

Cela peut intéresser
votre institution...



72% des patients
considèrent la chirurgie robotique comme plus sûre, plus rapide et offrant
de meilleurs résultats¹



84% des cardiologues interventionnels
estiment que de meilleures conditions de procédure (confort, sécurité, précision)
bénéficieront à terme au patient²



+29% d'activité
par an grâce à la robotique^{3,4}

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 F. Lorgat
Cardiologue interventionnel à l'hôpital Netcare Christiaan Barnard Memorial, Afrique du Sud
« C'est un projet que je suis avec une très grande attention depuis plusieurs
années car mon expérience avec un robot d'électrophysiologie m'a clairement
démontré tous les bénéfices que la robotique peut apporter à notre profession, et
in fine au patient. »



Pr S. Verheye
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

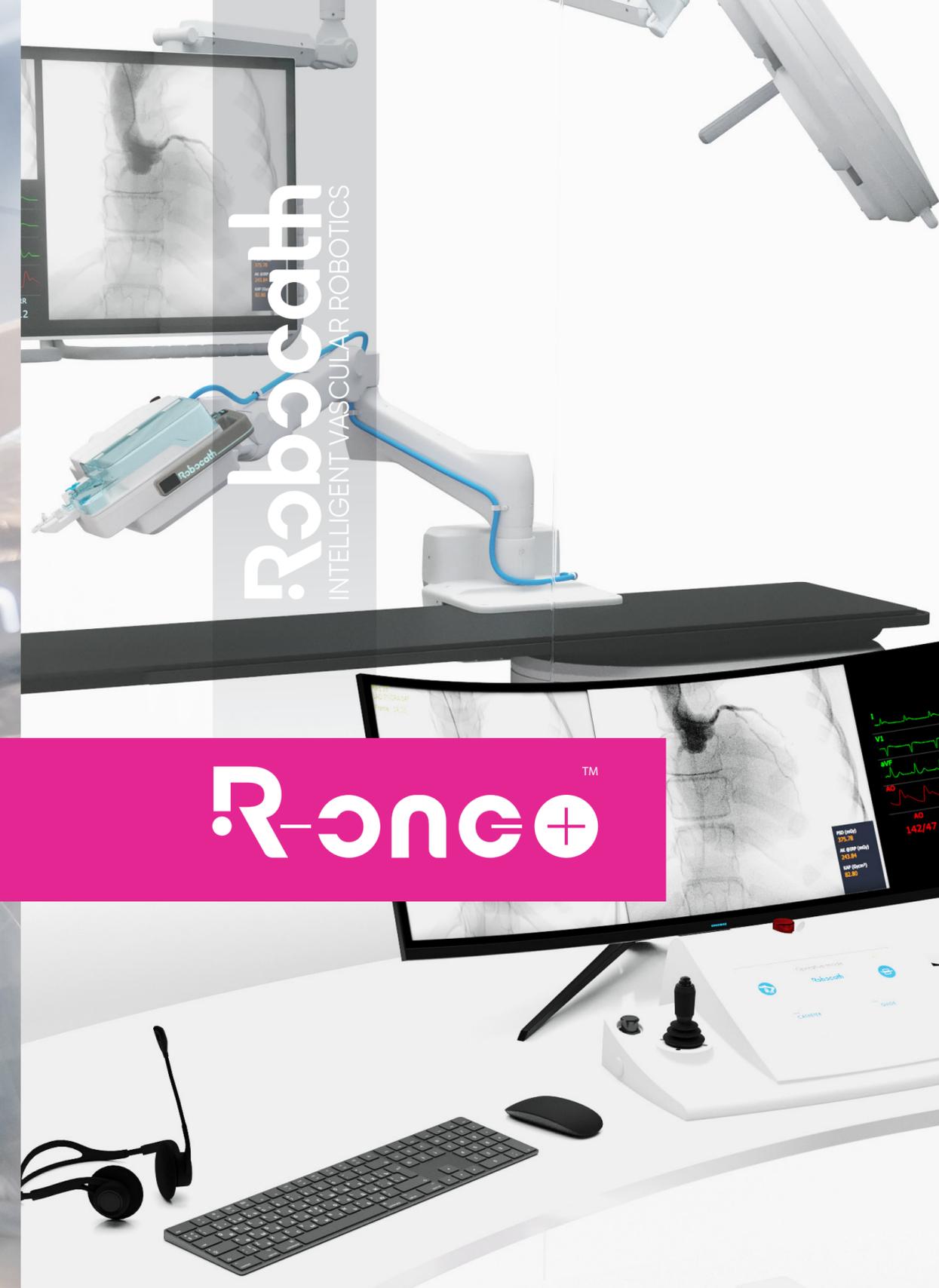
Le système R-One™ n'est pas recommandé dans le traitement des lésions ostiales, très calcifiées, et occlusions chroniques totales. La Plateforme robotique R-One™ avec unité de commande à l'intérieur d'un Cathlab, est conçue pour être utilisée exclusivement en combinaison avec l'Ecran mobile de radioprotection et le Kit consommable R-One™. La Plateforme robotique R-One™ avec unité de commande dans la salle de contrôle, est conçue pour être utilisée exclusivement en combinaison avec le Kit consommable R-One™, l'Ecran mobile de radioprotection peut être utilisé optionnellement. 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
sales@robocath.com
T: +33 (0)2 321 067 42

R-one+™

CE
2797

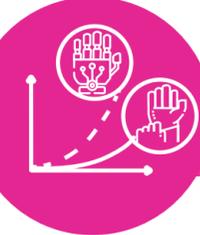
BSI, CE n°MDR 763022
La plateforme robotique R-One est un dispositif
médical de Classe IIb. Le Kit consommable R-One
est un dispositif médical de Classe Is.
Copyright © 2023 Robocath. Tous droits réservés.
MC-000-230606-01-00



Robocath
INTELLIGENT VASCULAR ROBOTICS

Robocath

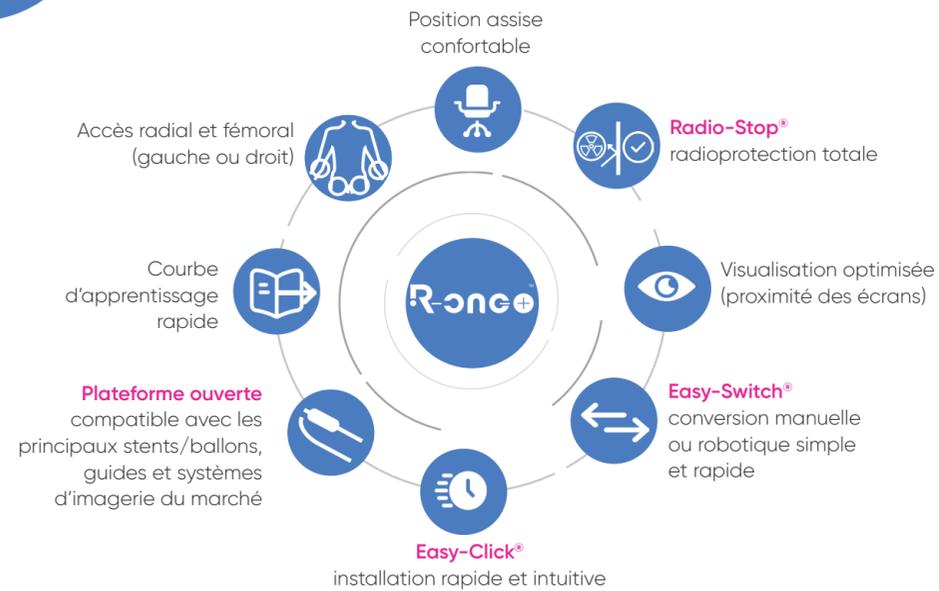
¹ Boys and al., Public perceptions on robotic surgery, hospitals with robots, and surgeons who use them, *Surg Endosc* (2016) 30:1310–1316 ; ² Robocath survey on 38 interventional cardiologists from Europe and US mostly in December 2018 ; ³ Danil V and al., The Association Between Diffusion of the Surgical Robot and Radical Prostatectomy Rates, *Medical Care*, Vol. 49 No. 4 (April 2011), pp. 333–339 ; ⁴ Aggarwal A. and al., Effect of patient choice and hospital competition on service configuration and technology adoption within cancer surgery: a national, population-based study, *Lancet Oncol* 2017; 18: 1445–53



GESTE AUGMENTÉ & PRÉCISION ROBOTIQUE



CONFORT & SÉCURITÉ GRÂCE À UNE SOLUTION PLUG & PLAY

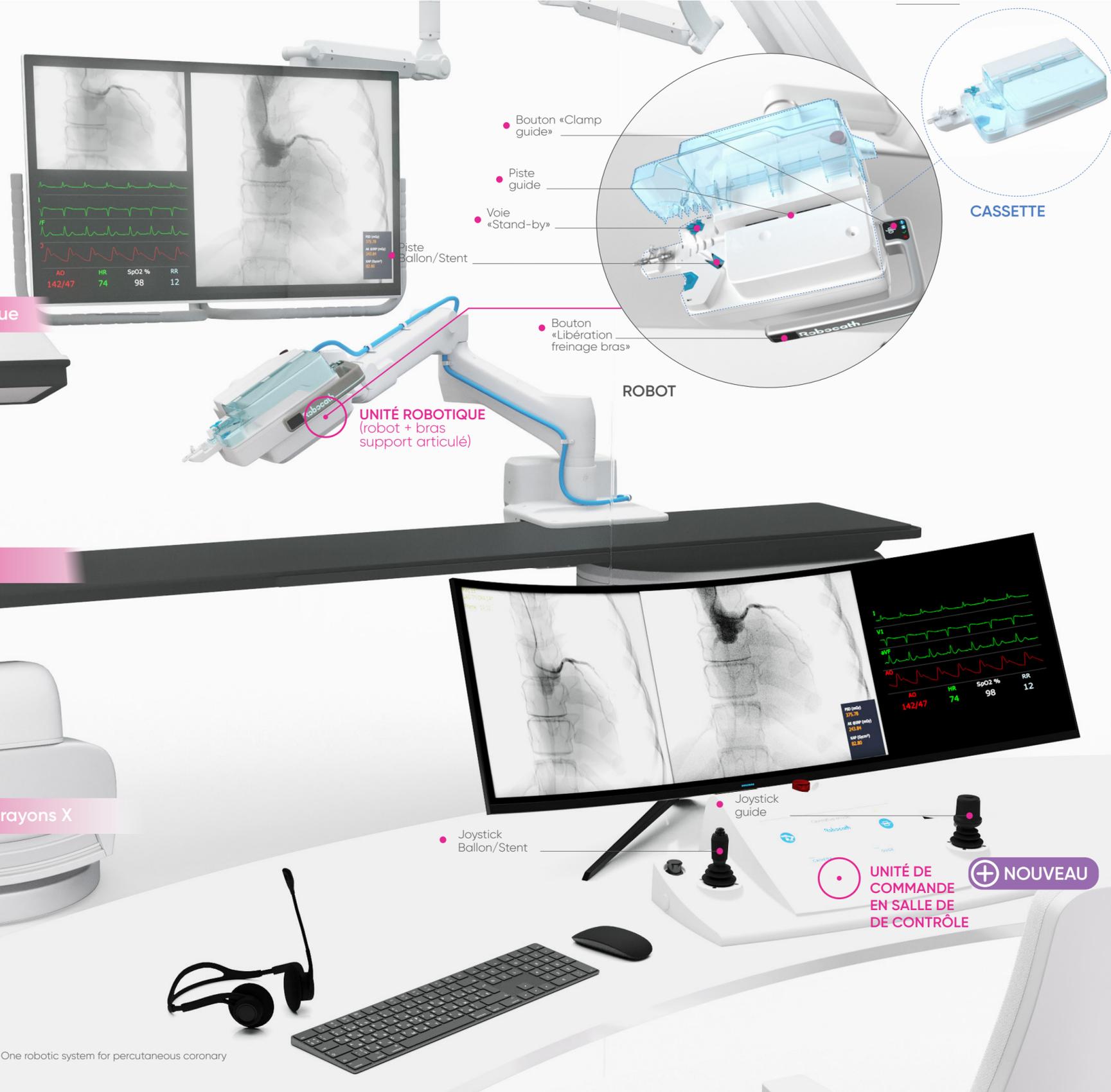


R-one+™

>95%⁵ succès technique

100%⁵ succès clinique

-84,5%⁵ exposition aux rayons X



⁵Durand E., Sabatier R., Smits PC., Verheye S., Pereira B., Fajadet J., Evaluation of the R-One robotic system for percutaneous coronary intervention: the R-EVOLUTION study, 2023, 10.4244/EIJ-D-22-00642