



Jetzt mit
Größe **mini**

OTSC[®] **neo** System

saving lives

Das innovative Clip-System für die flexible Endoskopie

- Ganzheitliche Performance-Evolution eines bewährten Systems
- Dynamische Kompression und permanente Adaption an Gewebedicke
- Großvolumige Erfassung von Gewebe
- Hohe Kompressionskraft an der Läsion
- Schonung des komprimierten Gewebes



OTSC®neo System

Das OTSC®neo System steht für überlegene klinische Effektivität¹⁻⁷, einfache und schnelle Anwendung⁶ und Kosteneffektivität^{3,8}.

Das OTSC®neo System wird eingesetzt in der flexiblen Endoskopie bei

- akuten Blutungen
- Perforationen
- Verschluss chronischer Läsionen
- Geweberaffung



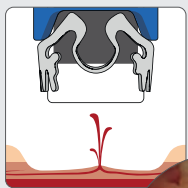
Die Handhabung des OTSC®neo System ist einfach: Die Applikationskappe mit vorgespanntem Clip wird auf die Endoskopspitze gesteckt und durch den Arbeitskanal über einen Faden mit dem Handrad verbunden. Durch Drehen des Handrads wird der Faden gespannt und der Clip ausgelöst. **Das System ist kompatibel mit marktüblichen Endoskopen** und in verschiedenen Größen und Kombinationen verfügbar.

Anwendungen

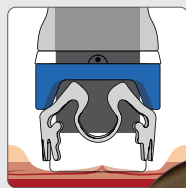
Blutstillung



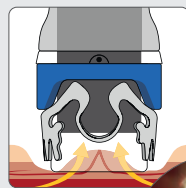
Hier scannen und Anwendungsvideo anschauen!



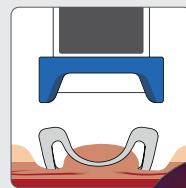
Anvisieren der Läsion (mit oder ohne OTSC® Applikationshilfe).



Ansetzen der OTSC®neo Kappe.



Einsaugen des Zielgewebes in die OTSC®neo Kappe.



Auslösen und Absetzen des OTSC®neo Clips mittels Handrad.

Hämostase einer duodenalen Ulkus-Blutung, Quelle: Prof. J. Lau, Prince of Wales Hospital, Hong Kong SAR, China

1 Jensen DM, Kovacs T, Ghassemi KA, Kaneshiro M, Gornbein J. Randomized Controlled Trial of Over-the-Scope Clip as Initial Treatment of Severe Nonvariceal Upper Gastrointestinal Bleeding. Clin Gastroenterol Hepatol. 2021 Nov;19(11):2315-2323.e2
2 Meier B, Wannhoff A, Denzer U, Stathopoulos P, Schumacher B, Albers D, Hoffmeister A, Feisthammel J, Walter B, Meining A, Wedi E, Zachäus M, Pickartz T, Küllmer A, Schmidt A, Caca K. Over-the-scope-clips versus standard treatment in high-risk patients with acute non-variceal upper gastrointestinal bleeding: a randomised controlled trial (STING-2). Gut. 2022 Jul;71(7):1251-1258.
3 Lau JYW, Li R, Tan CH, Sun XJ, Song HJ, Li L, Ji F, Wang BJ, Shi DT, Leung WK, Hartley I, Moss A, Yu KYY, Suen BY, Li P, Chan FKL. Comparison of Over-the-Scope Clips to Standard Endoscopic Treatment as the Initial Treatment in Patients With Bleeding From a Nonvariceal Upper Gastrointestinal Cause: A Randomized Controlled Trial. Ann Intern Med. 2023 Apr;176(4):455-462.

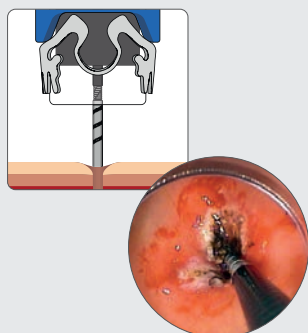


Die Funktionen und therapeutischen Effekte werden durch die **besonderen Material- und Designeigenschaften** ermöglicht: Das für den Clip verwendete superelastische Nitinol® ist biokompatibel und bedingt MR-sicher, wodurch er auch als Langzeitimplantat geeignet ist. Der OTSC®neo Clip erzeugt einen dynamischen Verschluss, der sich **permanent an die Gewebedicke anpasst** und eine **gleichmäßige Kompressionskraft** ausübt.

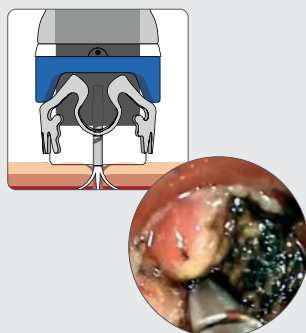


Hier scannen
und Anwen-
dungsvideo
anschauen!

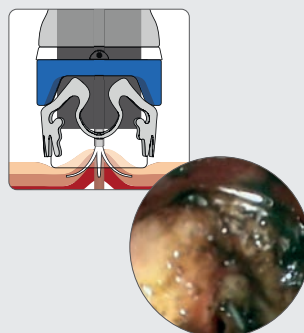
Fistelverschluss



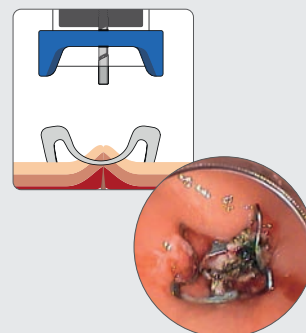
Anvisieren des Fisteleingangs und Applikation des OTSC® Anchor in Fistelmündung.



Ansetzen der Kappe und leichtes Anziehen des Gewebes.



Mobilisation des OTSC® Anchor-Schafts in die Kappe; die Anker-Spitzen können außerhalb bleiben.



Absetzen des Clips und Lösen des OTSC® Anchor vom Gewebe.

Verschluss einer PEG-Fistel, Quelle: Dr. Thomas Kratt, Universitätsklinikum Tübingen, Deutschland

4 Wedi E, Fischer A, Hochberger J, Jung C, Orkut S, Richter-Schrag HJ. Multicenter evaluation of first-line endoscopic treatment with the OTSC in acute non-variceal upper gastrointestinal bleeding and comparison with the Rock all cohort: the FLETRock study. Surg Endosc. 2018 Jan;32(1):307-314.

5 Schmidt A, Gölder S, Goetz M, Meining A, Lau J, von Delius S, Escher M, Hoffmann A, Wiest R, Messmann H, Kratt T, Walter B, Bettinger D, Caca K. Over the Scope Clips Are More Effective Than Standard Endoscopic Therapy for Patients With Recurrent Bleeding of Peptic Ulcers. Gastroenterology. 2018 Sep;155(3): 674-686.e6.

6 Bapaye J, Chandan S, Le Naing Y, Shehadah A, Deliwala S, Bhalla V, Chathuranga D, Okolo PI 3rd. Safety and efficacy of over-the-scope clips versus standard therapy for high-risk nonvariceal upper GI bleeding: systematic review and meta-analysis. Gastrointest Endosc. 2022 Nov; 96(5):712-720.e7.

OTSC® Anchor

Der OTSC® Anchor unterstützt **beim Heranziehen von Gewebe**, auch bei narbigen Veränderungen, z. B. **bei Fisteln und Ulkusgrund**. Die Applikationshilfe ermöglicht auch eine präzise Ausrichtung von Gewebe und Kappe und erleichtert so z. B. die **Behandlung von Blutungen**. Der OTSC® Anchor ist in zwei Versionen mit unterschiedlicher Einstichtiefe für dickeres und dünneres Gewebe verfügbar.

Mit dem **optimierten Fistelverschluss** können ansonsten therapieresistente Fisteln effektiver behandelt werden. Dazu wird eine primäre oberflächliche Inzision der Mukosa an der Fistelmündung mit dem AqaNife® durchgeführt, gefolgt von der Clip-Applikation. Dieses Verfahren kann zu reduzierter Gewebespannung und effektiverer Gewebekomprimierung führen und die Abheilungswahrscheinlichkeit erhöhen.

OTSC® Twin Grasper®

Der OTSC® Twin Grasper® **verbessert die Approximierung von Wundrändern**. Er ist in 2 Schaftlängen erhältlich und wird insbesondere beim **Perforationsverschluss** angewendet. Durch die beiden Maulteile können gegenüberliegende Wundränder besser gegriffen und in die Kappe gezogen werden.

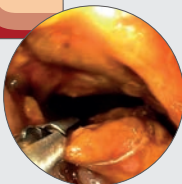
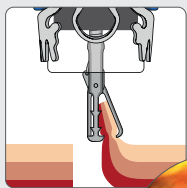
OTSC® Anchor und OTSC® Twin Grasper®

Zur weiteren Erleichterung der Läsionsbehandlung tragen die Applikationshilfen bei, welche die präzise Mobilisierung des Gewebes in die Kappe vereinfachen.

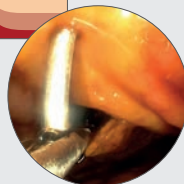
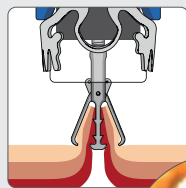


Hier scannen
und Anwendungs-
video
anschauen!

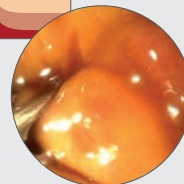
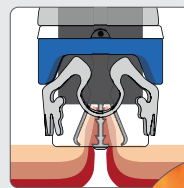
Perforationsverschluss



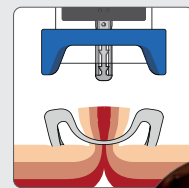
Greifen des ersten Wundrandes mit einem der Maulteile des OTSC® Twin Grasper®.



Greifen des gegenüberliegenden Wundrandes mit dem anderen Maulteil.



Einzug der Perforation in die Kappe (OTSC® Twin Grasper® muss vollständig in der Kappe sein).



Clip-Applikation und Lösen des OTSC® Twin Grasper® vom Gewebe.

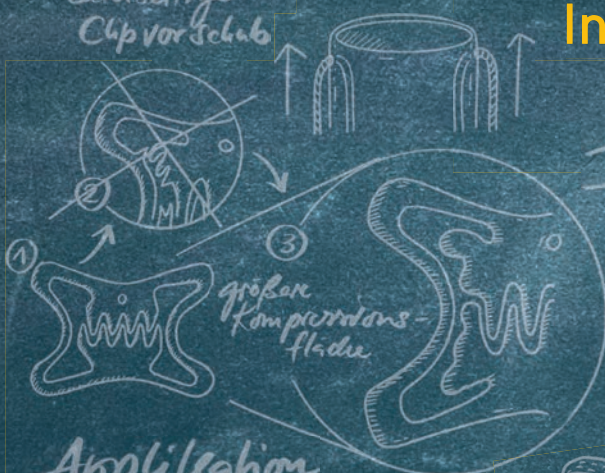
Perforationsverschluss im Rektum, Quelle: Dr. Mauro Manno & Dr. Paola Soriani, UOSD Endoscopia Digestiva Area Nord, Azienda USC di Modena, Ospedale di Carpi e Mirandola, Italien

OTSC® neo

Inspired by you

Klinische Leistung

beidseitiger Clip voranschub



Handhabung

Ohne „Nase“
→ symmetrische Kappe!

Applikation



abgerundete
Zahnkanten

blauer
blauer Ring



Silikonband!

Pin zum fixieren
des Bands!

final!

geringere
Kontaktfläche

einfacherer
Zugang

Handrad-
Gestell:



größeres
Handrad



Total performance evolution: Making a great device even better

Entwickelt durch Feedback von Endoskopikern weltweit, ist OTSC®neo das Ergebnis stetiger Verbesserung und hervorragender Zusammenarbeit mit unseren Anwendern. OTSC®neo baut auf den Stärken des OTSC® System auf und ergänzt Funktionen in allen klinisch relevanten Bereichen:

- **Klinische Leistung:** Optimiertes Clipdesign für zusätzliche Gewebekompression. Neuer Mechanismus für verbesserte Applikation an schwierigen Lokalisationen.
- **Applikation:** Blauer Ring zur visuellen Bestätigung der Clipplatzierung. Schonende Passage dank symmetrischer Kappe und abgerundeter Zahnkanten.
- **Handhabung:** Neues Handrad für vereinfachte Montage und besseren Sitz am Endoskop. Leichter Zug zum Arbeitskanal und verbesserte Griffsicherheit.



OTSC® neo
SYSTEM

OTSC® neo System

Details und Lieferbestandteile

OTSC®neo gibt es in 2 verschiedenen Kappentiefen für die Aufnahme kleinerer oder größerer Gewebemengen, 4 verschiedenen Kappengrößen und 3 unterschiedlichen Zahngeometrien (a, t und gc) für unterschiedliche Anwendungsgebiete.



Cliptyp a
Stumpfe Zähne, vorrangige Kompressionswirkung



Cliptyp t
Zähne mit kleinen Spikes, Kompressions- und Verankerungswirkung



Cliptyp gc
Verlängerte Zähne mit Spikes, Anwendung zum Verschluss der Magenwand

 OTSC® neo SYSTEM	Endoskopeinführteil Durchmesser Ø [mm]	Max. Außendurchmesser Ø [mm]	Kappentiefe [mm]	Cliptyp	Fadenlänge [cm]	Bezeichnung	Art.Nr.
mini	8,5 – 10	14,6	6	a	165	mini/6 a	100.01n
				t	165	mini/6 t	100.02n
11	8,5 – 11	16	3	a	165	11/3 a	100.03n
				t	165	11/3 t	100.04n
			6	a	165	11/6 a	100.09n
				t	165	11/6 t	100.10n
12	10,5 – 12	17,4	3	a	165	12/3 a	100.05n
					220	12/3 a	100.28n
				t	165	12/3 t	100.06n
					220	12/3 t	100.29n
			6	a	165	12/6 a	100.11n
					220	12/6 a	100.30n
				t	165	12/6 t	100.12n
					220	12/6 t	100.31n
14	11,5 – 14	20,1	3	a	165	12/6 gc	100.27n
				gc	165	12/6 gc	100.27n
			6	a	220	14/3 a	100.07n
				t	220	14/3 t	100.08n
				a	220	14/6 a	100.13n
				t	220	14/6 t	100.14n

Zur effektiveren Applikation des Clips sind zwei verschiedene Hilfsinstrumente verfügbar, die neben dem Faden durch den Arbeitskanal eingeführt werden können.

 OTSC® ANCHOR	Arbeitslänge [cm]	Max. Durchmesser Ø [mm]	Nadelweite [mm]	Einstichtiefe [mm]	Art.Nr.
OTSC® Anchor	165	2,4	12	4	200.10
OTSC® Anchor 220tt	220	2,4	9	2 – 2,5	200.11

 OTSC® TWIN GRASPER®	Arbeitslänge [cm]	Max. Durchmesser Ø [mm]	Max. Öffnungswinkel	Art.Nr.
OTSC® Twin Grasper®	165	2,6	90°	200.44
OTSC® Twin Grasper®	220	2,6	90°	200.45



Ovesco Endoscopy AG
Friedrich-Miescher-Str. 9 | D-72076 Tübingen
+49 (0) 7071 96528-160 | service@ovesco.com
www.ovesco.com