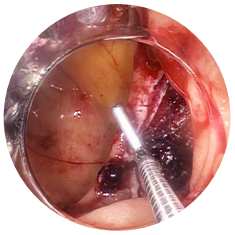
ovesco
innovation in scope

OTSC®neo System

Le dispositif de fermeture le mieux étudié

La technologie OTSC® et ses produits constituent des outils hautement étudiés et efficaces pour la fermeture des lésions aiguës, des fistules et des fuites, ainsi que pour la fermeture préventive dans les procédures de résection gastro-intestinale. Depuis son introduction, l'OTSC® a fait l'objet de plus de 200 études cliniques approfondies sur les techniques de fermeture, démontrant de manière constante son efficacité et sa fiabilité dans diverses applications. Les données s'appliquent également au OTSC®neo System, car les caractéristiques cliniquement pertinentes restent inchangées.



Fermeture des perforations

OTSC®, en particulier en association avec OTSC® Twin Grasper®, affiche systématiquement des taux de réussite clinique élevés grâce à son approche de fermeture séreuse à séreuse.

- Succès technique de 95,5 % (447/468)[1]
- Succès clinique compris entre 85,3 %[1] (399/468) et 89 % (32/36); dans ces derniers cas prospectifs, l'OTSC® Twin Grasper® a été utilisé pour rapprocher les bords de la perforation[2]
- Avant l'utilisation de l'OTSC®, 62,5 % (15/24) des cas nécessitaient une intervention chirurgicale. Depuis sa mise en œuvre, ce taux est tombé à 12,5 % (2/16 ; p = 0,002)[3]



Fermeture des fuites

OTSC® offre une bonne solution pour le traitement des fuites, en particulier en association avec des thérapies telles que la thérapie endoscopique par aspiration (EVT).

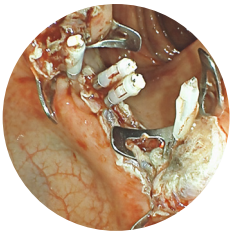
- Taux de réussite clinique compris entre 72,6 %[1] (284/391) et, en association avec d'autres techniques, 86,3 %[4] (63/73). Avec l'EVT, le taux de réussite clinique peut même atteindre 100 % (n = 42)[5]
- La durée du traitement est nettement plus courte lorsque l'EVT et l'OTSC® sont associés par rapport à l'EVT seul (33 jours contre 46 jours, p = 0,004), les patients pouvant sortir plus tôt de l'hôpital dès lors qu'ils sont suffisamment nourris par voie orale (98 % contre 60 % ; p < 0,001)[5]



Fermeture des fistules, également après LAMS

OTSC® est également efficace pour la fermeture des fistules (par exemple après l'explantation d'un LAMS). Le taux de réussite augmente considérablement lorsque le tissu épithélial est retiré avant la mise en place du clip, par exemple à l'aide d'une brosse métallique.

- Dans une revue systématique, pour la cohorte rétrospective hétérogène, les taux de réussite clinique étaient de 55,8 % (347/622). Les taux de réussite atteignent 70,3 % (71/101) pour les cas prospectifs.[1]
- Le taux de réussite clinique peut augmenter considérablement jusqu'à 94 % (29/31) lorsque la préparation des tissus est utilisée, ici par exemple avec une brosse métallique.[6]
- OTSC® est également une solution prometteuse pour la fermeture après LAMS7, avec un taux de réussite clinique élevé pouvant atteindre 100 % (n = 5/5).[8]



Fermeture préventive

OTSC® peut également être utilisé à titre préventif après des procédures endoscopiques afin de réduire le risque de saignement ou de perforation.

- Les taux de réussite clinique se situent entre 98,2 % (54/55)[9] et 98,7 % (72/73)[10]
- Les saignements tardifs ont représenté entre 1,4 % (1/73)[10] et 3,6 % (2/55)[9]
- Dans les deux études, le taux de perforation tardive était de 0 %[9,10]



ovesco
innovation in scope

Résumé

OTSC®neo affiche un taux de réussite clinique élevé pour la fermeture de divers défauts, des perforations aiguës aux fuites et fistules, ainsi que comme mesure préventive pour réduire le risque de saignement ou de perforation après une intervention.
Ce taux de réussite clinique élevé, ainsi que sa facilité d'utilisation, en font un instrument optimal et bien étudié pour la fermeture endoscopique.

Fermeture perforée



Fermeture de fistule



1 Bartell N, Bittner K, Kaul V, Kothari TH, Kothari ST. Clinical efficacy of the over-the-scope clip device: A systematic review. World J Gastroenterol. 2020;26(24):3495–516.

2 Voermans RP, Le Moine O, Renteln D v., Ponchon T, Giovannini M, Bruno MJ, Weusten BLAM, Seewald S, Costamagna G, Deprez PH, Fockens P. Efficacy of endoscopic closure of acute perforations of the gastrointestinal tract. Clin Gastroenterol Hepatol. 2012;10(6):603–8.

3 Khater S, Rahmi G, Perrod G, Samaha E, Benosman H, Abbes L, Malamut G, Cellier C. Over-the-scope clip (OTSC) reduces surgery rate in the management of iatrogenic gastrointestinal perforations. Endosc Int Open. 2017;5(5):E389-E394.

4 Shoar S, Poliakin L, Khorgami Z, Rubenstein R, El-Matbouly M, Levin JL, Saber AA. Efficacy and Safety of the Over-the-Scope Clip (OTSC) System in the Management of Leak and Fistula After Laparoscopic Sleeve Gastrectomy: a Systematic Review. Obes Surg. 2017;27(9):2410–8.

5 Kollmann L, Weich A, Gruber M, Flemming S, Meining A, Germer C-T, Lock JF, Seyfried F, Brand M, Reimer S. Additional over-the-scope-clip closure can shorten endoscopic vacuum therapy for postoperative upper gastrointestinal leakage. Endosc Int Open. 2024;12(9):E1023-E1028.

6 Vella Baldacchino A, Mustaq K, Hollingworth T, Mcculloch A, Boger P, Patel P, Rahmann I. Over-the-scope-clips are safe and effective in the closure of gastrocutaneous fistulas. Moderated Poster ESGE Days 2024. Endosc 2024;54(S02):S157.

7 Bronswijk M, Gökce E, Hindryckx P, van der Merwe S. Single-session endoscopic ultrasound-directed transgastric endoscopic retrograde cholangiopancreatography with a dedicated over-the-scope fixation device: Feasibility study (with video). Dig Endosc. Published online 2024, July 28.

8 Boortalary T, Tran T, McDonald N, Kahaleh M, Tyberg A, Shahid H, Sarkar A, Pawa R, Pawa S, Ventura F, Cohen EM, Krafft M, Thakkar S, Singh S, Nasr J, Nimri F, Zuchelli T, Dang D, Piraka C, Hassan KM, Sharaiha RZ, Kumar A, Schlachterman A, Kowalski T, Kamal F. Success of different closure modalities of gastrogastric or jejunal-gastric fistulas after EUS-directed transgastric intervention. Gastrointest Endosc. Published online 2025, March 20.

9 Jinushi R, Tashima T, Fujita A, Tanisaka Y, Mashimo Y, Mizuide M, Masuda S, Koizumi K, Ryozawa S. Conventional Clips vs Over-the-Scope Clips for Mucosal Defects Closure After Duodenal Endoscopic Submucosal Dissection. Gastro Hep Adv. 2023;2(8):1034–9.

10 Blasberg T, Hochberger J, Meiborg M, Jung C, Weber M, Brunk T, Leifeld L, Seif Amir Hosseini A, Wedi E. Prophylactic clipping using the over-the-scope clip (OTSC) system after complex ESD and EMR of large colon polyps. Surg Endosc. 2023;37(10):7520–9.

Plus d'informations sur le OTSC®neo System

OTSC® neo System_Closure CF_FR_Rev1_2026-04-16_800124

Ovesco Endoscopy France SAS | HIGH PARK II | 20 rue Louis Blériot | 35170 BRUZ/France | Téléphone: + 33 2 23 44 00 94 | contact@ovesco.fr | www.ovesco.fr