

ADVANCE 14 LP

Cook Medical Advance 14LP							
Diameter/length	20	40	60	80	120	160	200
2	16	16	16	16	16	16	16
2.5	16	16	16	16	16	16	16
3	16	16	16	16	16	16	16
4	16	16	16	16	16	16	16

- ♦ Iliofémoropop, rénales, BTK, fistules
- ♦ Ballon nylon semi compliant **Monorail** sur guide 014"
- ♦ Shaft 170 et 110 cm en acier inox spiralé
→ *Meilleure navigation et impicaturable*
- ♦ Partie coaxiale **50** cm
→ *Plus de push par rapport aux ballons coronaires*
- ♦ **16/20** cm
→ *Permet de traiter lésions longues*
- ♦ Hydrophile 40 derniers cm
→ *Bonne glisse*
- ♦ Profil de franchissement = à un guide 022 inches

ADVANCE 14 MICRO

Cook Medical Advance Micro 14							
Diameter/length	20	30	40	60	80	100	120
1.5	16		16				
2	16	16	16	16	16	16	16
2.5	16	16	16	16	16	16	16
3	16	16	16	16	16	16	16

- ♦ Iliofémoropo, rénales, honteuse, poplité, BTK, ulnaire, radiale, brachiale, pédieuse, fistules
- ♦ **Coaxial** sur guide 014
→ *Meilleur push*
- ♦ Cathé de 2.5 Fr
→ *Compatible 3 Fr et **PEDAL Access** (2.9 Fr ID)*
- ♦ Hydrophile 15 derniers cm
→ *Bonne glisse*
- ♦ Shaft 50, 90, 150 cm
- ♦ Texture Pliaform (sauf pour tailles 1.5 mm)
→ *Réduction des frictions de 50%*
- ♦ Profil franchissement= à un guide 018"
→ *Ultra-low profil*

ADVANCE 18 LP

Cook Medical Advance 18LP											
Diameter/length	15	20	25	40	60	80	100	120	150	170	200
2	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
3	14	14	14	14	14	14	14	12	12	12	12
4	14	14	14	14	14	14	14	12	12	12	12
5	14	14	14	14	14	14	14	12	12	12	12
6	14	14	14	14	14	14	14	12	12	12	12
7	14	14	14	14	14	14	14	10	10	10	10
8	14	14	14	14	14	14	14	10	10	10	10
9		10		10	10	10	10				
10		10		10	10	10	10				

- ♦ Iliofémoropop, rénales, BTK, fistules
- ♦ Coaxial sur guide 018 Shaft 80, 135, 150
- ♦ D Lumen
→ *Inflation/déflation rapides*

ADVANCE 35 LP

Cook Medical Advance 35LP												
Diameter/length	15	20	25	30	40	60	80	100	120	140	170	200
3		15			15	15	15	15	15	15	15	15
4	15	15	15		15	15	15	15	15	15	15	15
5	15	15	15		15	15	15	15	15	15	15	15
6	15	15	15		15	15	15	15	15	15	15	15
7	12	12	12		12	12	12	12	12	12	12	12
8	11	11	11		11	11	11	11	11	11	11	11
9		11		11	11	11	11	11	11	11		
10		11		11	11	11	11	11	11	11		
12		8			8	8	8	8	8	8		

- ♦ Iliofémoropop, rénales, BTK, fistules
- ♦ Coaxial sur guide 035"
- ♦ Shaft 80 et 135
- ♦ **8X8 <-> 5 Fr**
- ♦ D Lumen
→ *Inflation/déflation rapides*
- ♦ Profil de franchissement = à un guide 042"
- ♦ **Starcast shoulders**
→ *Meilleur repli pour réinsertion dans l'intro*
- ♦ Nylon semi compliant texture **Pliaform**
→ *Réduction des frictions de 50 %*



Min. Introducer needed Fr.	
4	
5	
6	
7	

ENFORCER

- ♦ Ballon à force focale indication périph (iliac, renal, pop, infrapop, iliofemorale, fistules)
- ♦ Coaxial sur guide 035" 6/8/10/12 mm 4 cm shafts 80/135 cm
- ♦ 4 barres Haute Pression moulées dispensent 3 à 4 fois plus de force qu'un ballon standard
- ♦ Diminue la douleur Patient.
- ♦ Choisir diamètre identique au vaisseau (même si l'IFU préconise 0.5 mm de moins)
- ♦ Outil de protection de repli à enlever lors de l'utilisation
- ♦ Ne pas utiliser à la jonction veine/artère
- ♦ Inflation lente (1 ATM/2-3 sec pendant 1 à 3 min)
- ♦ Si le ballon n'atteint pas le diamètre nominal, soit attendre 2 min soit le dégonfler, le faire pivoter et le regonfle

Nominal Pressure (atm)			Rated Burst Pressure (atm)			Sheath Compatibility (Fr)		
NP		Length (cm)	RBP		Length (cm)	SC		Length (cm)
		4			4			4
Diameter (mm)	6	10	Diameter (mm)	6	16	Diameter (mm)	6	6Fr
	8	10		8	12		8	7Fr
	10	8		10	11		10	7Fr
	12	6		12	10		12	8Fr

ZILVER PTX

- ♦ Indication artères fémoropoplitées.
- ♦ Nitinol autoexpansible design dernière génération
→ *Adapté aux contraintes biomécaniques de la fémorale superficielle*
- ♦ Actif enduit de paclitaxel
→ *Evite la resténose (hyperplasie néo-intimale)*
- ♦ Sans polymère (unique sur le marché fémoropoplité)
- ♦ Sans polymère (unique sur le marché fémoropoplité)
→ *Evite les risques de thrombose (Argument stents actifs cardio)*
- ♦ 6 Fr sur guide 035" 5 à 8 mm 4 à 14 cm porteur 80 ou 125 cm
- ♦ Poignée de largage et triple gaine
→ *Déploiement stable et facilité d'utilisation*
- ♦ Une 20 aine de publications dont étude randomisée à 5 ans (JACC)
→ *Efficacité prouvée. Evite la resténose chez près d'un patient sur 2*
- ♦ Remboursement LPPR 3141310 lésions AFS et P1 < 14 cm après échec d'angioplastie

FORMULA (FOV535 FOV418 FOVX414)

- ♦ Indication vasculaire périphérique
- ♦ Acier inox, cellules ouvertes brevetées
- ♦ Nylon compliant
- ♦ 8/12 ATM
- ♦ 80 et 135 (FOVX4 partie distale coaxiale 13-14 cm)
- ♦ 3 ans Péremption
- ♦ BTK (FOV418 OTW), rénales (FOVX414), iliaques (FOV535 OTW)
- ♦ **Pas de raccourcissement**, dog boning, positionnement précis

STENT OVERVIEW

STENTS NITINOL (AUTO EXPANSIBLES)					
	INDICATIONS	RPN	LPPR	Ø mm	POINTS CLEF
ZILVER FLEX	artères iliaque, AFS, P1	ZFV6	3171535	5-10	6 Fr/035 point fixe retrait
ZILVER PTX	artères AFS, P1	ZISV6	3141310	5-8	6 Fr/035 enduit PTX avec poignée
ZILVER 5 FR	artères iliaques	ZIV5	3171535	4-10	5 Fr/018 (low profile)
ZILVER 6 FR	artères iliaques	ZIV6	3171535	12-14	6 Fr/035 point fixe retrait
ZILVER VENA	veines iliofémorales	ZVT7	NON	14-16	7 Fr/035 point fixe retrait

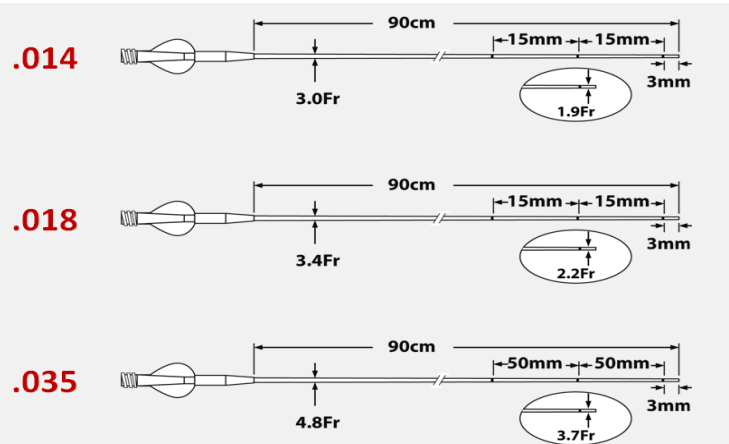
STENTS ACIER (SERTIS SUR BALLON)					
	INDICATIONS	RPN	LPPR	Ø mm	POINTS CLEF
FORMULA 535	artères périphériques	FOV535	3171535	4-10	sur guide 035 coaxial
FORMULA 418		FOV418	3141310	3-8	sur guide 018 coaxial
FORMULA 414		FOVX414	3171535	4-7	sur guide 014 monorail

FILTRE

- ♦ 7 Fr sur guide 035" pour veine 15-30 mm
- ♦ 4 marqueurs platine au niveau des crochets
→ *Visibilité*
- ♦ Dilatateur perforé avec 2 marqueurs espacés de 3 cm
→ *Cavographie et mesure de la veine cave*
- ♦ Retrait entre 0 et 52 semaines recommandé. COOK leader Européen
- ♦ Système de retrait cloversnare VRS-6.0-90 ou GTRS
- ♦ Accès **jugulaire recapturable** ou accès fémoral ou les 2
- ♦ Taux d'embolies pulmonaire très faible (1.55%)
- ♦ Système de largage amélioré avec partie distale flexible
→ *Trackabilité sur anatomie tortueuse*

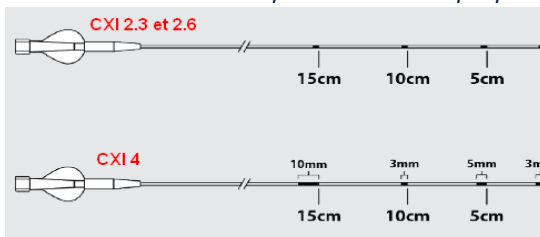
CXC

- ♦ Cathéter de support conique droit **non armé** Partie distale hydrophile
- ♦ Sur guide 014 diamètre ext. 3 Fr (3 marqueurs distants de 1.5 cm)
- ♦ Sur guide 018 diamètre ext. 3.4 Fr (3 marqueurs distants de 1.5 cm)
- ♦ Sur guide 035 diamètre ext. 4.8 Fr (3 marqueurs distants de 5 cm)
- ♦ Longueurs 90 135 et 150 cm



CXI

- ♦ Cathéter de support armé en acier inox
- ♦ 4 Fr en 035 (90, 135, 150)
-> *Fémoropop*
- ♦ 2.6 Fr en 018 (65, 90, 150) compatible sondes lumière 035
- ♦ 2.3 Fr en 014 (version droit, ANG1 et ANG2) compatible sondes lumière 035
-> *Infrapop*
- ♦ Marqueurs radio-opaques 40 cm distaux hydrophiles
- ♦ 3 couches de polymère
-> *Flexible*
- ♦ Marqueurs de profondeur à 45, 55, 90 110 cm
--> *Visualisation position sans scopie par rapport à l'intro*



APPROACH CTO (équivalent win 014)

- ♦ Microguide 014 en 135, 190 ou 300 cm
-> *Dédié artères de jambes*
- ♦ Acier inoxydable non hydrophile
-> *Franchissement occlusions en intraluminal*
- ♦ Rigidité distale 6, 12, 18, 25 grammes effilée sur 10 derniers cm
-> *Différents pouvoirs de franchissement*
- ♦ Recouvert de PTFE
-> *Finition lisse, bonne navigabilité*
- ♦ 3 derniers cm platine
-> *Visibilité*

APPROACH Hydro ST

- ♦ Microguide 014 en 135, 190 ou 300 cm
-> *Dédié artères de jambes*
- ♦ Acier inoxydable hydrophile effilé sur les 13.5 derniers cm
-> *Guide de navigation/travail avec les ballons 014*
- ♦ Recouvert de PTFE
-> *Finition lisse, bonne navigabilité*
- ♦ 3 derniers cm platine
-> *Visibilité*

MPIS

- ♦ **Aiguille 21 Gauges**
- ♦ Guide 018 Nitinol 40 cm extrémité palladium
- ♦ Cathé de 4 ou 5 Fr (correspond à intro 3 Fr)
- ♦ Options Echo tip U, Push Plus 7X plus strong (SC)
- ♦ Etude Shah et al. -> 11.7% taux de complications (saignement, hématome...) au site d'accès contre 2.6% avec MPIS
- ♦ Aiguille Pointe brevetée
-> *Evite l'effet "emporte-pièce"*
- ♦ **Option PEDAL ACCESS** (aiguille 4 cm + valve)



INTRODUCTEURS

K= Flexor

→ Armé spiralé (résistance plicature et flexibilité)

→ PTFE coating (insertion facilitée)

→ Marqueur radiopaque intégré à l'extrémité (visibilité)

R = Non Flexor (Ancienne génération)

CF= valve hémostatique classique

SA= valve en Y

W= Sans guide intégré

N= Avec aiguille intégrée

RB= Bande Radiopaque

HC= Hydrophile

SHTL= Shuttle (Intro à coupler avec sonde hydrophiles SCBR) 3 zones transition

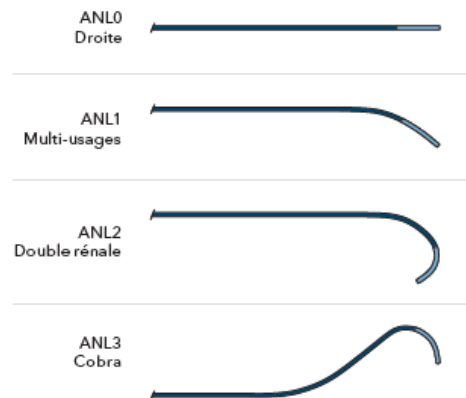
Courbures= 0/1/2/3/RABBE/BLKN

ANL= Ansel (2 zones de transition standard →soft tip)

HFANL= High Flex Ansel

(3 zones de transition stiff →stand →soft tip et dilatateur polyuréthane + souple)

FLEX= Pour les carotides (4 zones de transition pour push et atraumatique)



DETACH-18 Fibré

- ♦ Spléniques, rénales, varices pelviennes
- ♦ Sur guide 018 inchs
- ♦ Platine souple (plus souple que DCS-18)
- ♦ Spiralé ou en J
- ♦ 6 à 30 cm de long 4 à 20 mm de diamètre
- ♦ Fibré en partie proximale
→ *Repositionnable évite la formation de microembols*
- ♦ Système de détachement similaire au Detach avec une règle
- ♦ S'utilise avec DLD Detach Locking Device
- ♦ Refs DCS-18SF-XXX DLD-11/18-HL-UNI

RETRACTA

- ♦ Coil détachable 035 inchs fibré platine souple
- ♦ Indication vasculaire périphériques
→ *Conformable, bon packing, bonne thrombogénicité*
- ♦ 7-14 cm 4-20 mm diamètres shaft 120 cm
- ♦ Guide porteur 021 inchs nitinol et inconel
- ♦ Effilé sur 20 cm (**new**)
→ *Réduit les frictions. Permet de conserver la courbure du cathéter*
- ♦ Valve Y
→ *Injection Contraste quand le coil est positionné*
- ♦ Zone de jonction coil/guide renforcée (**new**)
→ *Solidité*

CANTATA

- ♦ Indication périph et coronaires. Haute pression en 2.9
- ♦ 2.5 Fr (.021") part 500 µm – 2.8 (.025") 800 µm – 2.9 (.027") 1000 µm
- ♦ 5 zones de transition
→ *Meilleur contrôle*
- ♦ Armé tressé sur toute la longueur
→ *Extrémité pré-formable*
- ♦ Marqueurs radiopaques extrémité
- ♦ Hydrophile 60 cm
- ♦ **Lipiodol et DMSO (Onyx) résistant**