



Nouveau

RESECT+^{*}

next level resection^{}*

Techniques de résection endoscopique optimisées

- Le travail bimanuelle grâce au canal de travail supplémentaire (AWC®duo) permet une résection optimisée
- Combinaison du capuchon ESD et du canal opérateur pour une large gamme de techniques endoscopiques telles que l'EMR et l'ESD
- Instruments optimisés pour toutes les phases de la résection



RESECT+*

RESECT+* est une gamme d'instruments optimisés pour les techniques de résection endoscopique. Avec RESECT+*, vous pouvez compter sur une solution complète pour chaque phase de la résection et d'autres procédures endoscopiques, notamment :

- EMR (résection endoscopique muqueuse)
- ESD (dissection endoscopique sous-muqueuse)
- Techniques avancées avec pince ou ancrage supplémentaire :
EMR+, ESD+, Hybrid-ESD+
- POEM (myotomie endoscopique par voie perorale)
- Retrait de clips

Tous les produits de la gamme RESECT+* se caractérisent par leur facilité d'utilisation et leur conception innovante. Ils offrent un soutien optimal aux utilisateurs débutants comme aux utilisateurs avancés, à chaque étape de la résection. Le coussin d'injection LiftUp® stable permet de se concentrer pleinement sur la résection.

Le canal de travail supplémentaire AWC®duo permet de travailler à deux mains. Les débutants bénéficient d'une traction supplémentaire, tandis que les utilisateurs avancés apprécient la combinaison flexible des instruments et le gain de temps qui en résulte. Les modèles EMR+ et Hybrid-ESD+ permettent également des résections en bloc plus importantes.



LiftUp®

Le produit de soulèvement sous-muqueux LiftUp® pour une résection endoscopique simple et sûre.

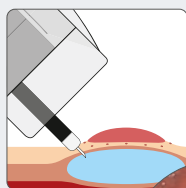
Propriétés de LiftUp® :

- Se gélifie de façon thermoréversible dans le tissu à la température du corps
- Crée dans la sous-muqueuse un soulèvement durable d'au moins 60 minutes³
- Reste stable, même après incision de la muqueuse³
- Sépare et expose les couches et les structures
- Gain de temps grâce à la diminution du nombre d'injections ultérieures⁴
- Permet une résection sûre, facile et rapide

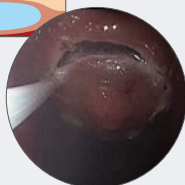
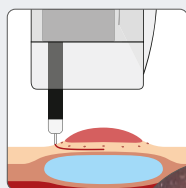


Utilisation

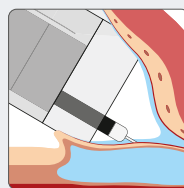
Hybrid-ESD+



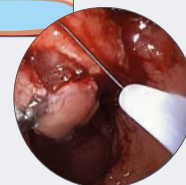
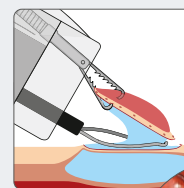
Marquage et injection de LiftUp®.



Incision avec pointe de l'anse ou couteau.



Dissection avec pointe de l'anse ou couteau.



Résection avec l'anse et pince⁵.



Voir la vidéo d'application ici !

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 in a porcine model. *World J Gastroenterol*, 25(28), 3764-3774.

⁵ Prof. Dr. A. Meining, Universitätsklinikum Würzburg, Allemagne

AqaNife®

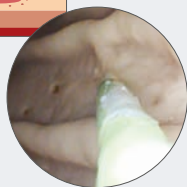
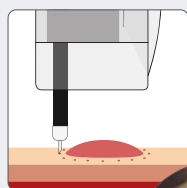
L'AqaNife® est un instrument électrochirurgical monopolaire pour la dissection endoscopique sous-muqueuse avec utilisation d'un endoscope souple.

Propriétés de l'AqaNife® :

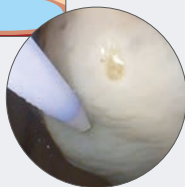
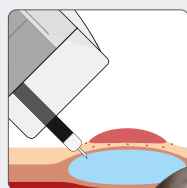
- Aiguille droite pour un angle de dissection variable
- Marquage précis du tissu
- Pas de recul lors du contact avec le tissu
- Position fixe définie de l'aiguille
- Revêtement céramique en guise de butée et de protection
- Injection ultérieure sans changement d'instrument
- Canal d'irrigation intégré pour le raccordement à des pompes d'irrigation classiques afin d'irriguer le tissu



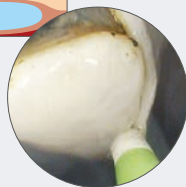
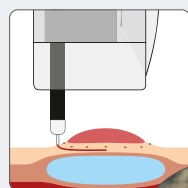
ESD+



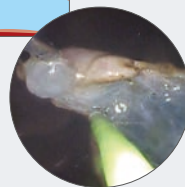
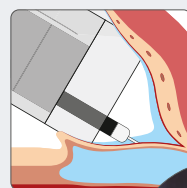
Marquage.



Injection de LiftUp®.



Incision des 4/5 de la circonférence.



Dissection endoscopique de la sous-muqueuse⁶ avec AqaNife® et pince supplémentaire dans l'AWC® duo.

Coag Dissector*

Le Coag Dissector* combine une coagulation précise des saignements avec la possibilité d'une dissection des tissus à l'aide d'une pointe émoussée.

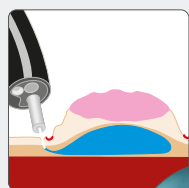
La rotation pratique de la pointe de l'instrument permet de cibler les tissus avec une grande précision.

Propriétés du Coag Dissector* :

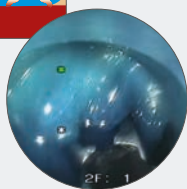
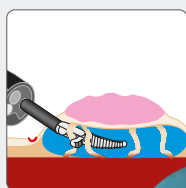
- Tige flexible rotative pour un alignement précis de la pointe de la pince
- Pince courbée pour un positionnement précis sur le tissu
- Coagulation tissulaire possible avec les mâchoires ouvertes et fermées
- Large gamme d'applications, telles que l'hémostase, l'ESD et la POEM



ESD

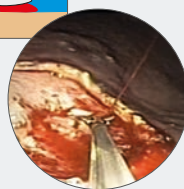
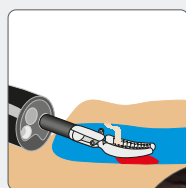


Injection pour soulever la lésion.

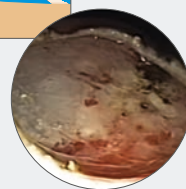
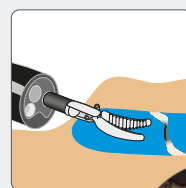


Dissection franche en écartant le Coag Dissector*.

Hémostase



Saisir le tissu hémorragique à l'aide du Coag Dissector*.



Hémostase efficace⁷.



Voir la vidéo d'application ici !

Traction Polypectomy Snare*

Instrument pour saisir et retirer des polypes dans le tractus gastro-intestinal à l'aide d'un endoscope flexible.

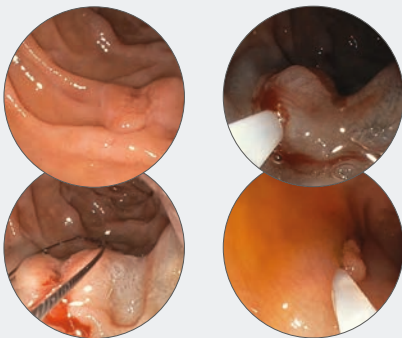
Propriétés de la Traction Polypectomy Snare* :

- Jusqu'à 30 % de tissu en plus capturé par résection⁸
- Conception dentelée pour une adhérence maximale, même avec des adénomes plats
- Une zone de résection plus grande réduit le nombre de résections fragmentaires
- Facilite l'évaluation histopathologique



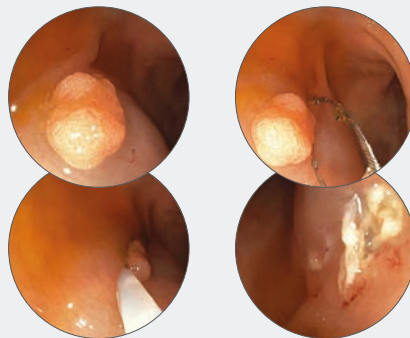
Voir la vidéo
d'application
ici !

Polypectomie duodénale



Polypectomie dans le duodénum à l'aide de la Traction Polypectomy Snare*⁹.

Ablation à l'anse froide



Ablation à l'anse froide d'un polype à l'aide de la Traction Polypectomy Snare*⁹.

AWC®duo

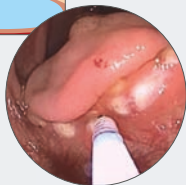
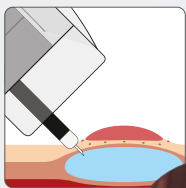
L'AWC®duo (Additional Working Channel) est un système endoscopique qui combine un canal de travail supplémentaire pour l'endoscopie flexible avec un capuchon ESD flexible.

Propriétés du AWC®duo :

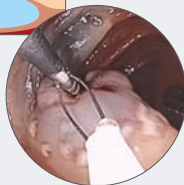
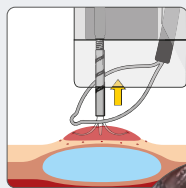
- Transformation simple d'un endoscope monocanal en un endoscope à double canal
- Travail bimanuelle avec triangulation
- Permet une résection simple, même dans le cadre d'interventions complexes telles que l'ESD
- Facilite le soulèvement des tissus lors des procédures EMR et ESD
- Champ de vision amélioré grâce à un capuchon d'espacement
- Lumière supplémentaire pour l'aspiration ou l'irrigation
- Meilleur contrôle des instruments
- Pour gastroscopes et coloscopes



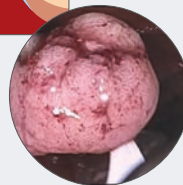
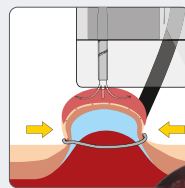
EMR+



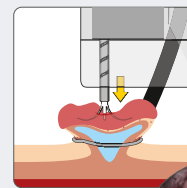
Injection de LiftUp® en option : incision avec pointe de l'anse comme ligne de guidage pour la fermeture de l'anse.



Positionnement de l'anse et de l'OTSC® Anchor* ou du FTRD® Grasper*.



Élévation de la lésion et fermeture de l'anse.




Repoussement¹ de l'OTSC® Anchor* ou du FTRD® Grasper* lorsque l'anse est refermée, puis résection².


¹ Remarque : les aiguilles d'ancrage ne doivent pas entrer dans l'anse lors du repoussement. En cas de doute, il est possible de fermer l'ancrage pour éviter un court-circuit.


² Prof. S. Kunsch, Rems-Murr-Kliniken, Winnenden, Allemagne

Détails et éléments de livraison


Gamme d'instruments optimisés pour l'ESD, l'EMR et d'autres techniques de résection endoscopique.

 RESECT+ AWC°duo	Classe : IIa	Diamètre compatible de l'endoscope [mm]	Diamètre max. Ø (monté) [mm]	Longueur du canal de travail [mm]	Longueur d'insertion de l'endoscope [cm]	Diamètres d'instruments compatibles Ø [mm]	Unité d'emballage [pcs.]	Ref.
AWC°duo		9,8–11,5	18	124	103–110	bis 3,2	2	200.57.05
AWC°duo		11,5–13,5	21	184	160–170	bis 3,2	2	200.57.06

 RESECT+ LIFTUP°	Classe : IIa	Contenu par flacon [ml]	Accessoires	Unité d'emballage [flacon]	Ref.
LiftUp°		20	sans	5	200.56.01
LiftUp° Kit		20	10 seringues jetables, 5 aiguilles à injection	5	200.56.02


 RESECT+ AqANIFE°	Classe : IIb	Longueur du tige [cm]	Longueur des aiguilles [mm]	Diamètre de canal de travail requis Ø [mm]	Unité d'emballage [pcs.]	Ref.
AqaNife°		220	1,5	2,8	1	200.53.01
AqaNife°		220	2,5	2,8	1	200.53.03

Le Coag Dissector et la Traction Snare sont des outils efficaces pour faciliter les procédures endoscopiques telles que les techniques de résection.

 RESECT+ SNARE°	Classe : IIb	Longueur de tige [cm]	Diamètre de la boucle Ø [mm]	Diamètre de canal de travail requis Ø [mm]	Unité d'emballage [pcs.]	Ref.
Traction Polypectomy Snare*		220	25	2,8	10	200.55.10

 RESECT+ COAG DISSECTOR°	Classe : IIb	Longueur de tige [cm]	Longueur des mâchoires [mm]	Largeur d'ouverture des mâchoires	Diamètre de canal de travail requis Ø [mm]	Unité d'emballage [pcs.]	Ref.
Coag Dissector*		165	6	90°	2,8	1	200.50

Notre gamme d'instruments auxiliaires facilite la manipulation des tissus et simplifie ainsi une multitude de techniques endoscopiques

 OTSC° ANCHOR°	Classe : Ie	Longueur de tige [cm]	Max. diamètre Ø [mm]	Largeur de l'aiguille [mm]	Profondeur de ponction [mm]	Diamètre de canal de travail requis Ø [mm]	Unité d'emballage [pcs.]	Ref.
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°	Classe : Ie	Longueur de tige [cm]	Max. diamètre Ø [mm]	Angle d'ouverture max.	Diamètre de canal de travail requis Ø [mm]	Unité d'emballage [pcs.]	Ref.
FTRD° Grasper*		220	2,3	130°	2,8	5	200.73

*Nom de marque (Nom de marque en français)

RESECT+ (Techniques de résection endoscopique optimisées); Traction Polypectomy Snare (Anse de traction pour polypectomie); Anchor (Ancre); Grasper (Pince); Coag Dissector (Instrument HF monopolaire pour la coagulation et la dissection émoussée); piece-meal (en fragments); next level resection (le niveau supérieur de la résection)

