (G61002R) في حفارة، وتسترك تربك البولي جلاوكول.

الخصائص الفنية لخطوط مانيفالرسور **GILOSKOR** ملحوظة على مدار سنتين، مما يزيد من موثوقية تأثيرها في العملية او مرحلة انتاجها.

الاصحاح رقم ٣٧ (بيانات رقم ٢١) لـ **GILOSKOR** (G61002) مثلاً ملحوظة على مدار سنتين.

**D8C** و **Violet** 2 C L 1 60725 / Solid Violet 13

**مجالات الاستعمال**

تستخدم خيوط ساتكسورب "GLIKOSORB" في كافة العمليات الجراحية لغرض إخراج الأسمدة الخاوية بشكل عام و وكذلك في الربط بما فيها تلبيبات أوقياالميك، تستخدم خيوط ساتكسورب "GLIKOSORB" لمرة واحدة فقط، ولكن ليس الاستخدام في أنسجة الثقب، والأعنة الدمعية، والصفيحة.