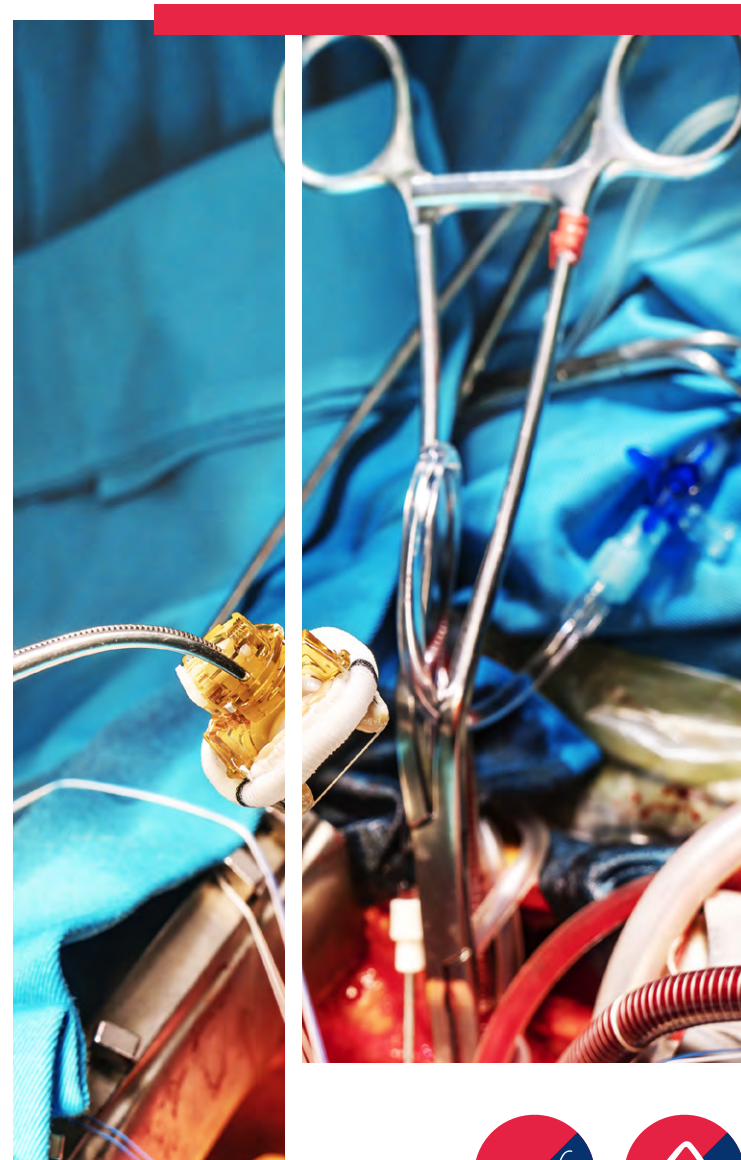




Sutures  
Clips hémostatiques en titane  
Dispositifs pour l'occlusion temporaire des vaisseaux



Chirurgie  
cardiovasculaire







Une gamme complète de **Sutures, Clips hémostatiques et VTO\*** conçue pour répondre aux besoins des chirurgiens cardiaques et vasculaires lors des interventions conventionnelles ou à coeur battant.



## Principales interventions

P. 8 - 16

### Pontages Coronariens

Avec ou sans C.E.C  
p. 8

### Chirurgies Valvulaires

p. 12

### Chirurgies de l'Aorte

p. 14

### Chirurgies Cardiovasculaires Mini-invasives

p. 15

### Chirurgies Cardiopathies Congénitales

p. 16



\*VTO : dispositifs médicaux pour l'occlusion temporaire des vaisseaux

# Nos solutions.

---

## Sutures.

Nos sutures cardiovasculaires sont le fruit d'une collaboration de longue date entre la société Peters Surgical et le Pr. Alain Carpentier (APHP Pompidou).

Aujourd'hui, nous vous offrons une gamme complète de sutures résorbables et non résorbables.



## Clips-VTO.

Notre expertise en clips et applicateurs à destination des interventions laparoscopiques ou endoscopiques sont reconnues à travers le monde.



# Ouverture et Exposition du coeur.

## Suspension du péricarde

### Polytresse®

Suture non résorbable, tresse de polyester enduite



- **Excellente tenue au nœud** pour éviter la rupture de la suture
- **Bonne glisse** grâce à l'enduction en silicone
- Aiguille de série A300 : **aiguille résistante avec une bonne ductilité**

## Hémostase des artères & veines médiastinales

### SLS-Clip & Clip 9 Vitalitec®

Clip en titane pure & en forme de chevron



- **Adéquation de la taille du clip** avec le diamètre du vaisseau pour une hémostase efficace



- **Tenue sûre et atraumatique** sur le vaisseau grâce à une surface interne en pointe pyramidale



- Traitement et forme spécifique de la structure interne des mors **sécurisant la tenue du clip** dans son applicateur

Solutions de Peters Surgical :

Sutures	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil	Qté de sutures utilisées	Barrette de clips	Hauteur du clip fermé	Qté de clips utilisés	Références les plus utilisées
Polytresse®	0 to 3	Triangulaire	1/2c, 22 à 48 mm	75 cm	2 à 4	Moyen/Bleu	5,6 mm	4	<b>91S40E</b> Polytresse® 1/2 T, 36 mm, 75cm <b>91S40C</b> Polytresse® 1/2 T, 30 mm, 75cm <b>B9180</b> Clip Moyen Hauteur du clip fermé : 5,6 mm

# Mise en place de la C.E.C\*1.

## Mise en place des canules artérielles et veineuses

### Cardioxyl®

Suture non résorbable, tresse de polyester enduite



- **Excellente glisse** grâce à l'enduction en silicone pour une mise en place rapide des canules
- **Bonne résistance à la traction** pour un bon maintien des canules



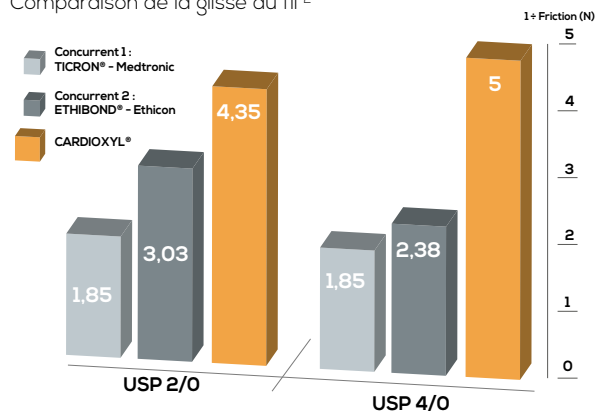
- **Aiguille KL** conçue pour une meilleure pénétration des tissus calcifiés ou sclérosés



- Disponible avec **pledget prémonté** pour un renfort de la suture des tissus fragiles et une protection contre les traumatismes



Comparaison de la glisse du fil <sup>2</sup>



Recommandations de Peters Surgical :

Sutures	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil	Qté de sutures utilisées
Cardioxyl® / Cardioflon® Evolution	2/0 ou 3/0	Aiguille KL	1/2c ou 3/8c, 17 à 22 mm	75 cm	1-2 fils par canule

#### Références les plus utilisées

<b>73S20F</b>	Cardioxyl® 3/0	3/8 KL, 18 mm, DA 75 cm
<b>19S30AK</b>	Cardioflon® Evolution 2/0	3/8 KL, 20mm, DA 75 cm

\*C.E.C : Circulation extra-corporelle

1. En chirurgie cardiovasculaire, le chirurgien pourrait utiliser les techniques à coeur battant qui n'impliquent pas la mise en place de la C.E.C et le clampage aortique

2. Etude SPS008-1207EN, Service R&D Peters Surgical. Les données reportées viennent d'une étude sur un modèle animal, les résultats observés ne peuvent pas être extrapolés chez l'Homme

# Clampage aortique

## Cygnets® & Intrack®

Clamp flexible chirurgical avec inserts atraumatiques à usage unique

### Cygnets®

- Une **gaine rigide** rétractable permettant d'introduire le clamp dans des espaces profonds, ouverts ou des espaces restreints



- Une **gaine flexible** permettant d'écarter la poignée du clamp et de manoeuvrer hors du champ opératoire

### Inserts Intrack® Ultra



- Inserts **atraumatiques**
- **Bonne traction** pour éviter le dérapage des inserts
- **Meilleure tenue** sur le vaisseau
- **Compatible** pour toutes les formes de mors, y compris les mors courbés

### AUTRE CLAMP

#### Clamp Bahnson







Recommandations de Peters Surgical :

#### Références les plus utilisées

V-10142	Cygnets® Clamp aortique	66 mm à mors droits
N-10174V	Intrack® Inserts Ultra	66 mm

### GAMME D'INSERTS

Disponible en longueur 33/66/86 mm

	Types	Description
	Ultra	Inserts atraumatiques
	Conforming	Très souple et compatible
	Traction	Combinant traction et conformité au vaisseau
	Double traction	Traction importante

# Pontages Coronariens.

## Hémostase & séparation des branches collatérales

### SLS-Clip & Clip 9 Vitalitec®

Clip en titane pure & en forme de chevron

6 tailles et 2 modèles de barrette



Clip 9 VITALITEC®  
9 Clips/barrette\*



SLS-Clip VITALITEC®  
6 Clips/barrette\*

- **Adéquation de la taille du clip** avec le diamètre du vaisseau pour une hémostase efficace.
- **Nombre de clips par barrette** adapté à une utilisation rationnelle du nombre de clips par procédure.

Recommandations de Peters Surgical :

Références les plus utilisées				
Moyen	Petit/Moyen	Petit	Petit	Micro
<b>B9180</b>	<b>L9180</b>	<b>R9180</b>	<b>J9180</b>	<b>W9060</b>
5,6 mm***	4,7 mm***	3,6 mm***	3,6 mm***	2,6 mm***

\* Sauf pour Clip à taille Moyen/Large et Large : 6 Clips par barrette -  
\*\*\* Hauteur du clip fermé

## Clampage des greffons

### Bulldogs à ressort atraumatique à usage unique

Peuvent être mis en place manuellement ou à l'aide d'un applicateur spécifique



- **Greyhound®**  
3 forces de pression ajustées avec la fenêtre de réglage : 1/2 force (1<sup>ère</sup> position); 3/4 force (2<sup>ème</sup> position) et pleine force (3<sup>ème</sup> position)



- **Sofia Vitalitec®**  
**Mors atraumatiques** recouverts d'élastomère pour se conformer à tous les vaisseaux
- Disponible en 3 pressions : 1/4 Force, 1/2 Force, 3/4 Force



- **Novaclip®** Profil plus affiné et dispositif plus léger
- Ouverture des mors jusqu'à 17 mm

Références les plus utilisées

**N-10113** Novaclip® Ouverture 12mm, 1/2 force, Angulés, jaune



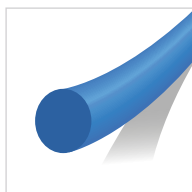
# Anastomose

## Corolene®

Suture non résorbable, monofil de polypropylène



- **Coropak® ou 4-Pak®**  
Packaging «longue navette» réduisant la mémoire de forme du fil et facilitant l'accès aux aiguilles



- **Bonne souplesse** et bonne glisse
- Meilleure ou même **résistance à la traction** que celle du concurrent



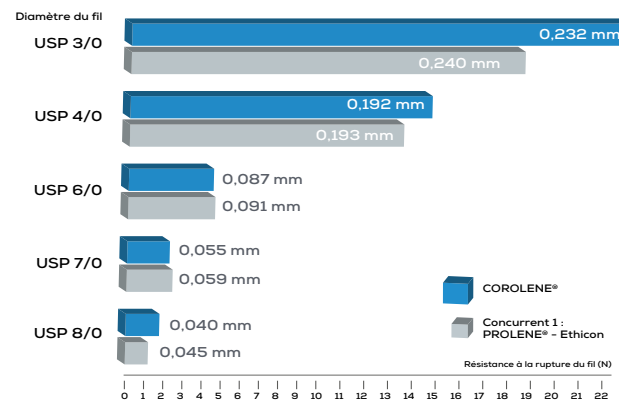
- **Aiguille KL** pour une pénétration optimale aux anneaux aortiques calcifiés
- **Aiguille Extrablack®** pour améliorer la visibilité



Coropak®

4-Pak®

Comparaison de la résistance à la rupture des fils de suture en polypropylène<sup>1</sup>



Recommandations de Peters Surgical :

Au moins d'un fil par anastomose	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil
Anastomose distale	7/0 or 8/0	Rond ou KL	3/8c, 6 à 10 mm	45 à 60 cm
Anastomose proximale	6/0 or 5/0	Rond ou KL	3/8c, 13 mm	75 cm

Références les plus utilisées

**20S04C** : 8/0, 3/8 R, 6.4 mm, DA 45 cm • **20S05D** : 7/0, 3/8 KL, 10 mm, DA 60 cm

**20S07D** : 6/0, 3/8 R, 13 mm, DA 75 cm • **20S10C** : 5/0, 3/8 KL, 13 mm, DA 75 cm

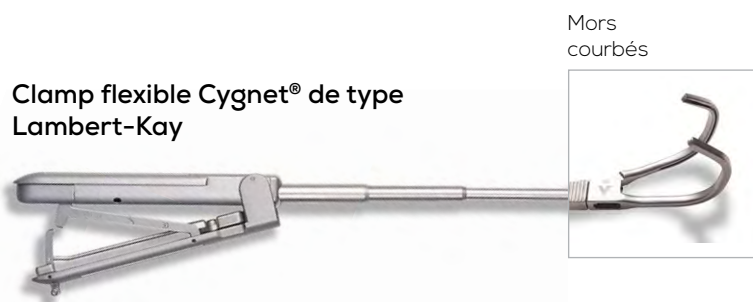
1. Etude SPS008-1207EN, Service R&D Peters Surgical. Les données reportées viennent d'une étude sur un modèle animal, les résultats observés ne peuvent pas être extrapolés chez l'Homme

# Pontages Coronariens à coeur battant.

## Clampage partiel de l'aorte

### Les clamps de type Lambert-Kay

Clamp avec des mors courbés



### Clamp Lambert-Kay



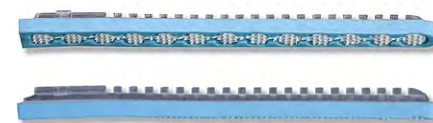
Recommandations de Peters Surgical :

Type de clamp	Longueur des mors	Type d'inserts
Cygnnet®	66 mm ou 86 mm	Ultra
Lambert-Kay		

### Intrack®

Insert atraumatique à usage unique

#### Inserts Intrack® Ultra



- Inserts **atraumatiques**
- **Bonne traction** pour éviter le dérapage des inserts
- **Meilleure tenue** sur le vaisseau
- **Compatible** pour toutes les formes de mors, y compris les mors courbés

#### GAMME D'INSERTS

types	Description
Ultra	Inserts atraumatiques
Conforming	Très souple et compatible
Traction	Combinant traction et conformité au vaisseau
Double traction	Traction importante

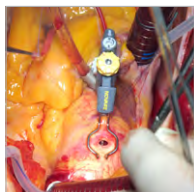
#### Références les plus utilisées

<b>V-10143</b>	Cygnnet® Clamp aortique de type Lambert-kay C-curve 66 mm
<b>N-10174V</b>	Inserts Intrack® Ultra 66 mm

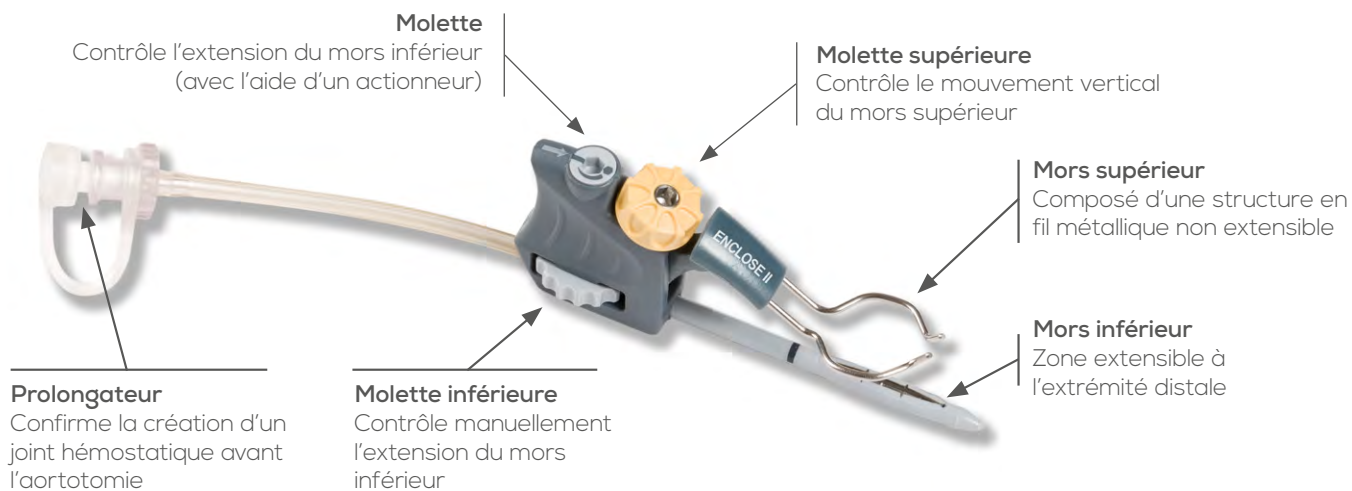
# Anastomose sans clampage

## Enclose® II

Dispositif d'aide à l'anastomose proximale



- Conçu pour fournir au chirurgien **un champ stable sans effusion de sang**
- Destiné à être utilisé lors des interventions de **pontage aortocoronarien à cœur battant**
- **Conçu spécifiquement** pour éviter le recours aux clamps d'occlusion partielle de l'aorte
- Permet **plusieurs anastomoses** à partir d'un site d'insertion



Recommandations de Peters Surgical :

Dispositif	Taille du perforateur aortique
Enclose® II	3.5 mm / 4.0 mm / 4.5 mm

Références les plus utilisées
EN240V : Enclose®II, taille du perforateur aortique : 4,0 mm

\*Dépend de la technique chirurgicale

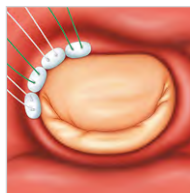
# Chirurgies Valvulaires.

## Fixation de valve ou annuloplastie

### Cardioxyl® ou Cardioflon® Evolution

Suture non résorbable, tresse de polyester enduit

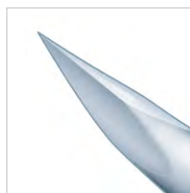
- **Excellente glisse** pour faciliter une mise en place des bourses
- **Pledgets en forme arrondie** pour être posés attenants sur une ligne courbée sans superposition



- **Faible mémoire de forme grâce au packaging Multipak®** spécifiquement conçu pour la procédure : 5 sutures vertes + 5 sutures incolores par pack



- **Aiguille KL** conçue pour une meilleure pénétration des tissus calcifiés ou sclérosés



### 2 solutions selon la préférence du chirurgien :

La tresse de Cardioflon® Evolution est plus serrée et moins droite pour un aspect plus optimisé



Cardioxyl® USP 2/0

- **Meilleure glisse** en respectant les tissus de l'anneau et l'endocarde



Cardioflon® Evolution USP 2/0

- **Meilleure résistance aux noeuds** dès le 1<sup>er</sup>

Recommandations de Peters Surgical :

Sutures	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil	Qté de sutures utilisées
Cardioxyl® pour fixation des valves	2/0	Rond ou KL	3/8c, 25 mm	75 à 90cm	18
Cardioflon® Evolution pour annuloplastie	2/0	Rond ou KL	3/8c, 26 mm	75 à 90cm	3

#### Références les plus utilisées

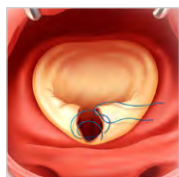
**73P30CA** : 2/0, 3/8 R, 25 mm, DA 90cm Pledget Multipak  
**73P30L** : 2/0, 3/8 KL, 25 mm, DA 90cm Pledget Multipak

**19S30AQ** : 2/0, 3/8 KL, 25 mm, DA 75cm  
**19S20Q** : 3/0, 3/8 KL, 25 mm, DA 75cm

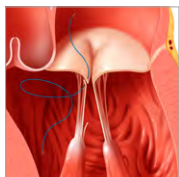
# Réparation de la valve mitrale

## Cardionyl®

Suture non résorbable, monofil de polyamide 6.6



- **Bonne souplesse** adaptée aux contraintes des valves grâce à un traitement spécifique du fil



- **Bonne résistance au stress tissulaire** en comparaison au fil en polypropylène et **propriété d'élasticité adaptée** pour corriger les cordons trop longs ou trop courts

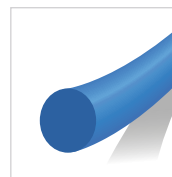


- **Disponible avec pledget prémonté** (en Weavenit® souple ou Téflon® dur)

# Fermeture de l'aorte ou des oreillettes

## Corolene®

Suture non résorbable, monofil de polypropylène



- **Bonne souplesse** et bonne glisse adaptée aux sutures continues
- Meilleure ou même **résistance aux nœuds** que celle du concurrent



- **Coropak® ou 4-Pak®** **Packaging «longue navette»** réduisant la mémoire de forme du fil et facilitant l'accès aux aiguilles



- **Aiguille KL** pour une pénétration optimale aux anneaux aortiques calcifiés
- **Aiguille Extrablack®** pour améliorer la visibilité

Recommandations de Peters Surgical :

Sutures	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil	Qté de sutures utilisées	Références les plus utilisées
Cardionyl® pour réparation de la valve mitrale	4/0 ou 5/0	Rond	3/8c, 16 mm	75 à 90cm	2 à 3	<b>721072</b> : 5/0, 3/8 R, 16mm, DA 80cm <b>721812</b> : 4/0, 3/8 R, 20mm, DA 80cm
Corolene® pour fermeture des oreillettes	4/0 ou 5/0	Rond ou KL	3/8c, 18 à 26 mm	70 à 90 cm	2	<b>20S15D</b> : 4/0, 3/8 KL, 26 mm, DA 75cm
Corolene® pour fermeture de l'aorte	4/0 ou 5/0	Rond ou KL	3/8c, 18 à 26 mm	70 à 90 cm	2	<b>20S15C</b> : 4/0, 3/8 KL, 18 mm, DA 75cm

1. Etude SPS010-0308. Service R&D Peters surgical. Les données reportées viennent d'une étude sur un modèle animal, les résultats observés ne peuvent pas être extrapolés chez l'homme

# Chirurgies de l'Aorte.

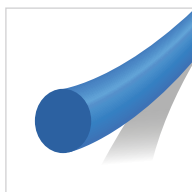
## Anastomose

### Corolene®

Suture non résorbable, monofil de polypropylène



- **Coropak® ou 4-Pak®**  
Packaging «longue navette» réduisant la mémoire de forme du fil et facilitant l'accès aux aiguilles



- **Bonne souplesse** et bonne glisse
- Meilleure ou même **résistance à la traction** que celle du concurrent



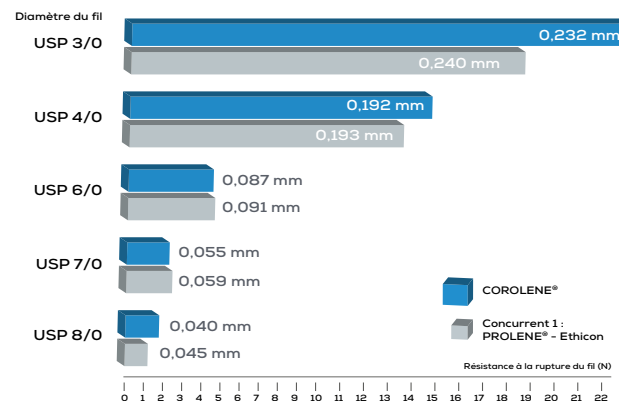
- **Aiguille KL** pour une pénétration optimale aux anneaux aortiques calcifiés
- **Aiguille Extrablack®** pour améliorer la visibilité



Coropak®

4-Pak®

Comparaison de la résistance à la rupture des fils de suture en polypropylène



Recommandations de Peters Surgical :

Corolene®	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil	Qté de sutures utilisées
Anévrisme thoracique	3/0	Rond ou KL	1/2c ou 3/8c, 22 à 26mm	75 cm	Au moins 1 par anastomose
Dissection -Tyrone David	6/0 ou 7/0	Rond ou KL	1/2c ou 3/8c, 10 à 13mm	75 cm	Au moins 1 par anastomose

Références les plus utilisées

**20S20E** : 3/0, 1/2 R, 26 mm, 75 DA cm

**20S07D** : 6/0, 3/8 R, 13 mm, 75 DA cm

1. Etude SPS008-1207EN, Service R&D Peters Surgical. Les données reportées viennent d'une étude sur un modèle animal, les résultats observés ne peuvent pas être extrapolés chez l'Homme

# Chirurgies Cardiovasculaires Mini-Invasives (MICS\*).

## Pontage coronarien ou chirurgie des valves

### Sutures cardiovasculaires pour MICS\*

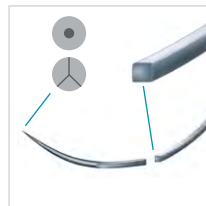
Large portefeuille de sutures non résorbables pour chaque procédure

- Possibilité de créer sur demande les sutures adaptées aux procédures mini-invasives



### Aiguilles de série A300 adaptées au besoin de la MICS

- Aiguille à corps carré pour une meilleure résistance et stabilité dans le porte-aiguille
- Aiguille Extrablack® pour améliorer la visibilité
- Aiguille KL pour une pénétration optimale aux tissus calcifiés ou sclérosés



Recommandations de Peters Surgical :

Procédure	Sutures	Longueur du fil	Longueur d'aiguille
Anastomose	Corolene® 8/0	15 - 150 cm	5 - 75 cm
Anastomose	Corolene® 4/0	15 - 150 cm	5 - 75 cm
Annuloplastie	Cardioxy® 2/0	60 - 90 cm	10 - 25 cm
Réparation de valves mitrales	Cardionyl® 5/0	10 - 90 cm	8 - 48 cm

\*MICS : Minimally Invasive Cardiac Surgery

### Clamp flexible chirurgical Cygnet®



- Une gaine flexible permettant d'écarter la poignée du clamp et de manoeuvrer hors du champ opératoire (voir page 7 pour plus d'informations)

### SLS-Clip & Clip 9 Vitalitec®



- Gamme des applicateurs endoscopiques adaptée à l'abord mini-invasif

#### Références les plus utilisées

Clip Moyen	<b>B9180</b>	Hauteur du clip fermé 5,6 mm
Applicateur clip endoscopique Moyen	<b>LCASLS4-1</b>	Ø 10mm - longueur 33 cm
Cygnet® Clamp aortique	<b>V-10142</b>	66 mm à mors droits

# Chirurgies Cardiopathies Congénitales.

## Fixation de prothèse, patch suture et fermeture

### Premio®

Suture non résorbable, monofilament de PVDF\*\*



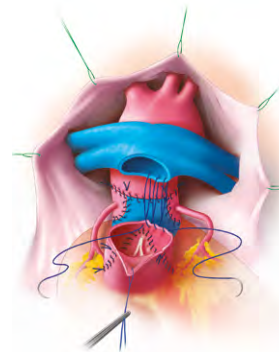
- **Bonne souplesse et résistance à la traction** à long terme en respectant la croissance tissulaire
- **Très bonne glisse** grâce au procédé spécifique de fabrication par extrusion



- **Maniabilité et faible mémoire de forme**, en particulier avec les sutures en bobine

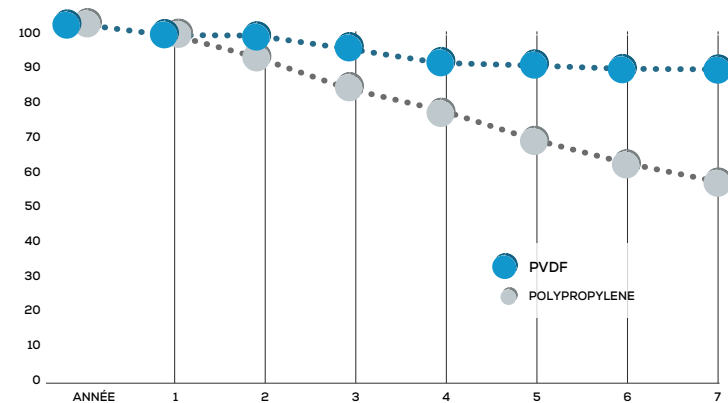


- Disponible avec pledget prémonté dans plusieurs tailles : **Weavenit®** (très souple) ou **Téflon®** souple



Comparaison évolution de la résistance résiduelle aux noeuds entre le fil de polypropylène et le fil de PVDF au cours des années <sup>1</sup>

Résistance résiduelle aux noeuds (%)



Recommandations de Peters Surgical :

Procédure	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil	Qté de sutures utilisées
CIA/CIV*	5/0	Rond ou KL	3/8c, 13 mm	75 cm	3 - 18
Fermeture oreillette/ ventricule	4/0	Rond	1/2c, 13 mm	75 cm	2
Fermeture de l'aorte CoA/PDA*	5/0 à 7/0	Rond	1/2c, 18 à 26mm	75 cm	2

Références les plus utilisées

**26S10C** : 5/0, 3/8 R, 13mm, DA 75cm

**26S15X** : 4/0, 1/2 R, 16mm, DA 75cm

**26S10U** : 5/0, 1/2 R, 18mm, DA 75cm

\* CIA : Communications interauriculaires - CIV : Communications interventriculaires - CoA : Coarctation de l'aorte - PCA : Persistance du canal artériel  
 \*\* PVDF : Polyfluorure de vinylidène  
 1. PVDF Monofilament sutures, Laroche G et al., Artificial organs -1995



## Hémostase

### SLS-Clip & Clip 9 Vitalitec®

Clip en titane pure & en forme de chevron



- **Adéquation de la taille du clip** avec le diamètre du vaisseau pour une hémostase efficace



- **Tenue sûre et atraumatique** sur le vaisseau grâce à une surface interne en pointe pyramidale



- Traitement et forme spécifique de la structure interne des mors **sécurisant la tenue du clip** dans son applicateur

Recommandations de Peters Surgical :

#### Références les plus utilisées

Petit/Moyen	Petit	Petit	Micro
<b>L9180</b>	<b>R9180</b>	<b>J9180</b>	<b>W9060</b>
4,7 mm**	3,6 mm**	3,6 mm**	2,6 mm**

\*\* Hauteur du clip fermé

## Clampage aortique

### Cygnets® & Intrack®

Clamp flexible chirurgical avec inserts atraumatiques à usage unique



Longueur d'insert : 33 mm

Longueur de gaine : 39 cm

(Pour plus d'informations sur les inserts Intrack®, voir page 7)

## Clamps multifonctionnels

Plusieurs choix de configurations des anneaux et forme des mors



Courbé - Angulé 55°  
Longueur de gaine : 16,5 cm



Droit - Angulé 55°  
Longueur de gaine : 17 cm

#### Références les plus utilisées

**V-10183** : Cygnets®, 33 mm à mors droits

**N-10109V** : Clamp multifonctionnel, 33 mm à mors droits

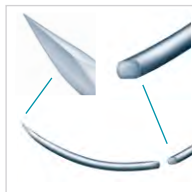
**N-10176V** : Inserts Intrack® Ultra, 33 mm

# Fermeture.

## Fermeture du sternum

### Acier

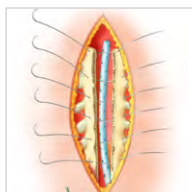
Suture non résorbable, acier inoxydable



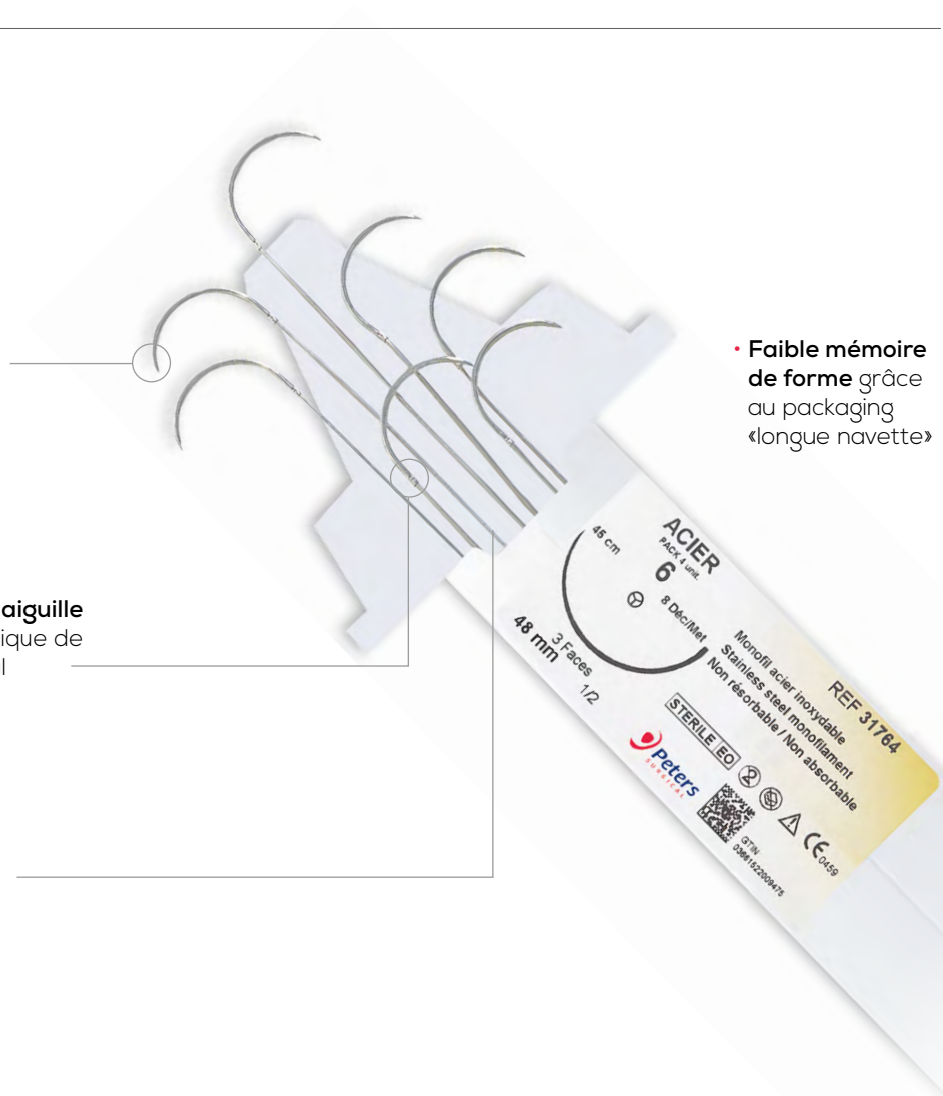
- **Meilleure pénétration du tissu et bonne maniabilité** grâce au point d'aiguille biseauté sur 3 faces et au fil d'acier inoxydable de la plus haute qualité : 316LVM



- **Meilleur attachement de fil-aiguille** grâce à une spécificité technique de sertissage de Peters Surgical (8 points d'attachement)



- Large choix de sutures avec **des pack de 1 à 8 unités**



- **Faible mémoire de forme** grâce au packaging «longue navette»

Recommandations de Peters Surgical :

Procédure	USP	Point de l'aiguille	Courbure, longueur de l'aiguille	Longueur du fil	Qté de sutures utilisées	Références les plus utilisées
Acier/steel	5 à 6	3 facettes	1/2c, 48 mm	45 cm	6 à 8	<b>31760</b> Acier 6 1/2 3F, 48 mm, 45 cm, Pack de 7

# Fermeture des plans

## Une gamme complète de sutures avec l'aiguille de série A300 pour la fermeture

Fermeture du péricarde, muscle, fascia, tissus sous-cutanés



### Optime®

Suture résorbable, tresse d'Acide Polyglycolique (PGA) enduite

- Résistance résiduelle initiale élevée : Environ de 65% après 14 jours post-implantation (in vivo)
- Résistance nulle : 28-35 jours
- Résorption totale : 60-90 jours

Fixation des drains



### Polytresse®

Suture non résorbable, tresse de polyester enduit

- Excellente tenue aux noeuds pour éviter la rupture de la suture
- Bonne glisse grâce à l'enduction en silicone

Fermeture des couches cutanées



### Filapeau®

Suture non résorbable, monofil de polyamide

- Bonne glisse et souplesse
- Faible mémoire de forme
- Disponible en fil incolore



### Advantime®

Suture résorbable, monofil de polyglactone 25 (PGA-CL25)

- Disponible avec l'aiguille Extracut® - aiguille triangulaire à point de précision
- Meilleure glisse moins traumatique
- Résistance nulle : 21-28 jours
- Résorption totale : 90-120 jours

Recommandations de Peters Surgical :

#### Références les plus utilisées

<b>18S30F</b>	Fermeture du péricarde	Optime® 2/0	1/2 R, 30 mm, 75 cm
<b>18S40AC</b>	Fermeture du muscle/fascia	Optime® 1	1/2 KL, 30 mm, 75 cm
<b>18I30AM</b>	Fermeture des tissus sous-cutanés	Optime® 2/0	3/8 T, 19 mm, 75 cm







#### Références les plus utilisées

<b>15D20E</b>	Fermeture de la couche cutanée	Advantime® 3/0	3/8 XT-Cutting, 19 mm, 70 cm
<b>87300</b>	Fermeture de la couche cutanée	Filapeau® 3/0	3/8 T, 20 mm, 90 cm
<b>9IS35A</b>	Fixation des drains	Polytresse® 0	1/2 OSH-Cutting, 22 mm, 75 cm



**Peters Surgical** vous accompagne  
tout au long de votre intervention  
**cardiovasculaire**

## Une solution dédiée à chaque étape et besoin spécifique\*.

Etape procédurale	Sutures	Clips hémostatiques		VTO**		Dispositif d'aide à l'anastomose à cœur battant
		Clip 9/ SLS-Clip Vitalitec®	Bulldog à ressort	Inserts	Clamp	
Ouverture et exposition du cœur	Polytresse®	Clips de tailles variées	-	-	-	-
Mise en place d'une C.E.C	Cardioxyl® Cardioflon® Evolution	-	-	-	-	-
 Pontages coronariens avec C.E.C	Corolene® Premio®	Clips de tailles variées	Novaclip® Sofia® Greyhound®	Intrack®	Cygnets® Clamp Bahnsen	-
 Pontages coronariens à cœur battant	Corolene® Premio®	-	-	Intrack®	Cygnets® Clamp Lambert-Kay	Enclose®II
 Chirurgies valvulaires	Cardioxyl® Cardioflon® Evolution Cardionyl® Corolene® / Premio®	-	-	-	-	-
 Chirurgies de l'aorte	Corolene® Premio®	-	-	Intrack®	Cygnets® Clamp Bahnsen	-
 Chirurgie cardiovasculaire à abord mini-invasif	Cardioxyl® Cardioflon® Evolution Cardionyl® Corolene®	Clips de tailles variées Applicateur endoscopique	Novaclip® Sofia® Greyhound®	Intrack®	Cygnets® Clamp	-
 Chirurgies Cardiopathies Congénitales	Premio®	Clips de tailles variées Applicateur endoscopique	-	Intrack®	Cygnets® Clamps multifonctionnels	-
Fermeture	Acier Optime® Polytresse® Advantime® / Filapeau®	-	-	-	-	-

\*Le choix du dispositif dépend de la technique chirurgicale et du dossier clinique du patient. Les procédures chirurgicales sont documentées dans les rapports d'évaluation clinique. Lire attentivement la notice avant l'utilisation.  
\*\*VTO : dispositifs médicaux pour l'occlusion temporaire des vaisseaux

# Références.

## Sutures Résorbables.

### Optime® 1a

Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables Optime® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus, y compris les interventions ophtalmiques.

### Advantime® 1a

Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables Advantime® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus.

## Sutures Non Résorbables.

### Corolene® 1a

Les sutures Corolene® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque et vasculaire, en chirurgie plastique, en chirurgie ophtalmologique et en neurochirurgie. Les sutures Corolene® peuvent être utilisées pour la chirurgie laparoscopique de l'aorte abdominale (codes spécifiques pour la coeliochirurgie).

### Premio® 1a

Les sutures Premio® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire et en neurochirurgie.

### Cardioxyl® 1a

Les sutures Cardioxyl® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire, ophtalmologique.

### Cardioflon® Evolution 1a

Les sutures Cardioflon® Evolution sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire et ophtalmologique.

### Cardionyl® 1a

Les sutures Cardionyl® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque, vasculaire, ophtalmologique et en neurochirurgie.

### Acier 1c

Les sutures Acier sont utilisées en chirurgie cardio-thoracique et thoracique (la fermeture sternale), et en chirurgie orthopédique.

### Filapeau® 1c

Les sutures Filapeau® sont utilisées pour la fermeture des plans cutanés superficiels et en chirurgie plastique.

### Polytresse® 1a

Les sutures Polytresse® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie orthopédique, en chirurgie cardiaque et vasculaire et en chirurgie ophtalmologique.

## Clips-VTO.

### Clips hémostatiques Titane CLIP 9 Vitalitec® et SLS-CLIP® Vitalitec® 1a

Les clips hémostatiques en titane peuvent être utilisés dans toutes les spécialités chirurgicales lorsqu'une occlusion complète d'un vaisseau ou d'un tissu est requise, à l'exception de la ligature des trompes de Fallope.

### Applicateurs de clips hémostatiques Vitalitec® 7

Les applicateurs de clips hémostatiques Vitalitec® sont destinés au chargement, au maintien et à la fermeture optimale des clips hémostatiques en titane Vitalitec®.

### Applicateurs endoscopiques de clips Vitalitec® 8

Les applicateurs endoscopiques de clips Vitalitec® sont destinés au chargement, au maintien et à la fermeture optimale des clips hémostatiques en titane Vitalitec®.

### Clamp chirurgical Intrack® 2

Clampage vasculaire  
Adapté aux veines et artères. Efficace sur les vaisseaux malades ou sains. Assure l'occlusion des vaisseaux athéroscléreux sans exercer des forces de fermeture excessives. Minimise les lésions de l'intima et la fragmentation de la plaque d'athérome. Clampage possible sur les cathéters à demeure.

Clampage gastro-intestinal.  
Remplace les clamps encombrants revêtus de caoutchouc. La souplesse des inserts permet d'assurer l'occlusion sans exercer une pression excessive sur l'intestin.

### Inserts Intrack® 19

Clampage vasculaire  
Adapté aux veines et artères. Efficace sur les vaisseaux malades ou sains. Assure l'occlusion des vaisseaux athéroscléreux sans exercer des forces de fermeture excessives. Minimise les lésions de l'intima et la fragmentation de la plaque d'athérome. Clampage possible sur les cathéters à demeure.

Clampage gastro-intestinal  
Remplace les clamps encombrants revêtus de caoutchouc. La souplesse des inserts permet d'assurer l'occlusion sans exercer une pression excessive sur l'intestin.

### Clamp flexible Cygnet® 2

Le clamp Cygnet® est destiné à être utilisé avec des inserts Intrack® comme indiqué pour le clampage chirurgical, dans le but d'occlure temporairement les vaisseaux sanguins lors des chirurgies cardiovasculaire, vasculaire périphérique et générale.  
Le clamp Cygnet est disponible avec des mors de 33 mm, 66 mm et 86 mm de longueur, compatibles avec les inserts Intrack® de 33 mm, 66 mm et 86 mm.

### **Bulldog à ressort à pression ajustable Greyhound®<sup>19</sup>**

Le bulldog à ressort à pression ajustable Greyhound® est destiné à être utilisé lors des chirurgies vasculaire périphérique, cardiovasculaire et générale. Le Greyhound® est utilisé pour l'occlusion temporaire des vaisseaux sanguins. Il est adapté aussi bien aux veines qu'aux artères, assure l'occlusion des vaisseaux athéroscléreux ou des vaisseaux sains et peut être utilisé sur des cathéters à demeure. Le Greyhound® peut être utilisé pour l'occlusion temporaire de la veine saphène autogène lors du pontage coronarien. Le Greyhound® peut être utilisé également comme embout de marquage des sutures.

### **Bulldog à ressort chirurgical Novaclip®<sup>19</sup>**

Le bulldog à ressort chirurgical Novaclip® est destiné à être utilisé lors des chirurgies vasculaire périphérique, cardiovasculaire et générale. Le Novaclip® est utilisé pour l'occlusion temporaire des vaisseaux sanguins. Il est adapté aussi bien aux veines qu'aux artères, assure l'occlusion des vaisseaux athéroscléreux ou des vaisseaux sains et peut être utilisé sur des cathéters à demeure. Le Novaclip® peut être utilisé pour l'occlusion temporaire de la veine saphène autogène lors du pontage coronarien. Le Novaclip® peut être utilisé également comme embout de protection des sutures.

### **Bulldog Atraumatic à ressort Sofia Vitalitec®<sup>1b</sup>**

Les Bulldogs à ressort ont été spécifiquement conçus pour l'occlusion mécanique temporaire des vaisseaux. Ils sont destinés à être utilisés par des professionnels formés aux techniques opératoires et peuvent être utilisés dans toutes les spécialités chirurgicales nécessitant une occlusion temporaire des vaisseaux, pour tout type de patient. Ces dispositifs sont à usage unique. L'espace entre les mors des bulldogs est de 7 mm et ils peuvent être mis en place à l'aide d'un applicateur spécifique Pétters SURGICAL. Ces mors

sont en polycarbonate médical, surmoulés de patins en élastomère souple, afin de réduire le plus possible le risque de traumatisme des vaisseaux. Trois intensités de forces de clampage sont disponibles (¼ Force, ½ Force, ¾ Force). Il incombe à l'utilisateur de sélectionner la force de clampage la mieux adaptée à la procédure chirurgicale. Note : ces dispositifs peuvent également être utilisés comme maintiens de fils de suture.

### **Enclose® II Dispositif d'aide à l'anastomose<sup>19</sup>**

Le dispositif Enclose® II est destiné à être utilisé par les chirurgiens en cardiologie lors des interventions de pontage aortocoronarien (PAC), avec ou sans pompe, pour éviter le recours aux clamps d'occlusion partielle dans les aortes ascendantes exemptes d'athérome.

- 1a. Dispositif Médical Classe III  
CE 0459  
Fabricant : Peters Surgical.
- 1b. Dispositif Médical Classe IIa  
CE 0459  
Fabricant : Peters Surgical.
- 1c. Dispositif Médical Classe IIb  
CE 0459  
Fabricant : Peters Surgical
2. Dispositif Médical Classe I  
Fabricant : Vitalitec International Inc.
7. Dispositif Médical Classe I  
Fabricant : Peters Surgical.
8. Dispositif Médical Classe I  
Fabricant : Vitalitec International  
Medizintechnik GmbH.
19. Dispositif Médical Classe IIa  
CE 2797  
Fabricant : Vitalitec International Inc



**Peters Surgical Headquarters  
& French Affiliate**

Immeuble AURELIUM  
1 cours de l'Île Seguin  
92100 Boulogne-Billancourt - France  
+33 1 48 10 62 62  
peters-surgical.com  
peters-surgical.fr

**Peters Surgical Polska**

01-756 Warszawa,  
ul. Przasnyska 6B, Poland  
+48 22 462 42 52

**Peters Surgical Benelux**

Beelerstrooss, 2 (entrée B)  
L-9991 - Weiswampach  
Grand Duché du Luxembourg  
+352 26 90 80 13

**Peters Surgical India Pvt.Ltd.**

Emaar Digital Greens, Unit No. 508-511  
5th Floor, Tower-A, Sector-61  
Golf Course Extension Road Balarampur Naya  
Gurgaon 122102 Haryana India  
+91-11-46564700  
peters-surgical.in

**Peters Surgical USA - Vitalitec Inc**

10 Cordage Park Circle, Suite 100  
Plymouth, MA 02360 USA  
+1 508-747-6033  
peters-surgical.us

**Peters Surgical Germany - Catgut GmbH**

Gewerbepark 18D-08258  
Markneukirchen, Germany  
+49 37422 583-0

Présentation à destination des employés et distributeurs de Peters Surgical  
ainsi que des professionnels de santé.

Lire attentivement la notice d'instructions avant utilisation des produits.



[peters-surgical.com](https://peters-surgical.com)