

Список литературы

1. Leung et al. 2014; Am J Gastroenterol. 109(6):855-63
2. Horimatsu et al. 2015; Int J Colorectal Dis. 30(7):947-54.
3. Qumseya et al. 2013; ClinGastroenterolHepatol.11(12):1562-70.e1-2
4. Kaminski et al. 2014; Endoscopy 46(5):435-49
5. ASGE Standards of Practice Committee et al. 2015; GastrointestEndosc. 81(3):502.e1-502.e16
6. ASGE Technology Committee et al. Gastrointest Endosc. 2016 Apr;83(4):684-698.e7.
7. Singh et al. 2013; Dig Endosc. 25 Suppl 2:16-20
8. Kaltenbach et al. 2014; Gut 64(10):1569-77
9. Cuesta et al. 2014; Scand J Gastroenterol. 49(3):355-61
10. Mark-Christensen et al. 2014; Endoscopy 47(3):251-61
11. Holme et al. 2011; GastrointestEndosc. 73(6):1215-22
12. Töx et al. 2013; Endoscopy; 45(6):439-44
13. Garborg et al. 2012; Endoscopy; 44(8):740-6.
14. Sharma et al. 2013; Gut 62 (1):15-21.
15. Hassan et al. 2010, Clin Gastroenterol Hepatol.; 8(10):865-9, 869.e1-3
16. Othman et al. Endoscopy 2009 Jan;41(1):17-24.

Сокращения

1. ADR: частота выявления аденом
2. NBI: узкоспектральная визуализация
3. DISCARD: Detect (Обнаружить), Inspect (Осмотреть), Characterise (Охарактеризовать), Resect (Иссечь) и Discard (Утилизировать)
4. ESGE: Европейское общество эндоскопии желудочно-кишечного тракта
5. ASGE: Американское общество эндоскопии желудочно-кишечного тракта
6. NICE: Международная колоректальная эндоскопическая (классификация) с использованием NBI

СОВЕРШЕНСТВУЙТЕ ИСКУССТВО ЭНДОСКОПИИ

Представьте... что завтра наступает сейчас.
Будьте готовы уже сегодня с EVIS EXERA III

 www.olympus.eu/proven

Изготовитель оставляет за собой право вносить изменения в технические характеристики, конструкцию и комплектующие без предварительного уведомления и каких-либо дополнительных обязательств.

OLYMPUS

ООО ОЛИМПАС МОСКВА

Россия, 107023, г. Москва
ул. Электровзводская, д.27, стр. 8
тел.: +7 (495) 926 70 77
факс: +7 (495) 926 70 72
www.olympus.com.ru


Россия, 199178, г. Санкт-Петербург
3-я линия В.О. д. 62, Лит. А.
тел.: +7 (812) 385-47-90
факс: +7 (812) 385-47-93
www.olympus.com.ru

Украина, 01032, г. Киев
бул. Т. Шевченко, д. 336
тел.: +38 (044) 730-21-57
факс: +38 (044) 594-48-01
www.olympus.com.ru


Казахстан, 050012
г. Алматы, ул. Шевченко
д. 118, оф. 217
тел.: +7 (777) 399-74-96
www.olympus.com.ru




ОЩУТИТЕ ПОЛЬЗУ УЖЕ СЕГОДНЯ С EVIS EXERA III




- До **14 %** выше показатель ADR при использовании NBI ⁽¹⁾
- С помощью NBI обнаруживают до **29 %** больше полипов толстой кишки ⁽²⁾
- Использование оптической диагностики NBI упрощает контроль показателя ADR
- С помощью NBI обнаруживают на **34 %** больше новообразований при пищеводе Барретта ⁽³⁾



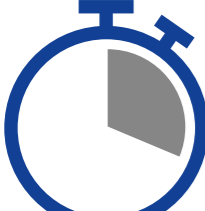
- Оптическая диагностика и принцип DISCARD при применении NBI на толстой кишке одобрены ESGE и ASGE ^(4, 5)
- Прицельная биопсия для динамического наблюдения за пищеводом Барретта одобрена ASGE ⁽⁶⁾
- Использование технологий NBI и Dual Focus до **86 %** сокращает число биопсий при динамическом наблюдении за пищеводом Барретта ⁽⁷⁾
- Использование Dual Focus до **12 %** повышает точность диагноза ⁽⁸⁾



- Упрощает введение и манипуляции врачам и медицинским сестрам ⁽⁹⁾
- На **4 %** выше частота интубации слепой кишки ⁽¹⁰⁾
- Упрощает и повышает успешность интубации, проводимой практикантами ⁽¹¹⁾
- На **18 %** меньше седация ⁽¹²⁾



- Меньше болевых ощущений во время колоноскопии ⁽¹³⁾
- **78 %** пациентов вообще не испытывают боли ⁽¹³⁾
- Высокий уровень комфорта и удовлетворенности пациентов



- На **20 %** сокращает время прохождения до слепой кишки ⁽⁹⁾
- Меньше седация ⁽¹²⁾ = меньше затраты на седативные препараты
- Меньше седация ⁽¹²⁾ = пациент быстрее восстанавливается и быстрее покидает послеоперационную палату
- Меньше затрат на патогистологические исследования (при использовании принципа DISCARD и прицельной биопсии) ^(14, 15)

ПОЛЬЗА EVIS EXERA III ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ И ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Клинические результаты и дополнительные преимущества			
		Качество с клинической точки зрения	Экономическая эффективность
NBI	Повышает эффективность обнаружения ^(1, 2)	✓	
	Делает возможной оптическую диагностику толстой кишки (принцип DISCARD) ^(4, 5)	✓	✓
	Позволяет провести прицельную биопсию при пищеводе Барретта ^(3, 6)	✓	✓
	Упрощает контроль показателя ADR	✓	
Dual Focus	Уменьшает затраты на патогистологические исследования (при использовании принципа DISCARD и прицельной биопсии) ^(14, 15)		✓
	Повышает уверенность в диагнозе при оптической диагностике ⁽⁸⁾	✓	
RIT (Технология чувствительного введения)	Уменьшает затраты на патогистологические исследования (при использовании принципа DISCARD и прицельной биопсии) ^(14, 15)		✓
	Упрощает введение при колоноскопии ⁽⁹⁾	✓	
	Выше показатели интубации слепой кишки при различной жесткости ⁽¹⁶⁾	✓	
	Сокращает время прохождения до слепой кишки ⁽⁹⁾		✓
ScopeGuide	Меньше седация → пациент быстрее восстанавливается ⁽¹²⁾		✓
	Меньше болевых ощущений у пациентов ⁽¹³⁾	✓	
	Выше частота интубации слепой кишки (для практикантов и опытных врачей) ⁽¹⁰⁾	✓	
	Сокращает время прохождения до слепой кишки ⁽¹⁰⁾		✓
	Меньше седация → пациент быстрее восстанавливается ⁽¹⁰⁾		✓
	Меньше болевых ощущений у пациентов ⁽¹⁰⁾	✓	

➤ Больше фактов см. на сайте www.olympus.eu/proven



Проф. Тьерри Поншон (Thierry Ponchon)

Больница им. Эдуара Эррио (Edouard Herriot Hospital)
Заведующий отделением
Отделение заболеваний
органов пищеварения
Лион, Франция

«NBI — единственная методика виртуальной хромоэндоскопии, где используется утвержденная и признанная на международном уровне система классификации, классификация NICE, доступная для применения в повседневной клинической практике».