

Sistema CPS Duo™: ferramenta única para a entrega do eletrodo de VE, projetada para fornecer habilidade de empurrar o eletrodo com o guia e endireitá-lo com o fio guia

O sistema foi desenvolvido para que o médico possa posicionar o eletrodo ventricular esquerdo com o guia CPS Duo e, ao mesmo tempo, avançar com o fio guia do CPS Duo em um ramo do seio coronário. Adicionalmente o sistema foi desenvolvido para suportar a utilização em ambas as pontas, reduzindo, assim, mudanças durante o implante.

Design inovador dois em um

- O design do sistema CPS Duo (Figura 1) permite o uso simultâneo do fio guia e do guia para o posicionamento do eletrodo em VE.
- Quando utilizados juntos, o fio guia e o guia do CPS Duo facilitam o manuseio e o controle do eletrodo de VE.

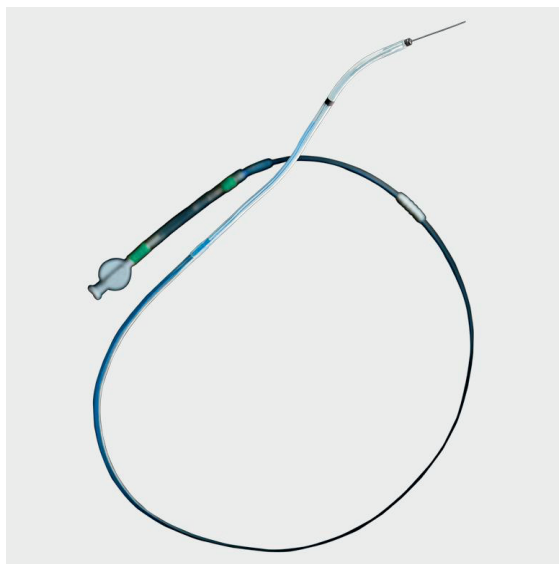


Figura 1: CPS Duo e Eletrodo QuickFlex μ

Guia Oca

- O guia CPS Duo oferece suporte para ajustar e posicionar os eletrodos de VE da St. Jude Medical.
- O guia CPS Duo possui um perfil melhorado para a flexibilidade e um maior seguimento.

Fio Guia Flexível com Suporte Distal

- O fio guia CPS Duo apresenta uma flexibilidade para otimizar a subseção.
- Especificamente projetado com 0,012", o fio guia apresenta performance comparada aos

fios guias 0,014".

Manuseio dos eletrodos QuickSite e QuickFlex

- O eletrodo forma um ângulo de 90° quando o guia do CPS Duo é ligeiramente puxado para trás, conforme apresentado na Figura 2.
- O ângulo da ponta do eletrodo fornece controle direcional do fio guia
- O fio guia do CPS Duo forma um trilho pelo qual o eletrodo pode ser introduzido.

Sistema CPS Duo™: parte da família de ferramentas de entrega CPS®, projetada para ajudá-lo com o sucesso na navegação para a entrega do eletrodo do VE.

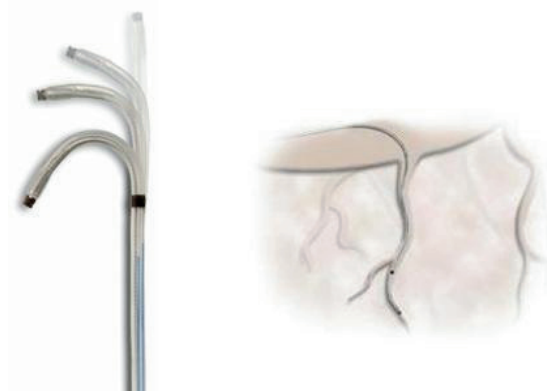


Figura 2: Curvatura do Eletrodo QuickFlex μ com o CPS Duo

O menor eletrodo bipolar para melhorar o acesso em veias pequenas

O Eletrodo QuickFlex™ μ (micro) oferece uma excelente opção para alcançar, com o eletrodo de VE, posições nas veias, que no passado eram inalcançáveis. A ponta manobrável ajuda a guiar através de veias pequenas e agudas e a curvatura em S fornece uma estabilidade maior aos eletrodos. O eletrodo QuickFlex™ μ é o último lançamento para abranger e complementar o kit de eletrodos e ferramentas da St. Jude Medical, desenvolvidas para diminuir horas de implante e aumentar a possibilidade de controle no acesso, entrega e fixação do novo eletrodo de VE.

“A posição menos adequada para estimular pode não responder à CRT. A posição do eletrodo de VE pode ser limitada pela anatomia e por fatores técnicos presentes, como a acessibilidade e

estabilidade do eletrodo dentro da região e da veia apropriada.”⁽¹⁾

Estabilidade excepcional e desempenho para qualquer tipo de anatomia

O Eletrodo bipolar QuickFlex™ μ (micro) com um diâmetro reduzido se junta à família de eletrodos de CRT QuickFlex™ da St Jude Medical.

A família de eletrodos de VE, QuickFlex™, fornece mais opções durante o procedimento - independente da anatomia venosa do paciente.

Baixo Perfil junto com flexibilidade e estabilidade com a curvatura em S

- Menor corpo do eletrodo: 4,3 French
- Menor ponta do eletrodo: 4,0 French
- Espaçamento ponta-anel de 20mm
- Opção de múltiplos vetores de estimulação de VE com a programação do VectSelect™ da configuração de pulso de VE
 - Mecanismo de fixação com curva em S fornece estabilidade com taxa de 1% de deslocamento - o menor de toda a indústria.⁽²⁾

Eletrodo com Isolamento Optim™

O isolamento Optim permite uma resistência à abrasão para eletrodos com diâmetro finos. Desenvolvido especificamente para o uso nos eletrodos cardíacos, o isolamento Optim combina a bioestabilidade e a flexibilidade de alto desempenho do silicone com a força de poliuretano, conforme apresentado na Figura 3.

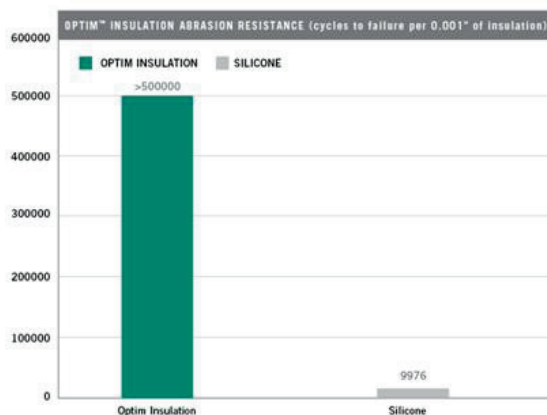


Figura 3: Desempenho do Optim⁽¹⁾

Posicionar o eletrodo de VE na melhor veia pode ser um desafio - especialmente se a veia for pequena. “Apesar do aumento de aprendizado, a taxa de insucesso de implante no seio coronário

é de 10% como mostram os grandes estudos”⁽³⁾ O eletrodo Quickflex μ da St. Jude Medical oferece características superiores para melhorar o acesso a veias, possibilitando mais opções de posicionamento em veias pequenas, mais tortuosas, e nas anatomias com acesso difícil.

Referências Bibliográficas

1. Ypenburg C, van Bommel RJ, Delgado V, Mollema SA, Bleeker GB, Boersma E, et al. Optimal left ventricular lead position predicts reverse remodeling and survival after cardiac resynchronization therapy. *J Am Coll Cardiol.* 2008;52(17):1402-9. Comment in: *J Am Coll Cardiol.* 2008;52(17):1410-2.

2. QuickSiteT Lead Family data represents data pooled on QuickSiteT Model 1056K and QuickSiteT Model 1056T leads from the RHYTHM ICD/ QuickSiteT Model 1056K Lead Study, (162 patients) and the RHYTHM ICD/QuickSiteT Model 1056T Lead Study (144 patients) [QuickSiteT Models 1056K and 1056T Lead User’s Manual]. c 2005 St. Jude Medical.

3. Nof E, Gurevitz O, Carraso S, Bar-Lev D, Luria D, Bachar S, E et al. Comparison of results with different left ventricular pacing leads. *Europace.* 2008;10(1):35-9..