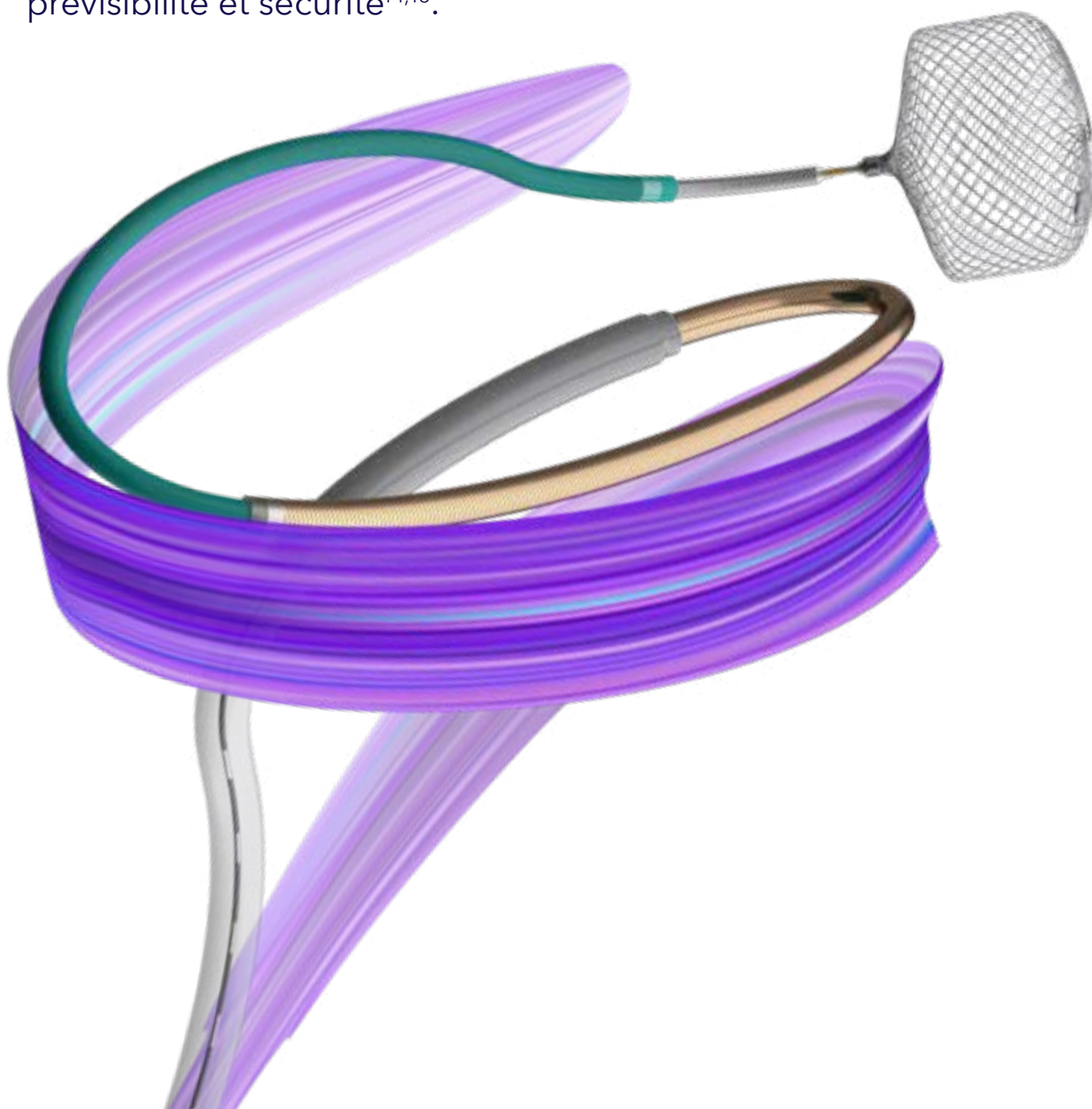


Établir une nouvelle norme

Dispositif intrasacculaire

Artisse^{MC}

Favoriser l'innovation grâce à un seul dispositif atraumatique et hautement adaptable qui apporte confiance, contrôle, prévisibilité et sécurité^{14,15}.



Le dispositif intrasacculaire Artisse^{MC} vous apporte confiance, contrôle, prévisibilité et sécurité pour des résultats efficaces¹⁶.

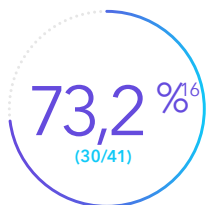
Innovation

Poursuivre notre tradition d'innovation dans la prise en charge des hémorragies : Grâce à une conception avancée proposant une extrémité ouverte atraumatique, une grande adaptabilité, une forme évasée et un profil du diviseur de débit proximal permettant de rediriger le débit^{1, 3, 4, 5, 10, 11, 13, 14, 15}.

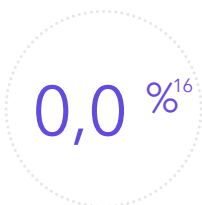
- **Adaptabilité :** Sa conception unique et son faible module de rigidité lui permettent de s'adapter à l'anévrisme et au collet afin de dévier le débit sanguin^{14, 15}.
- **Contrôle :** Toutes les dimensions via un microcathéter 021, offrant une manipulation aisée et un contrôle de haute qualité^{13, 14, 15}.
- **Facilité d'utilisation :** Exploitez l'adaptabilité et les multiples modalités de dimensionnement* qui, combinées, permettent l'obtention du meilleur ajustement pour chaque patient^{4, 5, 14, 15, 17}. INSPIRE-A a démontré un taux de réussite de l'implantation de 96,9 % au niveau du patient, avec une durée moyenne cumulée de radioscopie de 24,7 minutes¹⁶.

Efficacité et sécurité

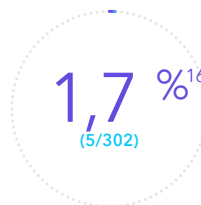
Une nouvelle référence grâce aux résultats significatifs de classe 1 de l'échelle de Raymond-Roy. Des taux élevés d'occlusion complète et un faible taux d'effets indésirables sont obtenus, comme le démontre le registre multicentrique en conditions réelles INSPIRE-A¹⁶.



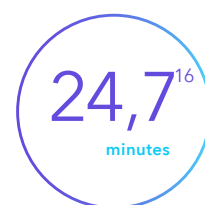
Occlusion complète dans l'étude INSPIRE-A (30/41, excluant les cas « ne peut être déterminé ». 60 % (30/50, incluant les cas « ne peut être déterminé »)



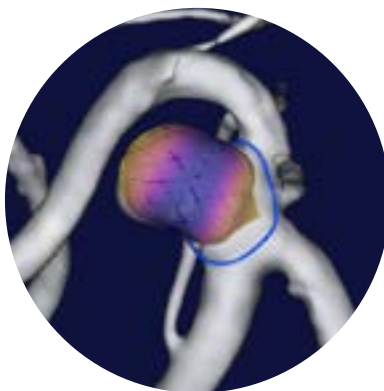
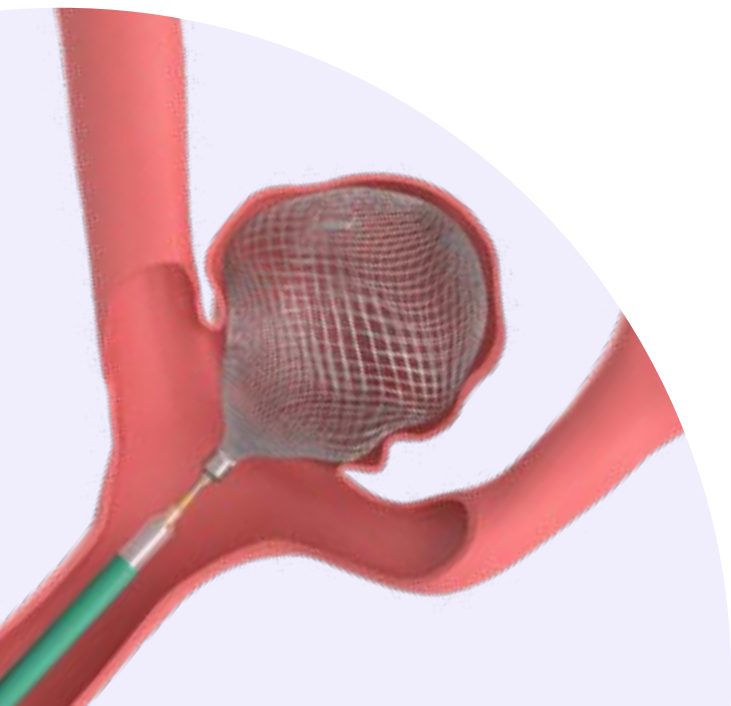
Taux de récurrence¹⁸



AVC grave dans le territoire vasculaire traité

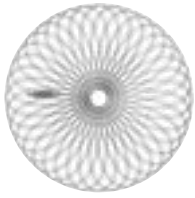


Durée moyenne cumulée de radioscopie



Aussi unique que chaque patient : Simulation 3D (si disponible) pour évaluer l'apposition, la compression, la déformation et l'orientation du dispositif¹⁷.

*Tableau de dimensionnement en 2D et simulation en 3D



Extrémité distale ouverte atraumatique

Contribue à protéger le dôme lors du déploiement^{4, 5, 10}.

Panier en mailles double couche

Une double couche de 144 fils de tubes remplis étirés (DFT) formant un panier qui assure un équilibre entre la force radiale et l'adaptabilité. Les fils en nitinol au noyau en platine offrent une visibilité totale de l'implant^{1, 10, 13}.

Forme évasée

Assure un équilibre entre la force radiale et la stabilité pour une mise en place optimale de l'implant dans les anévrismes à collet large^{1, 3, 10, 11}.

Marqueur proximal

Marqueur en alliage de platine iridié pour une visibilité accrue^{5, 10}.

Marqueur distal

Marqueur en alliage de platine iridié pour une visibilité^{6, 13}.



Diviseur de débit proximal

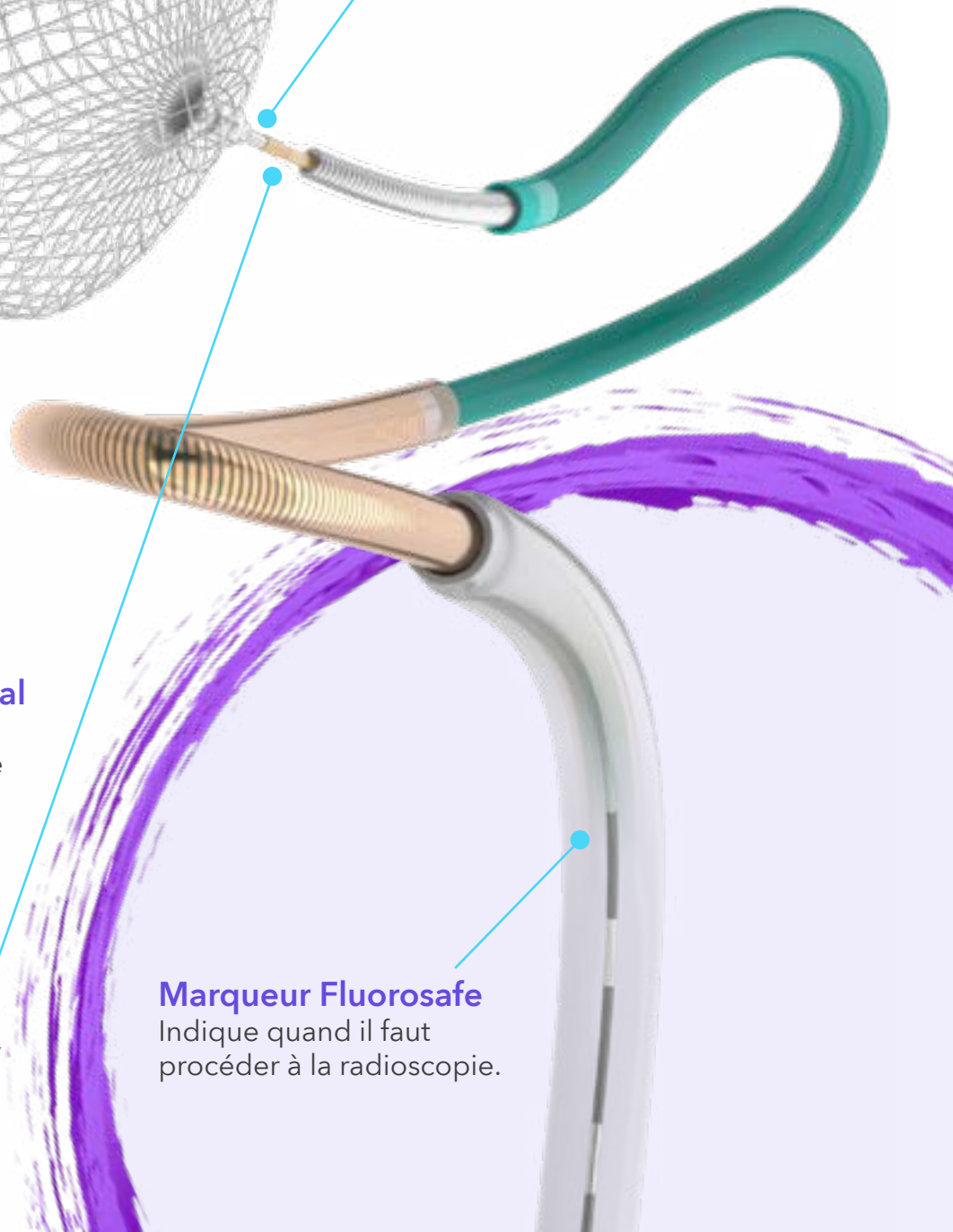
Profil convexe du diviseur de débit pour aider à rediriger le débit dans les vaisseaux bifurqués^{3, 5}.

Zone de détachement

S'érode lors du détachement, séparant l'implant de l'outil-poussoir^{2, 3, 5, 10}.

Marqueur Fluoroscope

Indique quand il faut procéder à la radioscopie.



Dispositif intrasacculaire Artisse^{MC}

CFN	(L × H) mm	CFN	(L × H) mm	CFN	(L × H) mm
ISF-045-030	4,5 x 3,0	ISF-060-040	6,0 x 4,0	ISF-075-040	7,5 x 4,0
ISF-045-040	4,5 x 4,0	ISF-060-050	6,0 x 5,0	ISF-075-050	7,5 x 5,0
ISF-050-030	5,0 x 3,0	ISF-065-030	6,5 x 3,0	ISF-080-040	8,0 x 4,0
ISF-050-040	5,0 x 4,0	ISF-065-040	6,5 x 4,0	ISF-080-050	8,0 x 5,0
ISF-055-030	5,5 x 3,0	ISF-065-050	6,5 x 5,0	Dispositif de détachement Artisse ^{MC}	
ISF-055-040	5,5 x 4,0	ISF-070-030	7,0 x 3,0	ISD-5-PK (Paquet de 5)	
ISF-055-050	5,5 x 5,0	ISF-070-040	7,0 x 4,0	Micro-cathéter Rebar ^{MC} 18	
ISF-060-030	6,0 x 3,0	ISF-070-050	7,0 x 5,0	105-5081-153	

Références

- Données en dossier D00360690 : Artisse 2 Design Verification Implant Shape and Chronic Outward Force Report. 23 novembre 2020
- Données en dossier TR-NV12721. ArtisseTM 021 Detachment and Kink Resistance Study. 27 mai 2016
- Données en dossier D00662662 Artisse 2 Rabbit Vessel Pouch Aneurysm GLP Animal Study Design Validation Report. Testing performed with 14 rabbits with a preexisting surgically created elastase induced aneurysm. 6 novembre 2023
- Données en dossier D00357033 Artisse 2 Intrasaccular Device Design Validation Report. 17 novembre 2020
- Données en dossier TR-NV12962 Artisse-021 System Design Validation Report. 19 juillet 2016
- Données en dossier DWGS31529 Distal Marker Band. 23 avril 2019
- Données en dossier DWGS31527 Inner Marker Band. 23 avril 2019 DWGS31528 Outer Marker Band. 23 avril 2019
- Données en dossier DWGS31528 Outer Marker Band. 23 avril 2019
- Données en dossier DWGS31525 Wire for Implant, Artisse. 23 avril 2019
- Données en dossier M810805ADOC1 Artisse Implant Subassembly. 18 septembre 2023
- Données en dossier D00789514 Artisse 2 25% Compression Radial Force Design Verification Testing Report. 2 septembre 2022
- Mode d'emploi d'Artisse M012064CDOC2_C
- Competitive testing report, intrasaccular device competitive evaluation. Données en dossier D01177929 Rev A
- Données en dossier Artisse Intrasaccular Device Conformability and Control Physician Survey
- NeuroNews Physician Interview on Clinical Perspectives on Artisse. Advertorial May 2024, Issue 54
- Artisse INSPIRE-A, 12M Safety and Efficacy Data as presented by Prof Killer at LINNC Paris 2025. (Interim data. Enrollment and follow-up ongoing. This is not the final data set.)
- Sim&Size v1.2 – Manuel d'utilisation
- Définition du taux de récidence : Signes d'évolution de l'état d'occlusion de l'anévrisme, passant d'une occlusion complète à un anévrisme/collet résiduel, sur une image d'angiographie numérique par soustraction (DSA), comparativement à une image DSA antérieure. L'évaluation repose sur un jugement médical et ne devrait être effectuée que si l'on dispose de deux images DSA à comparer.

Medtronic

99 Hereford Street
Brampton (Ontario) L6Y 0R3
Sans frais : 800 268-5346
Tél. : 905 460-3800
[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.

©2026 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-CTL-0560-F Rév. 03/2026