

*Erectiele disfunctie:  
antwoorden voor mannen*

Inzicht in uw behandelingsopties



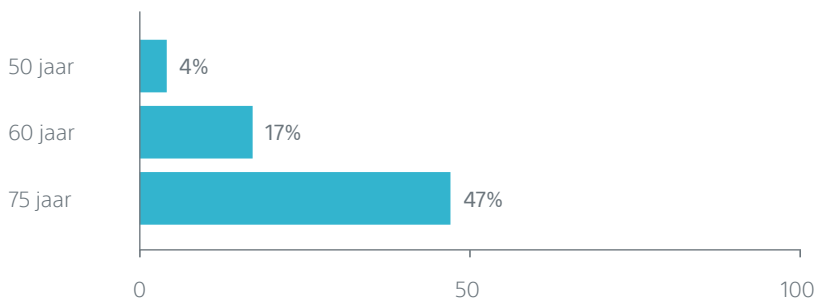
## Wat is erectiele disfunctie (ED)?

ED wordt gedefinieerd als het blijvende onvermogen om een erectie te krijgen of in stand te houden die stevig genoeg is om geslachtsgemeenschap te hebben.<sup>1</sup>

## Hoe vaak komt ED voor?

ED is een veelvoorkomend probleem en het is belangrijk te weten dat u niet de enige bent.

## Leeftijdsofbouw van mannen die geen erectie kunnen krijgen<sup>1</sup>



Ga voor meer informatie over ED naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)



# Antwoorden voor mannen

## Wat veroorzaakt ED?<sup>1,3</sup>

Er is geen eenduidige oorzaak van ED. Er bestaan duidelijke fysieke en psychologische redenen voor ED.

Enkele veelvoorkomende oorzaken zijn:

- Diabetes
- Hart- en vaatproblemen (hoge bloeddruk, hartaandoening)
- Behandeling van prostaatkanker
- Operatie (prostaat, blaas, dikke darm, rectum)
- Geneesmiddelen (bloeddruk, antidepressiva)
- Levenswijze (roken, overmatig alcoholgebruik, overgewicht, gebrek aan lichaamsbeweging)
- Ruggenmergletsels
- Problemen met de hormoonhuishouding

**ED is niet alleen een medisch probleem; het kan ook een zeer ingrijpende invloed op relaties hebben.<sup>4</sup>**



## Hoe heeft ED uw relatie beïnvloed?

"De intimiteit die we ooit hadden, verdween. Plotseling leek het alsof we helemaal gescheiden leefden. Er was geen band meer."

-Tom

Ga voor meer informatie over ED naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)

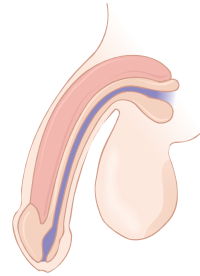
# Erecties en hoe ze werken<sup>3</sup>

---

Als u meer over ED wilt leren, is het belangrijk te weten hoe de penis normaal gesproken werkt. Het erectieproces omvat de volgende 5 stadia:

## 1. Initiële vulling

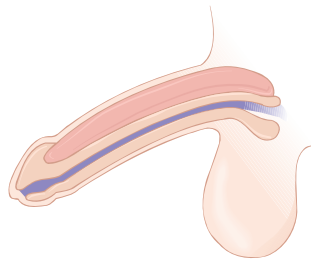
Bij psychologische of seksuele stimulatie zorgen neurotransmitters ervoor dat de gladde spieren van de penis zich ontspannen, waardoor de bloedtoevoer naar de zwellichamen (de 2 kamers in de schacht van de penis) toeneemt.



---

## 2. Gedeeltelijke erectie

De arteriën van de penis zetten uit om plaats te maken voor de grotere bloedtoevoer die nodig is om de penis langer en breder te maken.

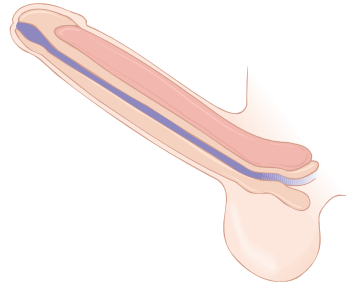


Ga voor meer informatie over de beschikbare behandelingen naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)



### 3. Volledige erectie

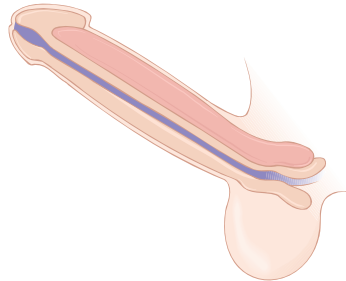
Er wordt verhinderd dat het grotere bloedvolume in de penis wordt afgevoerd, waardoor de penis tot een volledige erectie komt.



---

### 4. Stijve erectie

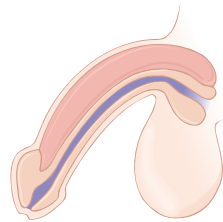
Maximale stijfheid wordt bereikt. De punt van de penis en het penislichaam groeien tot de aderen van de penis krachtig worden samengedrukt. Hierdoor zwelt de penis verder en behoudt de penis maximale stijfheid.



---

### 5. Terugkeer naar slappe staat

Spiersamentrekkingen leiden tot een verhoogde bloedafvoer uit de penis, waardoor de penislengte en -omtrek afnemen tot hij slap wordt.



Ga voor meer informatie over de beschikbare behandelingen naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)

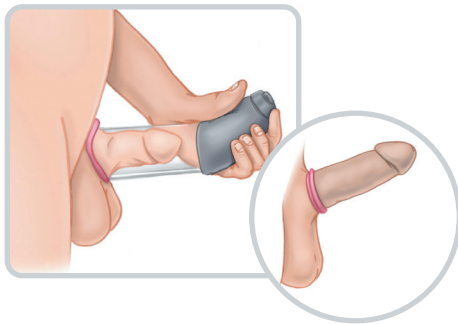
# Behandelingsopties voor ED<sup>3</sup>

---

Het goede nieuws is dat er behandelingsopties voor ED zijn en uit meerdere opties kan worden gekozen. Voor sommige mannen werken orale medicijnen niet, dus het is belangrijk om alle opties te kennen.<sup>5-7</sup> Uw arts zal de opties die voor u geschikt kunnen zijn, samen met de mogelijke risico's en voordelen, met u bespreken.

## Orale geneesmiddelen

Er is een aantal medicijnen op recept verkrijgbaar die de bloedstroom naar de penis kunnen verbeteren. In combinatie met seksuele stimulatie kan dit een erectie veroorzaken.

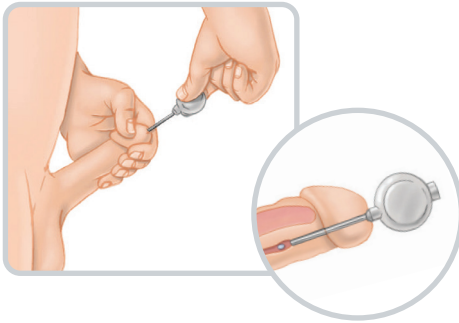


## Vacuümpomp

Er wordt een plastic cilinder over de penis geplaatst terwijl een pomp (handmatig of met batterij) zorgt voor vacuümzuiging in de cilinder, waardoor bloed in de penis wordt getrokken en zo een erectie ontstaat.

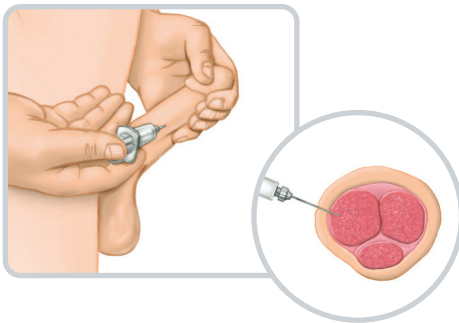
Er wordt een rekbare spanningsband aan de basis van de penis geplaatst om de erectie te behouden.

Ga voor meer informatie over de beschikbare behandelingen naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)



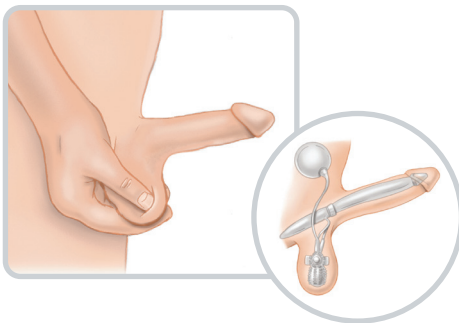
## Intra-urethrale zetpillen

Er wordt een instrument met een klein pilletje (de zetpil) in de plasbuis gestoken, en de zetpil wordt naar buiten geschoven. De zetpil lost op en vergroot de stroming van bloed naar de penis, waardoor een erectie ontstaat.



## Injecties

Bij injectietherapie wordt met een naald medicatie direct in de penis geïnjecteerd. De medicatie zorgt dat er bloed in de penis stroomt, waardoor een erectie ontstaat.



## Penisimplantaten

Er wordt een medisch hulpmiddel in de penis geïmplantéerd waarmee een man met ED een erectie kan krijgen. Dit hulpmiddel bevindt zich volledig in het lichaam. Om het laten werken, moet in de pomp in het scrotum worden geknepen en vervolgens weer worden losgelaten om een erectie te krijgen.

Ga voor meer informatie over de beschikbare behandelingen naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)

## Wat is een penisimplantaat?

---

Een penisimplantaat is een medisch hulpmiddel dat in het lichaam van een man wordt geïmplant. De operatie wordt meestal uitgevoerd als een intramurale procedure.<sup>14</sup>

Penisimplantaten worden al meer dan 45 jaar klinisch gebruikt<sup>9</sup> en de hulpmiddelen van Boston Scientific hebben meer dan 500.000 mannen geholpen om weer een actief en bevredigend seksleven te hebben.<sup>9</sup> Implantaten bieden een optie voor mannen die andere behandelingen hebben geprobeerd, maar zonder succes. Uit veel onderzoeken blijkt dat de meeste patiënten en hun partners zeer tevreden zijn met de resultaten.<sup>10</sup>

Het vinden van een behandeling voor ED kan voor veel mannen en hun partners een zeer ingrijpende ervaring zijn. Het kiezen van het penisimplantaat dat het beste bij u past, is een zeer persoonlijke beslissing. Omdat elk type implantaat unieke kenmerken heeft, moet u de risico's en voordelen van elk type implantaat met uw arts bespreken zodat u het implantaat kunt kiezen dat het beste bij u past.







## Kenmerken van een penisimplantaat:

- Bevindt zich geheel in het lichaam<sup>10</sup>
- Kan een langetermijnbehandeling voor ED zijn<sup>15</sup>
- Na activering kunt u zo lang als u wilt een erectie behouden<sup>15</sup>
- Spontaan: seks hebben wanneer je in de stemming bent<sup>15</sup>
- Gewoonlijk wordt de ejaculatie of het orgasme niet belemmerd<sup>15</sup>
- Ontworpen om natuurlijk aan te voelen tijdens geslachtsgemeenschap<sup>15</sup>

## Risico's van een penisimplantaat<sup>10</sup>:

- Maakt een natuurlijke of spontane erectie en andere interventionele behandelmogelijkheden onmogelijk
- Bij een infectie kan het nodig zijn het implantaat te verwijderen
- Kan de penis korter of krom maken en kan littekens veroorzaken
- Pijn (meestal samenhangend met het genezingsproces)
- Het implantaat kan mechanisch falen

Ga voor meer informatie over de beschikbare behandelingen naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)

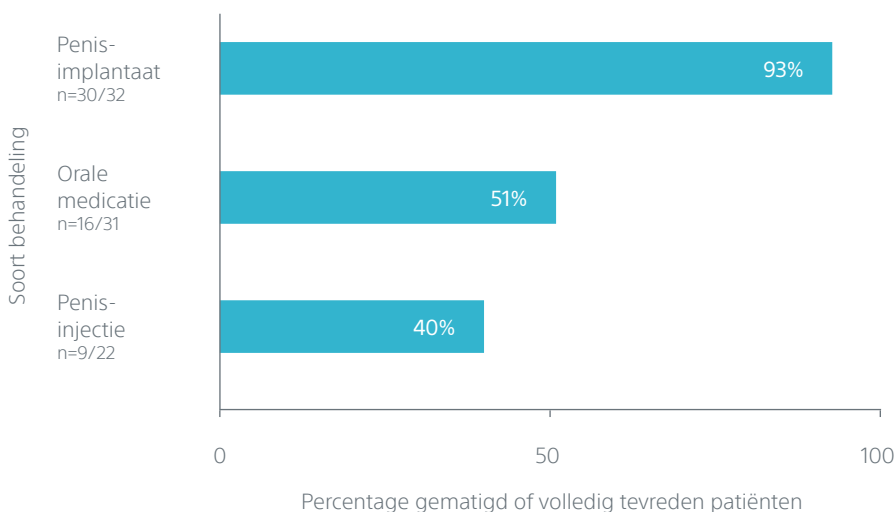
## Tevredenheid van patiënten en partners

ED kan uw intimiteit beperken, uw gevoel van eigenwaarde aantasten en uw belangrijkste relaties beïnvloeden.<sup>4</sup>

Uit veel onderzoeken blijkt dat penisimplantaten de bevredigende resultaten kunnen bieden waar zoveel stellen naar op zoek zijn. Raadpleeg uw arts om te bepalen welk type implantaat het meest geschikt is voor uw aandoening en levensstijl.

In een studie met 106 mannen met erectiestoornissen, kregen 32 een penisimplantaat. Van deze patiënten, was 93% tevreden met hun implantaat.<sup>11</sup>

### Algemene tevredenheid van patiënten over ED-behandelingen<sup>11</sup>

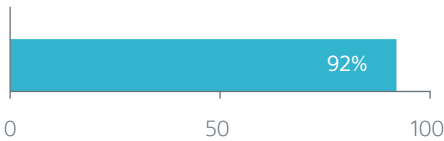


Ga naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl) om echte verhalen van patiënten te horen.

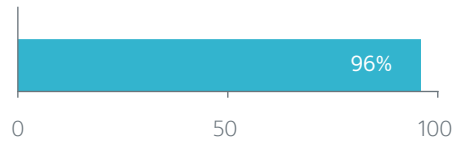


Vaak vragen patiënten zich af of hun seksuele activiteit hetzelfde zal zijn en of ze de gebruikelijke gewaarwordingen en orgasmes kunnen hebben. Bij een onderzoek

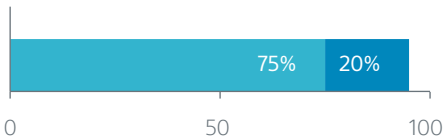
onder 200 mannen en 120 partners vonden zowel de man als hun partner het AMS 700™-penisimplantaat bevredigend<sup>12</sup>:



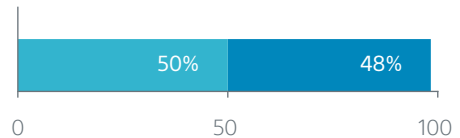
**92% van de patiënten gaf aan dat de** seksuele activiteit met het implantaat uitstekend of bevredigend is



**96% van de partners gaf aan dat de** seksuele activiteit met het implantaat uitstekend of bevredigend is



**75% van de patiënten meldde** dat geen verandering was in hun orgasme, en **20% meldde een** beter orgasme te krijgen na de operatie



**50% van de patiënten meldde** dat hun erectie bevredigend was en **48% meldde dat ze een** uitstekende erectie hadden na de operatie

Ga naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl) om echte verhalen van patiënten te horen.

# AMS 700™-penisprothese: driedelig oppompbaar penis

---

Het driedelige, met vloeistof gevulde, oppompbaar penisimplantaat bestaat uit een paar cilinders die in de penis worden geïmplanteerd, een pomp die in het scrotum wordt geïmplanteerd en een reservoir dat in de onderbuik wordt geïmplanteerd.

Door in het pompje te knijpen en dit weer los te laten, stroomt vloeistof de cilinders in, waardoor een erectie ontstaat. Door op een knop op het pompje te drukken, kunnen de cilinders geleegd worden. De penis wordt dan weer zacht en slap, en ziet er normaal uit.<sup>16</sup>

Het driedelige penisimplantaat zit volledig in het lichaam en is ontworpen om een natuurlijke erectie te produceren.

Een ander kenmerk van het driedelige penisimplantaat is dat het zowel in omtrek (alle AMS 700™-cilinders) als in lengte (AMS 700 LGX™-cilinders) uitzet.

## Extra implantaatopties

Boston Scientific biedt nog twee andere soorten penisimplantaten aan: de Ambicor™, een tweedelige oppompbare penisprothese en de Tactra™, een eendelige buigzame penisprothese.

Bespreek met uw arts welk implantaat voor u geschikt is.

Ga voor meer informatie over penisimplantaten naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)



## AMS 700™ LGX- penisimplantaat

- Het enige penisimplantaat op de markt met cilinders die ontworpen zijn om in omtrek en lengte met 10-25% uit te zetten<sup>17</sup>
- Cilinders ontworpen om de eerste zorg van mannen met ED aan te pakken: verlies van penislengte<sup>18,19</sup>
- Gecontroleerde uitzetting is ontworpen voor maximale stijfheid en optimale uitzetting in lengte en omtrek<sup>17</sup>
- Stevige, stijve erectie die zo lang kan duren als gewenst<sup>17</sup>
- Natuurlijke, slappe staat wanneer leeggelopen<sup>17</sup>

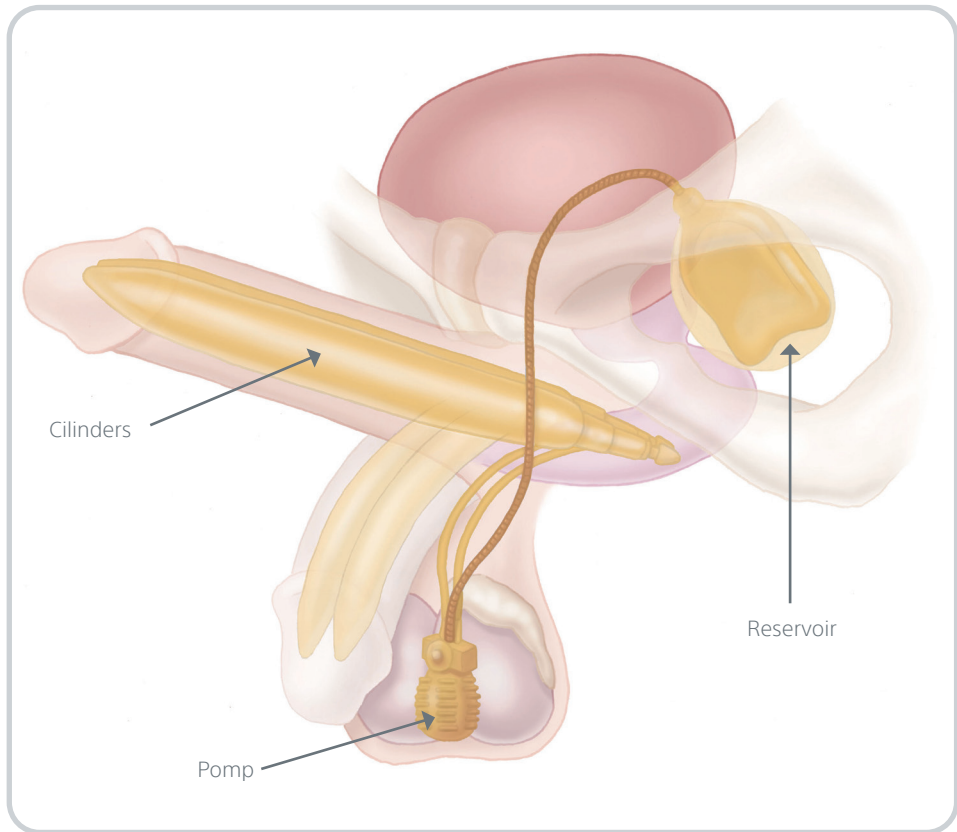
## AMS 700™ CX- penisimplantaat

- Gecontroleerde uitzetting is ontworpen voor maximale stijfheid en optimale uitzetting in lengte en omtrek<sup>20</sup>
- Stevige, stijve erectie die zo lang kan duren als gewenst<sup>17</sup>
- Natuurlijke, slappe staat wanneer leeggelopen<sup>17</sup>

## AMS 700™ CXR- penisimplantaat

- Alle voordelen van de AMS 700-implantaatproductlijn, inclusief omtrekvergroting voor patiënten die mogelijk kortere en kleinere cilinders nodig hebben<sup>20</sup>
- Gecontroleerde uitzetting is ontworpen voor maximale stijfheid en optimale uitzetting in lengte en omtrek<sup>17</sup>
- Stevige, stijve erectie die zo lang kan duren als gewenst<sup>17</sup>
- Natuurlijke, slappe staat wanneer leeggelopen<sup>17</sup>

## AMS 700™-penisprothese



Ga voor meer informatie over penisimplantaten naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)

## Zoveel informatie, waar heb ik nog niet aan gedacht?

---

### Operatie

De implantatieprocedure wordt meestal intramuraal uitgevoerd. Patiënten worden meestal de ochtend van de ingreep opgenomen en worden binnen 24 uur ontslagen. Patiënten worden tijdens de operatie onder narcose gebracht. Uw arts kan u meer vertellen over de chirurgische procedure.

### Genezing

U kunt pijn en gevoeligheid hebben op de plaats van de operatie. Meestal duurt het een paar dagen voordat u weer uw dagelijkse lichte activiteiten kunt hervatten. De volledige genezingstijd voordat u uw hulpmiddel kunt gebruiken, is meestal ongeveer 6 weken.



Ga voor meer informatie over penisimplantaten naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)

# *Inventaris van seksuele gezondheid voor mannen (SHIM)<sup>3</sup>*

Deze vragenlijst wordt vaak gebruikt om artsen te helpen de mate van erectiestoornis (ED) van een patiënt te bepalen.

**Bespreek uw antwoorden vandaag nog met uw arts.**

Nadat u de vragen hebt beantwoord, maakt u een lijst van uw vragen en zorgen, knipt u de ingevulde vragenlijst uit en gaat u terug naar de praktijk van de uroloog voor een uitgebreider gesprek over mogelijke volgende stappen.



## In de afgelopen 6 maanden

1. Hoe beoordeelt u uw vertrouwen dat u een erectie kunt krijgen en behouden?

	0	1	2	3	4	5
		Zeer laag	Laag	Gemiddeld	Hoog	Zeer hoog

2. Indien u erecties hebt gehad met seksuele stimulatie, hoe vaak waren uw erecties dan hard genoeg voor penetratie (binnendringen) van uw partner?

	0	1	2	3	4	5
	Geen seksuele activiteit	Bijna nooit of nooit	Een paar keer (veel minder dan de helft van de keren)	Soms (ongeveer de helft van de keren)	Meestal (veel meer dan de helft van de keren)	Bijna altijd of altijd

3. Hoe vaak was u tijdens geslachtsgemeenschap in staat om uw erectie te behouden nadat u uw partner had gepenetreerd (binnengedrongen)?

	0	1	2	3	4	5
	Niet geprobeerd om geslachtsgemeenschap te hebben	Bijna nooit of nooit	Een paar keer (veel minder dan de helft van de keren)	Soms (ongeveer de helft van de keren)	Meestal (veel meer dan de helft van de keren)	Bijna altijd of altijd

4. Hoe moeilijk was het om tijdens de geslachtsgemeenschap uw erectie te behouden tot aan de voltooiing van de geslachtsgemeenschap?

	0	1	2	3	4	5
	Niet geprobeerd om geslachtsgemeenschap te hebben	Extreem moeilijk	Heel moeilijk	Moeilijk	Enigszins moeilijk	Niet moeilijk

5. Hoe vaak waren uw pogingen tot geslachtsgemeenschap bevredigend voor u?

	0	1	2	3	4	5
	Niet geprobeerd om geslachtsgemeenschap te hebben	Bijna nooit of nooit	Een paar keer (veel minder dan de helft van de keren)	Soms (ongeveer de helft van de keren)	Meestal (veel meer dan de helft van de keren)	Bijna altijd of altijd

### Tel de getallen bij vraag 1 tot en met 5 bij elkaar op. Totaal:

De inventaris van seksuele gezondheid voor mannen bepaalt de ernst van ED aan de hand van de volgende puntenaantallen:

**1-7** Ernstige ED   **8-11** Matige ED   **12-16** Milde tot Matige ED   **17-21** Milde ED

Erectiele disfunctie: antwoorden voor mannen

## Vragen en zorgen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





## **AMS 700™-productlijn** **Korte samenvatting** **oppompbare penisprothese**

De oppompbare penisprothese uit de AMS 700™-productlijn is bedoeld voor gebruik bij de behandeling van chronische, organische erectiele disfunctie bij mannen (impotentie).

Deze hulpmiddelen zijn gecontra-indiceerd voor patiënten met actieve urogenitale infecties of actieve huidinfecties op of nabij de operatieplaats of (voor de AMS 700 met InhibiZone™) van wie bekend is dat zij gevoelig of allergisch zijn voor rifampicine, minocycline of andere tetracyclinen.

Na implantatie zijn natuurlijke of spontane erecties alsmede andere behandelingsingrepen niet meer mogelijk. Mannen met diabetes, ruggenmergletsel of open wonden hebben een verhoogd risico op infectie. Het niet beoordelen en behandelen van erosie van het hulpmiddel kan leiden tot infectie en weefselverlies. Implantatie kan leiden tot verkorting, kromming of littekenvorming van de penis.

Tot de mogelijke complicaties behoren o.a. urogenitale pijn (meestal verband houdend met genezing), urogenitaal oedeem, urogenitale ecchymose, urogenitaal erytheem, inkapseling van het reservoir, ontevredenheid van de patiënt, automatisch oppompen, mechanisch defect en verslechterde urinelozing.

Lees voordat u deze hulpmiddelen gebruikt de gebruiksaanwijzing voor een volledige lijst met indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en mogelijke complicaties.

---

## **Korte samenvatting Ambicor™ -penisprothese**

De AMS Ambicor™ -penisprothese is bedoeld voor gebruik bij de behandeling van chronische, organische erectiele disfunctie bij mannen (impotentie).

Deze hulpmiddelen zijn gecontra-indiceerd bij patiënten met actieve urogenitale infecties of actieve huidinfecties op de plaats van de ingreep.

Na implantatie zijn natuurlijke of spontane erecties alsmede andere behandelingsingrepen niet meer mogelijk. Mannen met diabetes, ruggenmergletsel of open wonden hebben een verhoogd risico op infectie. Het niet beoordelen en behandelen van erosie van het hulpmiddel kan leiden tot infectie en weefselverlies. Implantatie kan leiden tot verkorting, kromming of littekenvorming van de penis.

Tot de mogelijke complicaties behoren o.a. urogenitale pijn (meestal verband houdend met genezing), ontevredenheid van de patiënt, mechanisch defect, automatisch vullen, peniskromming of gevoelsverandering, urogenitaal hematoom, urogenitaal oedeem en infectie.

Lees voordat u deze hulpmiddelen gebruikt de gebruiksaanwijzing voor een volledige lijst met indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en mogelijke complicaties.



## Testimonials van patiënten

De verhalen in deze brochure vertellen de ervaringen van mensen die AMS-therapieën gebruiken in verband met erectiestoornissen. AMS heeft deze mensen uitgenodigd om hun verhaal openhartig te delen. Bedenk bij het lezen dat de ervaringen specifiek zijn voor deze mensen. Zoals bij elke medische behandeling is niet elke reactie dezelfde, de resultaten variëren.

---

## Zet de volgende stap

Erectiele disfunctie (ED) kan van invloed zijn op uw seksleven, uw zelfvertrouwen en de relatie met uw partner. Geen zorgen, want tegenwoordig kan bijna iedere erectiestoornis worden verholpen.

Ga voor meer informatie over de beschikbare behandelingen naar [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)



**Praat met een uroloog die is gespecialiseerd in ED** en alle mogelijke behandelingen biedt, waaronder implantaten.



Hulp nodig bij het vinden van een ervaren arts bij u in de buurt?  
**Ga naar "Een prothesespecialist zoeken" op [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)**



**Bekijk wat patiënten te zeggen hebben op [www.ed-behandelingen.nl](http://www.ed-behandelingen.nl)**



## Literatuur

1. Erectile dysfunction. [http://kidney.niddk.nih.gov/KUDiseases/pubs/ED/ErectileDysfunction\\_508.pdf](http://kidney.niddk.nih.gov/KUDiseases/pubs/ED/ErectileDysfunction_508.pdf). Website van National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse. Gedownload op 21 januari 2013.
2. Selvin E, Burnett A, Platz E. Prevalence and risk factors for erectile dysfunction in the U.S. *Am J Med.* 2007;(120):151-157.
3. Erectile dysfunction (ED). [www.auanet.org/content/education-and-meetings/med-stu-curriculum/ed.pdf](http://www.auanet.org/content/education-and-meetings/med-stu-curriculum/ed.pdf). Website van de American Urological Association. Gedownload op 21 januari 2013.
4. DiMeo PJ. Psychosocial and relationship issues in men with erectile dysfunction. *Urol Nurs.* 2006;26(6):442-453.
5. Viagra® Prescribing Information, Pfizer Inc. Herzien in januari 2010.
6. Cialis® Prescribing Information, Lilly USA, LLC. Herzien in oktober 2011.
7. Levitra® Prescribing Information, Bayer HealthCare Pharmaceuticals. Herzien in november 2011.
8. Scott FB, Bradley WE, Timm GW. Management of erectile impotence: use of implantable inflatable prosthesis. *Urology.* 1973;2(1):80-82.
9. Penile prosthesis. <http://www.essm.org/society/eshamalesd/oraltreatments/penileprosthesis.html>. Website van de European Society for Sexual Medicine (ESSM). Gedownload op 1 januari 2013.
10. AMS 700™-patiëntenhandleiding. Informatie en instructies voor patiënten die het gebruik van een oppompbare penisprothese overwegen. American Medical Systems. 2012.
11. Rajpurkar A, Dhabuwala C. Comparison of satisfaction rates and erectile function. *J Urol.* 2003;170:159-163.
12. Montorsi F, Rigatti P, Carmignani G, et al. AMS three-piece inflatable implants for erectile dysfunction: a long-term multi-institution study in 200 consecutive patients. *Eur Urol.* 2000;37:50-55.
13. Dymedex Consulting. Assessment of the market potential for Penile Prosthetic Implants (PPI). November 2010.
14. Operatiekamerhandleiding AMS 700™-penisprothese. American Medical Systems. 2012.
15. AMS 700™-productlijn, instructies voor gebruik, penisprothese. American Medical Systems. 2012.
16. Otero JR, Cruz CR, Gómez BG, et al. Comparison of the patient and partner satisfaction with 700CX and Titan penile prostheses. *Asian J Androl.* 2017 mei-jun;19(3):321-5.
17. Gegevens beschikbaar bij Boston Scientific en gebaseerd op marktonderzoek door Dymedex.
18. Sellers T, Dineen M, Salem E, et al. Vacuum preparation, optimization of cylinder length and postoperative daily inflation reduces complaints of shortened penile length following implantation of inflatable penile prosthesis. *Adv in Sex Med.* 2013 jan;3(91):14-8.
19. Kamel I, Gadalla A, Ghanem H, et al. Comparing penile measurements in normal and erectile dysfunction subjects. *J Sex Med.* 2009 aug;6(8):2305-10.
20. Operatiekamerhandleiding AMS 700™-penisprothese met MS Pump™. American Medical Systems. 2018.

**Boston  
Scientific**  
Advancing science for life™

Alle genoemde handelsmerken zijn eigendom van de betreffende eigenaren.  
LET OP: Het is bij wet bepaald dat deze hulpmiddelen slechts door of namens een arts kunnen worden gekocht. Indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen en instructies voor gebruik vindt u op het productetiket van elk hulpmiddel. Informatie uitsluitend voor gebruik in landen waar het product bij de toepasselijke gezondheidsinstanties geregistreerd is.  
UROPH-413712-AB DEC 2020. Geproduceerd door Gosling.

[www.bostonscientific.eu](http://www.bostonscientific.eu)

© 2021 Boston Scientific Corporation  
of gelieerde bedrijven. Alle rechten  
voorbehouden.  
DINURO2230NLC