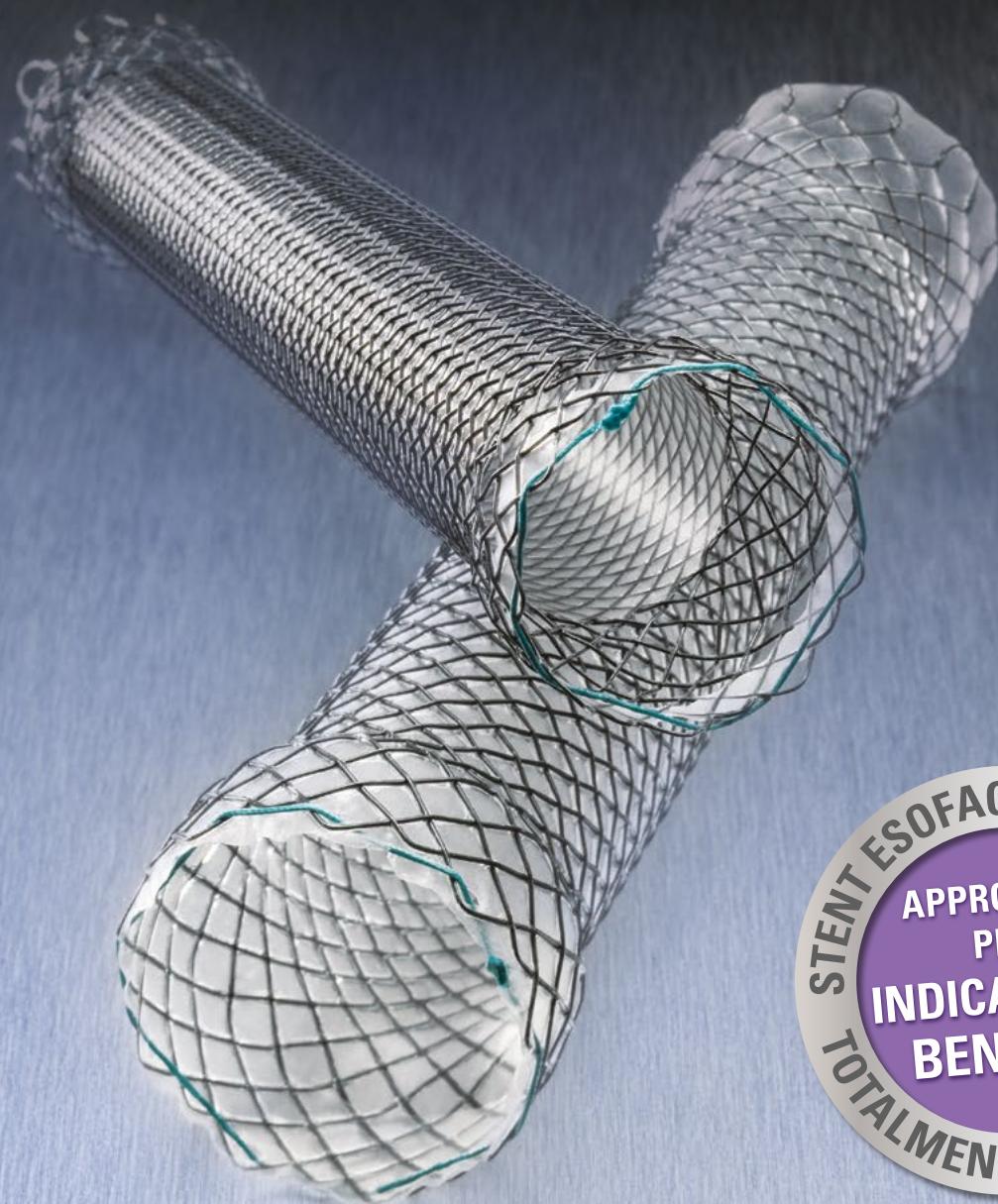


Stent esofagei WallFlex™

Stent metallici autoespandibili
totalmente e parzialmente coperti

Boston
Scientific

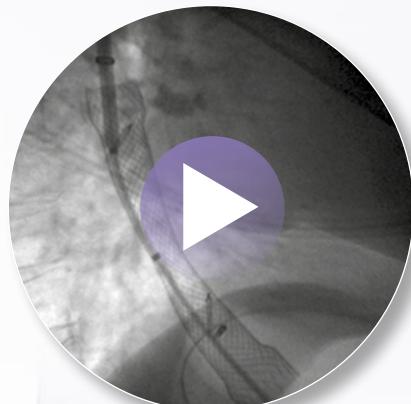
Advancing science for life™



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 di 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 benigna. 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 tessutale 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."[†]

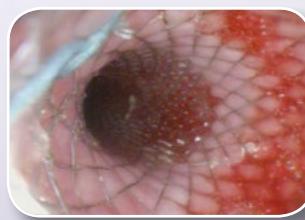
Jorge M.T. Canena, MD, PhD

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

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

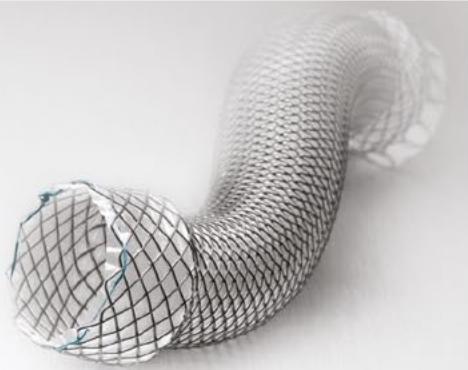


Stenosi esofagea
maligna di 1-3 mm



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

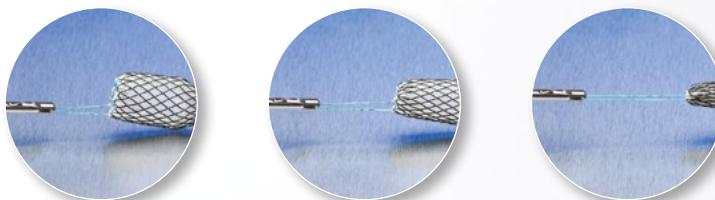
Nella versione totalmente coperta, il rivestimento in silicone Permalume™ ricopre l'intera lunghezza dello stent ed è concepito per prevenire la crescita tumorale interna, nonché per sigillare le fistole esofagee concomitanti e contribuire a ridurre l'ostruzione da alimenti.

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.

Zona di transizione endoscopica

4 marker radiopachi

Marker di riposizionamento
sul manipolo (punto di
non ritorno al 75%)

Stent esofagei WallFlex™

Stent metallici autoespandibili totalmente e parzialmente coperti

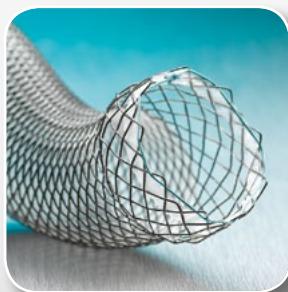
Informazioni per l'ordinazione

Stent esofageo totalmente coperto WallFlex

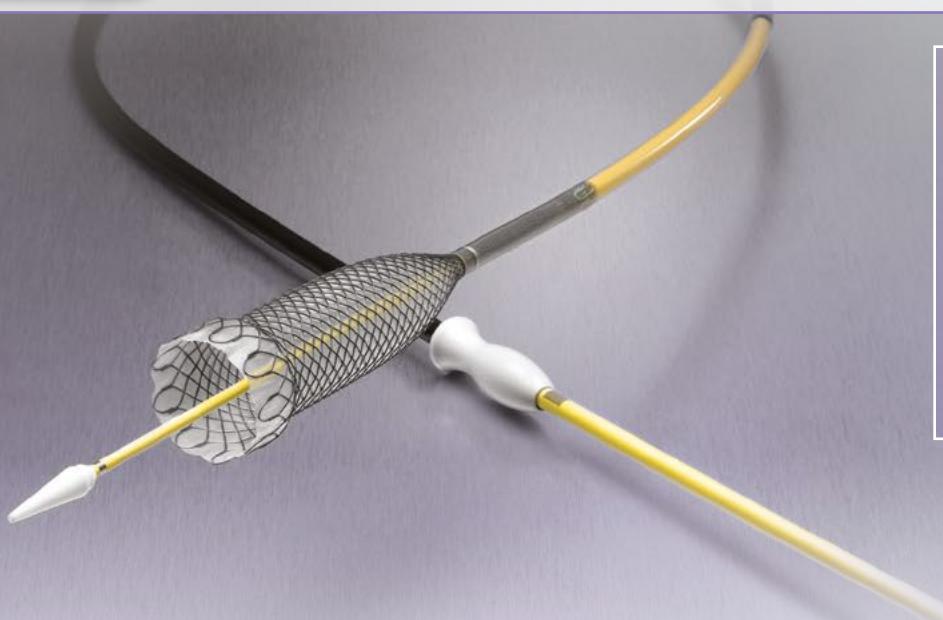


Codice prodotto	Diam. est. stent (mm)	Diam. est. svasatura prossimale/distale (mm)	Lunghezza stent (cm)	Diametro catetere (F) / (mm)	Lunghezza sistema (cm)
M00516210	18	25 / 23	10	18,5 / 6,17	120
M00516220	18	25 / 23	12	18,5 / 6,17	120
M00516230	18	25 / 23	15	18,5 / 6,17	120
M00516240	23	28 / 28	10	18,5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



MR Conditional
per ASTM F2503

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

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

Copyright © 2014 di Boston Scientific Corporation o sue affiliate.
Tutti i diritti riservati.
DINEND2321B