ovesco
innovation in scope

NEU

RESECT+

next level resection

Optimierte endoskopische Resektionsverfahren

- Bimanuelles Arbeiten durch zusätzlichen Arbeitskanal (AWC®duo) ermöglicht optimierte Resektion
- Kombination aus Abstandskappe und Arbeitskanal für große Bandbreite endoskopischer Techniken wie EMR und ESD
- Instrumente für jede Phase der Resektion

RESECT+

RESECT+ ist eine Produktlinie von optimierten Instrumenten für endoskopische Resektionsverfahren. Mit RESECT+ setzen Sie auf die Komplettlösung für jede Phase der Resektion und weiterer endoskopischer Verfahren, darunter:

- EMR (Endoskopische Mukosaresektion)
- ESD (Endoskopische Submukosadissektion)
- Erweiterte Techniken mit zusätzlichem Greifer oder Anker: EMR+, ESD+, Hybrid-ESD+
- POEM (Perorale endoskopische Myotomie)
- Clipentfernung

Alle Produkte der RESECT+ Linie zeichnen sich durch einfache Anwendung und innovatives Design aus. Sowohl für Anfänger als auch fortgeschrittene Anwender bieten sie die optimale Unterstützung in jeder Phase der Resektion. Das stabile Injektionspolster von LiftUp® erlaubt die volle Konzentration auf die eigentliche Resektion.

Mit dem zusätzlichen Arbeitskanal des AWC®duo wird bimanuelles Arbeiten ermöglicht. Anfänger profitieren dadurch von der zusätzlichen Traktion, während fortgeschrittenen Anwender die Freiheit in der Instrumentenkombination und die damit verbundene Zeitersparnis schätzen. Die EMR+ und Hybrid-ESD+ erlauben zudem größere en-bloc Resektate.

LiftUp®

LiftUp® ist ein Injektionsmittel zur Unterspritzung für eine sichere und einfache endoskopische Resektion.

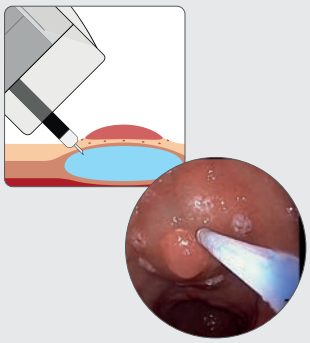
Eigenschaften von LiftUp®:

- Geliert thermoreversibel im Gewebe bei Körpertemperatur
- Erzeugt ein langanhaltendes Polster in der Submukosa für mind. 60 Minuten[3]
- Ortsstabil, selbst nach Mukosainzision[3]
- Separiert und exponiert Schichten und Strukturen
- Spart Zeit durch weniger Nachinjektionen[4]
- Ermöglicht eine einfache, schnelle und sichere Resektion

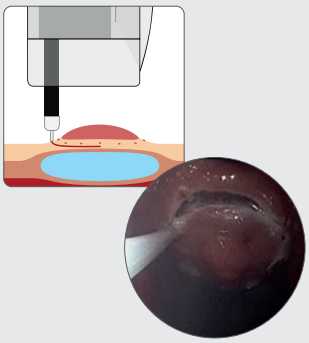
Anwendungen

Hybrid-ESD+

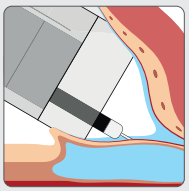
Hier scannen und Anwendungsvideos anschauen!



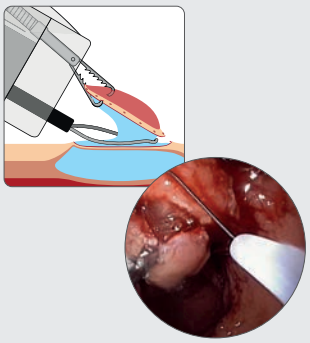
Markierung und Injektion mit LiftUp®.



Inzision mit Schlingenspitze oder HF-Messer.



Dissektion mit Schlingenspitze oder HF-Messer.



Resektion mit Schlinge und Greifinstrument[5].

3 Wedi, E., Koehler, P., Hochberger, J., Maiss, J., Milenovic, S., Gromski, M., Ho, C.-N., Gabor, C., Baulain, U., Ellenrieder, V., Jung, C. (2019). Endoscopic submucosal dissection with a novel high viscosity injection solution (LiftUp) in an ex vivo model: a prospective randomized study. Endosc Int Open, 07(05), E641-E646.
4 Meier, B., Wannhoff, A., Klinger, C., & Caca, K. (2019). Novel technique for endoscopic en bloc resection (EMR+) - Evaluation ina porcine model. World J Gastroenterol, 25(28), 3764-3774.
5 Prof. Dr. A Meining, Universitätsklinikum Würzburg, Deutschland

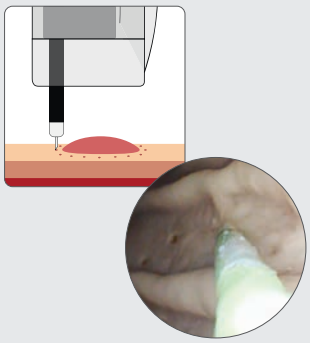
AqaNife®

Das AqaNife® ist ein monopolares elektrochirurgisches Instrument für die Endoskopische Submukosa-Dissektion unter Verwendung eines flexiblen Endoskops.

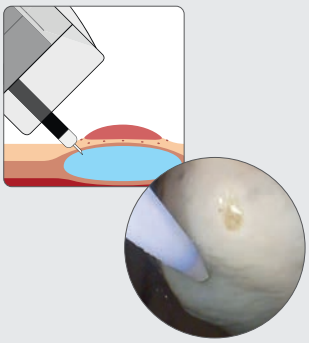
Eigenschaften des AqaNife®:

- Gerade Nadel für variablen Dissektionswinkel
- Präzise Markierung des Gewebes
- Stabile Position, auch bei Gewebekontakt
- Definierte, feste Position der Nadel und fixe Länge
- Keramikummantelung als Anschlag und Schutz
- Nachinjektion ohne Instrumentenwechsel
- „Flushfunktion“ dank integriertem Spülkanal für den Anschluss an konventionelle Spülpumpen zur Spülung des Gewebes

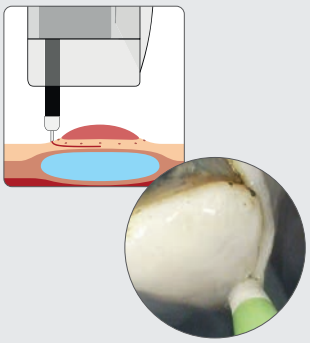
ESD+



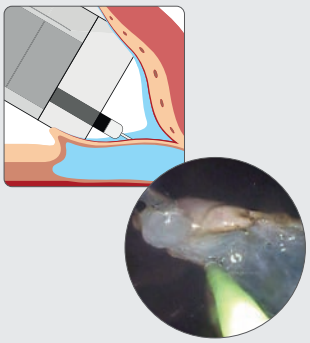
Markierung.



Injektion von LiftUp®.



Inzision von 4/5 der Zirkumferenz.



Endoskopische Submukosa-Dissektion[6] mit AqaNife® und zusätzlichem Greifer im AWC®duo.

6 Prof. Dr. A. Meining, Universitätsklinikum Ulm, Deutschland [ex-vivo Modell]

ovesco
innovation in scope

Coag Dissector

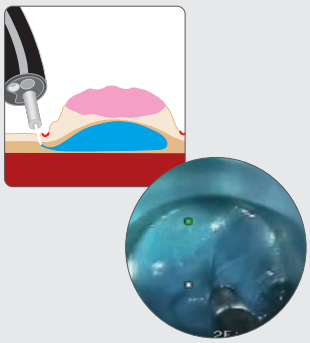
Der Coag Dissector kombiniert die präzise Koagulation von Blutungen mit der Möglichkeit einer stumpfen Gewebe-Dissektion. Durch die komfortable Rotation der Instrumentenspitze kann das Zielgewebe sehr genau anvisiert werden.

Eigenschaften des Coag Dissector:

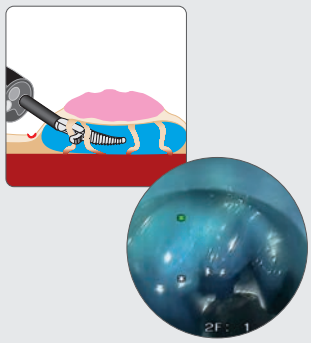
- Drehbarer flexibler Instrumentenschaft für die präzise Ausrichtung der Greiferspitze
- Gebogener Greifer für ein exaktes Positionieren am Gewebe
- Gewebekoagulation mit geöffneten und geschlossenen Maulteilen möglich
- Vielfältige Einsatzmöglichkeiten, wie beispielsweise Blutstillung, ESD und POEM

Hier scannen und Anwendungsvideo anschauen!

ESD

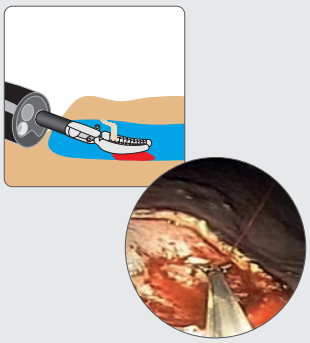


Unterspritzung zum Anheben der Läsion.

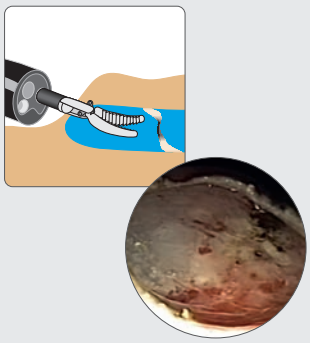


Stumpfe Dissektion durch Spreizen des Coag Dissector.

Blutstillung



Greifen des blutenden Gewebes mit dem Coag Dissector.



Effektive Blutstillung[7].

7 Prof. Dr. M. Schurr, Ovesco Endoscopy AG, Tübingen, Deutschland [in-vivo Modell]

Traction Polypectomy Snare

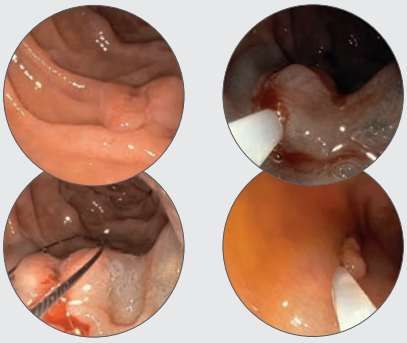
Instrument zum Greifen und Entfernen von Polypen im Gastrointestinaltrakt über ein flexibles Endoskop.

Eigenschaften der Traction Polypectomy Snare:

- Bis zu 30% mehr Gewebeerfassung pro Resektion[8]
- Gezahntes Design für optimalen Halt, auch bei flachen Adenomen
- Größere Resektionsfläche reduziert die Anzahl von Piece-meal-Resektionen
- Erleichtert die histopathologische Beurteilung

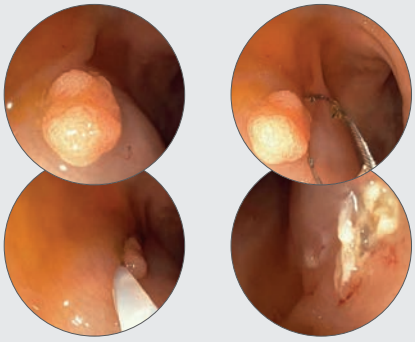
Hier scannen und Anwendungsvideo anschauen!

Polypektomie im Duodenum



Polypektomie im Duodenum mit Hilfe der Traction Polypectomy Snare[9].

Kaltschlingenabtragung



Kaltschlingenabtragung eines Polypen mit Hilfe der Traction Polypectomy Snare[9].

8 Proßt RL, Baur FE. A new serrated snare for improved tissue capture during endoscopic snare resection. Minim Invasive Ther Allied Technol. 2010; 19:2; 100-4
9 Shou Jiang Tang, M.D., University of Mississippi Medical Center, Jackson, Mississippi

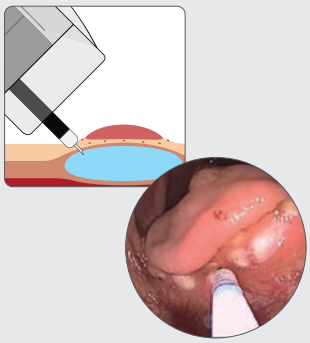
AWC® duo

Der AWC®duo (Additional Working Channel) ist ein endoskopisches System, das einen zusätzlichen Arbeitskanal für flexible Endoskope mit einer vielfältig einsetzbaren Abstandskappe kombiniert.

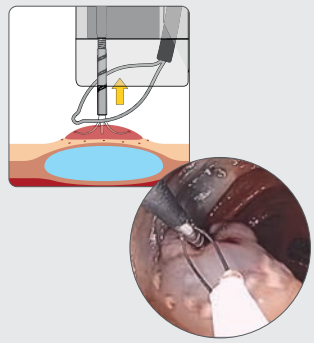
Eigenschaften des AWC®duo:

- Einfache Transformation eines Einkanal-Endoskops zu einer Doppelkanal-Funktionalität
- Bimanuelles Arbeiten unter Triangulation
- Ermöglicht eine einfache Resektion, auch bei komplexen Prozeduren wie ESD
- Erleichterung der Gewebeanhebung bei EMR und ESD
- Verbessertes Sichtfeld durch Abstandskappe
- Zusätzliches Lumen für Saugung oder Spülung
- Bessere Kontrolle der Instrumente
- Für Gastroskope und Koloskope einsetzbar

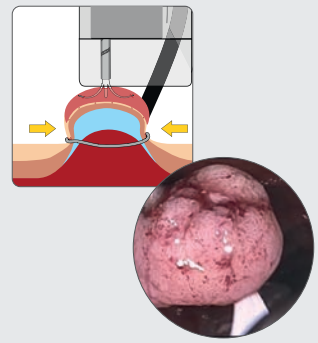
EMR+



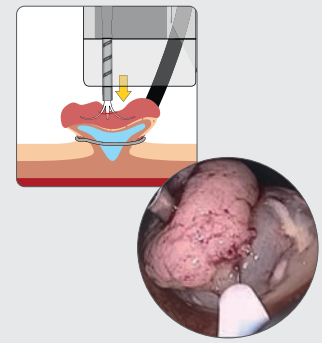
Injektion von LiftUp® optional: Inzision mit Schlingenspitze als Führungslinie für Schlingenschluss.



Positionierung von Schlinge und OTSC® Anchor oder FTRD® Grasper.



Anhebung der Läsion und Schlingenschluss.



Vordrücken (Push-back)[1] des OTSC® Anchor oder FTRD® Grasper bei geschlossener Schlinge und anschließende Resektion[2].

1 Hinweis: Anchornadeln dürfen beim Push-back nicht in die Schlinge geraten. Im Zweifelsfall kann der Anchor geschlossen werden, um einen Kurzschluss zu vermeiden.
2 Prof. S. Kunsch, Rems-Murr-Kliniken, Winnenden, Deutschland

RESECT+

Details und Lieferbestandteile

Produktlinie bestehend aus optimierten Instrumenten für die ESD, EMR und weitere endoskopische Resektionsverfahren.

RESECT+ AWC®duo	Kompatibler Endoskopdurchmesser [mm]	Max. Durchmesser Ø (montiert) [mm]	Arbeitskanallänge [mm]	Endoskop-Einführlänge [cm]	Kompatible Instrumentendurchmesser Ø [mm]	Verpackungseinheit [Stk.]	Art.Nr.
AWC®duo	9,8 – 11,5	18	124	103 – 110	bis 3,5	2	**200.57.05**
AWC®duo	11,5 – 13,5	21	184	160 – 170	bis 3,5	2	**200.57.06**

RESECT+ LIFTUP®	Inhalt pro Fläschchen [ml]	Zubehör	Verpackungseinheit [Fläschchen]	Art.Nr.
LiftUp®	20	ohne	5	**200.56.01**
LiftUp® Kit	20	10 Einwegspritzen, 5 Injektionsnadeln	5	**200.56.02**

RESECT+ AQANIFE	Schaftlänge [cm]	Nadellänge [mm]	Benötigter Arbeitskanaldurchmesser Ø [mm]	Verpackungseinheit [Stk.]	Art.Nr.
AqaNife®	220	1,5	2,8	1	**200.53.01**
AqaNife®	220	2,5	2,8	1	**200.53.03**

Der Coag Dissector und die Traction Polypectomy Snare sind effektive Instrumente zur Erleichterung und Ergänzung endoskopischer Verfahren wie Resektionstechniken.

TRACTION SNARE	Schaftlänge [cm]	Schlingendurchmesser Ø [mm]	Benötigter Arbeitskanaldurchmesser Ø [mm]	Verpackungseinheit [Stk.]	Art.Nr.
Traction Polypectomy Snare	220	25	2.8	10	**200.55.10**

COAG DISSECTOR	Schaftlänge [cm]	Länge Maulteile [mm]	Öffnungsweite Maulteile	Benötigter Arbeitskanaldurchmesser Ø [mm]	Verpackungseinheit [Stk.]	Art.Nr.
Coag Dissector	165	6	90°	2,8	1	**200.50**

Unsere Produktlinie von Hilfsintrumenten unterstützt bei der Handhabung des Gewebes und erleichtert so eine Vielzahl an endoskopischen Techniken.

OTSC® ANCHOR	Schaftlänge [cm]	Max. Durchmesser Ø [mm]	Nadelweite [mm]	Einstichtiefe [mm]	Benötigter Arbeitskanaldurchmesser Ø [mm]	Verpackungseinheit [Stk.]	Art.Nr.
OTSC® Anchor	165	2,4	12	4	2,8	1	**200.10**
OTSC® Anchor 220tt	220	2,4	9	2 – 2,5	2,8	1	**200.11**

FTRD® GRASPER	Schaftlänge [cm]	Max. Durchmesser Ø [mm]	Max. Öffnungswinkel	Benötigter Arbeitskanaldurchmesser Ø [mm]	Verpackungseinheit [Stk.]	Art.Nr.
FTRD® Grasper	220	2,3	130°	2,8	5	**200.73**

Weitere Informationen und Produktdetails finden Sie in der Gebrauchsanweisung.

RESECT+_BR_deu_Rev_9_2025-09-22_800035

CE 0297

Ovesco Endoscopy AG
Friedrich-Miescher-Str. 9 | D-72076 Tübingen
+49 (0) 7071 96528-160 | service@ovesco.com
www.ovesco.com