

Dispositif de fixation motorisé MaxTack^{MC} avec 30 attaches résorbables

Alimenter l'avenir de la fixation

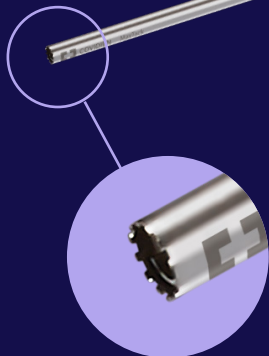
Le dispositif MaxTack^{MC} permet une fixation plus solide des prothèses que tout autre dispositif de fixation résorbable – quel que soit votre angle de déclenchement ^{1,†,‡,§,∅}.

Conçu pour améliorer vos réparations de hernies
ventrales et inguinales minimalement invasives ^{1, 8, 9, 19}



Attaches résorbables en PGLA à code de couleur

- Les 25 premières attaches sont violettes.
- Les 5 dernières attaches sont vertes pour indiquer le faible nombre d'attaches restantes ^{1, 11}.



La pointe texturée facilite le positionnement de la prothèse ^{5, 10, #}

Un signal sonore et une DEL indiquent l'état du dispositif ^{4, 5, #}

Poignée en ligne pour plus de confort et de maniabilité ^{2, 3, ¶, #, Δ}

Piles 9V amovibles pour la gestion des déchets ¹⁸

Mécanisme de déclenchement à bouton-poussoir améliore la facilité d'utilisation ^{2, 3, ¶, #}

Tige compatible avec les trocars de 5 mm ⁷

†Basées sur des données de laboratoires, qui ne sont pas nécessairement représentatives de résultats cliniques chez l'humain.

‡En comparaison des dispositifs concurrents SorbaFix^{MC}, OptiFix^{MC}, Securestrap^{MC}, CapSure^{MC} et des dispositifs de fixation résorbables AbsorbaTack^{MC} et ReliaTack^{MC} de Medtronic.

§En comparaison des dispositifs de fixation articulés ReliaTack^{MC} de Medtronic.

∅En comparaison des dispositifs de fixation permanente concurrents CapSure^{MC} et Medtronic ProTack^{MC}.

¶En comparaison des dispositifs concurrents OptiFix^{MC}, Securestrap^{MC} et des dispositifs de fixation résorbables AbsorbaTack^{MC} de Medtronic.

#Basé sur les commentaires des chirurgiens.

ΔEn comparaison de la conception traditionnelle de la poignée pistolet.

Obtenez le premier dispositif de fixation motorisé sur le marché^{12,†}.

Une fixation sûre des prothèses ^{13,14} est synonyme de confiance accrue pour vous – et vos patients.

Fixation solide dans les tissus denses et résistants comme le ligament de Cooper^{15,16,†}.

Résorption importante de l'attache en 3 à 5 mois^{17,†}

Résorption pratiquement complète avant 12 mois^{17,†}

Information pour commander



Code de produit	Description	Quantité
MAXTACK30	Dispositif de fixation motorisé MaxTack ^{MC} avec 30 attaches résorbables, MAXTACK30	6 par boîte

La fixation motorisée de nouvelle génération est à votre portée.

Pour plus d'information et de ressources, visitez le [medtronic.ca](https://www.medtronic.ca).

Pour obtenir une liste des indications, des contre-indications, des précautions, des mises en garde et des événements indésirables potentiels, veuillez consulter le mode d'emploi.

©2025 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.
US-HR-2300053FC CA-OR-0082-F Rév. 01/2025

[medtronic.ca](https://www.medtronic.ca)

Medtronic

Les matériaux prothétiques non tissés, non poreux ou biologiques peuvent compromettre l'insertion de l'attache.

†Basées sur des données de laboratoires, qui ne sont pas nécessairement représentatives de résultats cliniques chez l'humain.

1. Basé sur le rapport interne n° RE00437048, « MaxTack™ device fixation strength claims ». Janvier 2023. **2.** Basé sur le rapport interne n° RE00422041 Rév. A, « Effects of instrument design on body posture with repetitive motions of a lap ventral hernia repair surgeon protocol ». Octobre 2022. **3.** Basé sur le rapport interne n° RE00422048, « Effects of instruments design on body posture with repetitive motions of lap ventral hernia repair surgeon report ». Août 2022. **4.** Basé sur le rapport interne n° RE00336812, « MaxTack™ device AVT configuration and technical specs ». Mai 2021. **5.** Basé sur le rapport interne n° RE00412158, « MaxTack™ device summative usability lab clinician feedback ». Janvier 2023. **7.** Basé sur le rapport interne n° RE00265771, « MaxTack™ device shaft length spec ». Août 2020. **8.** The Hernia Surgery Group. International Guidelines for groin hernia management. Janvier 2018. **9.** Basé sur le rapport interne n° RE00406203, « MaxTack™ device blue overmold trigger button testing and reliability ». 13 juin 2022. **10.** Basé sur le rapport interne n° RE00435620, « MaxTack™ device reliability demonstration report ». Janvier 2023. **11.** Basé sur le rapport interne n° RE00339412, « MaxTack™ tack colors (violet and green) justification ». Mai 2021. **12.** Basé sur la note de service n° RE00450435 Rév. A, « MaxTack™ first motorized fixation device memo report ». Mars 2023. **13.** D'après le rapport interne n° RE00171443, « VersaFix Tack Feature DOE ». Juin 2018. **14.** Basé sur le rapport interne n° RE00433643, MaxTack™ Design Verification Report. Juin 2023. **15.** Basé sur le rapport interne n° RE00452165, « MaxTack™ device groin indication benchtop testing ». Mars 2023. **16.** Basé sur le rapport interne n° RE00453235, « MaxTack™ device groin indication preclinical study ». Mars 2023. **17.** Basé sur le rapport interne n° RE00438086, « MaxTack™ device in-vitro mass loss study ». Décembre 2022. **18.** Basé sur le rapport interne n° RE00305783, « MaxTack™ device battery summary ». Octobre 2022. **19.** Bittner, R., Bain, K., Bansal, V.K. et al. Update of Guidelines for laparoscopic treatment of ventral and incisional abdominal wall hernias (International Endohernia Society (IEHS))-Part A. Juin 2019.