

PHILIPS

Лазерная система

Лазерная система Philips



**Передовое
решение в вашей
операционной.**

**Контактная лазерная
фотоабляция**

Одна система для разных
клинических случаев



Коронарная
атерэктомия



Периферическая
атерэктомия



Экстракция
электродов
имплантируемых
кардиосистем

Универсальная фотоабляция

Швейцарский нож среди ваших инструментов

Лазер – аббревиатура английского словосочетания Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation

L

Усиление

A

Света

S

Посредством

E

Вынужденного

R

Излучения



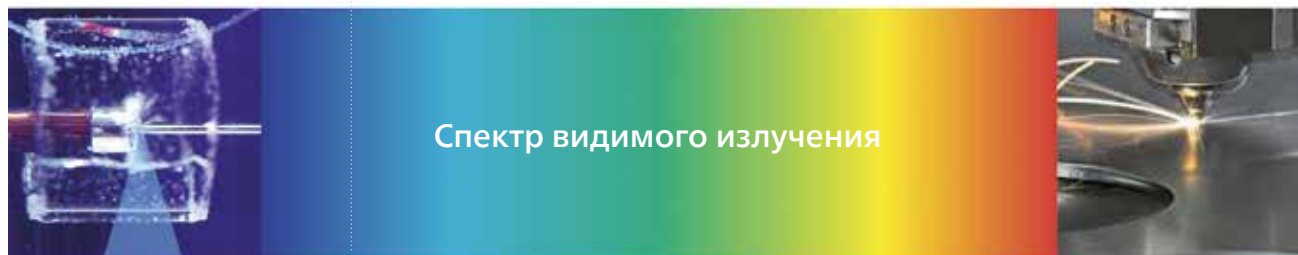
Лазерная система Philips излучает холодный ультрафиолетовый свет для контактной фотоабляции.

Необходимый эффект достигается благодаря различному расположению оптических волокон в каждом типе катетера, подключенном к системе.

Холодный ультрафиолет

308 нм

Высокотемпературное инфракрасное излучение
Термоабляция



Температура тканей на кончике катетера не превышает 42,2°C!

Механизм действия Компоненты

Катетер

Оптическое волокно
Распределение и плотность

Катетер	Световой импульс	Звуковая волна	Кавитационный пузырь
GlideLight 	<p>Расщепление спаек</p>	<p>Размягчение (фиброзной) кальцинированной ткани</p>	<p>Незначительный эффект</p>
ELCA 	<p>Исечение бляшек, вапоризация тромбов</p>	<p>Размягчение (фиброзной) кальцинированной ткани</p>	<p>Дебалкинг бляшки</p>
Turbo-Elite 	<p>Исечение бляшек, вапоризация тромбов</p>	<p>Размягчение (фиброзной) кальцинированной ткани</p>	<p>Дебалкинг бляшки</p>

* Оценка продуктового эффекта



Лазерный катетер для коронарной атерэктомии ELCA

Простота

- Совместимость с проводником 0,014 дюйма
- Регулируемые настройки подачи энергии
- Активация ножной педалью
- Простая и быстрая настройка (30 сек)

Безопасность

- Низкий риск процедурных и/или госпитальных осложнений²⁻⁹

Эффективность

- Позволяет лечить непроходимые поражения⁸
- Эффективно подготавливает недилатируемые участки⁸
- Эффективно подготавливает сложные рестенозы в стенке¹⁰
- Испаряет тромбы¹¹



Лазерный катетер для периферической атерэктомии Turbo-Elite

Простота

- Совместимость со стандартными проводниками
- Регулируемые настройки подачи энергии
- Активация ножной педалью
- Простая и быстрая настройка (30 сек)

Безопасность

- Низкий риск процедурных и/или госпитальных осложнений¹²⁻¹⁴

Эффективность

- Подготовка рестеноза в стенке
- Эффективно подготавливает хронические тотальные окклюзии¹⁶
- Испаряет тромбы



Лазерный катетер для экстракции эндокардиальных электродов GlideLight

Простота

- Активация ножной педалью, работа со руками
- Простая и быстрая настройка (30 сек)

Безопасность

- Процедурная смертность 0,08%¹⁷
- Воздействует только на органический материал впереди катетера

Эффективность

- 96,8% успешных процедур¹⁷
- Эффективен при наличии открытых проводников или хрупких электродов
- Низкий профиль кончика удобен в сложных участках

уже выполнено > 1 миллиона лазерных процедур

Откройте для себя почти безграничные возможности лазерной системы Philips и увеличивайте отдачу от применения



Коронарные сосуды

- ±4 рестенозы в стенке
- ±25 впервые обнаруженные поражения (недилатируемые, непроходимые)
- ±13 хронические тотальные окклюзии
- ±2 другие случаи: поражения шунтов из подкожной вены, длинные или устьевые поражения

Из расчета 2800 ЧКВ/год



Peripheral

- ±12 рестенозы в стенке (с тромбом или без)
- ±2 хронические тотальные окклюзии (<10 см, непроходимые с помощью стандартных методов)
- ±2 другие случаи: протяженные (>10 см) сегменты с умеренно кальцинированными стенозами

Из расчета 250 периферических процедур /год



Экстракция электродов

- ±18 Показания класса I; инфекция (например, необходимость удалить несколько электродов)
- ±12 Показания класса II: прочие (например, хрупкий или поврежденный электрод)

Из расчета 30 процедур экстракций электродов в год

Итого: ±80-100 случаев применения лазерной системы Philips

Количество случаев применения лазерной системы Philips в год для условной больницы, выполняющей ± 2800 ЧКВ, ± 250 эндоваскулярных процедур и ± 30 экстракций электродов в год.

Встречайте НОВУЮ систему

Лазерная система Philips
создана для удобства,
простоты и эффективности.



Подключение ножной педали
спереди и сзади системы
Стандартные розетки 100-240В



Время запуска
30 секунд

Небольшие
габаритные
размеры



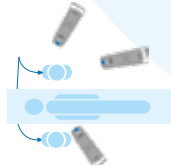
Повышенная
маневренность



Управление рабочими
процессами с помощью
сенсорного экрана
Улучшенный
пользовательский
интерфейс



Варибельное
размещение
в операционной



Удобная
транспортировка



Технические характеристики

Требования к питанию	100В-240В, 16 А, однофазное питание	Длина	52 дюйма / 132 см
Длина волны	308 нм	Высота	42 дюйма / 107 см
Класс	Лазерная система класса IV	Ширина	19 дюймов / 48 см
		Вес	480 фунтов / 217,7 кг

Список литературы

1. Papaioannou, T., Yadegar, D., Vari, S., et al. Excimer Laser (308 nm) Recanalisation of In-stent Restenosis: Thermal Considerations. *Lasers Med Sci.* 16, 90–100 (2001); 2. Karacsonyi, J., et al., Contemporary Use of Laser During Percutaneous Coronary Interventions: Insights from the Laser Veterans Affairs (LAVA) Multicenter Registry. *J Invasive Cardiol*, 2018. 30: p. 195-201; 3. Nishino, M., et al. Indications and outcomes of excimer laser coronary atherectomy: Efficacy and safety for thrombotic lesions-The ULTRAMAN registry. *J Cardiol*, 2017. 69: p. 314-319; 4. McQuillan, C., M. Farag, and M. Egred, Excimer Laser Coronary Angioplasty: Clinical Applications and Procedural Outcome, in a Large-Volume Tertiary Centre. *Cardiology*, 2021: p. 1-7; 5. Nagamine S, et al. Comparison of 0.9-mm and 1.4-mm catheters in excimer laser coronary angioplasty for acute myocardial infarction. *Lasers Med Sci.* 2019 Dec;34(9):1747-1754; 6. Ojeda, S., et al., Excimer laser coronary atherectomy for uncrossable coronary lesions. A multicenter registry. *Catheter Cardiovasc Interv*, 2021 Dec 1;98(7):1241-1249; 7. Ishihara, T., et al., Impact of in-stent tissue characteristics on excimer laser coronary angioplasty prior to drug-coated balloon treatment. *Int J Cardiol*, 2021. 339: p. 28-32; 8. Karacsonyi J, et al. Laser for balloon uncrossable and undilatable chronic total occlusion interventions. *Int J Cardiol*. 2021 Aug 1;336:33-37; 9. Arai T, et al. Benefits of excimer laser coronary angioplasty over thrombus aspiration therapy for patients with acute coronary syndrome and thrombolysis in myocardial infarction flow grade 0. *Lasers Med Sci.* 2022 Dec 21;38(1):13; 10. Ichimoto, E., et al., Long-Term Clinical Outcomes after Treatment with Excimer Laser Coronary Atherectomy for In-Stent Restenosis of Drug-Eluting Stent. *Int Heart J*, 2018. 59: p. 14-20; 11. Shishikura D, et al. Vaporizing thrombus with excimer laser before coronary stenting improves myocardial reperfusion in acute coronary syndrome. *Circ J*. 2013;77(6):1445-52; 12. Mallios, A., et al., Laser atherectomy for the treatment of peripheral arterial disease. *Annals of vascular surgery*, 2017. 44: p. 269-276; 13. Armstrong, E.J., et al., Laser atherectomy for treatment of femoropopliteal in-stent restenosis. *Journal of Endovascular Therapy*, 2015. 22(4): p. 506-513; 14. Burckenmeyer, F., et al., Excimer laser atherectomy in complex peripheral artery disease: A prospective European registry. *Journal of Cardiovascular Surgery*, 2021. 62(2): p. 153-161; 15. Dippel, E.J., et al., Randomized controlled study of excimer laser atherectomy for treatment of femoropopliteal in-stent restenosis: Initial results from the EXCITE ISR Trial (EXCimer laser randomized controlled study for treatment of FemoropoplITEal in-stent restenosis). *JACC: Cardiovascular Interventions*, 2015. 8(1): p. 95-101; 16. Singh, T., et al., Laser in infra-popliteal and popliteal stenosis (LIPS): Retrospective review of laser-assisted balloon angioplasty versus balloon angioplasty alone for below knee peripheral arterial disease. *Cardiovascular Intervention and Therapeutics*, 2014. 29(2): p. 109-116; 17. Rinaldi CA, et al. Safety and success of transvenous lead extraction using excimer laser sheaths: a meta-analysis of over 1700 patients. *Europace*. 2023 Nov 2;25(11):euad298. References coronary volume: McQuillan C, et al. *Cardiology*. 2021;146(2):137-143. References endovascular volume: 40-50% of procedures require bail out stenting (Percutaneous Therapies for Peripheral Artery Diseases, *Circulation*. 2016;134:2008-2027). 10-40% ISR in 24 months, on average 12.5% per year. (Percutaneous Therapies for Peripheral Artery Diseases, *Circulation*. 2016;134:2008-2027). 25% of lesions are CTOs (Percutaneous Therapies for Peripheral Artery Diseases, *Circulation*. 2016;134:2008-2027). References lead extraction volume: Sharma S, et al. *Heart Rhythm O2*. 2021 Mar 2;2(2):113-121.

Всегда читайте этикетку и следуйте инструкциям по применению.

Наличие продуктов зависит от конкретной страны. Пожалуйста, свяжитесь с местным торговым представителем.

© 2025 «Конинкlijke Филипс Н.В.»
Все права защищены. Торговые марки являются
собственностью компании «Конинкlijke Филипс Н.В.» или
соответствующих правообладателей
Добро для внешнего использования. D2023120602



РУ № РЗН 2025/26033
Система лазерная Philips с принадлежностями

www.philips.com/IGTdevices