

Referências Clínicas

Histologia / Uso de Agulhas de Calibre Maior

1. Multi-Center Randomized Trial Comparing the 19ga and 25ga Needles for EUS-Guided FNA of Solid Pancreatic Mass Lesions. Filiações: J. Y. Bang, S. H. Magee, J. Ramesh, J. M. Trevino, S. Varadarajulu; Universidade do Alabama em Birmingham, Birmingham, Alabama, (EUA); Florida Hospital, Orlando, Flórida, (EUA). DDW 2013 resumo nº 1022.

Resultados/Conclusão:

| | | |
|---------------------------------------|--------------------|----------|
| 72 pacientes randomizados | 36 pacientes (19G) | 36 (25G) |
| Suficiência de diagnóstico no local: | 94,4 % | 88,9% |
| Mediana de passadas em punção por FNA | 1 | 1 |
| Fragmento histológico: | 86% | 33% |
| Falhas técnicas: | 0 | 2,8 |
| Complicações (%) | 2,8 | 0 |

Nesse estudo, a agulha de 19G obteve desempenho significativamente superior à agulha de 25G na aquisição de fragmento de tecido em lesões de massa pancreática sólida.

2. EUS-Guided Core Biopsy with a Novel 19-Gauge Flexible Fine Needle Biopsy (FNB) Device: Multi-Center Experience. M. Al-Haddad et al. Filiações: Centro Médico da Universidade de Indiana, Indianápolis, Indiana (EUA); Escola de Medicina da Universidade do Sul de Illinois, Springfield, Illinois (EUA). DDW 2013 resumo nº M01496.

Resultados/Conclusão:

O rendimento diagnóstico de biópsias de fragmento utilizando o dispositivo de FNB por EUS foi 90,9% consistente com nossa experiência clínica anterior.

Estudo de Biópsia Hepática

3. Endoscopic Ultrasound-Guided Liver Biopsy (EUS-LB) with Expect 19ga and Expect 19ga Flex: A Multicenter Experience; Gastrointestinal Endoscopy, Vol. 77, Edição 5, Complemento, Página AB375 (dados atualizados de DDW 2013 resumo nº Su1583). D. L. Diehl et al. Filiações: Geisinger Medical Center, Winthrop Hospital, Universidade do Alabama, Dartmouth-Hitchcock, Southern Illinois Medical Center, Universidade Yale.

Resultados/Conclusão:

- A BH por EUS teve êxito na obtenção de diagnóstico patológico em 109 de 110 casos (99%).
- A biópsia hepática guiada por EUS é uma nova abordagem para a realização de biópsia hepática. É eficiente e coleta tecido diagnóstico adequado para avaliação histológica.

A Técnica Importa?

4. Randomized trial comparing fanning with standard technique for endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration of solid pancreatic mass lesions. J. Y. Bang, S. H. Magee, J. Ramesh, J. Trevino, S. Varadarajulu. Filiações: Universidade do Alabama em Birmingham, Birmingham, Alabama (EUA); Florida Hospital, Orlando, Flórida, EUA. Endoscopy, Vol. 45, Junho 2013.

Resultados/Conclusão:

54 Pacientes: Citopatologia em modo cego em relação ao método utilizado. Neste estudo, a técnica de *fanning* foi superior à técnica padrão, com menos passagens necessárias para um diagnóstico.

Técnica Padrão = 26 Pacientes Técnica de Fanning = 28 Pacientes
Precisão de Diagnóstico = 76,9% Precisão de Diagnóstico = 96,4%

Observação: Embora ambas as coortes tenham exigido uma mediana de 1 passagem para obter um diagnóstico, houve uma diferença significativa no número total de passagens necessárias para estabelecer o diagnóstico entre as coortes padrão e de *fanning* (mediana 1 [IQR 1–3] vs. 1 [IQR 1–1]; P = 0,02).

Estudo sobre punção por FNA vs. FNB

5. Randomized trial comparing the 22-gauge aspiration and 22-gauge biopsy needles for EUS-guided sampling of solid pancreatic mass lesions. S. Varadarajulu, J.Y. Bang, J. Ramesh, J. Trevino, S.H. Magree. Filiações: Unidade do Alabama em Birmingham, Birmingham, Alabama (EUA). GIE, Vol. 76, No. 2: 2012.

Resultados/Conclusão:

As agulhas de punção por FNA (Punção Aspirativa por Agulha Fina) e FNB (Biópsia por Agulha Fina) são similares em suficiência diagnóstica, desempenho técnico e perfis de segurança, sem grande diferença no rendimento ou na qualidade do núcleo histológico.

Expect™

Agulhas de Aspiração para Ultrassom Endoscópico

Informações para Pedidos

Agulhas de Aspiração para Ultrassom Endoscópico

| Número do Pedido | Tamanho da Agulha | Canal de Trabalho Mínimo | Diâmetro da Bainha | Embalagem (codificada por cor) |
|------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------|
| M0055500 | 19ga (1.10mm) | 2.8mm | 1.83mm | Box 1 |
| M0055501 | 19ga (1.10mm) | 2.8mm | 1.83mm | Box 5 |
| M0055530 | 19ga Flex (1.14mm) | 2.8mm | 1.73mm | Box 1 |
| M0055531 | 19ga Flex (1.14mm) | 2.8mm | 1.73mm | Box 5 |
| M0055510 | 22ga (0.72mm) | 2.4mm | 1.65mm | Box 1 |
| M0055511 | 22ga (0.72mm) | 2.4mm | 1.65mm | Box 5 |
| M0055520 | 25ga (0.52mm) | 2.4mm | 1.52mm | Box 1 |
| M0055521 | 25ga (0.52mm) | 2.4mm | 1.52mm | Box 5 |



Agulhas com Cabo Padrão:

| Número do Pedido | Tamanho da Agulha | Canal de Trabalho Mínimo | Diâmetro da Bainha | Embalagem (codificada por cor) |
|------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------|
| M0055000 | 19ga (1.10mm) | 2.8mm | 1.83mm | Box 1 |
| M0055001 | 19ga (1.10mm) | 2.8mm | 1.83mm | Box 5 |
| M0055040 | 19ga Flex (1.14mm) | 2.8mm | 1.73mm | Box 1 |
| M0055041 | 19ga Flex (1.14mm) | 2.8mm | 1.73mm | Box 5 |
| M0055010 | 22ga (0.72mm) | 2.4mm | 1.65mm | Box 1 |
| M0055011 | 22ga (0.72mm) | 2.4mm | 1.65mm | Box 5 |
| M0055020 | 25ga (0.52mm) | 2.4mm | 1.52mm | Box 1 |
| M0055021 | 25ga (0.52mm) | 2.4mm | 1.52mm | Box 5 |

- A embalagem inclui uma seringa de 20cc e uma válvula de via única
- Comprimento de trabalho: 137,5cm a 141,5cm, ajustável
- Comprimento da agulha: 0cm a 8cm, ajustável



Expect™

Agulhas de Aspiração para Ultrassom Endoscópico



Seu Paciente. Sua Agulha. Sua Preferência.

Boston
Scientific™

Advancing science for life™



Para mais informações sobre os produtos
da Boston Scientific, escaneie este código
com seu celular ou acesse o site
www.bostonscientific.com/global-endoscopy

www.bostonscientific.com
© 2013 por Boston Scientific Corporation
ou suas afiliadas. Todos os direitos
reservados.

"CAUTION: The law restricts these devices to sale by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings and instructions for use can be found in the product labelling supplied with each device. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. Please check availability with your local sales representative or customer service. Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved."

ENDO-799302-AB

Boston
Scientific

Akulhas de Aspiração para Ultrassom Endoscópico

Com o aumento dos pedidos de ultrassom endoscópico e aspiração por agulha fina, a ergonomia e sensação tátil se tornaram tão importantes quanto o desempenho do dispositivo. Afinal, não se trata apenas do dispositivo – trata-se de como o dispositivo se encaixa em sua mão.

Novo Cabo Ergonômico e Preferência de Atuação Cabo Slimline (SL)

Controle ZONE™

- Duas áreas definidas ergonomicamente para otimizar o controle durante o acionamento
- Comporta diferentes técnicas e tamanhos de mãos
- Cabo de diâmetro menor
- A preferência pela sensação tátil pode:
 - facilitar o controle ao visar lesões
 - reduzir a tensão e o atrito durante o uso
- Botões de travamento de baixo perfil

Controle ZONE

Botões de baixo perfil



| Recurso de Design | Benefício Esperado |
|---|--|
| • Ponta altamente afiada | Precisão de alvo e amostragem |
| • Liga de Cromo-Cobalto | Oferece vantagens comparado a algumas ligas de aço inoxidável, incluindo maior dureza da agulha e excelentes propriedades de tração para fornecer: ^{1**} <ul style="list-style-type: none"> • Melhor penetração da agulha¹ • Melhor passagem e resistência a dobras¹ • Maior resistência a danos ou deformação da agulha após várias passagens¹ |
| • Padrão ecogênico se estende até a ponta da agulha | <ul style="list-style-type: none"> • Orientação precisa na área-alvo • Ajuda a manter a visibilidade da ponta o tempo todo |
| • Tampa do Estilete com Clipe Integrado | <ul style="list-style-type: none"> • Mantém o estilete retraído com segurança |
| • Tamanhos de bainha personalizados | <ul style="list-style-type: none"> • Projetados para melhorar a passagem |
| • Dois modelos de cabos | <ul style="list-style-type: none"> • Para escolha conforme as preferências de ergonomia e atuação do usuário |

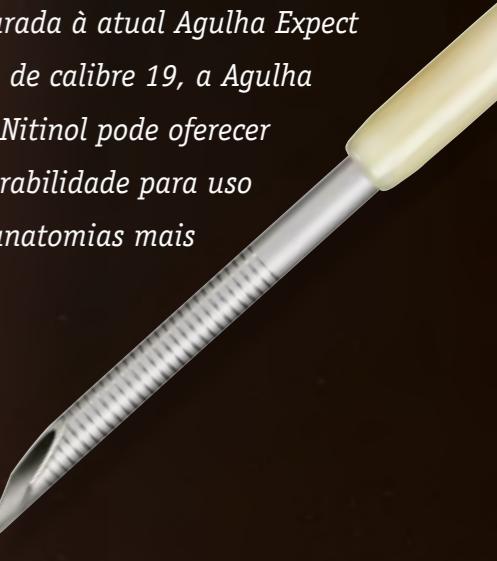
* O cobalto-cromo é usado em todas as Agulhas Expect, exceto para a Agulha Flex 19ga, feita de nitinol.

¹ Catheter and Specialty Needle Alloys, an abstract from Materials & Processes for Medical Devices Conference & Exposition, Minneapolis, MN, 10 a 12 de agosto de 2009.

^{**} Este estudo comparou uma liga de cobalto-cromo com nanoflex e 304 aços inoxidáveis.

Expect™ Agulha 19ga Flex

Compreendendo sua necessidade na obtenção de amostras para testes avançados, criamos uma agulha de Nitinol com calibre 19, a Agulha Expect 19ga Flex. Comparada à atual Agulha Expect de Cromo-Cobalto de calibre 19, a Agulha Expect 19ga Flex Nitinol pode oferecer flexibilidade e durabilidade para uso em aplicações e anatomias mais tortuosas.



O Diferencial do Nitinol

- O material de nitinol fornece flexibilidade, capacidade de passagem e desempenho semelhantes às Agulhas Expect 22ga¹
- O nitinol é mais resistente à deformação da agulha através de anatomia tortuosa em comparação com o aço inoxidável^{1*}



Afiação Personalizada da Agulha para Melhor Amostragem

- A ponta altamente afiada e o chanfro profundo da agulha garantem penetração precisa na área-alvo e potencial para uma melhor amostragem de tecidos

Estilete Altamente Funcional que Facilita a Remoção e Reinsersão

Mesmo Padrão Ecogênico Altamente Visível

Disponível em Dois Modelos de Cabos

¹ Dados em arquivo

* Tamanho similar