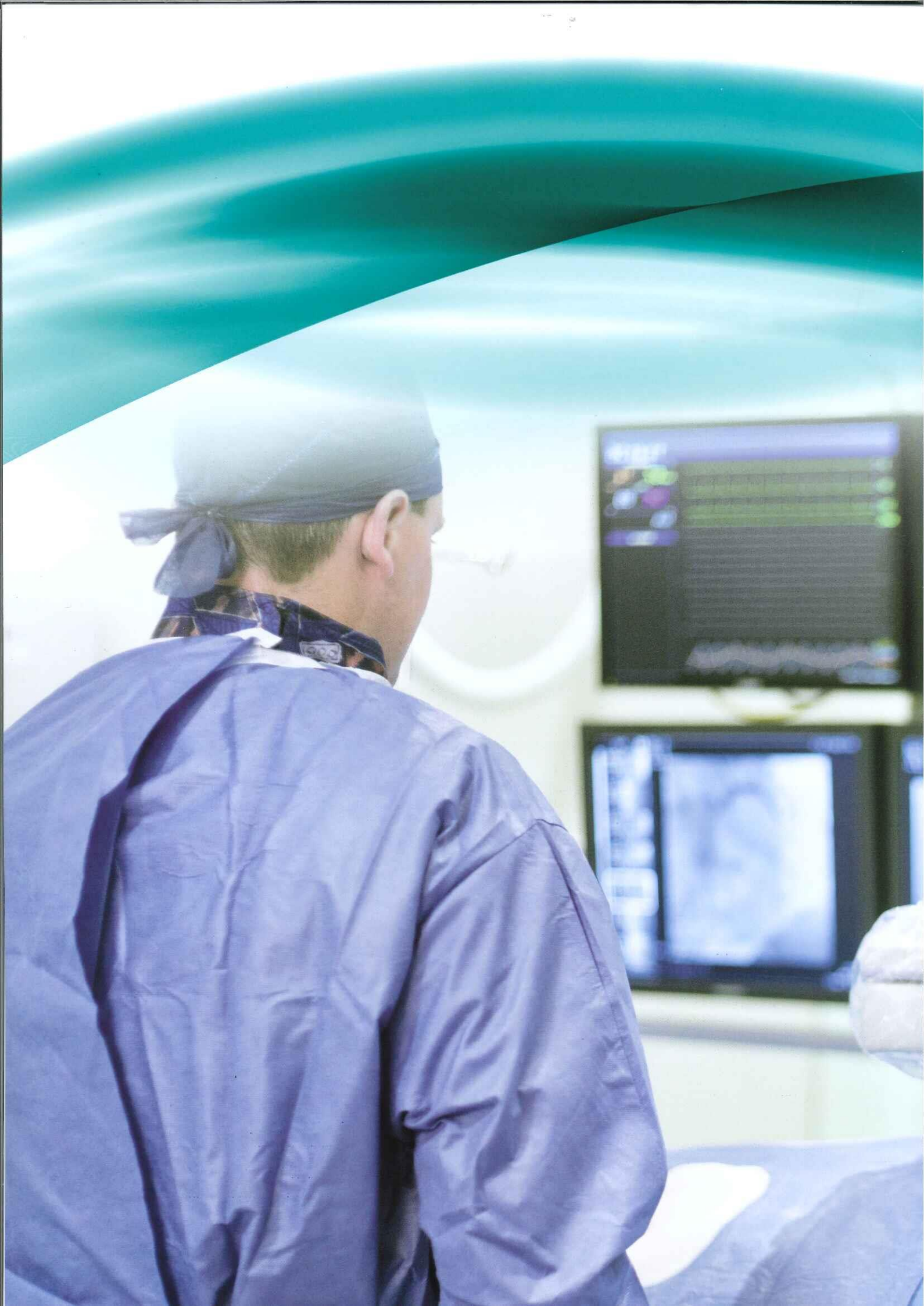


System wewnątrznaczyniowy
Straub i instrumenty
wewnątrznaczyniowe Straub







System wewnątrznaczyniowy Straub

Skuteczne odciążenie zamkniętych
tętnic i żył



Skuteczne odciążanie do wielu wskazań



Jedno urządzenie do leczenia ostrej, podostrej i przewlekłej niedrożności tętnic

Do 1 cm/sek.

- + Naczynia pierwotne
- + Stenty (reokluzja w stencie)
- + Pierwotne i sztuczne pomosty aortalno-wieńcowe
- + Dostęp do dializ

- + Odrywanie materiału zarostowego z naczyń (do 1 cm/sek.)
- + Wsysanie oderwanego materiału do głowicy cewnika
- + Rozdrobnienie wessanego materiału
- + Usunięcie z ciała chorego

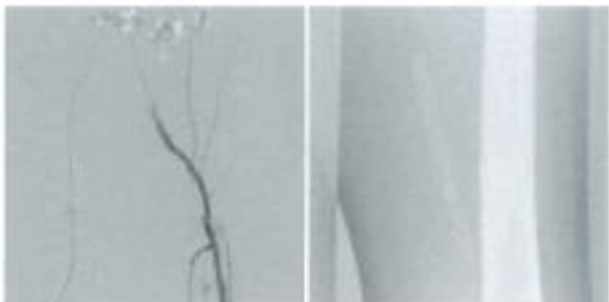


Obserwacja kliniczna

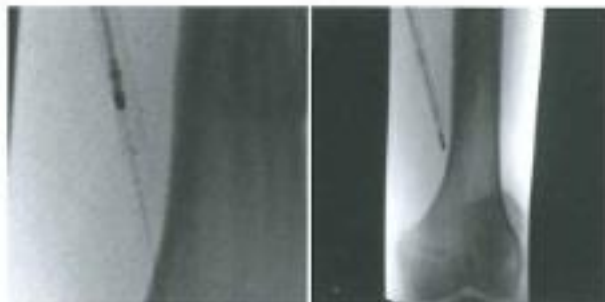
Dr Sven Bränlich, Diakoniekrankenhaus, Halle, Niemcy

Leczenie tętnicy udowej i okluzji w stencie za pomocą systemu wewnątrznaczyniowego Straub.

49-letni mężczyzna zgłosił się z chromaniem przestankowym lewej nogi (PAOD IIb). Wstępna angiografia wykazała niedrożność lewej tętnicy udowej powierzchownej, zaczynającą się poniżej gałęzi tętnicy udowej głębokiej i rozciągającą się do części proksymalnej tętnicy podkolanowej. Stent w dystalnym segmencie tętnicy udowej powierzchownej był również niedrożny. Wybrano dojscie udowe z prawej strony z przeciwstronnym dojsciem do niedrożności.



Rysunek 1: Angiografia przed zabiegiem przedstawiająca niedrożność tętnicy udowej powierzchownej z kolejnym zwężeniem w stencie w segmencie dystalnym.



Rysunek 2: Odciążanie niedrożności i zwężenia w stencie za pomocą instrumentu Rotarex®S 8F 110cm.




Rysunek 3: Wynik po mechanicznym odciążaniu za pomocą instrumentu Rotarex®S



Rysunek 4: Końcowy wynik po DEB



Rysunek 5: Wizualizacja przepływów w naczyniach



Wydajna trombektomia /
embolektomia do wielu wskazań



Ostra niedrożność

- + Żył
- + Tętnic
- + Dostępu do dializ

Silne i ciągle
wsysanie

Trzy funkcje w jednym urządzeniu

- + Wsysanie świeżych zakrzepów i zatorów
- + Rozdrobnienie wessanego materiału
- + Usunięcie z ciała chorego



Obserwacja kliniczna

Dr Michael Lichtenberg, Zakład Angiologii, klinika w Arnsberg

Udrożnienie przy ostrej zakrzepicy żyły głębokiej biodrowo-udowej z zastosowaniem systemu Aspirex®S 10F

41-letnia kobieta cierpiała na ostry bolesny obrzęk lewej kończyny dolnej od dwóch dni.

Flebografia TK wykazała zakrzep schodzący z części dystalnej żyły głównej dolnej do części dystalnej żyły biodrowej zewnętrznej (Rysunek 1).

Zabieg

Dostęp uzyskano przez nakłucie "od przodu" żyły udowej z prowadzeniem ultradźwiękami. Umieszczono osłonkę 10F. Podano 5000 jednostek heparyny. Pierwsza angiografia wykazała całkowitą niedrożność zakrzepową układu lewej żyły biodrowej (Rysunek 2). Następnie przez żyłę biodrową zewnętrzną i wspólną przeprowadzono wygięty cewnik 5F nad sztywnym hydrofilowym przewodnikiem. Następnie przewodnik wymieniono na przewodnik 0,025" w celu przeprowadzenia trombektomii mechanicznej za pomocą systemu 10F Aspirex®S. Po 3 cyklach z systemem Aspirex®S wykazano dość skuteczny odpływ z żyły biodrowej (Rysunek 3)

Po tej skutecznej trombektomii widoczny był wysoki stopień zwężenia części proksymalnej lewej żyły biodrowej wspólnej w typowym punkcie May-Thurnera. W następnym etapie przeprowadzono wstępną angioplastykę tego regionu za pomocą balonu 14 x 60 mm, po czym nastąpiła implantacja stentu żylnego o wymiarach 16 x 120 mm. Ostateczna angiografia po angioplastyce wykazała optymalne rozmieszczenie i ułożenie stentu (Rysunek 4).

Po zabiegu pacjentkę leczono przeciwzakrzepowo antagonistą witaminy K przez co najmniej 6 miesięcy. Badanie kontrolne po 3 miesiącach wykazało u pacjentki odpływ w lewej nodze i znaczną poprawę dolegliwości. Segmenty ze stentem były drożne bez oznak zwężenia światła naczyń w badaniu dopplerowskim.

Podsumowanie i ocena krytyczna

Szczególną zaletą trombektomii mechanicznej Aspirex®S jest mniejsze wykorzystanie leków trombolitycznych dla uzyskania skutecznej trombektomii.

Ostatecznie, w poszczególnych przypadkach jest możliwe nawet całkowite pominięcie miejscowego leczenia trombolitycznego, a zatem uniknięcie pobytu na OIOM ze względu na poddawanie pacjenta przedłużonemu miejscowemu uwalnianiu zrostów, powodującemu ryzyko krwawienia i zwiększającemu koszt zabiegu.



Rysunek 1



Rysunek 2



Rysunek 3



Rysunek 4



DRIVE SYSTEM



Bezpieczna i łatwa operacja

Jeden system dla wszystkich cewników Rotarex®S i Aspirex®S

- + Łatwa konfiguracja
- + Obsługiwany ręcznie lub przełącznikiem
- + Magnetyczne sprzężenie z cewnikiem
- + Niezawodny i bezpieczny





Instrumenty wewnątrznaczyniowe
Straub
Towarzysze codziennej pracy





CAPTUREX®

Sieć
bezpieczeńst
wa dla
zabiegów w
żyłach

Okłooperacyjny cewnik z filtrem

- + Ochrona przed zatorowością płucną (PEP)
- + Samorozszerzalny kosz z nitinolu
- + Natychmiastowy dostęp





GUIDEWIRE



Prowadnik na każdy dzień

- + Nitinol jako materiał rdzenia + dodatkowa powłoka poślizgowa
- + Elastyczna końcówka z połączanego wolframu
- + Wygięty kształt, dobre właściwości przechodzenia
- + Powłoka hydrofilowa na końcu dystalnym



Dystrybutor



Rotarex®S

Numer REF.	Zestawy cewników	Rozmiar	Długość
REF 80219	ZESTAW Rotarex®S	6F	110 cm
REF 80202	ZESTAW Rotarex®S	6F	135 cm
REF 80223	ZESTAW Rotarex®S	8F	85 cm
REF 80224	ZESTAW Rotarex®S	8F	110 cm
REF 80277	ZESTAW Rotarex®S	10F	85 cm

Aspirex®S

Numer REF.	Zestawy cewników	Rozmiar	Długość
REF 80226	ZESTAW Aspirex®S	6F	110 cm
REF 80227	ZESTAW Aspirex®S	6F	135 cm
REF 80229	ZESTAW Aspirex®S	8F	85 cm
REF 80230	ZESTAW Aspirex®S	8F	110 cm
REF 80232	ZESTAW Aspirex®S	10F	110 cm

ZESTAW zawiera cewnik, prowadnik, jałową chustę oraz zbiornik w postaci torebki

Capturex®

REF 80275 ZESTAW Capturex®

System napędowy

Zestaw REF 80300/REF SRS System napędowy

ZESTAW zawiera cewnik z filtrem oraz osłonkę do przenoszenia Guidewire

Numer REF.	Rozmiar	Długość	Ustawienie końcówki	Końcówka elastyczna	Powłoka hydrofilowa	Opakowanie
REF 80270	Prowadnik 0,018 "	220 cm	wygięty	40 mm	9,5 cm	Opakowanie 5 sztuk
REF 80271	Prowadnik 0,018 "	270 cm	wygięty	40 mm	9,5 cm	Opakowanie 5 sztuk
REF 80272	Prowadnik 0,018"	320 cm	wygięty	40 mm	9,5 cm	Opakowanie 5 sztuk
REF 80304	Prowadnik 0,025"	220 cm	wygięty	60 mm	8,5 cm	Opakowanie 5 sztuk
REF 80305	Prowadnik 0,025"	270 cm	wygięty	60 mm	8,5 cm	Opakowanie 5 sztuk

Produkty nie są dostępne na wszystkich rynkach.

Rotarex®, Aspirex® i Straub® są zarejestrowanymi znakami towarowymi firmy Straub Medical AG.

© Prawa autorskie Straub Medical AG. Wszelkie prawa zastrzeżone.