

Cela peut intéresser  
votre institution...



72% des patients

considèrent la chirurgie robotique comme plus sûre, plus rapide et offrant de meilleurs résultats<sup>1</sup>



84% des cardiologues interventionnels

estiment que de meilleures conditions de procédure (confort, sécurité, précision) bénéficieront à terme au patient<sup>2</sup>



+29% par an

d'activité grâce à la robotique<sup>3,4</sup>

## Une avancée majeure en cardiologie interventionnelle



**Pr E. Durand**

Cardiologue interventionnel, C.H.U. de Rouen, France

« Il y a des avantages très nets pour l'opérateur en termes de précision qui bénéficieront indirectement au patient. »



**Dr J. Fajadet**

Co-directeur du congrès EuroPCR et cardiologue interventionnel à la Clinique Pasteur, Toulouse, France

« La précision dans la manipulation du guide et du cathéter ballon/stent est vraiment exceptionnelle. »



**Pr M. Haude**

Directeur du département de cardiologie interventionnelle de la Clinique de Neuss, Allemagne

« Les bénéfices de R-One sont considérables. Ils vont nettement améliorer nos conditions de travail, et ce, au bénéfice des patients. »



**Pr R. Sabatier**

Cardiologue interventionnel, C.H.U. de Caen, France

« La prise en main est très rapide et intuitive. Le fait que le comportement du robot soit toujours similaire permet de prévenir les risques d'erreur humaine. »



**Pr S. Verhey**

Cardiologue interventionnel à l'hôpital ZNA Middelheim, à Anvers, Belgique

« J'ai tout de suite été impressionné par la facilité d'utilisation de la plateforme et par son niveau de précision. Le robot permet de réaliser une pose de stents avec une précision millimétrique et de travailler dans un environnement plus sécurisé. »

### Avertissements

Le système doit être utilisé uniquement par des cardiologues interventionnels et leur équipe ayant reçu la formation spécifique pour l'utilisation du dispositif R-One™. La formation dispensée par Robocath se limite à l'utilisation du système et ne remplace pas l'expertise et la formation médicale nécessaires pour réaliser des angioplasties coronaires.

La mise en mouvement du guide et/ou du cathéter à ballonnet/stent avec le système ne doit pas être réalisée sans leur visualisation à l'aide des rayons X. La vitesse de navigation du guide et/ou du cathéter à ballonnet/stent doit être adaptée aux zones artérielles traversées. Le mode de navigation rapide doit être utilisé uniquement lorsque le guide et le cathéter à ballonnet/stent sont dans le cathéter guide.

### Précautions d'utilisation

Le système R-One™ n'est pas recommandé dans le traitement des lésions ostiales, très calcifiées, et occlusions chroniques totales.

La Plateforme robotique R-One™ est conçue pour être utilisée exclusivement en combinaison avec l'Écran mobile de radioprotection et le Kit consommable R-One™.

Le système R-One™ est compatible uniquement avec les guides 0.014", cathéters à ballonnet/stent à échange rapide, les raccords Y Super Ketch™ de Minvasys et Honor® Hemostasis Valve de Merit Medical. L'utilisation du système avec d'autres dispositifs n'a pas été évaluée.

### Pour plus d'information:

[www.robocath.com](http://www.robocath.com)

[sales@robocath.com](mailto:sales@robocath.com)

T: +33 (0)2 321 067 42

CE  
2797

BSI, CE n°690387

La plateforme robotique R-One est un dispositif médical de Classe IIb. Le Kit consommable R-One est un dispositif médical de Classe I.

Copyright © 2022 Robocath. Tous droits réservés.

MC-000-220117-02-01

R-one™

Robocath  
INTUITIVE VASCULAR ROBOTICS

<sup>1</sup>Boys and al., Public perceptions on robotic surgery, hospitals with robots, and surgeons who use them, Surg Endosc (2016) 30:1310–1316 ; <sup>2</sup> Sondage Robocath auprès de 38 cardiologues interventionnels, principalement en Europe et aux États-Unis, décembre 2018 ;

<sup>3</sup> Danil V and al., The Association Between Diffusion of the Surgical Robot and Radical Prostatectomy Rates, Medical Care, Vol. 49, No. 4 (April 2011), pp. 333–339 ; <sup>4</sup> Aggarwal A. and al., Effect of patient choice and hospital competition on service

Devenez acteur de la transformation du secteur avec l'assistance robotique !

# 1 GESTE AUGMENTÉ & PRÉCISION ROBOTIQUE

- **R-Boost®** vitesse accélérée
- **R-Free®** un dispositif pour une main
- **R-Reverse®** même niveau de push pour des mouvements opposés
- **R-Grasp®** technologie anthropomorphe
- **R-Lock®** instruments verrouillés
- **Easy-Loop®** rotation continue



- Position assise confortable
- Visualisation optimisée grâce à la proximité des écrans
- **Radio-Stop®** radioprotection totale

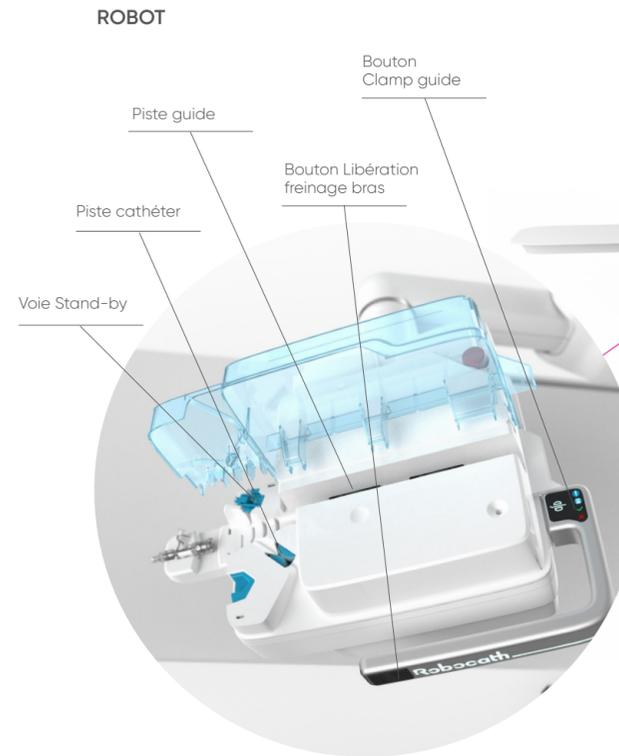
- Contrôle intuitif
- Courbe d'apprentissage rapide
- Accès radial et fémoral (gauche ou droit)

- **Plateforme ouverte** compatible avec les principaux stents/ballons, guides et systèmes d'imagerie du marché

- **Easy-Click®** installation rapide et intuitive
- **Easy-Switch®** conversion manuelle ou robotique simple et rapide

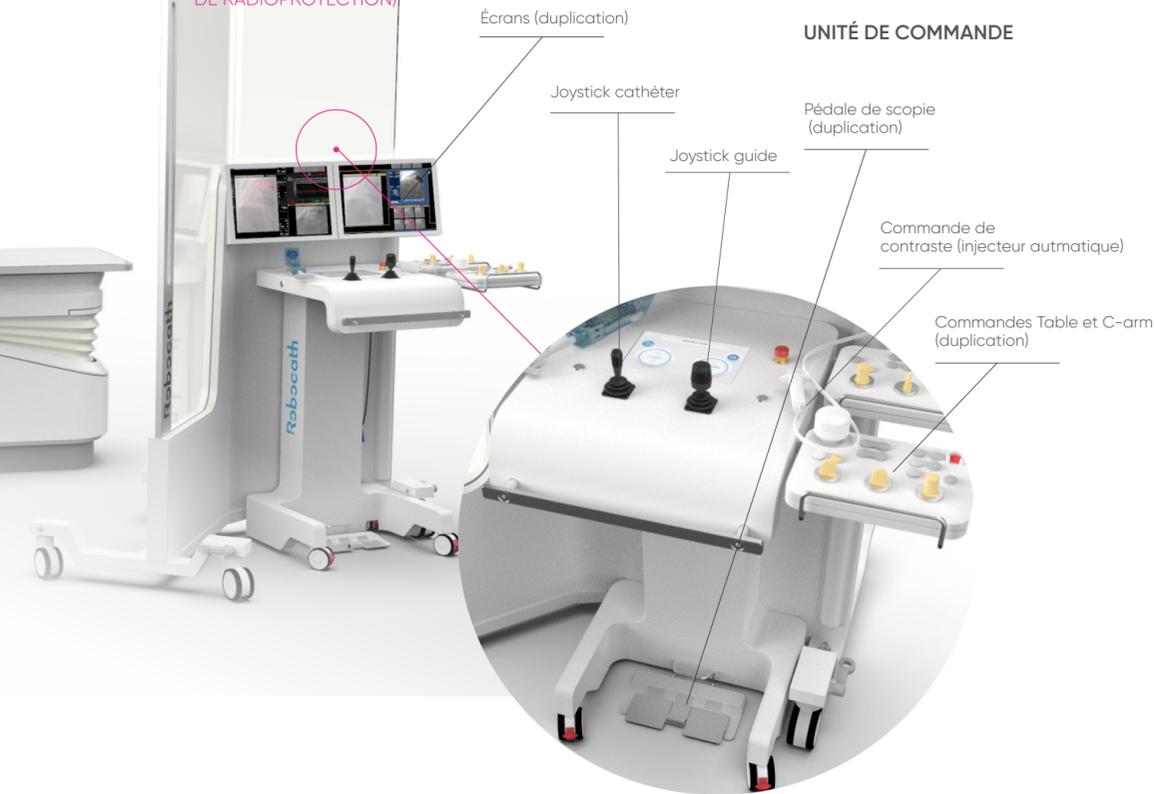
# 3 SOLUTION PLUG & PLAY

# 2 CONFORT & SÉCURITÉ



UNITÉ ROBOTIQUE TÉLÉMANIPULÉE (ROBOT + BRAS SUPPORT ARTICULÉ)

STATION DE CONTRÔLE RADIO-PROTÉGÉE (UNITÉ DE COMMANDE + ÉCRAN MOBILE DE RADIOPROTECTION)



## Dimensions

Unité de commande	103cm (H) x 54cm (l) x 60cm (P)
Écran mobile de radioprotection	190 cm (H) x 152 cm (l) x 118 cm (P)
Robot	18 cm (H) x 39 cm (l) x 49 cm (P)
Bras support articulé	90 cm (H) x 165 cm (l) x 40 cm (P)

## Poids

Unité de commande	50 Kg
Écran mobile de radioprotection	150 Kg
Robot	12 Kg
Bras support articulé	40 Kg

## Performances

Plage normale de vitesse linéaire du guide et du cathéter à ballonnet/stent	0 à 10mm/s
Plage étendue de vitesse linéaire du guide et du cathéter à ballonnet/stent	0 à 35mm/s
Plage de vitesse de rotation du guide	0 à 360°/s

