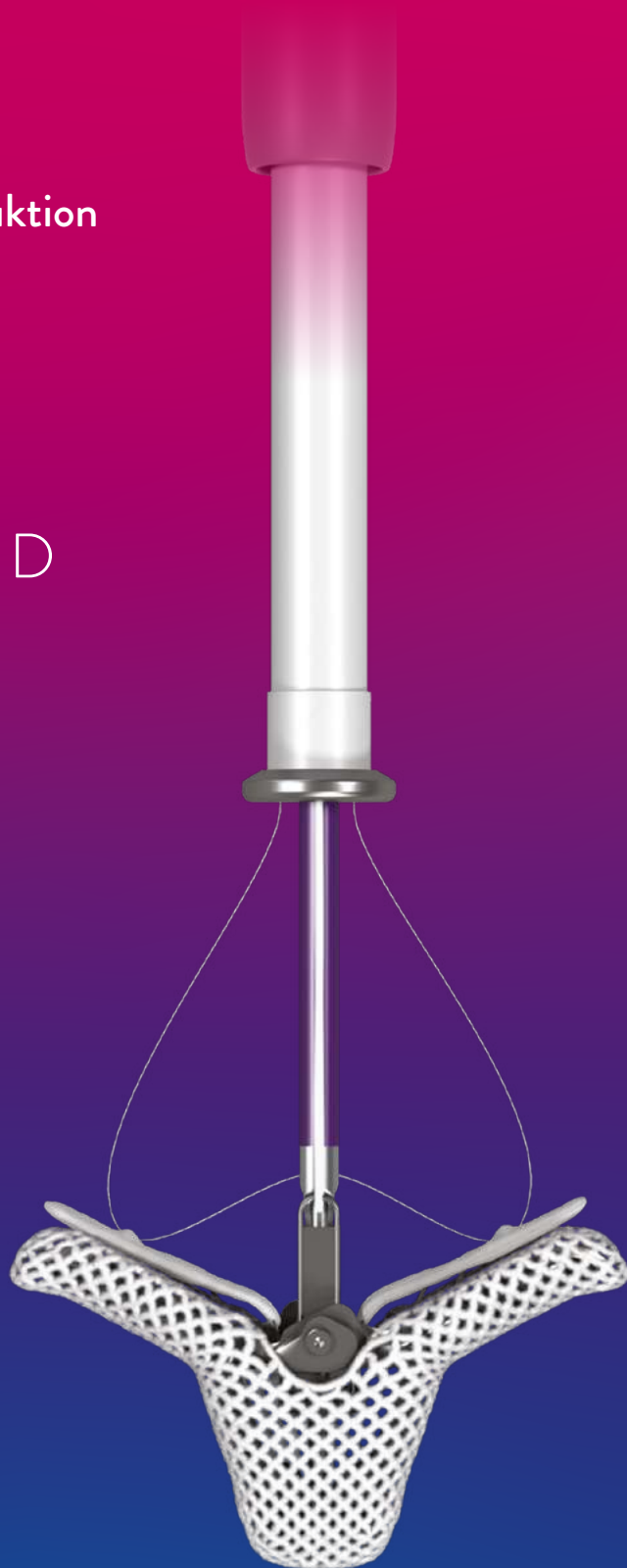
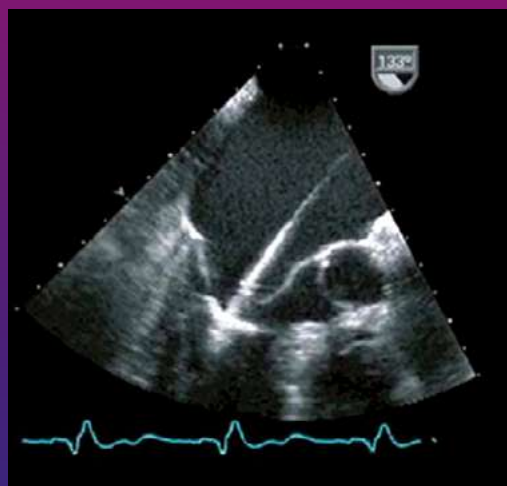


MitraClip™

Transkatheter-Mitralklappenrekonstruktion

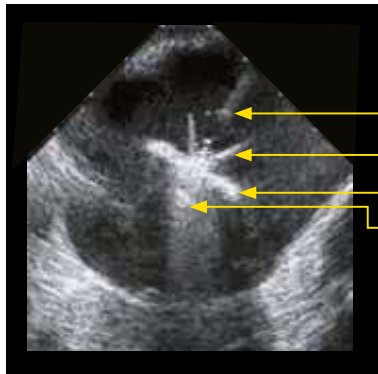
ANLEITUNG

PROZEDURALE POSITIONIERUNG UND BILDGEBUNG

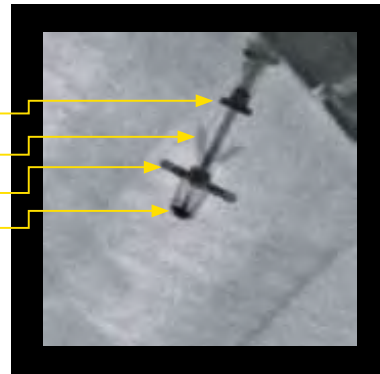


ANLEITUNG PROZEDURALE POSITIONIERUNG

DETAILS DES CLIP-DELIVERY-SYSTEMS

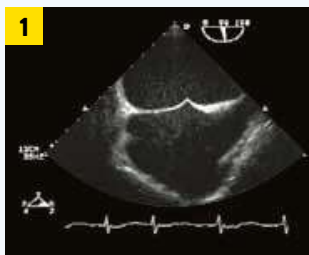


ECHOKARDIOGRAPHISCHE
ANSICHT



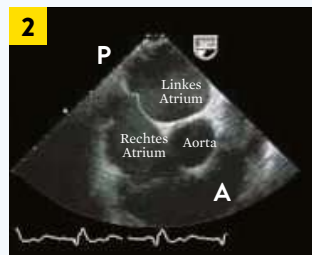
FLUOROSKOPISCHE
ANSICHT

TRANSSEPTALE PUNKTION



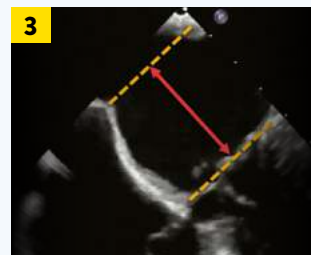
BICAVAL (80-110°)

Geeignetes VCS-VCI-Tenting
(VCS = Vena cava superior,
VCI = Vena cava inferior)
(mittig bicaaval)



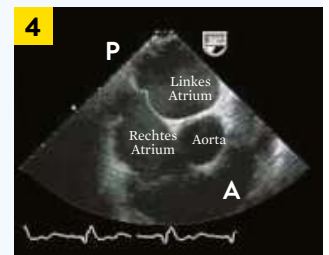
KURZE ACHSE AN DER HERZBASIS (15-45°)

Geeignete anterior-
posteriore Tenting-
Position



4-KAMMERBLICK (0-20°)

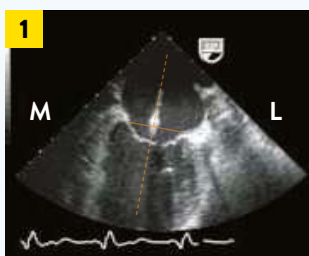
Überprüfung der
richtigen Höhe oberhalb
der Segelkoaptation
(4,0-5,0 cm)



KURZE ACHSE AN DER HERZBASIS (15-45°)

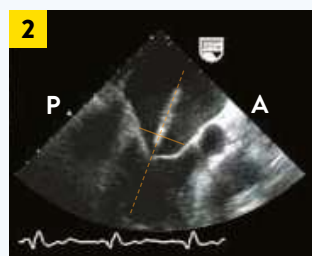
Punktieren und durchstoßen
Sie das Septum (visualisieren
Sie die Aorta beim Durchtritt
durch das Septum)

POSITIONIERUNG UND AUSRICHTUNG



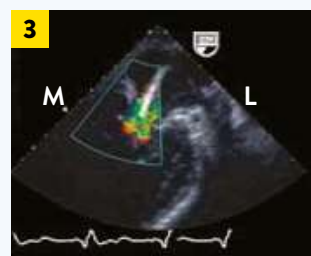
2-KAMMERBLICK INTERKOMMISSURAL (60-90°)

Korrekte medial-laterale
Ausrichtung



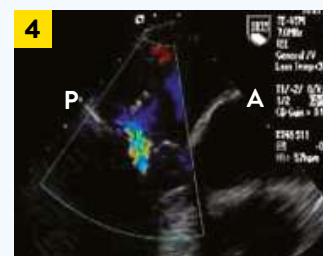
LVOT (100-160°)

Korrekte anterior-
posteriore Ausrichtung



2-KAMMERBLICK INTERKOMMISSURAL (60-90°) MIT FARBE

Positionieren Sie den Clip
am Ursprung der
Mitralsuffizienz



LVOT (100-160°) MIT FARBE

Positionieren Sie den Clip
am Ursprung der
Mitralsuffizienz

CLIP-POSITIONIERUNG



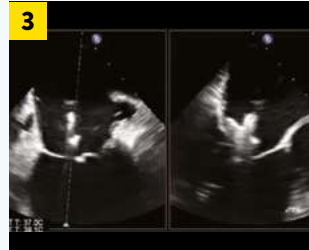
LVOT (100-160°)

Vollständige Länge der beiden Clip-Arme ist bei 180° Öffnungswinkel im linken Atrium sichtbar



2-KAMMERBLICK INTERKOMMISSURAL (60-90°)

Der Clip ist im schmalen Profil im linken Atrium sichtbar



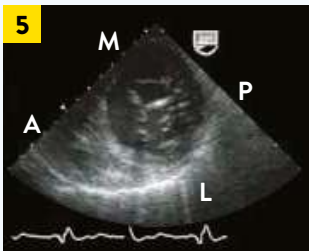
INTERKOMMISSURAL MULTI-PLANE

Verwenden Sie die Bi-Plane (X-Plane oder Multi-D Projektion), um die korrekte medio-laterale und anterior-posteriore Ausrichtung gleichzeitig darzustellen



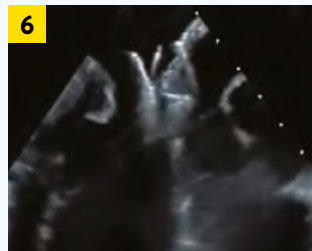
3D-AUFSICHT IM LINKEN ATRIUM

Clip-Arme senkrecht zur Koaptationslinie im linken Atrium



TRANSGASTRISCHE KURZE ACHSE (0-20°)

Clip-Arme senkrecht zur Koaptationslinie im linken Atrium



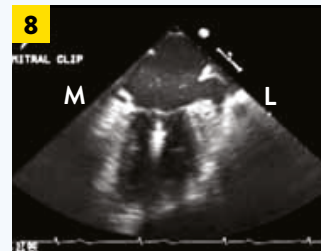
LVOT-BLICK (100-160°) GRIPPER-IDENTIFIZIERUNG

Entriegeln Sie den Gripper-Hebel und bewegen Sie den Hebel mit dem tastbaren Marker vor und zurück, um die Seite des Grippers zu identifizieren



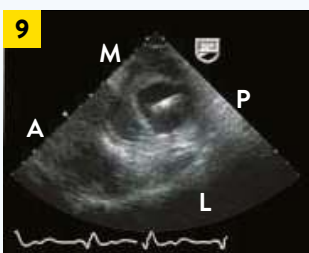
LVOT (100-160°)

Vollständige Länge beider Clip-Arme ist sichtbar bei 120° Öffnungswinkel im linken Ventrikel



2-KAMMERBLICK INTERKOMMISSURAL (60-90°)

Der Clip ist im schmalen Profil im linken Atrium sichtbar



KURZE ACHSE TRANSGASTRISCH (0-20°)

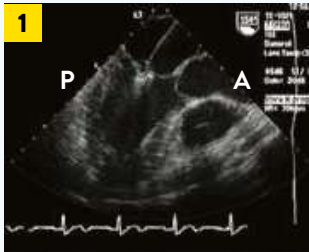
Clip-Arme senkrecht zur Koaptationslinie im linken Ventrikel



3D-AUFSICHT IM LINKEN VENTRIKEL

Verstärkung (Gain) reduzieren, um die Clip-Ausrichtung zur Koaptationslinie im Ventrikel beurteilen zu können

ÜBERPRÜFUNG DER KLAPPENSEGELINSERTION



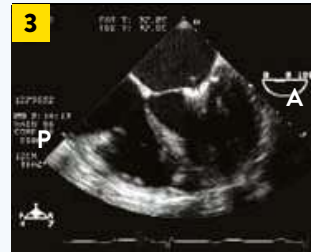
1 LVOT (100–160°)

Eingeschränkte Segel-Mobilität relativ zu den Enden der beiden Clip-Arme; beide Segel verlaufen über die Spitzen der Clip-Arme; beide Segel-Spitzen sind vollständig in die Basis des „V“ zwischen Gripper und Clip-Armen inseriert



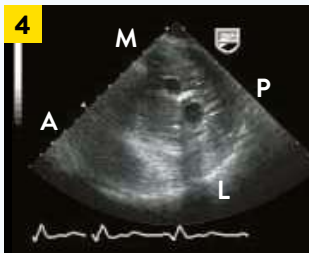
2 2-KAMMERBLICK INTER-KOMMISSURAL (60–90°)

Beide Segel verlaufen mittig durch den Clip; immobilisierte Segel medial und lateral vom Clip



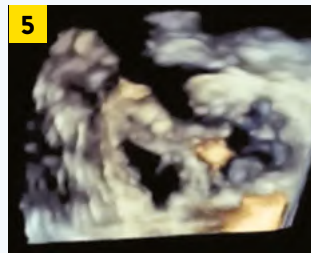
3 4-KAMMERBLICK (0–20°)

Eingeschränkte Segel-Mobilität relativ zu den Enden der beiden Clip-Arme; beide Segel über den Enden der Clip-Arme; beide Segel-Spitzen sind vollständig in die Basis des „V“ zwischen den Grippern und Clip-Armen inseriert



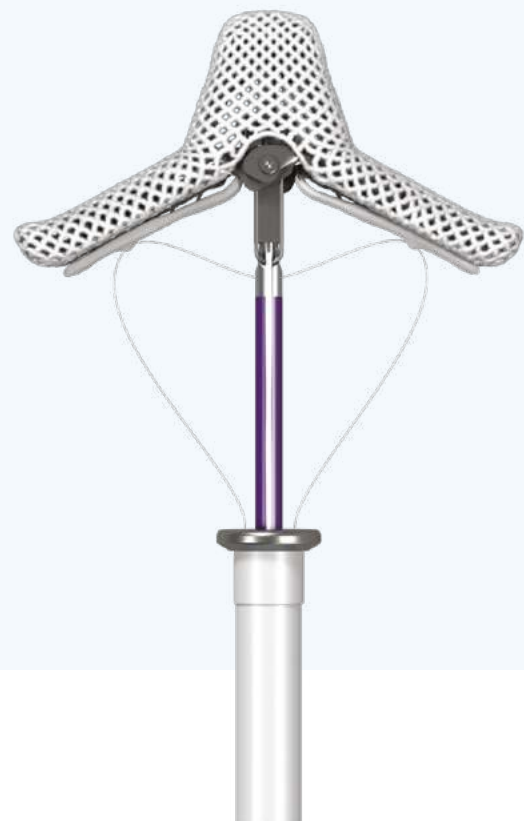
4 TRANSGASTRICHE KURZE ACHSE (0–20°)

Darstellung der Klappe mit Doppel-Öffnung („Hundeknochen“ mit breiter Gewebebrücke); stabiles Klappengewebe medial und lateral des Clips; Clip ist senkrecht zur Koaptationslinie positioniert (relativ zur Koaptationslinie nicht nach anterior oder posterior verschoben)

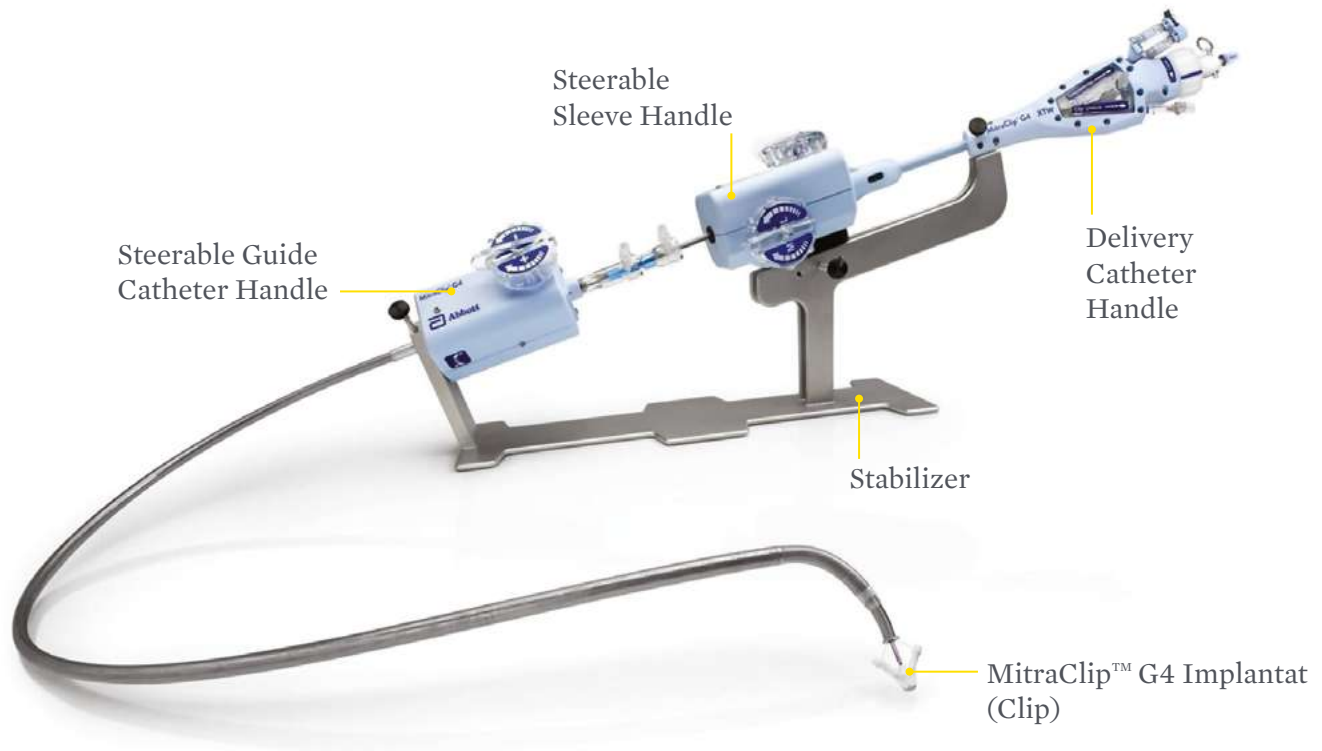


5 3D-AUFSICHT DER GEWEBEBRÜCKE

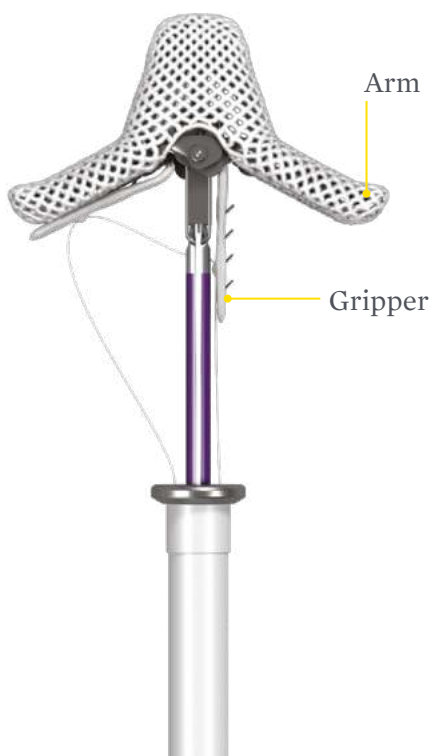
Darstellung der Klappe mit Doppel-Öffnung („Hundeknochen“); stabiles Klappengewebe medial und lateral des Clips; Clip ist senkrecht zur Koaptationslinie positioniert (relativ zur Koaptationslinie nicht nach anterior oder posterior verschoben)



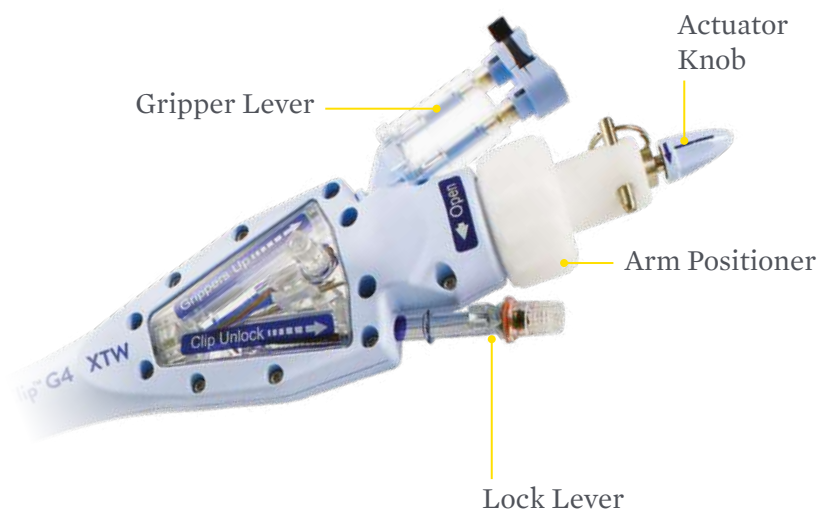
MitraClip™ G4 System



MITRACLIP™ G4 IMPLANTAT DETAILANSICHT



GRIFF DES EINFÜHRKATHETERS DETAILANSICHT



ACHTUNG: Produkte dürfen nur von einem Arzt oder unter dessen Anleitung verwendet werden. Es ist wichtig, vor der Verwendung sorgfältig die Packungsbeilage in der Produktverpackung (falls vorhanden) oder auf eifu.abbottvascular.com und medical.abbott/manuals mit Gebrauchsanweisung, Warnhinweisen und den möglichen Komplikationen zu lesen, die bei der Verwendung dieses Produkts auftreten können. Der Einsatz von MitraClip™ erfordert laut IFU zunächst ein Training.

Hierin enthaltene Informationen sind ausschließlich zur Veröffentlichung in Deutschland, Österreich und der Schweiz bestimmt.

Alle Illustrationen sind künstlerische Darstellungen und sollten nicht als technische Zeichnungen oder Fotografien angesehen werden. Archivierung der Daten und Fotoaufnahmen durch Abbott Medical.

Abbott Medical

Abbott Medical GmbH | Schanzenfeldstr. 2 | D-35578 Wetzlar | Tel. +49 6441 87075 0
Abbott Medical Gesellschaft m.b.H | Perfektastraße 84 | A-1230 Wien | Tel. +43 1 891220
Abbott Medical Schweiz AG | Neuhofstr. 23 | CH-6340 Baar | Tel. +41 41 768 43 33

™ kennzeichnet eine Marke der Abbott Unternehmensgruppe.

www.cardiovascular.abbott

© 2021 Abbott. Alle Rechte vorbehalten. 9-DAC-1-12070-02 01-2021

