

Sterno-Retractor UniPro

Ретрактор хирургический

Инструмент для разведения и фиксации тканей в двух плоскостях.

Позволяет сократить время операции на 2 часа

Проблема

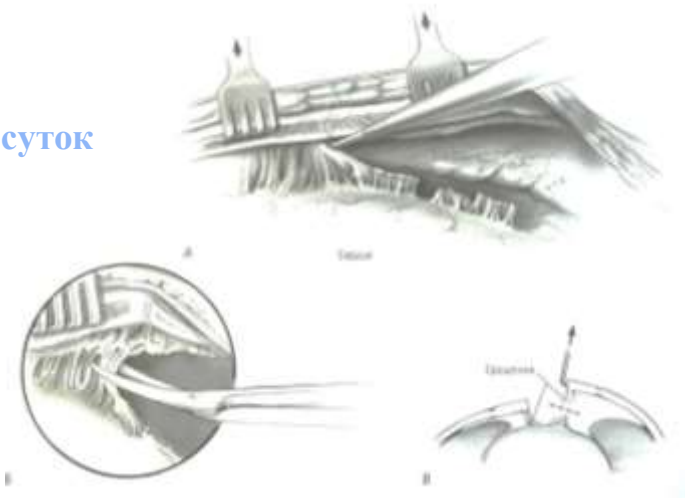
В кардиохирургии неуклонно растет количество выполняемых операций, во время которых возникает необходимость раздвигать и позиционировать ткани в двух плоскостях.

Последствия

- Удлинение операции ~ на 2 часа
- Удлинение реабилитационного периода, вследствие увеличенной раневой поверхности грудной клетки ~ на 2-3 суток
- Необходимость дополнительного ассистента **всегда**
- Увеличение количества осложнений:

Повреждение правого желудочка, аорты, безымянной вены

Возрастают риски послеоперационной инфекции, что приводит к увеличению летальных исходов до 75%.*



* Крейбих М., Рыльски Б. Инфекция глубокой раны после стернотомии после операции на аорте: иногда меньше может значить больше. Eur J Кардиоторакальная хирургия 2019; 55: 982–3

Проведено 19 касдевов с хирургами, мед.сестрами из Самары, Перми, Новосибирска, Москвы

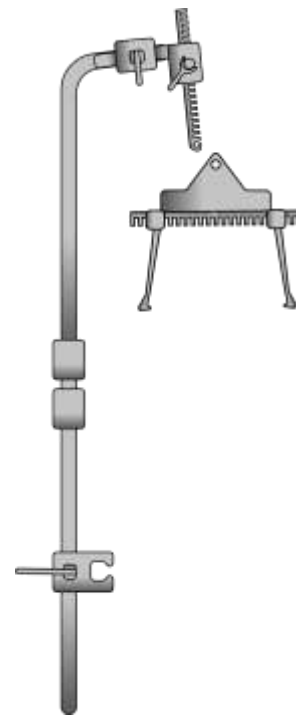
Решение

Создание инструмента, который способен *раздвигать и позиционировать ткани в двух плоскостях*.

Решение данной проблемы позволит:

- Сократить время оперативного вмешательства **на 2 часа**.
- Снизить риски повреждения правого желудочка, аорты и безымянной вены **на 10%***
- Снизить риск возникновения послеоперационной **стернальной инфекции на 5%***
- Выполнять повторный доступ в рамках одной операции **без привлечения ассистента**.

* Крейбих М., Рыльски Б. Инфекция глубокой раны после стернотомии после операции на аорте: иногда меньше может значить больше. Eur J Кардиоторакальная хирургия 2019; 55: 982–3



Sterno-Retractor UNI PRO

Sterno-Retractor UNI PRO



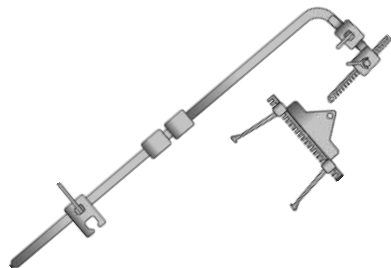
Целевая аудитория

- Хирурги (*кардиохирурги, торакальные хирурги*)
- Больницы (*федеральные центры сердечно-сосудистой хирургии, кардиохирургические и торакальные отделения диспансеров, городки больниц, региональных центров и т.д.*)

- ЛПР - главные врачи
- ЛВР - хирурги - им это важно!



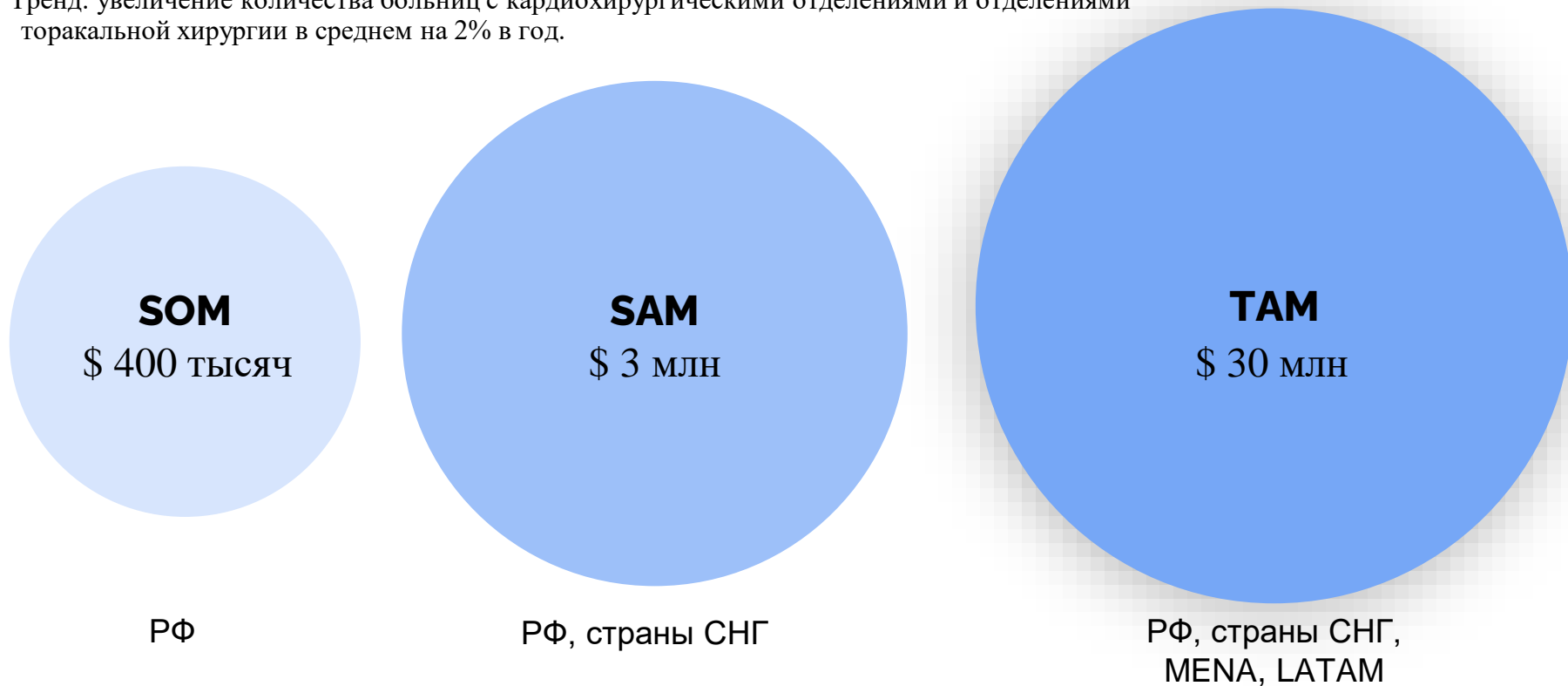
Конкурентный анализ



	Sterno-Retractor PRO UNI	OCTOBASE Medtronik (CША)	AtRactor Retraction System Aesculap (Германия)
Технология			
Тракция в одной плоскости	✓	✓	✓
Тракция в двух плоскостях	✓	✗	✗
Универсальный для всех возрастов	✓	✗	✗
Стандартная очистка и стерилизация	✓	✓	✗
Кардиолиз без ассистента	✓	✓	✓
Бизнес			
Цена	290 000 руб	4000 долларов	4500 долларов
Время отделения грудины, кардиолиз, минуты	40-60	60-90	60-90

Анализ рынка

Медицинские учреждения с кардиохирургическими отделениями и отделениями торакальной хирургии
Тренд: увеличение количества больниц с кардиохирургическими отделениями и отделениями торакальной хирургии в среднем на 2% в год.



Бизнес модель

Ретрактор хирургический UniPro

Проблема клиента

В кардиохирургии неуклонно растет количество выполняемых операций, во время которых возникает необходимость раздвигать и позиционировать ткани в двух плоскостях.

Существующие альтернативы

Прямого аналога в мире нет
 OTOBASE Medtronik (США)
 AtRactor Retraction System
 Aescular (Германия)

Наше решение

Создание ретрактора UniPro, который способен *раздвигать и позиционировать ткани в двух плоскостях*.

Ключевые метрики

Разовые продажи:

САС: 17 тыс. руб

Средний чек: 290 тыс. руб

Маржа: 73 тыс. руб (25%)

Продажа расходных материалов:

Средний чек: 20 тыс. руб

LTV (3 года): 60 тыс. руб

Уникальное торговое предложение

Возможность раздвигать и позиционировать ткани в двух плоскостях.
 Позволяет сократить время операции на 2 часа

Нечестное конкурентное преимущество

Продукт можно доработать для других типов операций
 Российская разработка

Каналы сбыта

Онлайн сайт
 Сторонние промо площадки
 Реклама в профессиональных журналах
 Тендеры

Сегменты клиентов (покупателей)

Лечебные учреждения, выполняющие повторные кардиохирургические вмешательства:
 - Государственные (РФ и зарубежные)
 - Коммерческие (зарубежные)

Структура расходов

Создание прототипа 600 000 руб: Изготовление чертежа устройства , Изготовление опытных моделей
 Патентование устройства: 50 000 руб.
 Маркетинговые расходы (аренда места на профессиональных съездах, страница в проф. журналах) 80 000 руб в год.
 Сырье и материалы, расходы на ФОТ 2 млн руб

Потоки выручки: откуда будут поступать деньги?

Продажа онлайн и офлайн
 Продажа расходного материала: крючки разной формы и размера

Формат использования продукта Хирургический инструмент

Разовые продажи

САС: 17 тыс. руб
Средний чек: 290 тыс. руб
Маржа: 73 тыс. руб (25%)

Продажа расходных материалов

Средний чек: 20 тыс. руб
LTV (3 года): 60 тыс. руб

Каналы продаж

- Онлайн сайт
- Сторонние промо площадки
- Реклама в профессиональных журналах

Монетизация

- Госзакупка B2G: разовые продажи и продажа расходных материалов

Команда

НИКОЛАЙ СВЕЧКОВ

Генеральный директор, автор идеи.

Врач - сердечно – сосудистый хирург,
детский кардиохирург, стаж 9 лет



АНТОН АВРАМЕНКО

Соавтор идеи

Врач - сердечно – сосудистый хирург,
детский кардиохирург,
стаж 20 лет

Кандидат медицинских наук, доцент



СЕРГЕЙ ГРИШИН

Аналитик

Врач - сердечно – сосудистый хирург,
детский кардиохирург, стаж 4 года



ДМИТРИЙ БЫСТРАКОВ

Дизайнер

Ординатор 1 года по сердечно –
сосудистой хирургии



КРИСТИНА ЛАЗАРЕВА

Аналитик

Студент 6 курса ИКМ СамГМУ



Инженер – консультант



Планы на 2024 – 2026 годы

IV кв 2024

- Разработка прототипа
- Получение патента
- Поиск контрактного производителя
- Получение финансовой поддержки в размере 3 млн руб.
- Создание продающего сайта
- Размещение 3 статей
- Участие в 1 выставке

2025

- Создание прототипа
- Тестирование инструмента
- Доработка инструмента
- Представление прототипа на выставках, конференциях
- Заключение 10 контрактов
- Запуск малосерийного производства

2026

- Масштабирование в РФ 10 больниц
- Заход в 3 страны в СНГ (Беларусь, Казахстан, Кыргызстан)
- Разработка конструкций для других типов операций



Приглашаем к сотрудничеству



ДМИТРИЙ БЫСТРАКОВ

Ординатор 1 года по сердечно – сосудистой хирургии
bystrakov.dima@mail.ru