

Medtronic

Système EndoFlip^{MC} 300

Amener l'endoscopie à un niveau supérieur.

Raccourcir le délai de diagnostic*
et minimiser l'inconfort des patients^{1, **}



* Pour les patients dont l'EGD n'est pas concluante.

** Pour les patients chez lesquels la manométrie peut être différée.

Détecter les troubles de la motilité.

Le système Endoflip^{MC} 300 transforme la façon dont vous évaluez les troubles de la motilité et vous aide à minimiser l'inconfort des patients^{1,2†}

Cette technologie d'imagerie avancée offre une vue interne de l'œsophage et de la jonction œsophago-gastrique (OG) pendant les interventions endoscopiques et chirurgicales³.

Le système Endoflip^{MC} 300 est complémentaire à la manométrie à haute résolution (MHR) et à d'autres méthodes diagnostiques⁴.

L'évaluation de la réponse œsophagienne à la distension avec le système Endoflip^{MC} 300 améliore l'évaluation de la fonction œsophagienne, y compris la motilité œsophagienne. Le système Endoflip^{MC} peut détecter efficacement la motilité anormale au moment de l'endoscopie sous sédation, offrant ainsi une méthode pratique et bien tolérée pour évaluer la motilité œsophagienne¹.

Nouvelles fonctionnalités offertes par le système Endoflip^{MC} 300

- Installation guidée avant l'intervention avec texte et images pour chaque étape de la préparation du cathéter
- Protocoles de procédure standard avec remplissage automatique à des volumes prédéterminés
- Affichage graphique HD grand format des paramètres clés pour une meilleure visibilité

Cathéters	N° de pièce
Cathéter à embout nasal Endoflip ^{MC} 16 cm, 5/bte	EF-322N
Cathéter à embout nasal Endoflip ^{MC} 8 cm, 5/bte	EF-325N
Matériel du système	N° de pièce
Système de pompe EndoFlip ^{MC} 300	EF-301
Système d'affichage EndoFlip ^{MC} 300	EF-302
Chariot EndoFlip ^{MC} 300	EF-303

Information sur les risques : Comme dans la plupart des interventions, les produits présentés ici comportent des risques inhérents associés à celles-ci. Pour plus d'information, veuillez consulter les modes d'emploi des produits.

Indications : Le système Endoflip^{MC} 300 est conçu pour être utilisé dans un cadre clinique pour mesurer la pression et les dimensions dans le pylore, l'œsophage et les sphincters anaux chez les adultes et mesurer la pression et les dimensions dans l'œsophage chez les patients de 5 ans et plus. Il doit être utilisé comme dispositif d'appoint aux autres méthodes de diagnostic dans le cadre d'une évaluation complète des patients qui présentent des symptômes de troubles de la motilité gastro-intestinale.

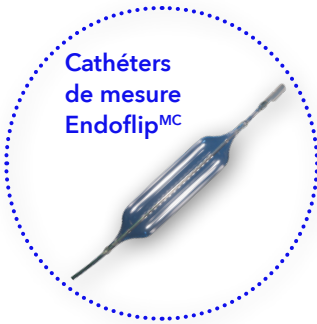
Contre-indications : Le système Endoflip^{MC} 300 est contre-indiqué :

- Dans les cas où l'endoscopie est contre-indiquée.
- Chez les patients qui présentent des varices œsophagiennes avec saignement actif.
- Les cathéters Endoflip^{MC} présentent d'autres contre-indications. Pour plus de détails, consultez le mode d'emploi de chaque produit.

Les complications peuvent inclure, sans s'y limiter, des saignements, de la douleur, une perforation, une aspiration, des complications cardio-respiratoires et une anaphylaxie.

www.medtronic.ca/endoflip300

© 2024 Medtronic. Tous droits réservés. Medtronic, le logo de Medtronic et « Concevoir l'extraordinaire » sont des marques de commerce de Medtronic. ^{MC} Les marques de tiers sont des marques de commerce de leurs détenteurs respectifs. Toutes les autres marques sont des marques de commerce d'une société de Medtronic. CA-GIH-0183-F Rev. 02/2024



Fonctionnement³

Le système Endoflip^{MC} 300 utilise une technique appelée « planimétrie par impédance » pour caractériser la géométrie de la zone de mesure. Le cathéter à ballonnet à électrodes multiples agit comme une sonde d'imagerie fonctionnelle de la lumière (FLIP[®]) qui montre les changements dynamiques de la géométrie de la zone de mesure dans une image en temps réel. La pression dans le ballonnet est également mesurée et affichée lors de l'utilisation d'un cathéter doté d'un capteur de pression.

L'utilisation du système de planimétrie par impédance Endoflip^{MC} 300 est indiquée dans un contexte clinique pour mesurer la pression et les dimensions de l'œsophage, du pylore et des sphincters anaux chez les adultes, ainsi que pour mesurer la pression et les dimensions de l'œsophage chez les patients âgés de 5 ans et plus. Il doit être utilisé comme dispositif d'appoint aux autres méthodes de diagnostic dans le cadre d'une évaluation complète des patients qui présentent des symptômes de troubles de la motilité gastro-intestinale.

[†] Pour les patients chez lesquels la manométrie peut être différée.

Références

1. Carlson, Dustin A. et coll., « Evaluation of esophageal motility utilizing the functional lumen imaging probe (FLIP) », The American journal of Gastroenterology, 2016, vol. 111, no 12, p. 1726.
2. Hirano, Ikuo, John E. Pandolfino et Guy E. Boeckstaens, « Functional lumen imaging probe for the management of esophageal disorders: expert review from the clinical practice updates committee of the AGA institute », Clinicien Gastroenterology and Hepatology, 2017, vol. 15, no 3, p. 325-334.
3. Manuel de l'utilisateur du système EndoflipTM 300, 2023 (PT00136604)
4. Carlson, Dustin A. et coll., « Classifying esophageal motility by FLIP Panometry: A Study of 722 subjects with manometry », The American journal of Gastroenterology, 2021, vol. 116, no 12, p. 2357-2366.

Medtronic