

● **Führend in der Wasserstrahltechnologie**

Als Innovator der Wasserstrahltechnologie ist HUMAN MED[®] führend und der weltweit größte Hersteller von wasserstrahlassistierten Geräten für die Ästhetik. Aufbauend auf einer langen Erfolgsgeschichte auf den Gebieten der allgemeinen Chirurgie, der Urologie sowie der Neurochirurgie, wendete sich HUMAN MED[®] 2004 den Bereichen der Ästhetik und Regenerativen Medizin zu.

**Die effektivste Komplettlösung für das Sammeln,
Filtern und Konzentrieren von Fettgewebe
für den einmaligen Gebrauch**



EFFEKTIV
Entfernung von Medikamenten
aus dem Fettgewebe

GÜNSTIG
Zeitsparend – keine weitere
Aufbereitung des Fettes nötig

QUALITÄT
Höchstmögliche Fettqualität
in Kombination mit der
Wasserstrahl-Technologie

Human Med AG
Wilhelm-Hennemann-Str. 9
19061 Schwerin
Germany

Tel.: +49 (0)385 395 70 0
Fax: +49 (0)385 395 70 29
info@humanmed.com
www.humanmed.com

● Die effektivste Komplettlösung

DIE KOMPLETTLÖSUNG

- Sammeln von bis zu 250 ml Fettgewebe in einem sterilen, geschlossenen System
- Automatische Entfernung von Medikamenten (z. B. Lokalanästhetika, Adrenalin) aus dem Fettgewebe
- Reduktion der Flüssigkeit im Lipoaspirat auf 15% durch neuen Filtereinsatz und Drainage

KOSTENGÜNSTIGE UND EINFACHE HANDHABUNG

- Zeitsparend – keine weitere Aufbereitung des Fettes nötig (z. B. keine Zentrifugation)
- Sterile Fettentnahme für sofortiges Lipofilling

VORHERSEHBARE ERGEBNISSE

- Optimaler Restflüssigkeitsgehalt von 15%
- Höchstmögliche Fettviabilität von zirka 90% mit der body-jet® Technologie
- Optimale Zellclustergröße von zirka 0,9 mm für hohe Einwachsrate und beste Ergebnisse ¹

● Das Gerät

Der FillerCollector® single-use wurde für die einfache, schnelle und effektive Gewinnung von Fettvolumina bis zu 250 ml entwickelt. Während der Liposuktion wird das abgesaugte Fett kontinuierlich gefiltert und konzentriert. Die Zentrifugation oder andere zeit- aufwändige Aufbereitungen vor dem Fetttransfer sind nicht erforderlich. ^{2,3,4}



¹ Kotaro Yoshimura M.D. et al.: The Fate of Adipocytes after Nonvascularized Fat Grafting: Evidence of Early Death and Replacement of Adipocytes. Plastic and Reconstructive Surgery. May 2012; 1081-1092

² H. Peltoniemi, A. Salmi, S. Mäkitinen et al.: Stem cell enrichment does not warrant a higher graft survival in lipofilling of the breast: A prospective comparative study. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery (2013) 66, 1494 – 1503

³ M. Stabile, K. Ueberreiter, H. E. Schakker, D.I. Hoppe: Jet assisted fat transfer to the female breast: preliminary experiences. European Journal of Plastic Surgery March 2014

⁴ Sasaki GH.: Water-assisted liposuction for body contouring and lipoharvesting: safety and efficacy in 41 consecutive patients. Aesthet Surg J. 2011 Jan 1;31(1):76-88

● Höchstmögliche Fettqualität in Kombination mit der Wasserstrahl-Technologie



Phase 1 Vorbereitung

- Der Korb hält größere Gewebeagglomerationen zurück
- Das Fett schwimmt auf der Flüssigkeit
- Das Steigrohr endet unterhalb der Fettschicht



Phase 2 Absaugung

- Die Absaugung der Flüssigkeit beginnt automatisch, wenn der maximale Füllstand erreicht ist
- Das Flüssigkeitsvolumen sinkt und gleichzeitig nimmt das Fettvolumen zu



Phase 3 Entfernung überschüssiger Flüssigkeit

- Das maximale Fettvolumen ist erreicht
- Öffnen Sie die Klammer der Drainage und entfernen Sie die überschüssige Flüssigkeit
- Auf diese Weise wird der flüssige Anteil im Aspirat von 30% auf 15% reduziert



Phase 4 Entnahme

- Schließen Sie die Klammer der Drainage
- Nun entnehmen Sie die injizierbare Fettsuspension mit einer Entnahmekanüle durch die Öffnung EXTRACT