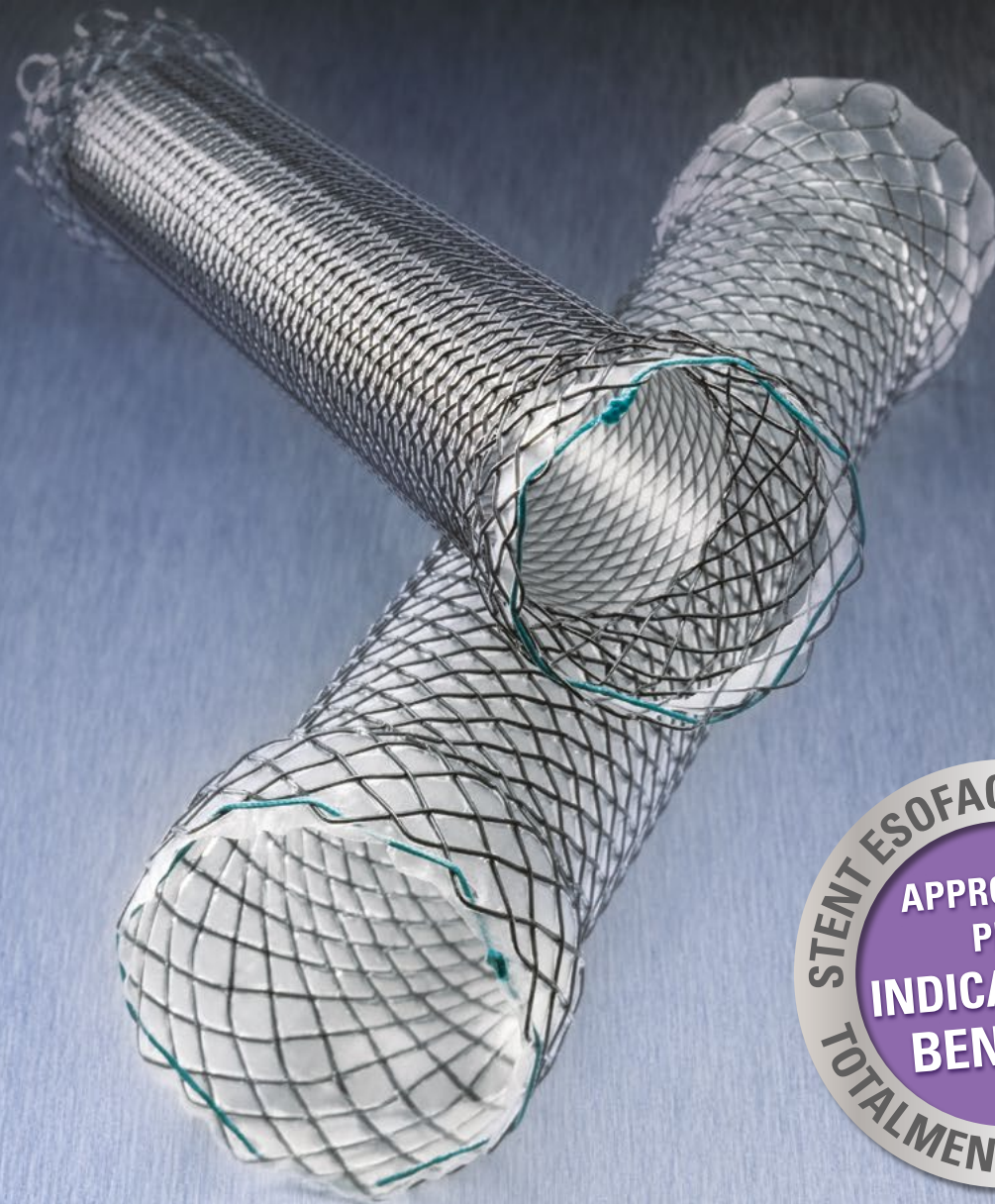


# Stent esofagei WallFlex™

Stent metallici autoespandibili  
totalmente e parzialmente coperti

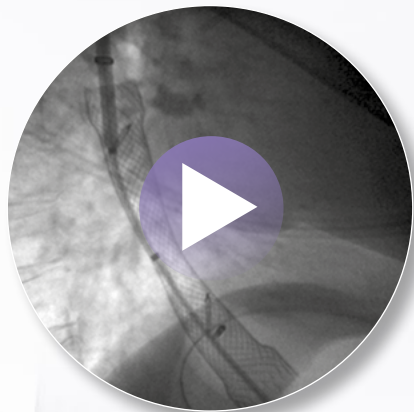
**Boston  
Scientific**  
Advancing science for life™



# Stent esofagei WallFlex™

Stent metallici autoespandibili totalmente e parzialmente coperti

Più di 20 anni di ricerca e sviluppo: un'esperienza di cui ci si può fidare. Boston Scientific è leader nello sviluppo di tecnologie avanzate per gli stent e rimane impegnata a offrire standard di alta qualità e a collaborare con i medici.



*“Lo stent esofageo WallFlex trova ampio interesse nell'ambito del mio operato, in quanto la sua flessibilità consente di conformarsi all'anatomia e ne permette il posizionamento in diversi tipi di stenosi maligne, con o senza fistole. Secondo la mia esperienza, lo stent del diametro di 23 mm offre l'equilibrio ottimale tra aderenza all'esofago e pervietà.”*

**Peter D. Siersema, MD, PhD**

Professore di Gastroenterologia, Primario del reparto di Gastroenterologia ed Epatologia, UMC Utrecht, Paesi Bassi

*“Il design con estremità svasate dello stent esofageo totalmente coperto WallFlex ne agevola l'ancoraggio e può ridurre il rischio di migrazione in stenosi benigne. La completa copertura in Permalume contribuisce a prevenire la crescita tumorale e a ridurre l'ostruzione da alimenti.”*

**Alessandro Repici, MD**

Primario di Endoscopia Digestiva, Istituto Clinico Humanitas, Milano

*“Nel nostro ente ospedaliero posizioniamo stent nei casi di cancro esofageo resecabile con disfagia al fine di migliorare lo stato nutrizionale e la qualità della vita dei pazienti sottoposti a terapia neoadiuvante. In base all'esperienza personale, lo stent esofageo totalmente coperto WallFlex si è rivelato la scelta appropriata grazie al ridotto rischio di migrazione e crescita tissutale interna e in quanto costituisce una buona alternativa al posizionamento di sonde per alimentazione.”*

**Rafael S. Andrade, MD**

Ordinario associato di Chirurgia, divisione di Chirurgia generale toracica e del tratto digestivo superiore, reparto di Chirurgia, University of Minnesota, Minneapolis, MN, USA

*“Apprezzo in particolar modo il sistema di rilascio a basso profilo da 18,5 F (6,17 mm) in quanto agevola il posizionamento attraverso lesioni difficili senza dover ricorrere alla predilatazione. Inoltre, l'elevata radiopacità dello stent ne consente un controllo completo e quindi offre una maggiore sicurezza durante il rilascio.”*

**Richard P. Sturgess, MD**

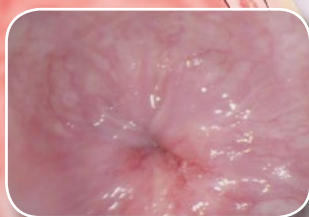
Consulente gastroenterologo, Direttore clinico del reparto di Patologie Digestive, University Hospital Aintree, Liverpool, Regno Unito

*“Il nostro studio è la prima serie prospettica di casi che prende in considerazione gli esiti del trattamento con uno stent WallFlex totalmente coperto. Lo stent è facile da impiantare e può essere rimosso con la massima sicurezza.”†*

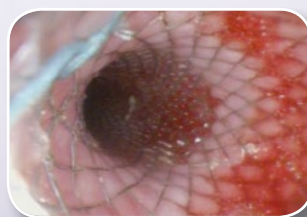
**Jorge M.T. Canena, MD, PhD**

Professore di Gastroenterologia, University Center of Gastroenterology-Faculty of Medical Sciences, Cuf Infante Santo Hospital, Lisbona, Portogallo

† Canena et al. BMC Gastroenterology 2012, 12:70



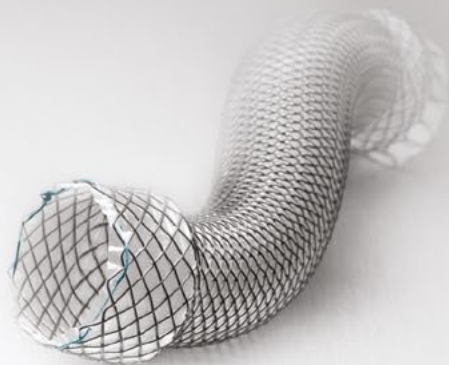
Stenosi esofagea maligna di 1-3 mm



Non è stata necessaria la predilatazione



La tecnologia degli stent Boston Scientific si fonda sulla scienza e sull'innovazione al fine di ampliare le opzioni disponibili per il trattamento e la gestione dei pazienti.



## stent

### Resistenza alla migrazione

Le estremità a svasatura progressiva agevolano l'ancoraggio dello stent all'interno del lume esofageo.

### Risoluzione della stenosi

La struttura multifilamento intrecciata è progettata per consentire l'adattabilità dello stent alle forze generate dall'anatomia esofagea, quali le stenosi e la peristalsi. Il design consente un'espansione graduale dello stent, che di solito è completa dopo 24-72 ore.

### Prevenzione della crescita tissutale interna

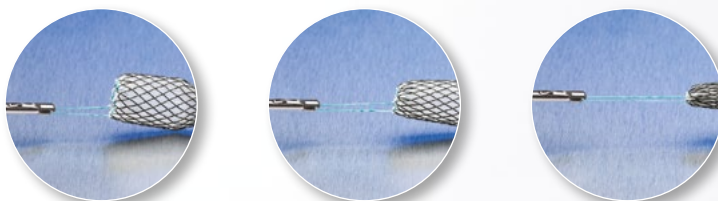
Nella versione totalmente coperta, il rivestimento in silicone Permalume™ ricopre l'intera lunghezza dello stent ed è concepito per prevenire la crescita tumorale interna, nonché per sigillare le fistole esofagee concomitanti e contribuire a ridurre l'ostruzione da alimenti.

### Visualizzazione in fluoroscopia

La struttura in Nitinol permette una chiara visualizzazione in fluoroscopia, che garantisce un posizionamento accurato delle stent.

### Rimovibilità

La sutura di rimozione in poliestere rivestita in Teflon™ è concepita per agevolare la rimozione nella procedura di posizionamento iniziale dello stent e nelle stenosi benigne fino a 8 settimane.



## sistema di rilascio

### Predilatazione non necessaria

Il sistema di rilascio a basso profilo da 18,5 F (6,17 mm) è progettato per l'attraversamento di stenosi strette.\*

### Posizionamento in endoscopia

La zona di transizione endoscopica è stata studiata per aiutare nell'accuratezza del posizionamento dello stent in fase di rilascio con la visualizzazione endoscopica.

### Accuratezza del posizionamento dello stent

Il sistema di rilascio coassiale è progettato per consentire il rilascio dello stent 1:1.

Durante la procedura di posizionamento iniziale dello stent, lo stent totalmente coperto può essere recuperato fino al 75% del rilascio\*\* e fino a un massimo di 2 volte.

\* La predilatazione può non essere necessaria, a seconda del diametro del lume della stenosi.  
\*\* Lo stent non può essere più richiuso una volta superato il limite per il recupero.

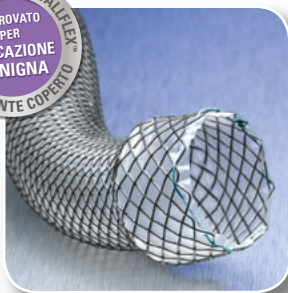


# Stent esofagei WallFlex™

Stent metallici autoespandibili totalmente e parzialmente coperti

## Informazioni per l'ordinazione

### Stent esofageo totalmente coperto WallFlex



Codice prodotto	Diam. est. stent (mm)	Diam. est. svasatura prossimale/distale (mm)	Lunghezza stent (cm)	Diametro catetere (F) / (mm)	Lunghezza sistema (cm)
M00516210	18	25 / 23	10	18,5 / 6,17	120
M00516220	18	25 / 23	12	18,5 / 6,17	120
M00516230	18	25 / 23	15	18,5 / 6,17	120
M00516240	23	28 / 28	10	18,5 / 6,17	120
M00516250	23	28 / 28	12	18,5 / 6,17	120
M00516260	23	28 / 28	15	18,5 / 6,17	120

### Stent esofageo parzialmente coperto WallFlex



Codice prodotto	Diam. est. stent (mm)	Diam. est. svasatura prossimale/distale (mm)	Lunghezza stent (cm)	Lunghezza copertura (cm)	Diametro catetere (F) / (mm)	Lunghezza sistema (cm)
M00516900	18	23 / 23	10	7	18,5 / 6,17	120
M00516910	18	23 / 23	12	9	18,5 / 6,17	120
M00516920	18	23 / 23	15	12	18,5 / 6,17	120
M00516930	23	28 / 28	10	7	18,5 / 6,17	120
M00516940	23	28 / 28	12	9	18,5 / 6,17	120
M00516950	23	28 / 28	15	12	18,5 / 6,17	120



**Risonanza magnetica – Con riserva:** prove non cliniche hanno dimostrato che il sistema di stent esofageo WallFlex è compatibile con la risonanza magnetica con riserva e può essere sottoposto a scansione in sicurezza nelle condizioni descritte nelle Istruzioni per l'uso.

**Boston Scientific**  
Advancing science for life™



Per accedere a casi di studio e informazioni cliniche sullo stent esofageo WallFlex scansionare questo codice con uno smartphone oppure visitare il sito Web di Boston Scientific.

[www.bostonscientific.com/global-endoscopy](http://www.bostonscientific.com/global-endoscopy)

Tutti i marchi citati appartengono ai rispettivi proprietari.

ATTENZIONE: la legge limita la vendita del presente dispositivo esclusivamente dietro prescrizione medica. Le indicazioni, le controindicazioni, le avvertenze e le istruzioni per l'uso del presente dispositivo si trovano sull'etichetta del prodotto fornita con ciascun dispositivo. Informazioni per l'uso unicamente in paesi con registrazione del prodotto da parte dell'azienda sanitaria.

ENDO-212103-AA Gen 2014. Stampato nei Paesi Bassi da De Budelse/Gosling

Boston Scientific International SA  
Parc Val Saint Quentin - Bâtiment H  
78960 Voisins-le-Bretonneux - France  
+33 1 39 30 97 00

[www.bostonscientific-international.com](http://www.bostonscientific-international.com)

Copyright © 2014 di Boston Scientific Corporation o sue affiliate. Tutti i diritti riservati.  
DINEND2321IB