Dr. Arabin
dare to care

Benannt durch/Designated by Zentralstelle der Länder für Gesundheitsschutz bei Arzneimitteln und Medizinprodukten
BS-MDR-096

For the issuing office
DNV MEDCERT GmbH – Notified Body 0482
Pilatuspool 2, 20355 Hamburg, Germany
Marcus Harder
Certification Body

Produktkatalog 2026 nach MDR





Dr. Arabin GmbH & Co KG Vertrieb & Information: Alfred-Herrhausen-Str. 44 58455 Witten
Tel: +49 2302 189214/ Mail: info@dr-arabin.de Website: www.dr-arabin.de

Dr. Arabin GmbH & Co KG Schulung/Design/Wissenschaft: Koenigsallee 36 14193 Berlin
Geschäftsführerin und PRRC: Prof. Dr.med.Dr.med h.c. mult. Birgit Arabin

PRODUKTGRUPPE A: Urogynäkologie

···Ringformige·Pessare·/·Pessare·mit·Vakuumeffekt/·Manufaktur/Hybridpessare¶

PRODUKTGRUPPE·B:

Geburtsmedizin/ Cerclagepessare



Das Team der Dr. Arabin GmbH & Co KG folgt einem **risikobasierten Ansatz**, der sich auf Produkte, Produktion, Prozesse, Personal, Hygiene sowie Änderungen und Neuentwicklungen bezieht.
Die Medical Device Regulation (MDR)/ Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte verfolgt das Ziel, **Qualität und Rückverfolgbarkeit von Medizinprodukten** durch Prüf- und Dokumentationsaufwand zu erhöhen. Neben dem bisherigen (aktuellen) **ISO 13485-Zertifikat** verfügt die unsere Firma seit 2024 über ein **MDR-Zertifikat (zunächst gültig bis 2028)**. Dabei geht es uns darum, die Anforderungen der Qualitätspolitik in unsere Entwicklung, Produktion und Vertrieb zu integrieren, um die medizinischen Bedürfnisse der Patienten professionell zu erfüllen. Dafür braucht man Abstimmungen der unserer Lieferzusagen, konsequente Qualitätsstandards und Digitalisierung de QM-Systems, regelmäßige Überprüfungen der medizinischen Ziele, kompetente Beratungen, Schulungen und wissenschaftliche Überprüfungen. der Produkte, Support zur Hygiene bei Herstellung, Verpackung und bei Selbstmanagement.
Unsere Produkte bestehen aus **mehrfach getestetem biokompatiblem Silikon,** dabei werden alle Standard-pessare in einem komplexen Spritzgussverfahren mit anschließendem Schleifen und Tempern hergestellt. Unsere Pessare sollen aus hygienischen Gründen zur Therapie nur von einer Patientin verwendet werden. Wir streben danach, **die Gesundheitskompetenz von Frauen zu stärken**, die über Indikationen, therapeutische Wirkungen und selbstständiges Wechseln /Reinigen von Pessaren informiert werden sollten. Bei Beachtung der Gebrauchsanleitung sind die Nutzen im Vergleich zu den Risiken sehr hoch.
Gewinne unserer Firma KG fließen in die Clara Angela Foundation: **https://clara-angela.info**

CLARA ANGELA FOUNDATION



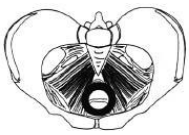


Hauptziele unserer Produktgruppe A der Klasse IIa sind: Vorbeugung/Behandlung von Beckenbodendysfunktionen wie Senkungen und /oder Inkontinenz. Größen und Modelle richten sich nach der Symptomatik. Pauschal gibt es hier 4 Untergruppen, zusammengefasst in je einer Technischen Dokumentation.

1.Ringförmige Pessare für Deszensus Grad II (setzen Tragfunktion des Beckenbodens voraus).

Ring-Pessar mit an Durchmesser angepasster Dicke des Rings zum Erhalt der nötigen Kompressionskraft, ersetzt das dicke Ringpessar





Größe	Item No.	UDI-Code	Indikation:
50 mm	R 050	04260245820566	Vorzugsweise leichtere Formen von Senkungen (Grad II) und/oder Stress-Inkontinenz. Die Kompressionskraft wird bei größeren Durchmessern der Ringpessare angepasst, d.h. die Dicke des Durchmessers nimmt zu.
55 mm	R 055	04260245820573	
60 mm	R 060	04260245820580	
65 mm	R 065	04260245820597	
70 mm	R 070	04260245820603	
75 mm	R 075	04260245820610	
80 mm	R 080	04260245820627	
85 mm	R 085	04260245820634	
90 mm	R 090	04260245820641	
95 mm	R 095	04260245820658	
100 mm	R 100	04260245820665	

Schalen-Pessar





Größe	Item No.	UDI-Code	Indikation:
55 mm	SP 055	04260245820719	Senkungen Grad II und/ oder Inkontinenz. Bei Frauen mit Zystozele unterstützt das Pessar vordere und zusätzlich laterale Wanddefekte. Voraussetzung ist ein noch tragfähiger Beckenboden.
60 mm	SP 060	04260245820726	
65 mm	SP 065	04260245820733	
70 mm	SP 070	04260245820740	
75 mm	SP 075	04260245820757	
80 mm	SP 080	04260245820764	
85 mm	SP 085	04260245820771	
90 mm	SP 090	04260245820788	
95 mm	SP 095	04260245820795	

Siebschalen-Pessar





Größe	Item No.	UDI-Code	Indikation:
55 mm	SSP 055	04260245820801	Senkungen Grad II und/ oder Inkontinenz. Bei Frauen mit Zystozele unterstützt das Pessar vordere und zusätzlich mediale und laterale Wanddefekte der Scheide. Beim Siebschalen- statt Schalenpessar wird die Passage von Fluor zusätzlich erleichtert.
60 mm	SSP 060	04260245820818	
65 mm	SSP 065	04260245820825	
70 mm	SSP 070	04260245820832	
75 mm	SSP 075	04260245820849	
80 mm	SSP 080	04260245820856	
85 mm	SSP 085	04260245820863	
90 mm	SSP 090	04260245820870	
95 mm	SSP 095	04260245820887	

Urethraschalen-Pessar





Größe	Item No.	UDI-Code	Indikation:
55 mm	USP 055	04260245821013	Stressinkontinenz, ohne oder mit Deszensus. Im Vergleich zum Urethra-Pessar disloziert dieses Produkt weniger, d.h. die Kalotte bleibt stabiler unter der Urethra Dabei kann es bei zusätzlichem Deszensus eventuelle Senkungen stützen.- .
60 mm	USP 060	04260245821020	
65 mm	USP 065	04260245821037	
70 mm	USP 070	04260245821044	
75 mm	USP 075	04260245821051	
80 mm	USP 080	04260245821068	
85 mm	USP 085	04260245821075	
90 mm	USP 090	04260245821082	

Urethra-Pessar mit an Durchmesser angepasster Ringdicke zum Erhalt der nötigen Kompressionskraft, ersetzt das Urethra-Pessar mit Metall





Größe	Item No.	UDI-Code	Indikation:
45 mm	UP 045	04260245820894	Stress - Inkontinenz Die Kalotte stützt Übergang von Blase zu Urethra, was eine vorzeitige Öffnung der Harnröhre bei physischem Stress verhindert.
50 mm	UP 050	04260245820900	
55 mm	UP 055	04260245820917	
60 mm	UP 060	04260245820924	
65 mm	UP 065	04260245820931	
70 mm	UP 070	04260245820948	
75 mm	UP 075	04260245820955	
80 mm	UP 080	04260245820962	
85 mm	UP 085	04260245820979	
90 mm	UP 090	04260245820986	
95 mm	UP 095	04260245820993	
100 mm	UP 100	04260245821006	

2.Pessare mit konkaver Wandstruktur und Aufbau eines Vakuum-Effekts: Würfel- und Tandem Pessare für Deszensus Grad II-III oder Keulenpessar für Deszensus Grad III-IV. Im Vergleich zu ringförmigen Pessaren werden diese Produkte aus einem etwas weicheren biokompatiblen Silikon und in mehreren Arbeitsschritten hergestellt.

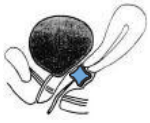
Würfel- und Tandempessare können präoperativ eingesetzt werden, um die Gewebedurchblutung zu verbessern (z. B. mit Östriol-Creme). Die Fäden sind nur zur Hilfe beim Wechsel gedacht und sind mit einem Knopf mit Widerhaken aus demselben biokompatiblen Material hergestellt. Zur Vorbeugung eines Ausreißens des Fadens wird eine Zugkraftmessung durchgeführt. Bei isoliertem Genitalprolaps werden kleinere Pessare in die obere Vagina, bei Zysto- oder Rektozele werden die Pessare in der mittleren bzw. tiefen Vagina platziert.

Die neuen Keulenpessare sind einfacher zu wechseln als die früheren ohne an Halt zu verlieren.

Zur Garantie hygienischer Voraussetzungen bei Selbstmanagement zu Hause empfehlen wir die Anwendung einer von uns zusätzlich angebotenen Aufbewahrungsdose zum Herstellungspreis.

Würfel-Pessar (nicht-perforiert) mit Knopf





Größe	Item	UDI-Code	Indikation:
25 mm	WP 0	04260245821150	Deszensus Grad II-III-und/ oder Inkontinenz, unabhängig von der Tragfähigkeit des Beckenbodens, auch bei Abweichungen oder Narben, da sich das Pessar anpasst. Im Vergleich zur perforierten Version kann die nicht-perforierte Form stärkerem Druck standhalten, allerdings kann kein Fluor abfließen. Alle Würfel-Pessare sollten abends entfernt und morgens/bei Belastungen wiedereingesetzt werden.
29 mm	WP 1	04260245821167	
32 mm	WP 2	04260245821174	
37 mm	WP 3	04260245821181	
41 mm	WP 4	04260245821198	
45 mm	WP 5	04260245821204	
55 mm	WP 6	04260245821723	
65 mm	WP 7	04260245821730	
70 mm	WP 8	04260245821747	
75 mm	WP 9	04260245821754	

Würfel-Pessar perforiert mit Knopf





Größe	Item	UDI-Code
25 mm	WPP 0	04260245821211
29 mm	WPP 1	04260245821228
32 mm	WPP 2	04260245821235
37 mm	WPP 3	04260245821242
41 mm	WPP 4	04260245821259
45 mm	WPP 5	04260245821266
55 mm	WPP 6	04260245821761
65 mm	WPP 7	04260245821778
70 mm	WPP 8	04260245821785
75 mm	WPP 9	04260245821792

Indikation:

Deszensus Grad III-IV und/ oder Inkontinenz, unabhängig davon, ob der Beckenboden tragfähig ist oder nicht, auch bei Narben oder Abweichungen, da sich das Pessar anpasst.

Im Vergleich zur nicht-perforierten Version erlaubt das Produkt den Ablauf von Fluor und ist leichter zu entfernen, da der Vakuum-Effekt weniger stark ist.

Alle Würfel-Pessare sollten routinemäßig abends entfernt und morgens oder bei Belastungen wiedereingesetzt werden.

Tandem-Pessar (nicht-perforiert) mit Knopf





Größe	Item	UDI-Code
25 mm	TP0+0 F0	04260245821808
25/29 mm	TP0+1 F0	04260245821815
29/25 mm	TP1+0 F1	04260245821822
29 mm	TP1+1 F1	04260245821839
29/32 mm	TP1+2 F1	04260245821846
32/29 mm	TP2+1 F2	04260245821853
32 mm	TP2+2 F2	04260245821860
32/37 mm	TP2+3 F2	04260245821877
37/32 mm	TP3+2 F3	04260245821884
37 mm	TP3+3 F3	04260245821891
37/41 mm	TP3+4 F3	04260245821907
41/37 mm	TP4+3 F4	04260245821914
41 mm	TP4+4 F4	04260245821921
41/45 mm	TP4+5 F4	04260245821938
45/41 mm	TP5+4 F5	04260245821945
45 mm	TP5+5 F5	04260245821952

Indikation:

Wenn ein Würfel allein nicht ausreicht, um die inneren Organe zu halten oder das Tandem-Pessar eine Senkung/Stress- Inkontinenz besser behandelt. Die nicht-perforierte Form hält dabei noch höheren Belastungen der inneren Organe stand.

Auch Tandem-Pessare sollten abends entfernt und morgens wiedereingesetzt werden.

Tandem-Pessar perforiert mit Knopf





Größe	Item	UDI-Code
25 mm	TPP0+0 F0	04260245821969
25/29 mm	TPP0+1 F0	04260245821976
29/25 mm	TPP1+0 F1	04260245821983
29 mm	TPP1+1 F1	04260245821990
29/32 mm	TPP1+2 F1	04260245822003
32/29 mm	TPP2+1 F2	04260245822010
32 mm	TPP2+2 F2	04260245822027
32/37 mm	TPP2+3 F2	04260245822034
37/32 mm	TPP3+2 F3	04260245822041
37 mm	TPP3+3 F3	04260245822058
37/41 mm	TPP3+4 F3	04260245822065
41/37 mm	TPP4+3 F4	04260245822072
41 mm	TPP4+4 F4	04260245822089
41/45 mm	TPP4+5 F4	04260245822096
45/41 mm	TPP5+4 F5	04260245822102
45 mm	TPP5+5 F5	04260245822119

Indikation:

Wenn ein Würfel allein nicht ausreicht, um die inneren Organe zu halten oder das Tandem-Pessar eine Senkung/Stress- Inkontinenz besser behandelt.

Die perforierte Version ist im Vergleich zur nicht-perforierten Form leichter zu handhaben.

Auch Tandem-Pessare sollten abends entfernt und morgens wiedereingesetzt werden.

Keulen-Pessar (soft)





Größe	Item	UDI-Code	Indikation:
50 mm	KP 050	04260245820474	Patienten mit Senkungen Grad III-IV werden mit dem Keulenpessar behandelt, wenn Würfelpessare zu schwach sind, um den Organvorfall zu halten oder die Patientinnen es selbst nicht schaffen, Pessare zu wechseln. Seit 2025 verwenden wir weiches Silikon für die Herstellung, dadurch wird das Wechseln des Pessars für medizinisches Personal und Frauen einfacher. Die weiche Konsistenz hält ebenso schwere Formen von Senkungen durch Aufbau eines Vakuumeffektes in der konkaven Schale.
55 mm	KP 055	04260245820481	
60 mm	KP 060	04260245820498	
65 mm	KP 065	04260245820504	
70 mm	KP 070	04260245820511	
75 mm	KP 075	04260245820528	
80 mm	KP 080	04260245820535	
85 mm	KP 085	04260245820542	
90 mm	KP 090	04260245820559	

3.Eiförmige Dr. Arabin Hybrid-Pessare

Dies sind Neuentwicklungen, mit denen Beckenboden-Dysfunktionen behandelt werden, unabhängig davon, wie tragfähig der Beckenboden ist.

Der Name „Hybrid Pessare“ beruht auf zwei Effekten: Ventral liegen die Pessare auf der Symphyse, so entsteht eine Stützfunktion. Seitlich halten die Pessare durch in die Wände eingebaute Vertiefungen. Dies begünstigt die Ausbildung eines Vakuum-Effekts um die Seitenwände zu stabilisieren. Die eiförmige Kontur und die relativ weiche Konsistenz ermöglichen, das Pessar leicht zu wechseln und sorgen für eine geringere Überdehnung der Seitenwände als runde Pessare. Fluor oder Blut können zentral ablaufen, man kann sogar simultan Tampons benutzen. Das Pessar wurde u.a. für Läsionen des Levator-Muskels, die mit einer Vergrößerung des Hiatus verbunden sind, entwickelt (Avulsion). Die Pessare sind auch während der Schwangerschaft und im Wochenbett anwendbar. Hierfür gab es bisher noch kein spezielles Pessar, obwohl die meisten Schäden des Beckenbodens während der Gravidität und noch mehr durch eine Vaginalgeburt entstehen und dann bald behandelt werden sollten.

Eine weitere Zweckbestimmung ist die Behandlung von Senkungen, die mit üblichen Modellen ungenügend behandelt werden, z.B. Tiefertreten einer Zystozele an den Seiten herkömmlicher Modelle wie Würfelpessare). Dies wird durch den Stützeffekt der Auflage des Pessars auf der Symphyse gewährleistet.

Zur Garantie der Hygiene beim Selbstmanagement, liefern wir diese Pessare mit Aufbewahrungsdose.

Wir planen noch weitere Entwicklungen der Hybridpessare. Zurzeit existieren folgende Modelle/Größen:

Dr. Arabin Hybrid-Pessar normal (blaues Material)



Größe Längsdurchmesser	Item	UDI-Code	Indikation:
55 mm	AHYPN 055	04260245829644	Patienten mit früher Beckenboden-Dysfunktion oder ungenügender Therapie mit anderen Modellen. Die eiförmige Kontur verhindert die Überdehnung der Seitenwände, aber haftet gut durch Abstützung auf der Symphyse und konvexe Wandstruktur. Schwere der Symptome, Belastung im Alltag und subjektive Erfahrung entscheiden über die Wahl der Konsistenz.
60 mm	AHYPN 060	04260245829651	
65 mm	AHYPN 065	04260245829668	
70 mm	AHYPN 070	04260245829675	
75 mm	AHYPN 075	04260245829682	
80 mm	AHYPN 080	04260245829699	

Dr. Arabin Hybrid-Pessar soft (transparentes Material)



Größe Längsdurchmesser	Item	UDI-Code	Indikation:
55 mm	AHYPN**S** 055	04260245829705	Patientinnen mit früher Beckenboden-Dysfunktion oder ungenügender Therapie mit anderen Modellen. Die eiförmige Kontur verhindert die Überdehnung der Seitenwände, aber haftet gut durch Abstützung auf der Symphyse und konvexe Wandstruktur. Schwere der Symptome, Belastung im Alltag und subjektive Erfahrung entscheiden über die Wahl der Konsistenz.
60 mm	AHYPN**S** 060	04260245829712	
65 mm	AHPYN**S** 065	04260245829729	
70 mm	AHYPN**S** 070	04260245829736	
75 mm	AHYPN**S** 075	04260245829743	
80 mm	AHYPN**S** 080	04260245829750	

4.Spezielle urogynäkologische Pessare, in Handfertigung hergestellt

Urethra-Pessar mit runder Kalotte, dünnem Ring und elastischer Metalleinlage zum Erhalt der Kontur





Größe	Item No.	UDI-Code	Indikation:
45 mm	UPM 045	04260245822133	Stress – Inkontinenz und Frauen, die von früheren Behandlungen an dieses Pessar gewöhnt waren und besser damit zurechtkommen. Die Kalotte stützt Übergang von Blase zur Urethra, was eine vorzeitige Öffnung der Harnröhre bei physischem Stress verhindert.
50 mm	UPM 050	04260245822140	
55 mm	UPM 055	04260245822157	
60 mm	UPM 060	04260245822164	
65 mm	UPM 065	04260245822171	
70 mm	UPM 070	04260245822188	
75 mm	UPM 075	04260245822195	
80 mm	UPM 080	04260245822201	
85 mm	UPM 085	04260245822218	
90 mm	UPM 090	04260245822225	
95 mm	UPM 095	04260245822232	
100 mm	UPM 100	04260245822249	

Hodge –Pessar mit flexibler Metalleinlage zum Biegen der Kontur



Größe	Item No.	UDI-Code	Indikation:
55 mm	HP 055	04260245820382	
60 mm	HP 060	04260245820399	
65 mm	HP 065	04260245820405	
70 mm	HP 070	04260245820412	
75 mm	HP 075	04260245820429	
80 mm	HP 080	04260245820436	
85 mm	HP 085	04260245820443	
90 mm	HP 090	04260245820450	
95 mm	HP 095	04260245820467	

Scheidendehner zur Dilatation der Vagina bei Fehlbildungen, (postoperativen) Stenosen



Größe Durchmesser/Länge)	Item No.	UDI-code	Indikation:
20x120 mm	SD-XS	04260245820672	Vaginale Dilatatoren sind indiziert bei Verengungen oder Verkürzungen der Scheide, sei es durch Fehlbildungen, postoperative Komplikationen oder Transsexualität. Dabei kann die Behandlung mit anderen Therapien (z.B. Östrogentherapie) kombiniert werden.
25x125 mm	SD-S	04260245820689	
30x125 mm	SD-M	04260245820696	
35x135 mm	SD-L	04260245820702	

Hilfen für Anpassungen der richtigen Größe bei der Pessar-Therapie

Anpassungs-Ringe (Klasse I)

Das gesamte Sortiment an Anpassungsringen besteht aus 3 x 4 Ringen verschiedener Größen aus extrem weichem, flexiblem Silikon. Im Gegensatz zu den therapeutischen Ring-Pessaren haben die Ringe eine grüne Farbe und dienen ausschließlich der Auswahl der passenden Größe unserer urogynäkologischen Therapie-Pessare. Eine Gebrauchsanweisung für die Anwendung des Sets und mit einer Tabelle, wie diese Adapterringe helfen, gleichzeitig auch geeignete Größen für Würfelpessare auszusuchen, sind beigefügt.

Adaptionssets sind für eine Sterilisation und Reinigung validiert, so dass die Ringe in der Ambulanz wiederverwendet werden können. Dazu stehen Gebrauchsanweisung und Validierung unter www.dr-arabin.de/downloads.



Set (3 x 4)	Item No.	UDI-Code
Klein (45/50/55/60 mm)	Anpassungs-Set klein	04260245821327
Mittel (65/70/75/80 mm)	Anpassungs-Set mittel	04260245821334
Groß (85/90/95/100 mm)	Anpassungs-Set groß	04260245821341

Hilfen für Anpassungen des richtigen Modells bei der Pessar-Therapie

Auch wird die richtige Größe verordnet, heißt dies nicht immer, dass das ausgewählte Modell die Beschwerden der Patientin adäquat lindert oder behandelt. In diesen Fällen muss man ggf. auf ein anderes Modell wechseln. Um einen unnötigen Verschleiß zu vermeiden, können Ärzte bzw. ihr Mitarbeiterstab auch bereits in der Praxis verschiedene Modelle anpassen. Die Reinigung und Desinfektion der Produkte bei Wiederverwendung ausschließlich zur Anpassung erfolgt dort unter eigener Verantwortung. Derzeit versuchen wir für einen „worst case“ eine Evaluation von Reinigung und Desinfektion durchführen zu lassen.

Starter Set

Ein Starter-Set mit 6 individuell wählbaren Pessaren in Größe und Modell (Würfel Pessare 6-9, Tandem Pessare ausgenommen) für den ambulanten Routineeinsatz ist für 60 € erhältlich, dies soll dabei helfen, erste Patientinnen zu behandeln. Pessare können dann auch über Rezept bei uns oder Apotheken mit unseren UDI-Codes bzw. PZN Nummern nachbestellt werden. Die Preise für einzelne Produkte können variieren, da sie von örtlichen Einrichtungen, Zwischenhändlern und Krankenkassen mitbestimmt werden.



Hauptziele unserer Produktgruppe B der Klasse IIb sind:

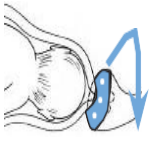
Verminderung von Druck auf die Zervix und das untere Uterinsegment, dadurch Verlängerung der Schwangerschaft/Reduktion von Säuglingsmortalität & -morbidität

Frühgeburten sind ein Syndrom mit vielen Ursachen; Geburtsmediziner sollten ihre Behandlungs-Konzepte danach ausrichten. Unsere Produkte drehen den Gebärmutterhals sakralwärts, dadurch vermindern sie den Druck bei beginnender oder fortgeschrittener Zervixverkürzung. So soll der Prozess einer inneren Öffnung und Verkürzung der Zervix aufgehalten werden. Bei Schwangeren mit Plazenta praevia soll das untere Uterinsegment stabilisiert werden.

Unsere Cerclage-Pessare sind durch drei Größen definiert: den unteren Durchmesser (65 oder 70 mm) je nach Größe der Vagina, die Höhe (17, 21, 25 mm) angepasst an das Uterusgewicht und den oberen Durchmesser angepasst an die Größen des äußeren Zervixumfangs (32 oder 35 mm). Auf unserer Website stellen wir ein Video zum Einsetzen und Entfernen des Pessars sowie ein Modell zur Auswahl der Größe zur Verfügung. Meist erfüllen Größen 65/21/32, 65/25/32 ihren Zweck.

Cerclage-Pessar perforiert





Größe	Item	UDI-Code	Indikation:
65/17/32	CPP 65/17/32	04260245821501	Unterstützung des Gebärmutterhalses bei Schwangeren mit drohender Frühgeburt (bei Verkürzung des Muttermunds) Training und Erfahrung der Betreuer zur Indikation, Applikation, Überwachung und Entfernung des Pessars sind erforderlich.
65/17/35	CPP 65/17/35	04260245821518	
65/21/32	CPP 65/21/32	04260245821525	
65/21/35	CPP 65/21/35	04260245821532	
65/25/32	CPP 65/25/32	04260245821549	
65/25/35	CPP 65/25/35	04260245821556	
70/17/32	CPP 70/17/32	04260245821570	
70/17/35	CPP 70/17/35	04260245821587	
70/21/32	CPP 70/21/32	04260245821594	
70/21/35	CPP 70/21/35	04260245821600	
70/25/32	CPP 70/25/32	04260245821617	
70/25/35	CPP 70/25/35	04260245821624	

Schlussfolgerungen und Blick in die Zukunft

Eine **Senkung innerer Organe** kann durch Schwächen des Beckenbodens des Muskel- oder Bindegewebes entstehen, die je nach Lokalisation verschiedene Symptome verursachen. Operationen können die Symptomatik nicht immer verbessern und bergen Risiken wie zusätzliche Verletzungen oder das Wiederauftreten der Symptome. Daher betrachten Fachkollegen und internationale Richtlinien die Pessartherapie inzwischen als Methode der Wahl (Harvey et al. SOGC CLINICAL PRACTICE GUIDELINE 2021). Die Gruppe um R. Thakar in London hat festgestellt, dass eine Selbst-Therapie der Frauen in den meisten Fällen sogar erfolgreicher ist als eine ärztlich verordnete Pessartherapie (Bugge et al. Health Technol Assess. 2024). Daher fördern wir Beratungen mündiger Patientinnen!

Der Erfolg einer urogynäkologischen Pessartherapie hängt von der Information, der richtigen Größe, des passenden Modells und von einem regelmäßigen Wechsel ab. Patientinnen können viele gynäkologischen Pessare selbst einsetzen und entfernen; tägliche Wechsel werden bei Würfel-, Tandem- und Hybrid-Pessaren sogar empfohlen. **Dafür raten wir zu einer hygienischen Aufbewahrung in unseren speziellen Dosen.** Pessare mit dickerer Wand oder hartem Material sind oft zu steif, um sie zu handhaben. **Wir haben durch konsequente Anwendung von Kompressionsmessungen darauf geachtet, dass alle unsere Pessare mit normaler Handkraft komprimiert werden können.**

Auch eine **drohende Frühgeburt** entwickelt sich meist subakut und hat komplexe Ursachen (ein Syndrom mit vielen Ursachen). Eine Pessartherapie behandelt vorwiegend mechanisch ausgelöste Probleme und vermindert den Druck auf das untere Uterinsegment durch Rotation der Zervix Richtung Sakrum. Beim Vergleich mit einer Cerclage-Operation oder Progesteron hat das Cerclage-Pessar keine Nachteile, ist aber kosteneffizienter und hat keine Nebenwirkungen (Hezelgrave et al. PLoSMed 2024). Die Indikation zur geburtshilflichen Pessartherapie stellt ein Facharzt für Geburtsmedizin durch transvaginale Ultraschalluntersuchungen mit Feststellung einer **Verkürzung der Zervix und/oder Plazenta praevia. Nur Spezialisten mit Erfahrung sollte Pessare einsetzen, im Verlauf überwachen und entfernen**. In einer Integrity-Meta-Analyse hat man feststellen können, dass nur die Studien, bei denen erfahrene Geburtsmediziner die Therapie (mit Audit) durchgeführt hatten und die sich auch an die MDR-geprüften Instruktionen des Pessars gehalten haben, erfolgreich waren. Andere Studien können durch die MDR, die Gesetzes-Charakter hat, angefochten werden (Kyvernitakis et al., IJOG 2023).

Für jede Pessartherapie raten wir:

- Übermitteln Sie Informationen über Risikofaktoren und Erkrankungen des Beckenbodens oder einer drohenden Frühgeburt, um Patientinnen in die Behandlungsoptionen einzubeziehen.
- Alle unsere Produkte sollen körperliche Inaktivität begrenzen und Aktivität fördern.

UROGYNÄKOLOGIE

- Informieren Sie Ihre Patientinnen darüber, dass eine Pessartherapie Beschwerden einer Senkung lindern kann und dass eine kurz-oder langfristige Behandlung möglich ist, um die Lebensqualität zu verbessern und eine Verschlechterung der Symptome zu verhindern. Auch komplizierte Formen eines Organvorfalls können behandelt werden.
- Warnen Sie Patientinnen, dass Blutungen und Schmerzen eine ärztliche Untersuchung erfordern.
- Informieren Sie Patientinnen zu den Bereichen Miktion, Stuhlgang, Tragen von Lasten und Husten.

GEBURTSMEDIZIN

- Eine drohende Frühgeburt ist ein Syndrom mit vielen Ursachen. Das Cerclage-Pessar ist bei Expertise von behandelnden Ärzten und Beachtung der Anleitungen anderen Behandlungsformen nicht unterlegen, aber weniger invasiv und kosteneffektiv. Informieren Sie Schwangere mit Cerclage-Pessar, bei regelmäßigen Wehen oder Blasensprung, eine Klinik aufzusuchen, um das Pessar zu entfernen.
- Empfehlen Sie unsere Dr. Arabin Hybrid-Pessare bei Symptomen von Senkung und/oder Stress-Inkontinenz während oder nach der Gravidität.

Bitte zögern Sie nicht, uns um professionelle Unterstützung zu bitten: info@dr-arabin.de
Wir beraten Sie prompt mit klinischer und wissenschaftlicher Kompetenz gemäß dem Motto:

Dr. Arabin
dare to care