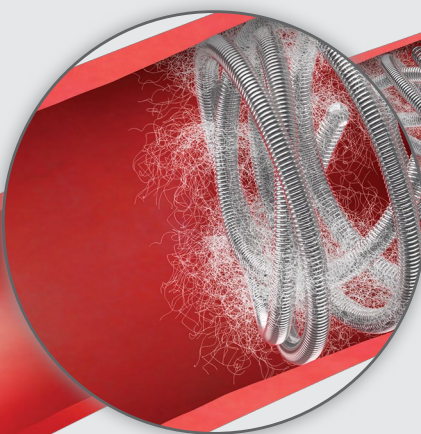


Wählen Sie eine vollständig zurückziehbare¹ Spirale mit optimaler Befaserung

Mit der optimalen Balance aus Zurückziehbarkeit und Thrombogenität der Fasern ermöglicht Retracta® die präzise Neupositionierung, Packung und Ablösung.



Kompatibel
mit einem Katheter-
Enddurchmesser von
0,035 Inch

Retracta®

DETACHABLE EMBOLIZATION COIL

Einfache Verwendung von der Verpackung bis zur Platzierung

Retracta Spiralen lassen sich direkt aus der Verpackung entnehmen und mit minimalem Aufwand und minimaler Vorbereitung verwenden. An unseren Embolisationsprodukten müssen keine Zusätze angebracht werden. Außerdem erfordern sie keine zusätzliche Zeit für die Vorbereitung. Der Retracta Draht passt sich der Form des Katheters an und gewährleistet so eine einfache Navigation. Die Ablösestelle ist unter Durchleuchtung einfach zu erkennen und die Spirale kann unmittelbar abgelöst werden.

Präzise Neupositionierung, Packung und Ablösung

Das Design von Retracta verbessert die Kontrolle bei der Platzierung der Spirale. Die Spirale ist vollständig zurückziehbar und lässt sich so ggf. neu positionieren. Dank dem weichen Platin lässt sich mit der Spirale eine dichte Packung erzielen, wobei die Faser die Thrombogenität erhöht.

Wählen Sie eine ablösbare Spirale, die mit einem 0,035-Inch Katheter kompatibel ist.

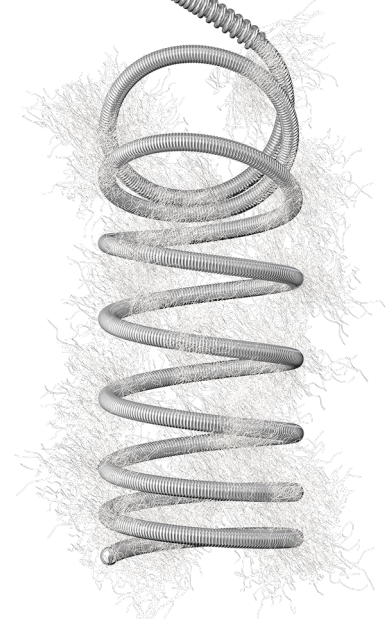
Retracta ist kompatibel mit einem 0,035-Inch Endloch Katheter. Zusätzlich ermöglicht der 20 cm lange verjüngte Abschnitt des Platzierungsdrahtes die Anpassung an die Katheterform und damit die problemlose Navigation selbst durch enge Kurven.



1. Die Retracta Spirale ist nur so lange vollständig zurückziehbar, bis sie vom Platzierungsdraht abgelöst wird.

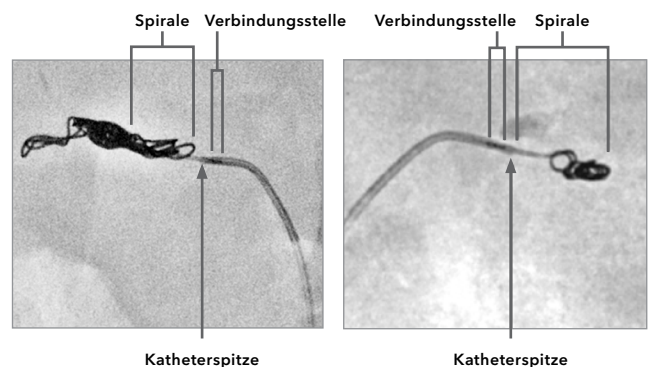
Merkmale

- Die Retracta ablösbare Embolisationsspirale ist für die Embolisation von Arterien und Venen im peripheren Gefäßsystem bestimmt.
- Retracta ist eine Platinspirale, die in regelmäßigen Abständen mit Synthetikfasern besetzt ist und an einen Platzierungsdraht angekoppelt ist.
- Beim Retracta System kann die Spirale vor der endgültigen Platzierung vollständig vorgeschoben und komplett umpositioniert werden.
- Das Spiralenplatzierungssystem ermöglicht die sichere Applikation von Embolisationsspiralen, wenn eine genaue Positionierung besonders wichtig ist.
- Die Befaserung erhöht die Thrombogenität.
- Weiches Platin zum Erzielen einer dichten Packung.
- Spiralförmig für durchgängige Anlagerung an der Wand.
- Verbesserte röntgendichte Verbindungsstelle zur präzisen Platzierung.
- Optionaler Kontrastmitteltest zur Überprüfung von Platzierung und Okklusion.
- Bedingt MR-sicher bei 3 T.
- Durchmesser: 4–20 mm (gerade Zahlen); Längen: 7, 14 cm; Plattform 0,035 Inch



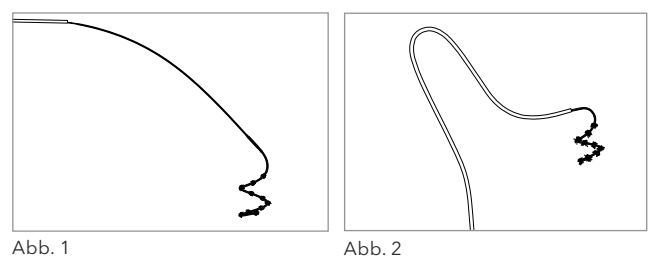
Visualisierung der Ablösestelle unter Durchleuchtung

Die 8 mm lange Ablöse- und Verbindungsstelle, an der der Inconel^{®2}-gecoverte Nitinol-Platzierungsdraht und die Platinspirale zusammengeschraubt sind, ist unter Durchleuchtung sichtbar und fungiert als Markierung für die genaue Platzierung. Die röntgendichte Verbindungsstelle befindet sich am farblichen Übergang zwischen der dunkleren Platinspirale und dem helleren Inconel-gecoverten Nitinol-Mandrin. Da die Verbindungsstelle vor der Platzierung gerade noch innerhalb der Katheterspitze positioniert werden sollte, fungiert auch die Katheterspitze als Markierung.



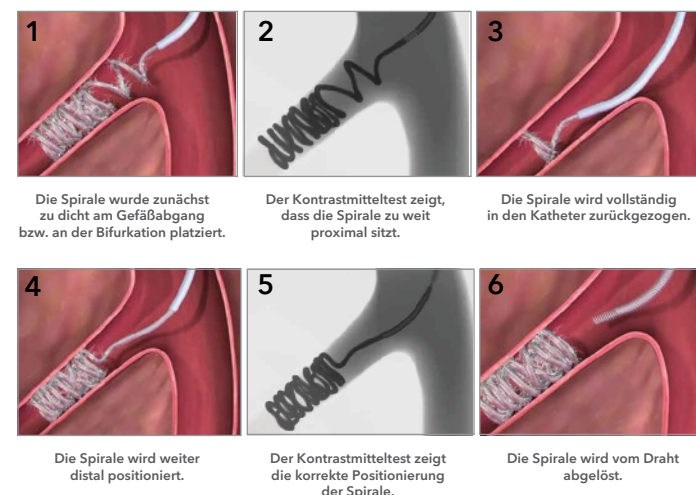
Nutzen Sie eine ablösbare Spirale, deren Platzierungsdraht sich an die Katheterform anpasst

Der Retracta Platzierungsdraht weist einen 20 cm langen distalen verjüngten Abschnitt auf (Abb. 1), der die Beibehaltung der Katheterform ermöglicht (Abb. 2). Die Reibung bei der Applikation und beim Zurückziehen werden ohne Beeinträchtigung der Schubkraft minimiert.³ Die flexible Verjüngung verhindert die Ablenkung der Katheterspitze und hilft so, diese in der gewünschten Position zu halten.



Optionaler Kontrastmitteltest zur Überprüfung der Spiralenplatzierung

Eines der einzigartigen Merkmale von Retracta ist, dass der Arzt die zufriedenstellende Platzierung der Spirale überprüfen kann. Im Anschluss an die Platzierung der Spirale lässt sich Kontrastmittel durch einen Tuohy-Borst-Seitenarmadapter injizieren, um die Platzierung zu überprüfen. Ist die Platzierung nicht zufriedenstellend, kann die Spirale vollständig zurückgezogen und neu positioniert werden. Zur Überprüfung der Position lässt sich erneut Kontrastmittel injizieren. Anschließend kann die Spirale vom Draht abgelöst werden.



1 Die Spirale wurde zunächst zu dicht am Gefäßabgang bzw. an der Bifurkation platziert.

2 Der Kontrastmitteltest zeigt, dass die Spirale zu weit proximal sitzt.

3 Die Spirale wird vollständig in den Katheter zurückgezogen.

4 Die Spirale wird weiter distal positioniert.

5 Der Kontrastmitteltest zeigt die korrekte Positionierung der Spirale.

6 Die Spirale wird vom Draht abgelöst.

2. Inconel ist eine eingetragene Marke von Inco Alloys.

3. Die vorliegenden Daten basieren auf Reibungstests bei der Platzierung, Reibungstests beim Rückzug, Zugfestigkeitstests und Drehmomenttests im Einklang mit den Anforderungen der Guten Laborpraxis (GLP).

Bessere Okklusion mit Fasern

Eine veröffentlichte randomisierte Blindstudie⁴, die zur Verhinderung von Verzerrungen mit einem einzigen Anwender durchgeführt wurde, hat im Tierversuch deutlich gezeigt, was Ärzte seit langem vermuten: Fasern verbessern die Thrombogenität. Die Studie unterstreicht nachdrücklich, dass die Bestückung von Embolisationsspiralen aus Metall mit Nylonfasern die Anzahl der für die Okklusion peripherer Arterien erforderlichen Spiralen im Vergleich zur Verwendung nicht befaselter Metallspiralen deutlich verringert.

Nutzen Sie die Kombination von Retracta und frei vorschiebbaren befaserten Spiralen

Durch die Kombination aus frei vorschiebbaren und ablösbaren Spiralen erreichen Sie sowohl das klinische Ziel der Okklusion als auch das ökonomische Ziel der Kostensenkung. Dieser kombinierte Ansatz eignet sich für Verfahren, in denen präzise Kontrolle und hohe Thrombogenität erforderlich sind. Zur sicheren und präzisen Positionierung ist Retracta als erste und als letzte Spirale zu verwenden, während zwischen diesen eine dichte Packung aus eng mit Fasern bestückten vorschiebbaren Spiralen hergestellt wird. Diese erhöhen die Thrombogenität. Beim Einsatz befaselter Spiralen verringert sich die benötigte Anzahl zum Erreichen einer Okklusion.⁴

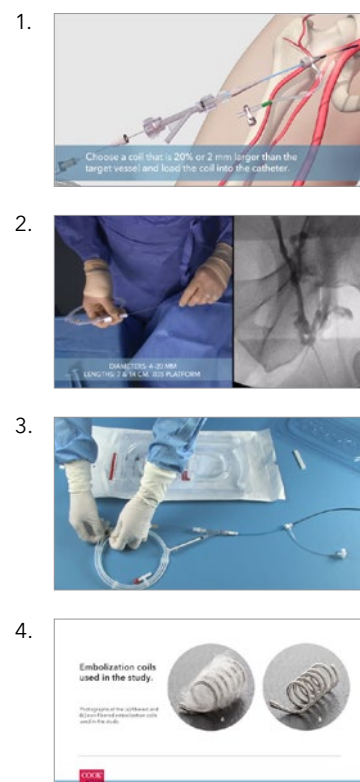
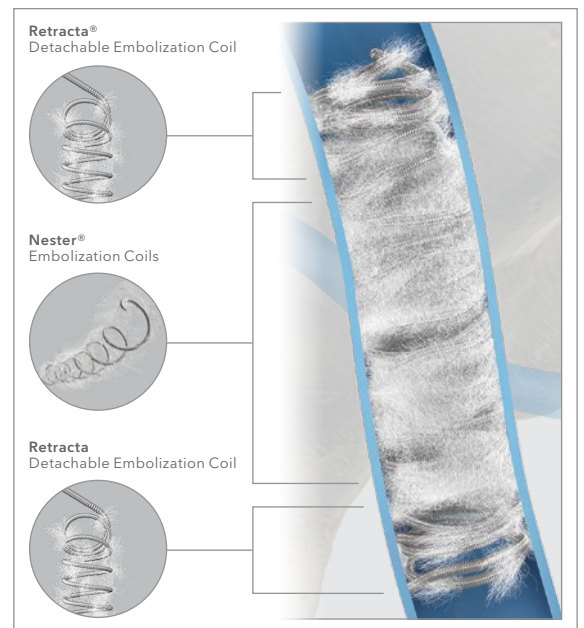
Folgende befaserte frei vorschiebbare Spiralen sind für den kombinierten Einsatz mit Retracta geeignet:

- Nester Embolisationsspiralen
- Tornado Embolisationsspiralen

Retracta ablösbare Embolisationsspirale in der Praxis

Die Retracta Produktseite auf der Website cookmedical.eu enthält ausführliche Informationen zu Retracta.

1. Die [Animation zu Retracta](#) erläutert die Verwendung der Retracta ablösbaren Embolisationsspirale.
2. In diesem [Video mit einem Fallbeispiel zu Retracta](#) platziert ein Arzt problemlos mehrere Retracta Spiralen in einer Venenembolisation. Das Video zeigt die Hände des Arztes sowie Livebilder der Durchleuchtung, während der Arzt das Vorgehen erläutert.
3. Das [Video mit Tipps zur Platzierung von Retracta](#) enthält hilfreiche Hinweise zur Vorbereitung und Verwendung von Retracta.
4. Fasern an der Retracta Spirale unterstützen die Okklusion. Das [Video zur Faserstudie](#) enthält ein Interview mit einem Arzt über eine Tierversuchsstudie zur Wirksamkeit der Fasern.



4. Trerotola SO, Pressler GA, Premanandan C. Nylon Fibered versus Non-Fibered Embolization Coils: Comparison in a Swine Model. *Journal of Vascular and Interventional Radiology*. 2019;30(6):949-955.

Bestellnummer	Referenznummer	Empfohlener Innen-Ø des Katheters/ Durchmesser der distalen Öffnung Inch	Länge der gestreckten Spirale cm	Durchmesser der aufgerollten Spirale mm	Ungefähre Anzahl der Windungen
Ablösbare Spiralen, 0,035 Inch					
G34187	MWCER-35-7-4	0,035	7	4	5,6
G34188	MWCER-35-7-6	0,035	7	6	3,7
G34189	MWCER-35-7-8	0,035	7	8	2,8
G34190	MWCER-35-7-10	0,035	7	10	2,2
G34191	MWCER-35-7-12	0,035	7	12	1,9
G34197	MWCER-35-14-6	0,035	14	6	7,4
G34198	MWCER-35-14-8	0,035	14	8	5,6
G34199	MWCER-35-14-10	0,035	14	10	4,5
G34200	MWCER-35-14-12	0,035	14	12	3,7
G34201	MWCER-35-14-14	0,035	14	14	3,2
G34202	MWCER-35-14-16	0,035	14	16	2,8
G34203	MWCER-35-14-18	0,035	14	18	2,5
G34204	MWCER-35-14-20	0,035	14	20	2,2

Bestellnummer	Referenznummer	Passend für Katheter mit Fr-Größe	Passender Instrumentendurchmesser Inch
Tuohy-Borst-Seitenarmadapter (optionales Zubehör zur Kontrastmittelinjektion)			
G06299	PTBYC-RA	≤ 9	0,014–0,118

Bestimmte Produkte oder Artikelnummern sind eventuell nicht in allen Ländern erhältlich. Einzelheiten erfahren Sie von Ihrem zuständigen Cook Außendienstmitarbeiter oder beim Cook Kundendienst.

Lesen Sie die produktspezifischen Informationen zu Risiken in der Gebrauchsanweisung unter cookmedical.eu.

Customer Service

EU Website: cookmedical.eu
 EDI: cookmedical.eu/edi
 Distributors: +353 61239240, ssc.distributors@cookmedical.com
 Austria: +43 179567121, oe.orders@cookmedical.com
 Belgium: +32 27001633, be.orders@cookmedical.com
 Denmark: +45 38487607, da.orders@cookmedical.com
 Finland: +358 972519996, fi.orders@cookmedical.com
 France: +33 171230269, fr.orders@cookmedical.com
 Germany: +49 6950072804, de.orders@cookmedical.com
 Hungary: +36 17779199, hu.orders@cookmedical.com
 Ireland: +353 61239252, ie.orders@cookmedical.com
 Italy: +39 0269682853, it.orders@cookmedical.com
 Netherlands: +31 202013367, nl.orders@cookmedical.com
 Norway: +47 23162968, no.orders@cookmedical.com
 Spain: +34 912702691, es.orders@cookmedical.com
 Sweden: +46 858769468, se.orders@cookmedical.com
 Switzerland - French: +41 448009609, fr.orders@cookmedical.com
 Switzerland - Italian: +41 448009609, it.orders@cookmedical.com
 Switzerland - German: +41 448009609, de.orders@cookmedical.com
 United Kingdom: +44 2073654183, uk.orders@cookmedical.com

USA Website: cookmedical.com

EDI: cookmedical.com/edi.do

Americas:

Phone: +1 812.339.2235, 800.457.4500, Fax: 800.554.8335

E-mail: orders@cookmedical.com

Australia:

Phone: +61 734346000, 1800777222, Fax: +61 734346001, 1800077283

E-mail: cau.custserv@cookmedical.com-A4



AI, ESC, IR, OHNS, PI, RH, SUR-A4