

Auswahl einer vollständig zurückziehbaren* Spirale mit optimaler Faserbestückung

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

0,035
Inch Katheter-
Enddurchmesser

Retracta®
DETACHABLE EMBOLIZATION COIL

Einfache Verwendung von der Verpackung bis zur Platzierung

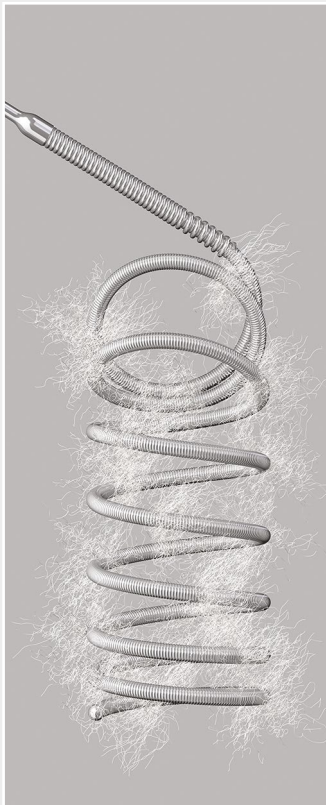
Retracta Spiralen lassen sich direkt nach der Entnahme aus der Verpackung verwenden, mit minimalem Aufwand und minimaler Vorbereitung. An unseren Embolisationsprodukten müssen keine Zusätze angebracht werden. Außerdem ist keine zusätzliche Zeit für die Vorbereitung erforderlich. Der Retracta Draht passt sich der Form des Katheters an und gewährleistet so eine einfache Navigation. Die Ablösestelle ist unter Durchleuchtung einfach zu erkennen und die Spirale kann ganz nach Bedarf 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 weichem Platin lässt sich mit der Spirale eine dichte Packung erzielen, wobei die Fasern die Thrombogenität erhöhen.

Auswahl an ablösbaren Spiralen mit Kompatibilität zu Kathetern mit einem Durchmesser von 0,035 Inch

Zusätzlich zur Kompatibilität des Produkts mit einem Enddurchmesser von 0,035 Inch ermöglicht der 20 cm lange verjüngte Abschnitt des Platzierungsdrahts Retracta die Anpassung an die Form des Katheters und damit eine problemlose Navigation selbst durch enge Kurven.



Retracta®

DETACHABLE EMBOLIZATION COIL

Merkmale

- Die Retracta ablösbare Embolisierungsspirale ist für die Embolisierung von Arterien und Venen im peripheren Gefäßsystem bestimmt.
- Retracta ist eine Platinspirale mit in regelmäßigen Abständen angebrachten Synthetikfasern, die an einem Platzierungsdraht befestigt ist.
- Beim Retracta System kann die Spirale vor der endgültigen Entfaltung vollständig vorgeschoben und komplett neu positioniert werden.
- Das Platzierungssystem der Spirale ermöglicht die sichere Applikation von Embolisierungsspiralen, wenn die genaue Positionierung besonders kritisch ist.
- Die Bestückung der Spirale mit Fasern erhöht die Thrombogenität.
- Die Spirale besteht aus weichem Platin für eine dichte Packung.
- Die Spiralförmigkeit ermöglicht die durchgängige Anlagerung an der Wand.
- Die verbesserte röntgendichte Anschlussstelle ermöglicht die präzise Entfaltung.
- Zur Überprüfung von Platzierung und Okklusion kann ein optionaler Kontrastmitteltest durchgeführt werden.
- Retracta ist bedingt MR-sicher bei 3 T.
- Die Spezifikationen umfassen Durchmesser von 4 bis 20 mm (nur gerade Zahlen), Längen von 7 und 14 cm sowie eine Plattform mit einem Durchmesser von 0,035 Inch.

Visualisierung der Ablösestelle unter Durchleuchtung

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

Einsatz einer ablösbaren Spirale, deren Platzierungsdraht sich an die Form des Katheters anpasst

Der Retracta Platzierungsdraht weist einen flexiblen, 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 wird ohne Beeinträchtigung der Schubkraft minimiert. 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.

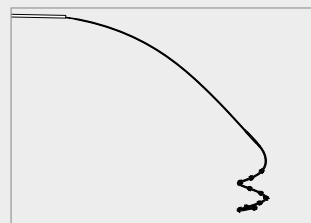
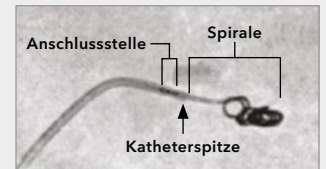
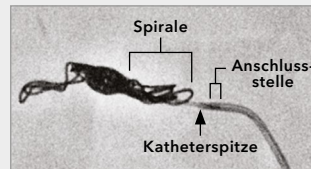


Abb. 1

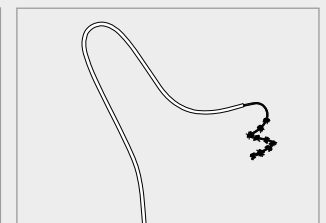


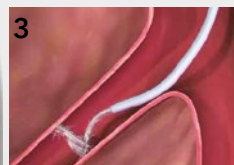
Abb. 2



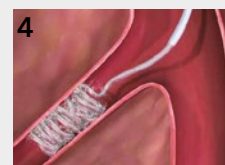
Die Spirale wurde anfangs zu dicht an der Gefäßabzweigung bzw. Bifurkation positioniert.



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



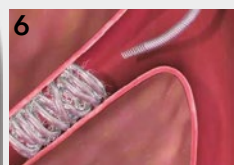
Die Spirale wird in den Katheter zurückgezogen.



Die Spirale wird weiter distal positioniert.



Der Kontrastmitteltest zeigt die korrekte Positionierung der Spirale.



Die Spirale wird vom Draht abgelöst.

Bessere Okklusion mit Fasern

Anhand von veröffentlichten randomisierten Blindstudien^{1,2} an Tieren konnte erstmals deutlich gezeigt werden, was Ärzte seit Langem vermuten: dass Fasern die Thrombogenität verbessern. Die Studien unterstreichen nachdrücklich, dass die Bestückung von Embolisationsspiralen aus Metall mit Nylonfasern die Akutokklusion deutlich beschleunigt sowie die Anzahl der erforderlichen Spiralen und die Bestrahlungsdosis im Vergleich zur Verwendung blanker Metallschrauben deutlich verringert.

Einsatz von Retracta in Kombination mit dicht mit Fasern bestückten verschiebbaren Spiralen

Der Einsatz einer Kombination aus verschiebbaren und ablösbaren Spiralen trägt nicht nur dazu bei, das klinische Ziel der Okklusion zu erreichen, sondern 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 für die erste und die letzte Spirale zu verwenden, während zwischen diesen eine dichte Packung aus eng mit Fasern bestückten verschiebbaren Spiralen hergestellt wird, die die Thrombogenität erhöhen. Beim Einsatz von mit Fasern bestückten Spiralen lässt sich die Okklusion mit weniger Spiralen erzielen.^{1,2}

Folgende mit Fasern bestückten verschiebbaren Spiralen sind für den Einsatz mit Retracta geeignet:

- Nester® Embolisationsspiralen
- Tornado® Embolisationsspiralen

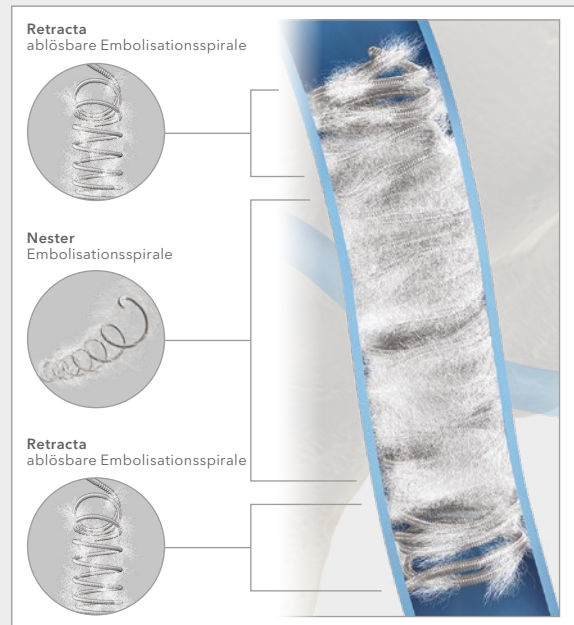
Retracta ablösbare Embolisationsspirale in der Praxis

Die [Retracta Produktseite auf der Website cookmedical.eu](https://www.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 Entfaltung 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.

Inconel ist eine eingetragene Marke der Huntington Alloys Corporation.

1. Trerotola S, Pressler GA, Premanandan C. Nylon fibred versus non-fibred embolization coils: comparison in a swine model. *J Vasc Interv Radiol.* 2019;30(6):949-955.
2. White SB, Wissing ER, Van Alstine WG, et al. Comparison of fibred versus nonfibred coils for venous embolization in an ovine model. *J Vasc Interv Radiol.* 2023;34(5):888-895.



- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Bestellnummer	Referenznummer	Empfohlener Innen-Ø/ Enddurchmesser des Katheters Inch	Länge des gestreckten Embolus cm	Durchmesser des gewundenen Embolus mm	Ungefähre Anzahl der Windungen
Ablösbare Spiralen, Durchmesser von 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

Bestimmte Produkte oder Artikelnummern sind eventuell nicht in allen Ländern erhältlich. Weitere Informationen erhalten Sie von Ihrem zuständigen Cook Außendienstmitarbeiter oder beim Cook Kundendienst. Beachten 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, emea.distributors@cookmedical.com
 Austria: +43 179567121, oe.orders@cookmedical.com
 Belgium: +32 27001702, 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 21612723770, de.orders@cookmedical.com
 Hungary: +36 17779199, hu.orders@cookmedical.com
 Iceland: +354 8007615, is.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
 Email: customersupport@cookmedical.com

Australia:
 Phone: +61 734346000, 1800777222, Fax: +61 734346001, 1800077283
 Email: cau.custserv@cookmedical.com



AI, ESC, IR, PI-A4