

Pour veines perforantes

Du leader des traitements endoveineux...

STYLET ClosureRFS™ de VNUS®

Pour l'ablation endoveineuse par radiofréquence
des veines perforantes incontinentes

Caractéristiques du produit

> Fiabilité

- Utilise une énergie de radiofréquence prouvée
- Rétrocontrôle de la température par thermocouple
- Énergie thermique contrôlée et continue délivrée à la paroi veineuse

> Rétablissement rapide des patients

- Procédure ambulatoire
- Retour rapide aux activités normales – habituellement en un jour



Le stylet ClosureRFS est conçu pour une utilisation avec les générateurs Closure RFG1 et RFGPlus VNUS.

Une solution mini-invasive pour le traitement des veines perforantes incontinentes

- > Le seul instrument endoveineux conçu spécialement pour le traitement des veines perforantes incontinentes
- > Conception exclusive permettant diverses méthodes d'accès
- > Peut être utilisé régulièrement comme procédure principale ou auxiliaire à la procédure Closure® de VNUS



Le stylet ClosureRFS de VNUS pour le traitement des veines perforantes

Pour commander le ClosureRFS de VNUS

No. de commande	Description	Taille de l'instrument	Longueur de l'instrument
RFS2-6-12	Stylet RFS	6F	12 cm

Compatible avec le fil-guide de 0,035" (après avoir retiré l'aiguille)

Pourquoi devoir traiter les veines perforantes incontinentes (VPI)?



- I) **La présence de veines perforantes incontinentes est associée aux varices récurrentes.**
 - a. Les patients souffrant de varices récurrentes ont une prévalence et un plus grand nombre de veines perforantes incontinentes que les patients ayant des varices primaires.¹

- II) **La présence de veines perforantes incontinentes est associée à une insuffisance veineuse chronique (IVC)**
 - a. Des VPI de la partie médiane du mollet sont présentes dans 66 % des membres subissant des altérations cutanées liés à une IVC.²
 - b. L'incontinence de la grande veine saphène, telle que mesurée avec l'échelle CEAP, est en corrélation avec la quantité et le diamètre des VPI.³

- III) **Le traitement du seul système superficiel peut être insuffisant.**
 - a. Parmi 64 membres présentant des VPI avant l'intervention chirurgicale, l'incontinence des veines perforantes subsiste dans 40 % des membres 2 ans après une intervention limitée aux veines superficielles.⁴

- IV) **La ligature extrafasciale des veines perforantes n'est pas efficace.**
 - a. Deux ans après une intervention chirurgicale sur les veines superficielles accompagnée d'une ligature extrafasciale des veines perforantes, l'incidence des VPI était semblable à celle des patients ayant subi uniquement une intervention superficielle.⁴

- V) **Le traitement sous-fascial des VPI au moyen de l'ablation par radiofréquence est la procédure mini-invasive et ambulatoire préférée par de nombreux médecins. Plus de 15 000 procédures ont été réalisées dans le monde entier.**
 - a. Le traitement intravasculaire des VPI dans un segment sous-fascial à l'aide du stylet ClosureRFS™ conduit en moyenne à un taux d'occlusion de 70 % à 93 %.^{5, 6}
 - b. Le stylet Closure RFS est le seul instrument d'ablation endoveineuse approuvé par la FDA pour le traitement du reflux des veines perforantes.

¹ E.E. Rutherford, B. Kianifard, S.J. Cook, J. M. Holdstock & M.S. Whiteley. Incompetent Perforating Veins are Associated with Recurrent Varicose Veins. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2001; 21: 458-460

² K. Myers, R. Ziegenbein, G.H. Zeng, & P. G. Matthews. Duplex ultrasonography scanning for chronic venous disease: Patterns of venous reflux. J Vasc Surg 1995; 21: 605-612.

³ A Krnic, N. Vucic, & Z. Susic. Correlation of Perforating Vein Incompetence with Extent of Great Saphenous Insufficiency: Cross Sectional Study. Croat Med J 2005; 46(2): 245-251.

⁴ L. Blomgren, G. Johansson, A. Dahlberg-Akerman, P. Thermaenius, & D. Bergquist. Changes in superficial and perforating vein reflux after varicose vein surgery. J. Vasc Surg 2005; 42: 315-320.

⁵ E. Peden & A. Lumsden, Radiofrequency Ablation of Incompetent Perforator Veins. Perspect Vasc Surg Endovas Ther. 2007; 19: 73-77.

⁶ M.S. Whiteley, J.M. Holdstock, B.A. Price, M.J. Scott, & T.M. Gallagher. Radiofrequency Ablation of Refluxing Great Saphenous Systems, Giacominì Veins & Incompetent Perforating Veins Using VNUS Closure and TRLOP. J Endovasc Ther 2003; 10: 1-46 – 1-51.

➤ Pour toute commande, composer le numéro vert suivant: 0800 – 736977



Siège social
VNUS Medical Technologies, Inc.
5799 Fontanoso Way
San Jose, CA 95138 USA
Tel: 408-360-7200
Fax: 408-365-8480
www.vnus.com

