O O O O V E S C O innovation in scope

Nuevo: anillo azul para una mejor confirmación visual de la aplicación del clip.



FTRD® System

Full-Thickness-Resection-Device para la endoscopia flexible





El FTRD® System permite la resección transmural endoscópica (EFTR) de lesiones y la extracción diagnóstica de tejido en el colon y el recto (colonic FTRD®/ diagnostic FTRD®) o en el estómago y el duodeno (gastroduodenal FTRD®). Ofrece:

- Método transluminal y mínimamente invasivo
- Ampliación del espectro en las técnicas de resección¹
- Mejora del diagnóstico histológico²
- Set completo para los procedimientos de la resección transmural endoscópica

FTRD® System

Full-Thickness-Resection-Device para la endoscopia flexible

Se basa en el conocido OTSC® System y permite la extirpación de lesiones teniendo en cuenta todas las capas murales hasta la serosa. El diseño del FTRD® System garantiza que el corte transversal de la pared del órgano se efectuará únicamente una vez que esté firmemente sujeto a su posición final. La luz del órgano no se abre durante la intervención.

El capuchón de aplicación FTRD® se monta sobre el extremo del endoscopio, mientras que el asa pasa por fuera del mismo, protegida por el revestimiento. La rotación manual de la rueda permite que el hilo se tense y se libere el clip. El anillo azul permite una confirmación visual de la aplicación del clip. Después, con la ayuda del asa AF integrada, se reseca el tejido por encima del clip.

Utilización

Resección transmural endoscópica



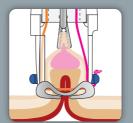


Marcar la lesión con FTRD® Marking Probe





Agarrar y tirar de la lesiór con el FTRD® Grasper.





Asegurarse de que la lesión esté completamente dentro del capuchón de aplicación FTRD®:





Cerrar el asa y resecar el tejido, extraer el tejido resecado, evaluar la zona de resección

Recidiva de adenoma extensa (non-lifting) en colon descendente, fuente: Prof. K. Caca, Klinikum Ludwigsburg (Alemania)

- 1 Schmidt A, Beyna T, Schumacher B, Meining A, Richter-Schrag HJ, Messmann H, et al. Colonoscopic full-thickness resection using an over-the-scope device: a prospective multicentre study in various indications. Gut 2018 Jul;67(7):1280-1289.
- 2 Meier B, Stritzke B, Kuellmer A, et al. Efficacy and safety of endoscopic full-thickness resection in the colorectum: Results from the German colonic FTRD® registry. Am J Gastroenterol 2020; 115(12):1998-2006.



El gastroduodenal FTRD® es un FTRD® System más pequeño para la resección transmural endoscópica o de pared parcial profunda (especialmente en el estómago) y la extracción diagnóstica de tejido en el estómago y el duodeno.

Para una introducción más fácil y segura del sistema en el tracto GI superior (paso esofágico/pilórico), el gastroduodenal FTRD® Set viene con un balón de inserción y un alambre guía. El clip del gastroduodenal FTRD® ha sido especialmente modificado para su uso en el duodeno y el estómago.

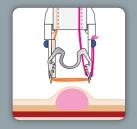
El gastroduodenal FTRD® se puede utilizar para:

- adenomas no elevables no tratados previamente
- recidiva de adenomas no elevables
- pequeños tumores subepiteliales
- carcinomas tempranos

En caso de hallazgos submucosos (especialmente para indicaciones GIST), el uso del anclaje en lugar de la pinza puede representar una buena alternativa.

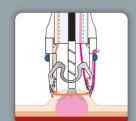


Resección transmural endoscópica del estómago



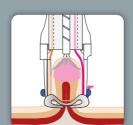


Marcar y ajustar la lesió



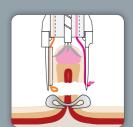


Agarrar y tirar de la lesió con el anclaje.





Aplicación de clip





Tejido transmural de 2 cm extirpado en el estómado



El diagnostic FTRD® es un FTRD® System más pequeño para biopsias transmurales en el colon y el recto, por ejemplo, con fines de diagnóstico.

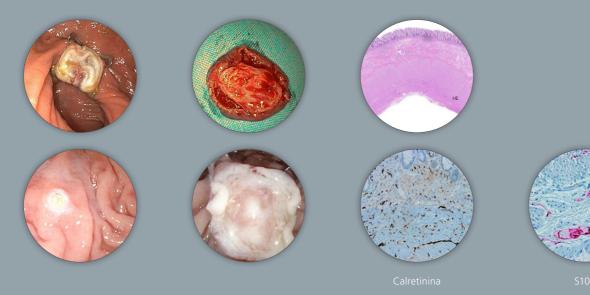
Es adecuado para la histología en caso de enfermedades funcionales de la pared del colon, por ejemplo, para el examen neurogastroenterológico. Las biopsias transmurales permiten una visualización histológica precisa de los plexos nerviosos entéricos y pueden proporcionar información importante en el diagnóstico de dismotilidad.

Las biopsias transmurales se realizan en caso de:

- Hipoganglionosis y aganglionosis (por ejemplo, enfermedad de Hirschsprung)
- Ganglionitis entérica
- Neuropatías y miopatías viscerales (por ejemplo, en caso de estreñimiento crónico)
- Amiloidosis gastrointestinal
- Manifestación entérica de enfermedades neurológicas (por ejemplo, enfermedad de Parkinson)



Biopsia de transmural diagnóstica en el colon



Fila superior: EFTR de diagnóstico para descartar un trastorno de motilidad neurodegenerativo primario. Fila inferior: EFTR para el diagnóstico de la enfermedad de Hirschsprung.⁴

³ Fuente: Prof. P. Bauerfeind, Stadtspital Triemli, Zúrich (Suiza)

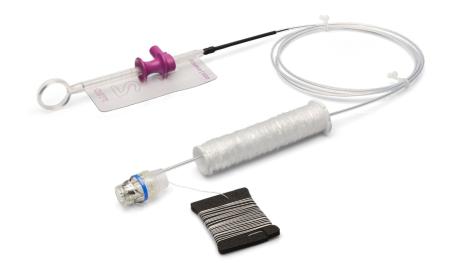
⁴ Fuente: Dr. A. Martínez-Alcalá, Centro de Innovaciones Digestivas Martínez-Alcalá, Sevilla (España)



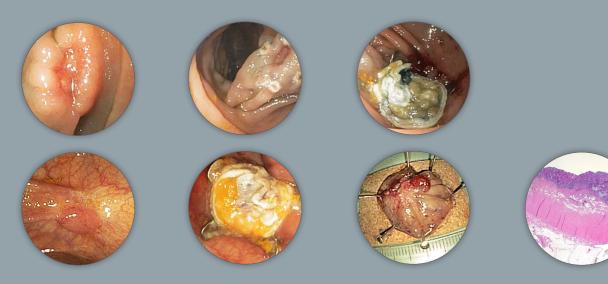
El colonic FTRD® es un instrumento para la endoscopia flexible para la resección transmural y la extracción diagnóstica de tejido mediante resección de lesiones adecuadas en el colon y el recto.

El colonic FTRD® se puede utilizar para:

- adenomas no elevables no tratados previamente
- recidiva de adenomas no elevables
- adenomas en la boca del apéndice
- adenomas sobre/en divertículos
- pequeños tumores subepiteliales
- carcinomas tempranos



Resección transmural endoscópica en el colon



Fila superior: nueva resección tras polipectomía incompleta en colon descendente (fase inicial de un carcinoma; Fila inferior: resección de una recidiva de adenoma (HGIEN) en colon descendente sin signos de elevación.

FTRD® System

Detalles y componentes suministrados

Los respectivos FTRD® Sets (colonic, diagnostic, gastroduodenal) se suministran en un set para cada procedimiento y constan de los siguientes productos:

- Capuchón FTRD® con clip precargado e hilos de extracción
- Asa integrada en el extremo distal del capuchón
- Rueda manual FTRD®
- Enhebrador
- Manga endoscópica con tiras adhesivas de fijación
- FTRD® Marking Probe
- FTRD® Grasper
- Balón de inserción (solo gastroduodenal FTRD®)
- Alambre guía (solo gastroduodenal FTRD®)



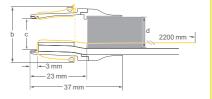


Sonda de marcado AF para establecer los puntos de referencia y señalar la lesión diana, antes de emplear el FTRD® System. Gracias a estas marcas, puede detectarse fácilmente la lesión y comprobar mejor que la resección se haya realizado integramente.

Pinza de agarre para sujetar el tejido diana e introducirlo en el capuchón de aplicación FTRD®. El FTRD® Grasper también está disponible por separado (paquete de 5, n.º de art. 200.73).

Versiones FTRD®

Versión FTRD®	colonic	diagnostic	gastroduodenal
Art. N.°	200.70	200.76	200.72
Endoscopio Ø (d) [mm]	11,5 – 13,2	10,5 – 12,0	10,5 – 12,0
Capuchón Ø exterior (b) [mm]	21	19,5	19,5
Capuchón Ø interior (c) [mm]	13	12,1	12,1
Ø canal de trabajo requerido [mm]	3,2	3,2	3,7



Ayuda de aplicación



prOVE CAP

El FTRD® prOVE Cap es un capuchón que equivale a las medidas del respectivo capuchón FTRD® Set para comprobar de antemano la posibilidad de aplicación del FTRD® Set. La FTRD® prOVE Cap no está incluida en el respectivo FTRD® Set. (2 piezas/paquete; colonic FTRD® prOVE Cap: n.º de art. 200.71; gastroduodenal FTRD® prOVE Cap: n.º de art. 200.77)





El OTSC Anchor 220tt puede ofrecer una alternativa (no incluida en el set para el procedimiento) para una mejor movilización del tejido en caso de hallazgos submucosos (especialmente en el estómago).



Gefördert durch:



0 0 0

Bundesministerium für Wirtschaft und Energie

ovesco

aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages*

*Impulsado por: Ministerio Federal de Economia y Energia en virtud de una decisión del Bundestag alemán

Ovesco Endoscopy AG

Friedrich-Miescher-Strasse 9 72076 Tuebingen Alemania

Telefon +49 7071 96528-160 Fax +49 7071 96528-260 E-Mail service@ovesco.com

Escanear aquí para más informaciones del producto.



La empresa Ovesco Endoscopy AG está especializada en productos sanitarios para la endoscopia



