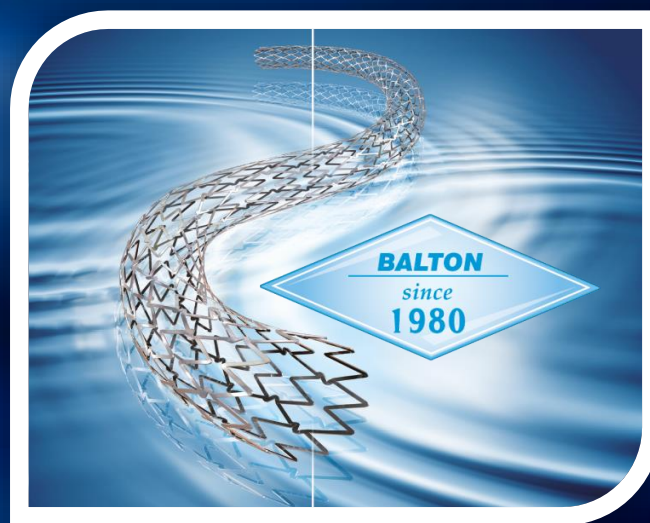


**BALTON**®

[www.balton.pl](http://www.balton.pl)



- ✓ Фирма Балтон является производителем инновационных медицинских изделий и расходных материалов
- ✓ 15.000м<sup>2</sup> производственной площади
- ✓ 500 работников
- ✓ производственные помещения класса чистоты С
- ✓ производит медицинское оборудование для кардиологии, радиологии, анестезиологии, хирургии, диализотерапии, урологии и гинекологии
- ✓ Балтон имеет сертификат **ISO 9001**, **знак СЕ**, **собственные патенты**. Фирма была отмечена многими премиями и наградами
- ✓ Целая продукция относится к I, II а, II б и III классу изделий медицинского назначения
- ✓ Балтон имеет собственное отдел научных исследований и разработки, микробиологическую, химическую и механическую лаборатории
- ✓ Балтон сотрудничает со многими научными центрами и клиниками в Польше и Европе, а также с фирмами из Франции, США, Германии, России, Японии



**BALTON, Варшава, ул. Модлинская**



**BALTON, Замбрув**



**BALTON, Лайски**

- 1980** – стальные проводники для интродьюсеров
- 1982** – катетеры эпидуральные
- 1985** – иглы для гемодиализа
- 1987** – катетеры для ангиографии
- 1988** – катетеры для диализотерапии
- 1990** – катетеры для эмболектомии
- 1993** – катетеры урологические
- 1995** – катетеры для катетеризации
- 1997** – фирма получает концессию на производство медицинского оборудования
  - Сертификат ISO 9001
  - катетеры с гидрофильным покрытием
- 1999** – сертификат CE
- 2000** – катетеры для периферической ангиопластики
  - катетеры для коронарной ангиопластики „FRYDERYK”
- 2002** – стенты: для периферических сосудов „NEPTUN” и коронарных сосудов „CHOPIN<sup>2</sup>”
- 2003** – стенты: саморасширяющиеся „JAGUAR”
- 2004** – стенты для почечных сосудов „NEFRO”
- 2005** – стенты для трахеи и пищевода „TOR”
  - кобальто-хромовые стенты „KOS”
  - стенты с паклитаксолом „LUC-CHOPIN<sup>2</sup>”
- 2006** – катетеры для термодилуции „BALKAT”
- 2007** – проводники для PTCA „RIDER”
- 2009** – комплект для внутриаортальной баллонной контпульсации
- 2010** – катетер для ангиопластики бифуркации коронарных сосудов „Bottle<sup>®</sup>”
  - стенты для бифуркации коронарных сосудов „Bioss<sup>®</sup>”
  - катетер для коронарной баллонной ангиопластики „RIVER<sup>®</sup>”
  - система для нейропротекции „Robin<sup>®</sup>”
- 2011** – стент для бифуркации коронарных сосудов с паклитаксолом „BIOSS Expert<sup>®</sup>”
  - стент Co-Cr с паклитаксолом для коронарных сосудов „Paxel<sup>®</sup>”
  - стент для бифуркации коронарных сосудов с сиролимусом „BIOSS LIM<sup>®</sup>”
  - стент для коронарных сосудов „Carlo S<sup>®</sup>”
  - стент для коронарных сосудов „Flexus<sup>®</sup>”
  - стент с сиролимусом для коронарных сосудов „Prolim<sup>®</sup>”
  - стент Co-Cr для коронарных сосудов „Coflexus<sup>®</sup>”
  - стент Co-Cr с сиролимусом для коронарных сосудов „Alex<sup>®</sup>”
- 2013** – саморасширяющийся стент для сонной артерии „MER”
  - биполярный электрод для временной кардиостимуляции
- 2014** – катетеры для баллонной ангиопластики с паклитаксолом - скоро!





**КАРДИОЛОГИЯ  
И  
РАДИОЛОГИЯ**

2002



## Стент для коронарных сосудов

# CHOPIN<sup>2</sup>

Материал стента	сталь 316L
Конструкция стента	закрытая ячейка
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 мм – 40 мм
Толщина каркаса	0,12 мм
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014”
Совместимость с ведущим катетером	5F*
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	очень короткая
Сокращение длины стента после раскрытия	<0.5%
Сокращение просвета стента (recoil)	<2%
Профиль зажатого стента	.038”/0,97 мм**
Диаметр системы в проксимальной части	2,0F / 0.65 мм
Диаметр системы в дистальной части	2.7F / 0.90 мм
Номинальное давление/RBP	10 атм/16 атм
Длина катетера	140 см
Тип системы	Rapid Exchange

\*для стента диаметром 4.5 и 5.0 мм использовать ведущий катетер 6F

\*\*для стента диаметром 3 мм

# Chopin<sup>2</sup> РЕЕСТР СТЕНТА – КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕ 6 МЕСЯЦЕВ

Случаи	n=97
Смерть	0 (0%)
Неотложное ТШКА	2 (1.9%)
Реваскуляризация в области целевого поражения TLR*	22 (22.6%)
Реваскуляризация у пациента	0.24
Общее число серьезных кардиальных событий	24 (24.7%)
Поздний тромбоз	0 (0%)

*\*Клинически приведенная*



## РЕЕСТР СТЕНТА – Количественная коронарная ангиография после 6 месяцев

	Исходные данные	После имплантации	Контроль после 6 месяцев
RD (mm)	2.75 ± 0.61	3.05 ± 0.55	2.80 ± 0.59
MLD (mm)	1.31 ± 0.52	2.67 ± 0.58	2.32 ± 2.12
	<b>p=0.0001</b>	<b>p=0.18</b>	
%DS	61.3 ± 25.9%	12.1 ± 10.9%	25.6 ± 19.0 %
AG/LL		AG=1.35 mm	LL=0.58 mm
Рестеноз			13 (14.7%)

Search PubMed for [ ] Go Clear

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Display AbstractPlus Show 20 Sort by Send to

All: 1 Review: 0

1: [Kardiol Pol.](#) 2005 May;62(5):451-9; discussion 460-1.

Links

**The new Polish stent Chopin. Assessment of safety and efficacy in the treatment of de-novo coronary lesions using percutaneous angioplasty.**

[Article in English, Polish]

[Buszman P](#), [Zurkowski A](#), [Kinasz L](#), [Gorycki B](#), [Krol M](#), [Lewicki A](#), [Flak Z](#), [Milewski K](#), [Zurek P](#).

Department of Cardiology, Silesian Medical Academy, Katowice.

AIM: The aim of the present study was to assess the safety and efficacy of percutaneous coronary interventions (PCI) using the new Polish stent "Chopin" (Balton, Poland). METHODS: The study consisted of experimental and clinical parts. In the experimental phase, the new stent was implanted into 5 pigs and control coronary angiography as well as intracoronary ultrasonography (ICUS) were performed 30 days later. In the clinical phase, 101 patients (57% of males, mean age 55.6+/-10 years) with symptomatic coronary artery disease (CAD) with "de novo" coronary lesions (including 12% of patients with unstable angina and 19% with acute myocardial infarction [MI]) underwent stent implantation. The patients were followed for 6 months for the occurrence of cardiac events. Quantitative coronary angiography was performed at baseline and after 6 months. RESULTS: In total, we attempted to implant 107 stents, which resulted in the successful deployment of 106 stents to 105 coronary arteries. The mean diameter of the stents was 3.2+/-0.3 mm, and length - 15.4+/-2 mm. During a one month follow-up period no cardiac events were noted. During a 6-month follow-up no death or new MI were recorded. Repeated target vessel revascularisation due to recurrent angina and in-stent restenosis was required in 15 (15.5%) patients. Control coronary angiography was performed in 97 (96%) patients. Of 101 stents, angiographic restenosis (narrowing of dilated lesion by >50% of vessel lumen) was documented in 18.8% of cases. The mean late vessel lumen loss was 0.77+/-0.6 mm, and stenosis - 29.1+/-20%. The restenosis rate was significantly higher in patients with unstable angina rather than in those with stable angina or acute MI. CONCLUSIONS: Implantation of the new Polish stent "Chopin" during PCI is safe and effective.

PMID: 15928722 [PubMed - indexed for MEDLINE]

## Related Links

- ▶ Clinical and angiographic safety and efficacy trial with a new coronary stent: the RESTOR. [J Invasive Cardiol. 2004]
- ▶ Multiple stent implantation in single coronary arteries: acute results and six-month [Cathet Cardiovasc Diagn. 1997]
- ▶ First international new intravascular rigid-flex endovascular stent study (FINESS [J Am Coll Cardiol. 1997]
- ▶ Use of stents for small coronary arteries: Results of the Multi-Link 2.5 Portuguese Registry. [Rev Port Cardiol. 2001]
- ▶ Initial and follow-up results of the European Sequence coronary stent registry. [J Interv Cardiol. 2004]
- ▶ See all Related Articles...

Display AbstractPlus Show 20 Sort by Send to

Стент для коронарных сосудов  
с паклитаксолом

**LUC-SHOPIN<sup>2</sup>**

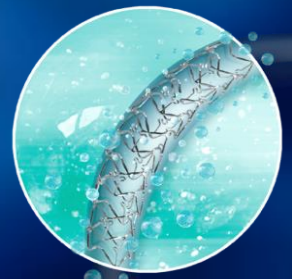
**2005**

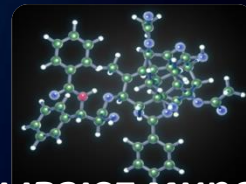
Первый в мире

Стент покрытый паклитаксолом,

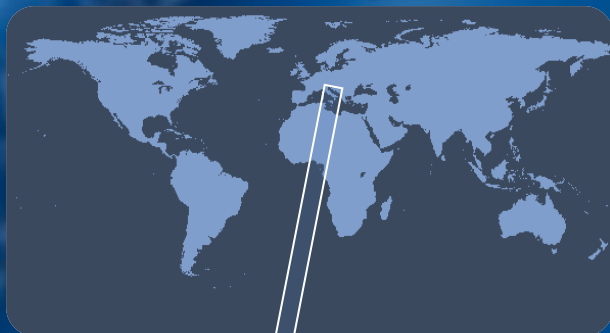
носителем которого является

**БИОРАЗЛАГАЕМЫЙ ПОЛИМЕР**



LUC-CHOPIN<sup>2</sup>

Мир в **2003** году



Польша



Мир: **2007**

Стенты с лекарственным покрытием захватывают мировой рынок.

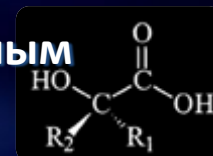
Полимерным носителем лекарственных средств в этих стентах является биостойкий/биологически не разлагаемый полимер.

Одновременно, предвидя проблемы с биотолерантностью биостойких полимеров в среде крови, **Балтон создает Luc-Chopin<sup>2</sup> - первый в мире стент** с лекарственным покрытием паклитаксолом, нанесённым на **биоразлагаемый полимер**. **Идея покрытия и самого стента была представлена на TCT 2005.**

В отличие от биостойких покрытий, покрытие Luc-Chopin<sup>2</sup> является биосовместимым, биоразлагаемым и безвредным для организма человека.

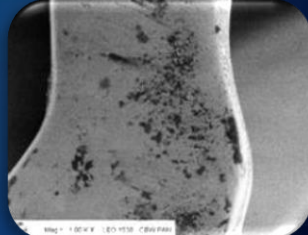
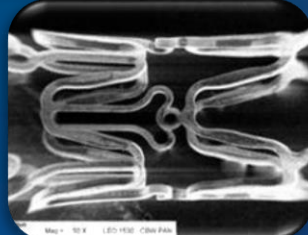
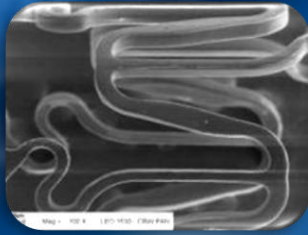
На основании результатов клинических исследований стентов с лекарственным покрытием:

**В некоторых случаях стенты с неразлагаемым полимером могут вызвать позднюю воспалительную реакцию, поздний и очень поздний тромбоз.**



Поверхность стента по истечении 1 недели

Поверхность стента по истечении 8 недель



**ФИЗИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

- Соединение лактидной и гликолевой кислоты
- инертный
- эластичный
- тонкий слой
- большой объем лекарства

**Механическая Целостность**

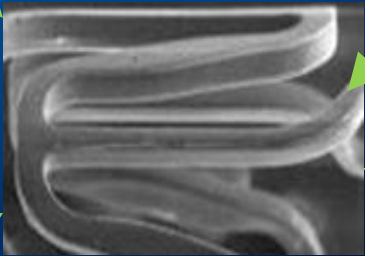
Сильная адгезия к поверхности стента

**Биосовместимость**

Низкий уровень воспалительного и тромбозного эффекта.

**Технологичность**

Высокая стабильность процесса производства



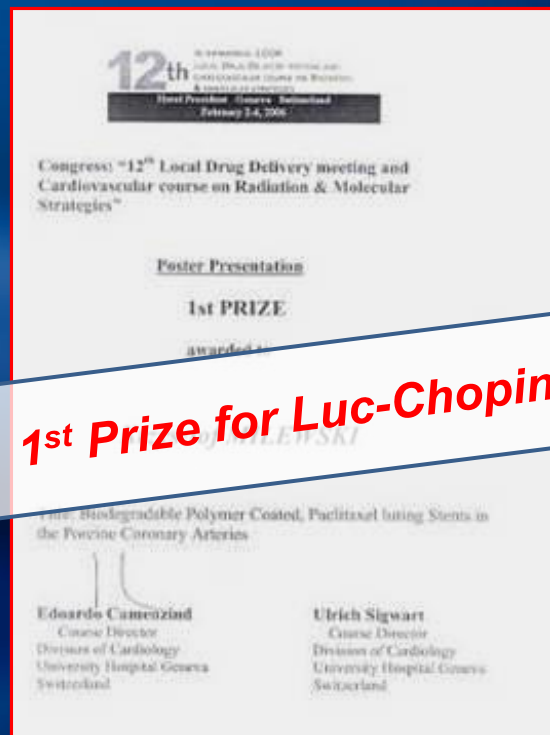
**СО-ПОЛИМЕР PLGA**

Контролируемый срок деградации = Контролируемый профиль высвобождения препарата

Разлагается в течение 8 недель, метаболизируя по циклу Кребса в CO<sub>2</sub> и H<sub>2</sub>O.

# LUC-CHOPIN<sup>2</sup>

Стент **Luc-Chopin<sup>2</sup>** и его великолепные результаты (на основании результатов клинических исследований) **был высоко оценен Советом конференции Местного собрания доставки лекарственных средств, Женева Швейцария, 2006, которая признала ему первую награду.**



# LUC-CHOPIN<sup>2</sup>

**BALTON**<sup>®</sup>

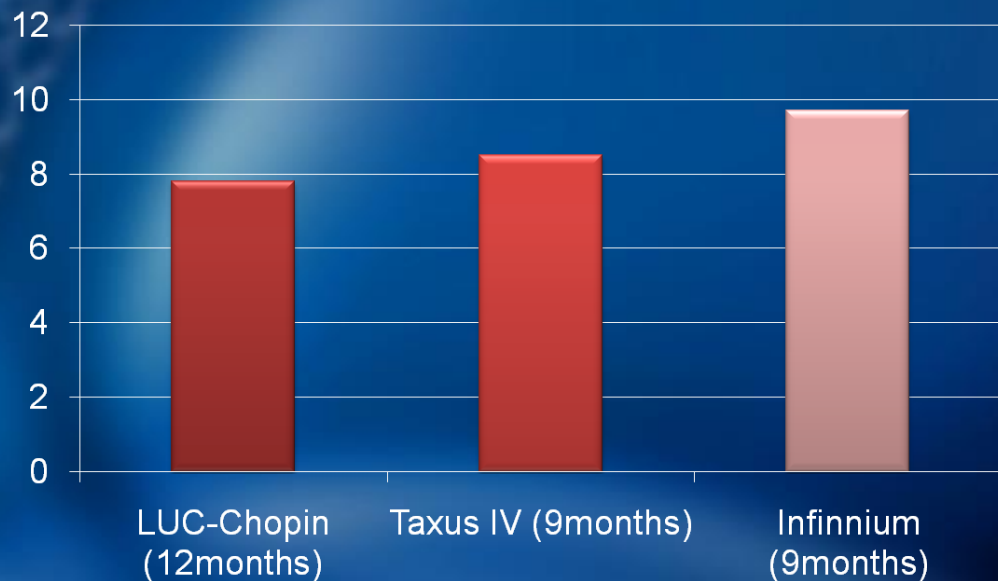
Материал стента	сталь 316L
Антипролиферативное вещество	Паклитаксол ( $<2 \mu\text{g}/\text{mm}^2$ )
Полимер	биоразлагаемый
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 мм – 40 мм
Толщина каркаса стента	0,12 мм
Конструкция стента	закрытая ячейка – для равномерного распределения лекарственного средства и покрытия стенки сосуда
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014”
Совместимость с ведущим катетером	5F *
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	очень короткая
Сокращение длины стента после раскрытия	$<0.5\%$
Сокращение просвета стента (recoil)	$<2\%$
Профиль зажатого стента	.040” **
Диаметр системы в проксимальной части	2,0F / 0.65 мм
Диаметр системы в дистальной части	2.7F / 0.90 мм
Номинальное давление / RBP	10 атм / 16 атм
Длина катетера	140 см
Тип системы	Rapid Exchange

\*для стентов диаметром 4.5 и 5.0 мм использовать ведущий катетер 6F

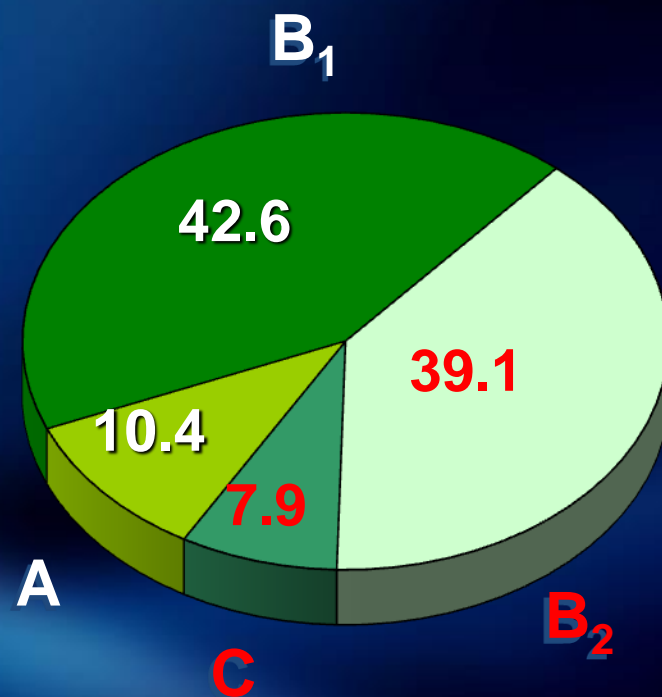
\*\*для стента диаметром 3мм

# Результаты клинических исследований **BALTON**<sup>®</sup>

## Серьезные кардиальные события по прошествии 12 месяцев



### Тип изменения



Несмотря на 47% сосудистых изменений типа B<sub>2</sub> и C, результаты серьезных кардиальных событий после 12 месяцев у пациентов со стентами LUC-Chopin<sup>2</sup> превосходят результаты сравниваемых стентов.



## ЗАКЛЮЧЕНИЯ

- - Коронарное стентирование с использованием стентов Luc-Chopin является безопасным, **с очень малым количеством осложнений**
- - Биоразлагаемый полимер гарантирует безопасность – **не было случаев позднего тромбоза стента**
- - Уровень поздней потери просвета стента и коэффициента серьезных коронарных событий (MACE) после 9 и 12 месяцев был ниже, чем в случае остальных стентов с лекарственным покрытием доступных на рынке

.... «Согласно общепринятой концепции, употребление биоразлагаемого полимера, длительность нахождения которого на поверхности стента соответствует периоду антирестенозного действия лекарственного средства, может обеспечить **улучшенный профиль безопасности** путём уменьшения количества поздних событий, связанных с постоянным присутствием полимера на поверхности стента первой генерации. Может он также **сократить обязательный период двойной антитромбоцитарной терапии**, повышая общую клиническую и экономическую пользу»....

Search PubMed for  Go Clear

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Display AbstractPlus Show 20 Sort By Send to

All: 1 Review: 0

1: [Catheter Cardiovasc Interv.](#) 2008 Jan 1;71(1):51-7.



**Novel paclitaxel-eluting, biodegradable polymer coated stent in the treatment of de novo coronary lesions: a prospective multicenter registry.**

[Buszman P](#), [Trznadel S](#), [Milewski K](#), [Rzeźniczak J](#), [Przewłocki T](#), [Kośmider M](#), [Wójcik J](#), [Janczak J](#), [Zurakowski A](#), [Kondys M](#), [Król M](#), [Kinasz L](#), [Jaklik A](#), [Rzeszutko Ł](#), [Kałuża GL](#), [Kiesz S](#), [Gil R](#).

Coronary Care Unit, Silesian Medical University, Katowice, Poland. pbuszman@katowice.onet.pl

**OBJECTIVES:** The purpose of the present study was to evaluate the efficacy and safety of a biodegradable polymer coated, paclitaxel eluting stent (Luc-Chopin(2)) based on 9-months angiographic and 12-months clinical follow-up results. **BACKGROUND:** First-generation drug-eluting stents utilize nonbioabsorbable polymeric coatings, whose persistent presence in the arterial wall may negatively affect long-term outcomes. Bioabsorbable coatings with a degradation period matched to that of the drug elution may be a better alternative, clinically and economically. **METHODS:** We conducted a prospective, multicenter first-in-man registry of a novel, locally developed, bioabsorbable-coated, paclitaxel-eluting coronary stent in 116 patients with single-lesion de novo coronary disease. **RESULTS:** Major adverse cardiac events occurred in 7.8% patients within 12 months. There were no late thrombotic events, death, stroke, or surgical revascularization in that period. There were two myocardial infarctions, one related to recent subacute stent thrombosis and another associated with restenosis. By 12 months, target vessel revascularization was performed in 7.8%; 2.9% were ischemia-driven and the rest were mandated at 9 months in accordance with a control angiography protocol. Core-lab assessed binary in-stent restenosis (> or =50% DS) was noted in 11.9% patients and mean late loss was 0.46 +/- 0.47 mm. **CONCLUSIONS:** This first-in-man experience obtained in a multicenter registry of real-world de novo lesions (almost half of lesions were class B2 or C by AHA classification) showed a favorable safety profile and acceptable efficacy through 12 months. Randomized comparison with a benchmark nonbioabsorbable polymer coated paclitaxel eluting stent should be undertaken to validate this initial positive experience. Copyright 2008 Wiley-Liss, Inc.

PMID: 18098182 [PubMed - indexed for MEDLINE]

**LUC-CHOPIN<sup>2</sup>**

**Related Articles**

- ▶ Sirolimus- vs paclitaxel-eluting stents in de novo coronary artery lesions: the REALITY trial: a randomized controlled t [JAMA. 2006]
- ▶ Comparison of an everolimus-eluting stent and a paclitaxel-eluting stent in patients with coronary artery disease: a rar [JAMA. 2008]
- ▶ Evaluation of a new polymer-coated paclitaxel-eluting stent for treatment of de novo lesions: six-month [J Invasive Cardiol. 2006]
- ▶ Clinical efficacy of polymer-based paclitaxel-eluting stents in the treatment of complex, long coronary artery les [Circulation. 2005]
- ▶ Use of Taxus polymer-coated paclitaxel-eluting stents for treatment of in-stent restenosis in real v [Catheter Cardiovasc Interv. 2006]

» See all Related Articles...

**Related Reviews**

- ▶ Paclitaxel-eluting stents: current clinical experience. [Am J Cardiovasc Drugs. 2004]
- ▶ The paclitaxel (TAXUS)-eluting stent: a review of its use in the management of de novo coronary [Am J Cardiovasc Drugs. 2004]
- ▶ Zotarolimus-eluting stents in patients with native coronary artery disease: clinical and angiographic outcomes [Am J Cardiol. 2007]

» See all Related Reviews...

**Patient Drug Information**

- ▶ Paclitaxel (Onxol®, Taxol®) Your doctor has ordered the drug paclitaxel to help treat your illness. The drug is given by injection into a vein.

» read more ...

# KOS

**СТЕНТ ДЛЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ  
С СИСТЕМОЙ ДОСТАВКИ RX**

**BALTON**<sup>®</sup>

**2005** год

Желая удовлетворить требования рынка,  
Балтон создает кобальто-хромовый стент KOS

Начинается программа клинических испытаний, оценивающая  
эффективность и безопасность употребления стентов KOS

Январь 2006 – завершение клинических испытаний.

Доказана эффективность  
и подтверждена безопасность польских стентов Co-Cr

# KOS

## СТЕНТ ДЛЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ С СИСТЕМОЙ ДОСТАВКИ RX

**BALTON**<sup>®</sup>

Материал стента *Кобальто-хромовый  
сплав L605*

Диаметры стентов 2.00 мм – 5.00 мм

Длина стентов 8 мм – 40 мм

Толщина каркаса 0,08 мм

Видимость в лучах хорошая

Ферромагнетизм отсутствует

MRI безопасное

Совместимость с проводником макс. .014”

Совместимость с ведущим катетером 5F

Продолжительность наполнения /  
опорожнения баллона очень короткая

Радиальная сила высокая

способность проходить по извилистым  
сосудам и маневренность очень хорошая

Профиль зажатого стента .036”

Диаметр системы в проксимальной части 2,0F / 0.65 мм

Диаметр системы в дистальной части 2.7F / 0.90 мм

Номинальное давление / RBP 10 атм / 16 атм

Длина катетера 140 см

Тип системы Rapid Exchange



### Преимущества стентов KOS:

- Значительная радиальная сила
- Лучшая видимость в RTG
- Низкий профиль и хорошее управление в сосуде
- Безопасность употребления и высокая биосовместимость

Search PubMed for  Go Clear

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Display AbstractPlus Show 20 Sort By Send to

All: 1 Review: 0

1: [Kardiol Pol.](#) 2007 Sep;65(9):1041-6; discussion 1047-8.

publishing house [Links](#)  
Full-text article

**Prospective registry evaluating safety and efficacy of cobalt-chromium stent implantation in patients with de novo coronary lesions.**

[Buszman P](#), [Trznadel S](#), [Zurakowski A](#), [Milewski K](#), [Kinasz L](#), [Król M](#), [Kondys M](#).

Department of Cardiology, Silesian Medical Center, Katowice, Poland.

**BACKGROUND:** Cobalt-chromium (Co-Cr) stents are a new type of endovascular prostheses characterised by better mechanical properties than traditional stainless steel stents. AIM: To assess the safety and efficacy of percutaneous coronary interventions (PCI) using the new Co-Cr Kos stent (Balton, Poland). **METHODS:** A total of 59 patients with coronary artery diseases (76% men, aged 60+/-9 years, diabetes - 16.9%, smoking - 62.7%, 11.8% - acute myocardial infarction) underwent PCI for de novo lesions in native coronary vessels. The patients were followed for 6 months for the occurrence of cardiac events. Quantitative coronary angiography was performed at baseline and after 6 months. **RESULTS:** In total, we implanted 62 stents in 59 coronary arteries. The mean diameter of the stents was 3.18+/-0.18 mm, and length - 14.62+/-2.12 mm. During a one-month follow-up period no cardiac events were noted. During a 6-month follow-up no death or new myocardial infarction were recorded. Control angiography was done in 55 (92%) subjects. Repeated target vessel revascularisation due to recurrent angina or in-stent restenosis was required in 10 (17%) patients; however, off-line core evaluation found significant re-narrowing in implanted stents (>50% diameter stenosis) only in 6 cases (10.9%). The mean late vessel lumen loss was 0.55+/-0.6 mm and stenosis 25.2+/-17.9%. **CONCLUSIONS:** Implantation of the new Co-Cr Kos stent during PCI is safe and effective.

PMID: 17975751 [PubMed - indexed for MEDLINE]

**Related Articles**

- ▶ The new Polish stent Chopin. Assessment of safety and efficacy in the treatment of de-novo coronary lesions u. [\[Kardiol Pol. 2005\]](#)
  - ▶ [Safety and current indications during "real life" use of sirolimus-eluting coronary stents in Germany. Results from the [\[Herz. 2004\]](#)
  - ▶ Use of stents for small coronary arteries. Results of the Multi-Link 2.5 Portuguese Registry. [\[Rev Port Cardiol. 2001\]](#)
  - ▶ Initial and follow-up results of the European Seaquence coronary stent registry. [\[J Interv Cardiol. 2004\]](#)
  - ▶ Sirolimus-eluting cobalt alloyed stents in treating patients with coronary artery disease: six-month ang [\[Chin Med J \(Engl\). 2007\]](#)
- » See all Related Articles...

Display AbstractPlus Show 20 Sort By Send to

*Flexis*<sup>®</sup>

**Стент для коронарных  
сосудов**

**НОВЫЙ**, исключительно упругий,  
стальной стент,

**предназначен для малых и извилистых  
коронарных сосудов.**

профиль стента

0.036"

# Flexus®

**BALTON®**

## Стент для коронарных сосудов

Материал стента	сталь 316L
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 мм – 40 мм
Толщина стены стента	0,115 мм
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014”
Совместимость с ведущим катетером	5F
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	очень короткая
Радиальная сила	высокая
способность проходить по извилистым сосудам и маневренность	отличная
Профиль зажато стента	.036”
Диаметр системы в проксимальной части	1,8F / 0.60 мм
Диаметр системы в дистальной части	2.5F / 0.84 мм
Номинальное давление	8 атм
Давление RBP	16 атм
Длина катетера	140 см
Тип системы	Rapid Exchange





# PROLIM<sup>®</sup>

Стент для коронарных сосудов  
С СИРОЛИМУСОМ

исключительно упругий, стальной стент

предназначен для малых и извилистых  
коронарных сосудов

*профиль стента*

*0.038"*

**БИОРАЗЛАГАЕМЫЙ  
ПОЛИМЕР**



Материал стента	сталь 316L
Платформа	Flexus
Антипролиферативное вещество	сиролимуc
Носитель препарата	биоразлагаемый полимер
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 мм– 40 мм
Толщина каркаса стента	0,115 мм
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014”
Совместимость с ведущим катетером	5F
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	очень короткая
Сокращение длины стента после раскрытия	<0.5%
Сокращение просвета стента (recoil)	<2%
Профиль зажатого стента	.038”
Диаметр системы в проксимальной части	1,8F / 0.60 мм
Диаметр системы в дистальной части	2.5F / 0.84 мм
Номинальное давление / RBP	8 атм / 16 атм
Длина катетера	140 см
Тип системы	Rapid Exchange

**PROLIM**<sup>®</sup>**ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО  
УПРУГАЯ  
КОНСТРУКЦИЯ  
СТЕНТА**

Материал стента	сталь 316L
Платформа	<b>Chopin<sup>2</sup></b>
Антипролиферативное вещество	сиролимус
Носитель препарата	биоразлагаемый полимер
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 мм– 40 мм
Толщина стены стента	0,12 мм
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014”
Совместимость с ведущим катетером	5F
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	очень короткая
Радиальная сила	высокая
способность проходить по извилистым сосудам и маневренность	отличная
Профиль зажатого стента	.040”
Диаметр системы в проксимальной части	2,0F / 0.65 mm
Диаметр системы в дистальной части	2.7F / 0.90 mm
Номинальное давление	10 атм
Давление RBP	16 атм
Длина катетера	140 см
Тип системы	Rapid Exchange

## Стент для коронарных сосудов с СИРОЛИМУСОМ

*Coflexus*<sup>®</sup>

*Кобальто-хромовый  
стенд  
для коронарных сосудов*

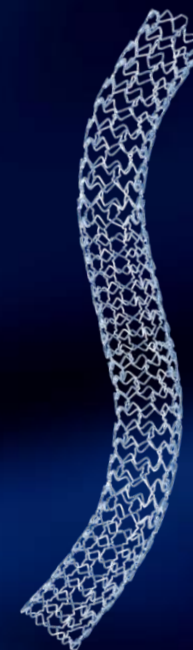
*Очень низкий  
профиль стенда*

*0.032"*

*НОВАЯ,  
исключительно упругая  
конструкция стенда  
из кобальто-хромового сплава*

## Кобальто-хромовый стент для коронарных сосудов

Материал стента	Кобальто-хромовый сплав L605
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 мм – 40 мм
Толщина стены стента	0,070 мм
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014"
Совместимость с ведущим катетером	5F
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	очень короткое
Радиальная сила	высокая
способность проходить по извилистым сосудам и маневренность	отличная
Профиль зажатого стента	.032"
Диаметр системы в проксимальной части	1,8F / 0.60 мм
Диаметр системы в дистальной части	2.5F / 0.84 мм
Номинальное давление	8 атм
Давление RBP	16 атм
Длина катетера	140 см
Тип системы	Rapid Exchange



# PAXEL<sup>®</sup>

*Кобальто-хромовый стент для коронарных  
сосудов, с паклитаксолом*

*Очень низкий  
профиль стента*

*0.034"*

**БИОРАЗЛАГАЕМЫЙ  
ПОЛИМЕР**

# PAXEL<sup>®</sup>

**Кобальто-хромовый стент для коронарных сосудов, с паклитаксолом**

**BALTON<sup>®</sup>**

Материал стента	Кобальто-хромовый сплав L605
Антипролиферативное вещество	<b>Паклитаксол</b>
Носитель препарата	Биоразлагаемый полимер
Платформа	Coflexus
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 mm – 40 mm
Толщина стены стента	0,070 мм
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014"
Совместимость с ведущим катетером	5F
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	Очень короткое
Радиальная сила	высокая
способность проходить по извилистым сосудам и маневренность	отличная
Профиль зажатого стента	<b>.034"</b>
Диаметр системы в проксимальной части	1,8F / 0.60 мм
Диаметр системы в дистальной части	2.5F / 0.84 мм
Номинальное давление	8 атм
Давление RBP	16 атм
Длина катетера	140 см
Тип вводной системы	Rapid Exchange



**ALEX**<sup>®</sup>

*Кобальто-хромовый стент для коронарных  
сосудов, с сиролимусом*

Очень низкий  
профиль стента

**0.034"**

**БИОРАЗЛАГАЕМЫЙ  
ПОЛИМЕР**

## Кобальто-хромовый стент для коронарных сосудов, с сиролимусом

Материал стента	Кобальто-хромовый сплав L605
Антипролиферативное вещество	Сиролимус
Носитель препарата	Биоразлагаемый полимер
Платформа	Coflexus
Диаметры стентов	2.00 мм – 5.00 мм
Длина стентов	8 mm – 40 mm
Толщина стены стента	0,070 мм
Видимость в лучах	хорошая
Ферромагнетизм	отсутствует
MRI	безопасное
Совместимость с проводником	макс. .014"
Совместимость с ведущим катетером	5F
Продолжительность наполнения / опорожнения баллона	Очень короткое
Радиальная сила	высокая
способность проходить по извилистым сосудам и маневренность	отличная
Профиль зажатого стента	.034"
Диаметр системы в проксимальной части	1,8F / 0.60 мм
Диаметр системы в дистальной части	2.5F / 0.84 мм
Номинальное давление	8 атм
Давление RBP	16 атм
Длина катетера	140 см
Тип системы	Rapid Exchange





## Сравнение стентов фирмы BALTON

Стент	Chopin <sup>2</sup>	Luc-Chopin <sup>2</sup>	Carlo S	Kos	Flexus	Prolim	Coflexus	Alex	Paxel
Материал	SS 316 L	Stal 316 L	Stal 316 L	L605	SS 316 L	Stal 316 L	L605	L605	L605
Тип	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка	Закрытая ячейка
Толщина каркаса стента	0.12 mm	0.12 mm	0.12 mm	0.08 mm	0.115	0.115mm	0.07mm	0.07mm	0.07mm
Максимальный диаметр раскрытия зоны стента в боковой ветви	2 mm	2 mm	2 mm	1.8 mm	1.35 mm	1.35 mm	1.1 mm	1.1 mm	1.1 mm
Максимальный диаметр расправленной ячейки стента	3.5 mm	3.5 mm	3.5 mm	2.8 mm	1.8 mm	1.8 mm	1.5 mm	1.5 mm	1.5 mm
Коэффициент покрытия	18 %	18 %	18 %	18%	19 %	19 %	18 %	18 %	18 %
Профиль стента	.038"/0.97 mm	.040"/1.00 mm	.040"/1.00 mm	.036"/0.90 mm	.036"/0.90	.038"/0.97 mm	.032"/0.80 mm	.034"/0.86 mm	.034"/0.86 mm
Дистальный shaft	2.7F/0.90 mm	2.7F/0.90 mm	2.7F/0.90 mm	2.7F/0.90 mm	2.5F/ 0.82 mm	2.5F/ 0.82 mm	2.5F/ 0.82 mm	2.5F/ 0.82 mm	2.5F/ 0.82 mm
Проксимальный shaft	2F/0.65 mm	2F/0.65 mm	2F/0.65 mm	2F/0.65 mm	1.8F/ 0.60 mm	1.8F/ 0.60 mm	1.8F/ 0.60 mm	1.8F/ 0.60 mm	1.8F/ 0.60 mm
Номинальное давление /RBP	10 bar/16 bar	10 bar / 16 bar	10 bar / 16 bar	10 bar / 16 bar	8 bar / 16 bar	8 bar / 16 bar	8 bar / 16 bar	8 bar / 16 bar	8 bar / 16 bar
Полимерное покрытие с лекарством		Биодеградируемое	Биодеградируемое			Биодеградируемое		Биодеградируемое	Биодеградируемое
Лекарство		Паклитаксол	Сиролимус			Сиролимус		Сиролимус	Паклитаксол

## Стент ALEX в сравнении с основными конкурентными стентами

Стент	Alex	Abbot XIENCE	Boston Promus Element Plus	Terumo Nobori	BIOTRONIK Orsiro
Материал	Co Cr L605	Co Cr L605	PtCr	SS 316 L	Co Cr L605
Тип	Закрытая ячейка	Полуоткрытая ячейка	Полуоткрытая ячейка	Открытая ячейка	Открытая ячейка
Толщина каркаса стента	0.07mm	0.081 mm	0.081 mm	0.125 mm	0.06 mm
Максимальный диаметр раскрытия зоны стента в боковой ветви	1.10 mm	1.08	1.2 mm	1.5 mm	1.4 mm
Максимальный диаметр расправленной ячейки стента	1.5 mm	3.6 mm	3.5 mm	3.72 mm	3.7 mm
Коэффициент покрытия	18 %	16 %	17%	18%	17%
Профиль стента	.034"/0.86 mm	.040"/1.01 mm	.038"/0.96 mm	.044"/1.11 mm	.045"/1.14 mm
Дистальный shaft	2.5F/ 0.82 mm	2.4 F/ 0.81 mm	2.7 F / 0.89 mm	2.5F / 0.84 mm	2.6 F / 0.87 mm
Проксимальный shaft	1.8F/ 0.60 mm	2.0 F / 0.66 mm	2.3 F / 0.80 mm	2.0 F / 0.67 mm	2.0 F / 0.67 mm
Номинальное давление/RBP	8 atm / 16 atm	8 atm / 16 atm	11 atm / 16 atm	8 atm / 16 atm	8 atm / 16 atm
Полимерное покрытие с лекарством	Биодеградируемое	Постоянное	Постоянное	Биодеградируемое	Биодеградируемое
Лекарство	Сиролимус	Эверолимус	Эверолимус	Биолимус A9	Сиролимус

**BIOSS**<sup>®</sup>

**BIOSS** *expert*<sup>®</sup>

**BIOSS LIM**<sup>®</sup>

Бифуркационные коронарные стенты с  
оптимизированным дизайном

*Международный патент*

# Бифуркационные коронарные стенты с оптимизированным дизайном

**BIOSS**<sup>®</sup>**BIOSS**<sup>®</sup>

Бифуркационные коронарные стенты

**BIOSS**<sup>®</sup> *expert*

Бифуркационные коронарные стенты с паклитоксолом

**BIOSS**<sup>®</sup> **LIM**

Бифуркационные коронарные стенты с сиролимусом

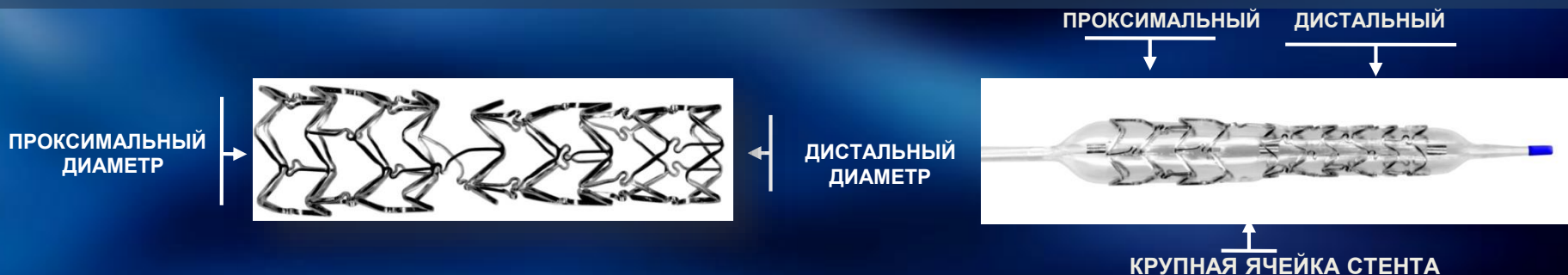
# BIOSS<sup>®</sup>

## Бифуркационные коронарные стенты

Стенты BioSS – это инновационные и технологически продвинутые решения, направленные на лечение коронарных сосудов в местах бифуркации

### ЛЕГКОСТЬ ИМПЛАНТАЦИИ

- Единственный и запатентованный баллон, имеющий два диаметра, соответствующие физиологическим диаметрам главного сосуда бифуркации
- Исключительно простая и прецизионная система позиционирования в бифуркации, основана на трех маркерах
- Первая в мире система доставки с баллоном, имеющим два диаметра, транспортируемая на одном проводнике

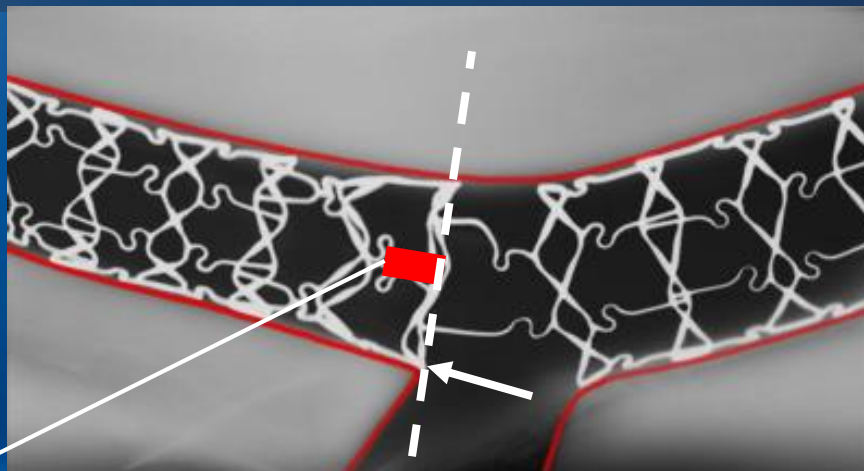


**Международный патент**

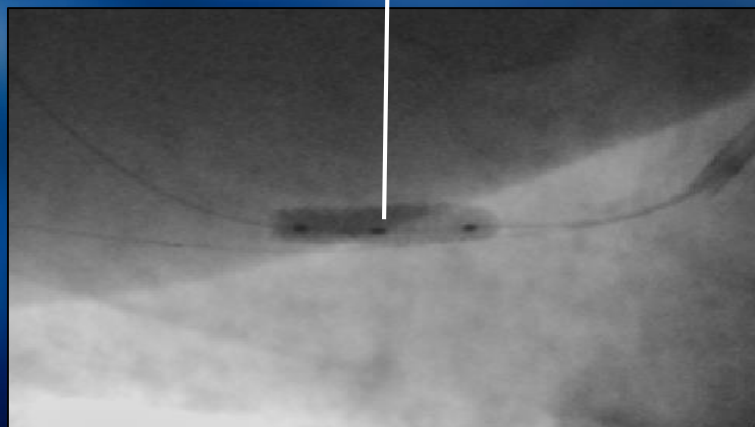
# Бифуркационные коронарные стенты

**BIOSS**<sup>®</sup>

## ПРЕИМУЩЕСТВА КОНСТРУКЦИИ



Центральный маркер системы доставки



**ВАЖНОЕ:** средний маркер будет размещен на одной линии с концом кия.

Вы получите:

- анатомически приспособленный стент, который соответствует диаметрам физиологических сосудов
- ненарушенное СБ кровообращение
- легкий доступ к СБ через большую клетку стента".

## Доступные размеры

**BIOSS**<sup>®</sup>**BIOSS** *expert*<sup>®</sup>**BIOSS LIM**<sup>®</sup>

Длина стента [мм]	Диаметр проксимальной части [мм]	Диаметр дистальной части [мм]
15.00	4.50	3.75
	4.25	3.50
	3.75	3.00
	3.50	3.00
	3.50	2.75
	3.25	2.50
18.00	4.50	3.75
	4.25	3.50
	3.75	3.00
	3.50	3.00
	3.50	2.75
	3.25	2.50
23.00	4.50	3.75
	4.25	3.50
	3.75	3.00
	3.50	3.00
	3.50	2.75
	3.25	2.50

**Международный патент**

# Бифуркационные коронарные стенты РЕЗУЛЬТАТЫ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

## **BIOSS**<sup>®</sup>

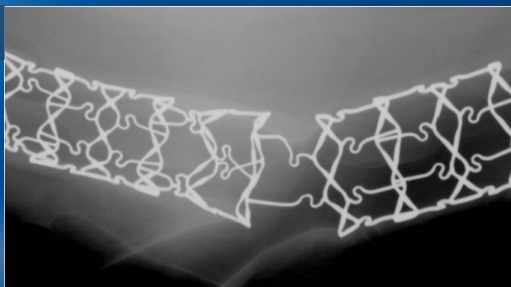
[www.bifurc.net](http://www.bifurc.net)

Прямая проекция



Большая клетка Биосса позволяет на простой подход с классическим стентом в ветку бифуркации

Прямая проекция



Конструкция Биоссов разрешает стенту приладиться к кривизне сосуда



Простота имплантации благодаря трем маркерам вводящей системы

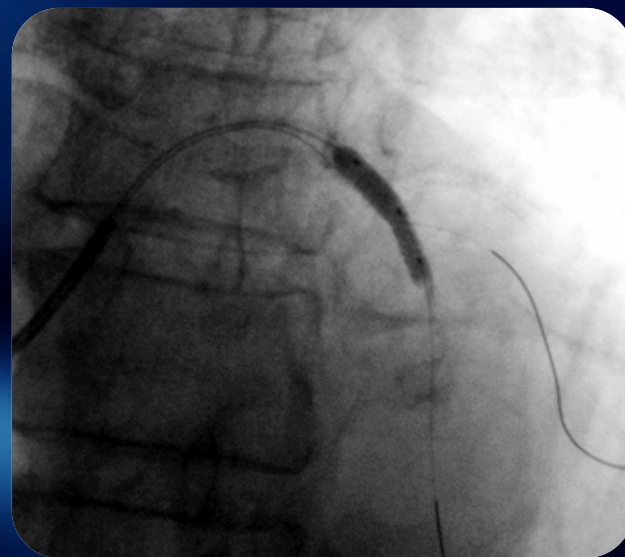
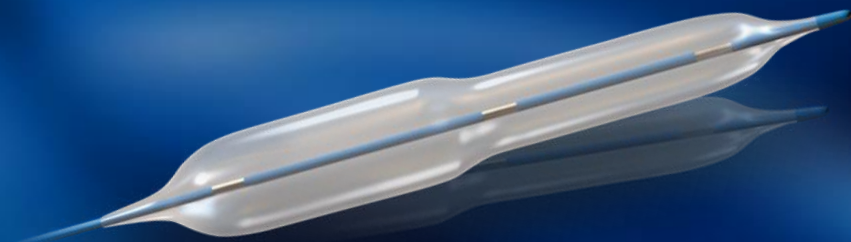


## Катетер с баллоном для ангиопластики бифуркации

# *Bottle*<sup>®</sup>

Баллонный катетер для ангиопластики Bottle сконструирован для:

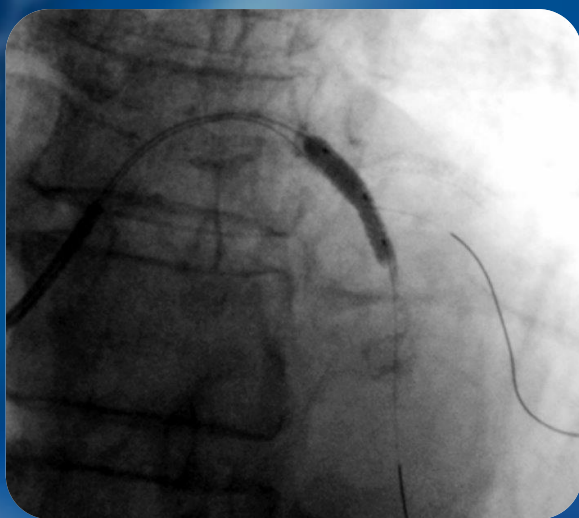
1. Оптимизация бифуркации после введения классического стента
2. Ангиопластика коронарного стеноза в местах бифуркации



**Bottle**®

# Катетер с баллоном для ангиопластики бифуркации

**BALTON**®



	Дистальная часть [мм]	Проксимальная часть [мм]
Диаметр баллона	3.75	4.50
	3.50	4.25
	3.00	3.50
	3.00	3.75
	2.75	3.50
	2.50	3.25
Длина баллона	10 , 15, 18, 23 мм	
Использовать с проводниковым катетером	5F	
Совместим с проводником	.014"	
Номинальное давление / RBP	10 atm / 16 atm	
Тип системы доставки	Rapid Exchange	

## Катетер для коронарной ангиопластики

Диаметр баллона	1.25 – 5.0 mm	
Длина баллона	10 - 40 mm	
Употреблять с ведущим катетером	Для баллона диаметром 1.5 – 4.0mm	5F
Употреблять с ведущим катетером	Для баллона диаметром 4.5 – 5.0mm	6F
Поперечный профиль	0.027"	
Номинальное давление	10 atm	
RBP	16 atm	
Длина катетера	140 cm	
Тип системы	RX	

## *Катетер для коронарной ангиопластики*



# RIVER<sup>®</sup>

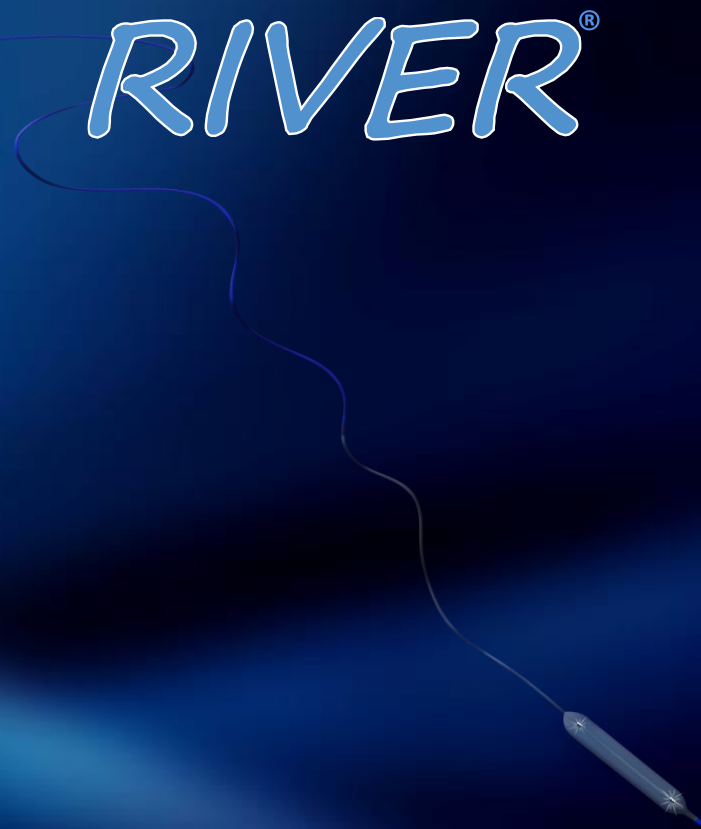
- предназначен для малых и извилистых коронарных сосудов со сложными изменениями
- исключительно упругий
- отличная способность проходить по извилистым сосудам и маневренность



## Катетер для коронарной ангиопластики

# RIVER<sup>®</sup>

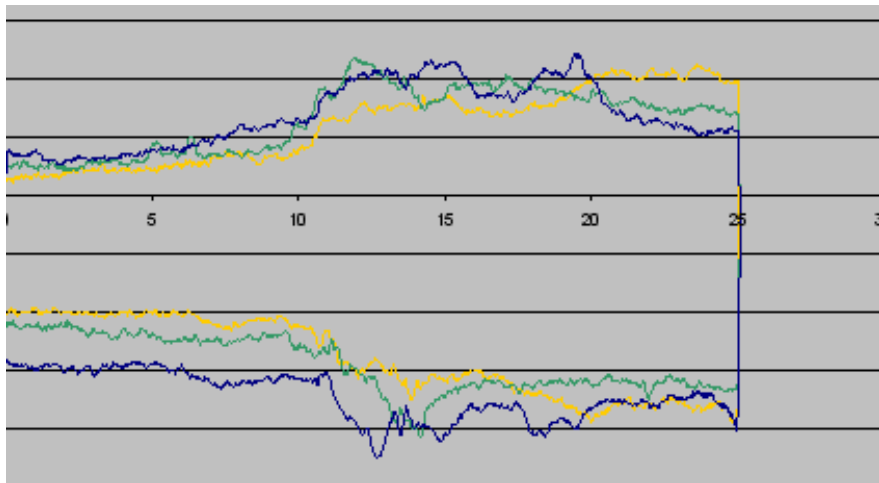
<b>Диаметр баллона</b>	1,25 – 4,0 mm
<b>Длина баллона</b>	10 - 40 mm
<b>Материал баллона</b>	нейлон
<b>Покрытие катетера</b>	гидрофильное
<b>Профиль входа</b>	0.017" (0,43 mm)
<b>Профиль перехода</b>	0.025" (0,63 mm)
<b>Проксимальный диаметр катетера</b>	1.8F (0.60 mm)
<b>Дистальный диаметр катетера</b>	2.5F (0.84 mm)
<b>способность проходить по извилистым сосудам и маневренность</b>	очень хорошая
<b>Продолжительность наполнения и опорожнения баллона</b>	Очень короткая
<b>Совместим проводник</b>	max. 0.014"
<b>Совместим ведущий катетер OD/ID</b>	5F
<b>Номинальное давление</b>	8 atm
<b>RBP</b>	16 atm
<b>Длина катетера</b>	140 cm
<b>Тип системы</b>	Rapid Exchange



## Катетер для коронарной ангиопластики

# RIVER<sup>®</sup>

**River**   **Maverick**   **Sprinter**



### Тест на соответствие стандартам FDA

Проба	Максимальная сила для введения через 90° (граммы)	Максимальная сила ретракции через 90° (граммы)
River	8.71	-17.48
Maverick	11.90	-20.79
Sprinter	11.61	-22.47

# НОВИНКА! ROBIN

**BALTON**<sup>®</sup>

## Система для дистальной нейропротекции

### Два типа системы для нейропротекции

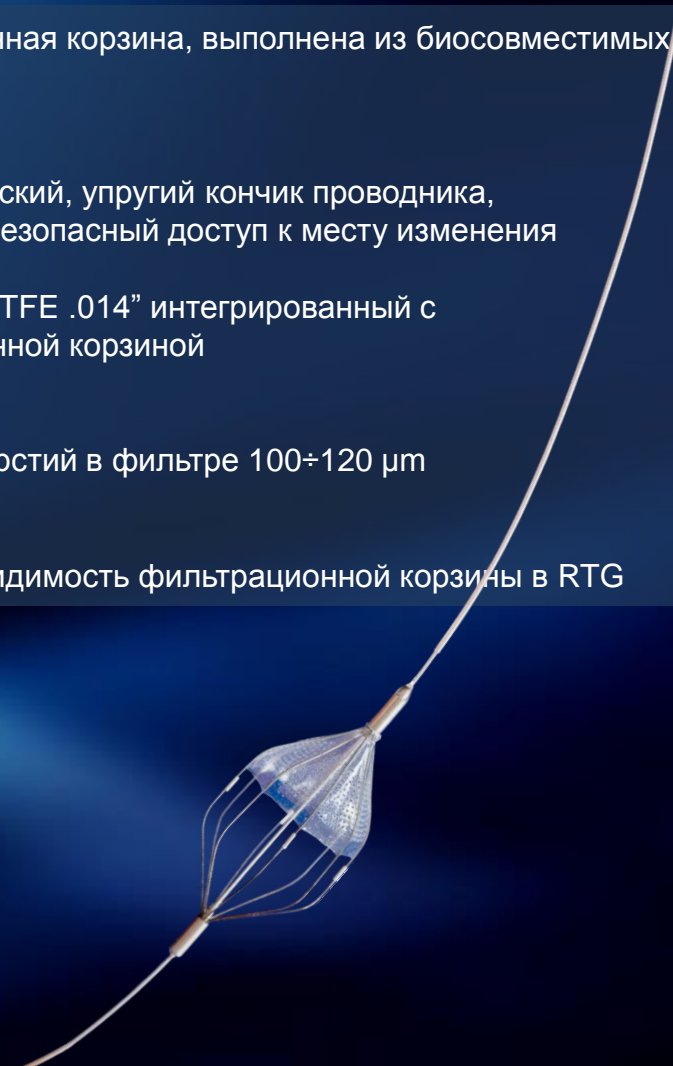
#### Rapid Exchange

№ по каталогу	Диаметр корзины [mm]	Рекомендуется для сосуда диаметром	Длина проводника [cm]
SDN4RX	4	.014"	170
SDN5RX	5	.014"	170
SDN6RX	6	.014"	170
SDN7RX	7	.014"	170
SDN8RX	8	.014"	170

#### Over the wire

№ по каталогу	Диаметр корзины [mm]	Рекомендуется для сосуда диаметром	Длина проводника [cm]
SDN4OTW	4	.014"	300
SDN5OTW	5	.014"	300
SDN6OTW	6	.014"	300
SDN7OTW	7	.014"	300
SDN8OTW	8	.014"	300

- Фильтрационная корзина, выполнена из биосовместимых материалов;
- атравматический, упругий кончик проводника, облегчающий безопасный доступ к месту изменения
- Проводник PTFE .014" интегрированный с фильтрационной корзиной
- Размер отверстий в фильтре 100÷120 µm
- Отличная видимость фильтрационной корзины в RTG



# ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ СТЕНТЫ



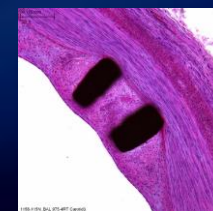
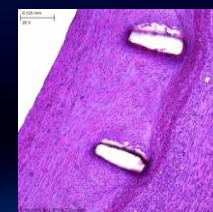
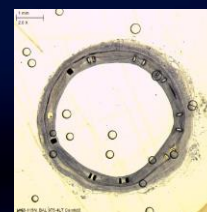
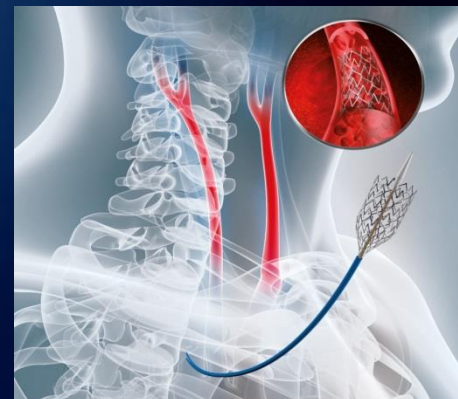


# Саморасширяющийся стент для сонных артерий с вводящей системой

**BALTON**®

## Mer

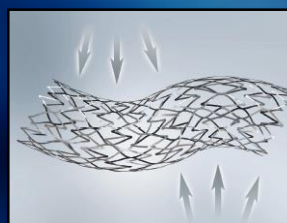
Материал стента	Нитинол
Проводник	max .014"
Вводящая система	5F
Диаметр стента	4 – 10 mm
Длина стента	10 – 50 mm
Длина вводящей системы	80, 135 или 165 cm
Тип вводящей системы	Rapid Exchange (RX) с ручкой



Straight Carotid Stent



Tapered Carotid Stent

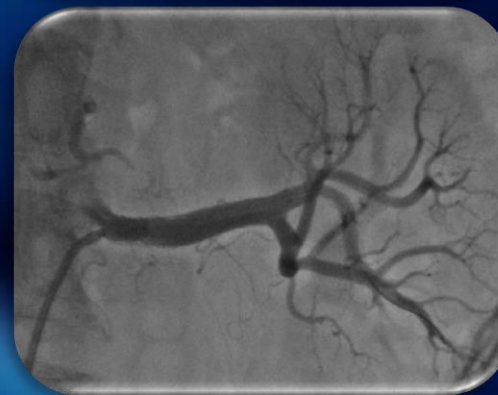


# Nefro

**BALTON**<sup>®</sup>

## Стент для почечных сосудов с системой доставки - Rapid Exchange (RX)

Материал	316 сталь
Проводник	max .014"
Ведущий катетер	6F
Номинальное давление	8 atm
RVP	12 atm
Диаметр	5.0 – 7.0mm
Длина	8.0 – 22.0mm
Тип системы	Rapid Exchange



год **2004**

**Бальтон впервые в мире применил систему Rapid Exchange для почечных стентов**

# NEPTUN

## СТЕНТ ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ С СИСТЕМОЙ ДОСТАВКИ

Диаметр стента	4 - 10 mm
Длина стента	16 - 100 mm
потребление с проводником	.035"
потребление с интродьюсером	для стента диаметром 4 – 6 mm   6F
Употребление с интродьюсером	для стента диаметром 7 – 9 mm   7F
Употребление с интродьюсером	для диаметром стента 10 mm   8F
Номинальное давление	6 atm
RVP	10 atm
Длина катетера	80 or 110 cm
Тип системы	OTW

## САМОРАСШИРЯЮЩИЙСЯ НИТИНОВОЛЬ СТЕНТ

**2003** год

Новая концепция саморасширяющегося стента:

Простой проект – простое употребление:

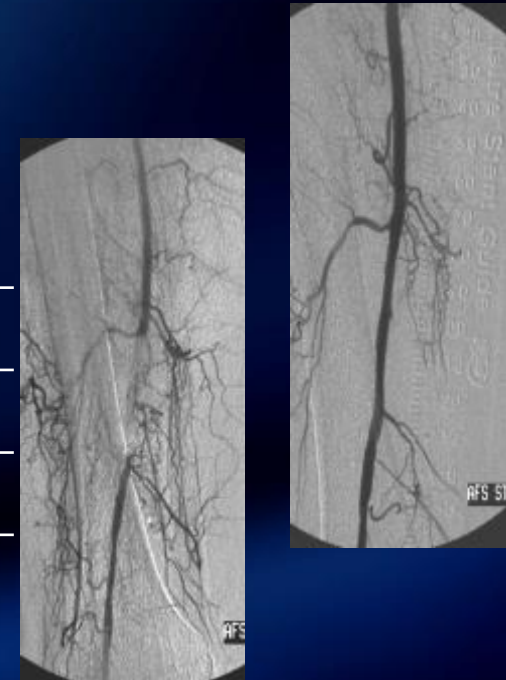
Возможность репозиции для наилучшей эффективности у пациентов



- Выполнены из нитиноловой проволоки (NiTi) – материала, отличающегося высоким биосоответствием и коррозиестойкостью, высшей чем для стали 316L
- Выполнены по технологии one-wire, без швов и припоев
- Специальная конструкция вводящей системы позволяет корректировать положение стента внутри сосуда, даже после частичного высвобождения из системы
- Приподнятые края стента противодействуют эффекту „fish mouth” и миграции стента в сосуде
- высокая радиальная сила
- высокая эластичность эффектов стента Jaguar SM в отличной адаптации к изгибу сосудов

## САМОРАСШИРЯЮЩИЙСЯ НИТИНОВЫЙ СТЕНТ

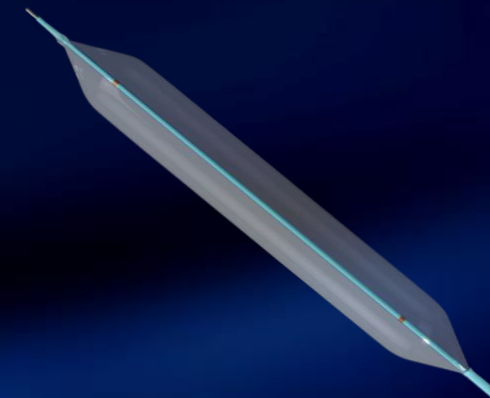
Саморасширяющийся стент Jaguar SM с вводящей системой предназначен для трансдермального внутрисосудистого восстановления проходимости сосудов, суженных в результате развития атеросклероза разного происхождения. Мягкий и закругленный кончик вводящей системы атравматический для стен сосудов.



Номинальные диаметры стентов	4 – 14 mm	
Номинальные длины стентов	15 – 150 mm	
Доступные длины вводящей системы	80 cm, 135 cm, 165 cm	
Стенты и проводник для системы 6F	.018"	4 – 10 mm
	.035"	
Стенты и проводник для системы 7F	.035"	6 – 10 mm
Стенты и проводник для системы 8F	.035"	12 - 14 mm
Тип системы	OTW	

# КАТЕТЕР ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ АНГИОПЛАСТИКИ ПБА

Диаметры стентов	4 - 12 mm	
Длины стентов	20 - 100 mm	
Употребление с интродьюсером	Для баллона диаметром 4 – 7 mm	6F
	Для баллона диаметром 8 – 10 mm	7F
	Для баллона диаметром 12mm	8F
Номинальное давление	6 атм	
Номинальное давление разрыва (RBP)	10 атм	
Длина катетера	80 или 110 см	
Тип системы	OTW	



# КАТЕТЕРЫ ДЛЯ АНГИОГРАФИИ

Обладают высокими функциональными параметрами качества:

- тонкие стенки, обеспечивающие максимальную величину протока,
- устойчивость к высокому давлению 100 атм. (1450ПСИ),
- соответствующая мягкость и эластичность, облегчающие введение и перемещение катетера,
- хорошая видимость в рентгене,
- идеально гладкая поверхность и очень хорошая отделка боковых отверстий,
- атравматический кончик,

Каждый катетер имеет соединение типа Луер-Лок, благодаря которому комплект является герметическим. Некоторые катетеры типа 5F и 6F доступны в укрепленной конфигурации с оплеткой из нержавеющей стали.

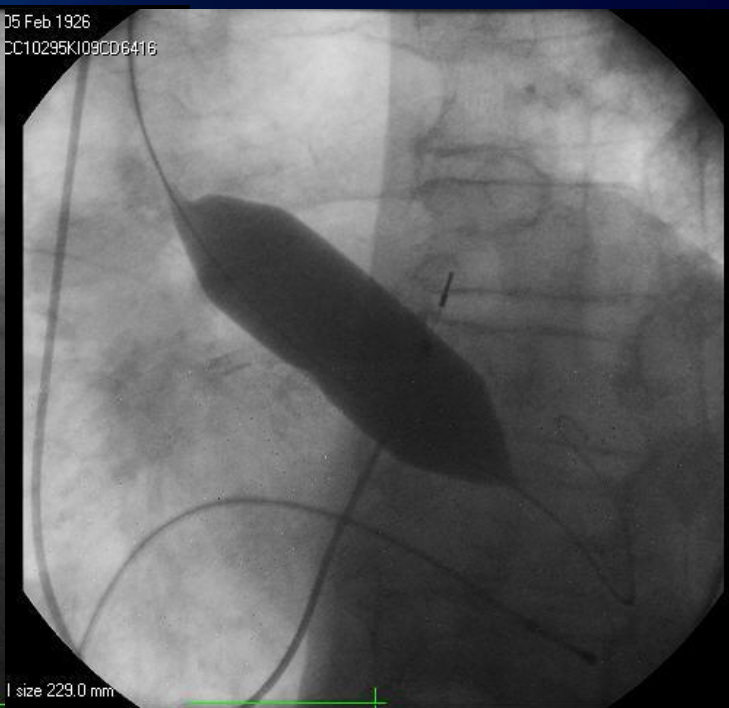
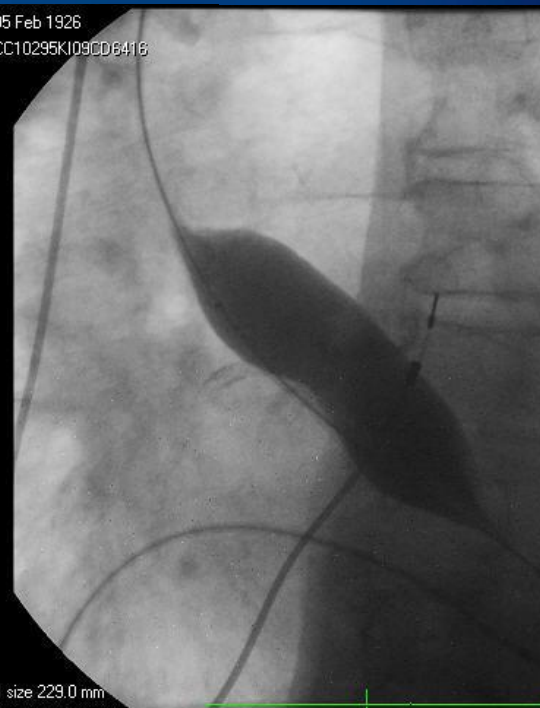
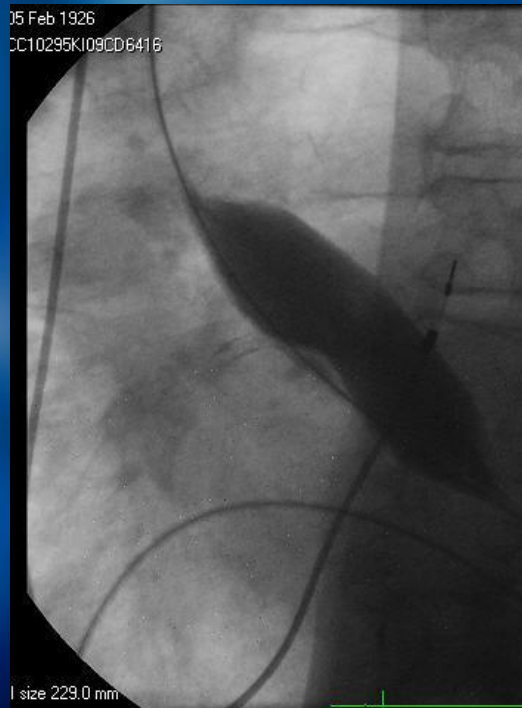
Для всех катетеров характерна одинаковая мягкость в дистальных частях (неармированные)

# БАЛЛОННЫЕ КАТЕТЕРЫ ДЛЯ ВАЛЬВУЛОПЛАСТИКИ

05 Feb 1926  
CC10295K109CD6416

05 Feb 1926  
CC10295K109CD6416

05 Feb 1926  
CC10295K109CD6416

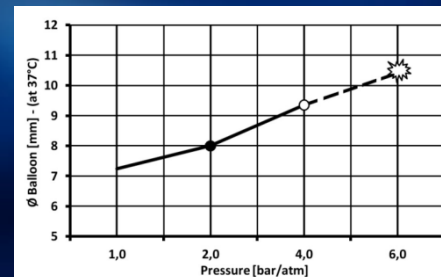
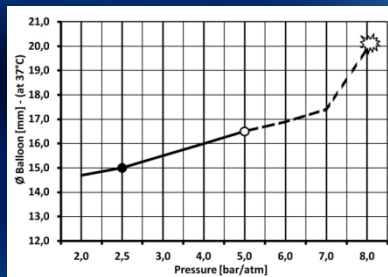




# Valver

## Детские баллонные катетеры для **BALTON**<sup>®</sup> ВАЛЬВУЛОПЛАСТИКИ

Номер по каталогу.	Номинальный диаметр баллона [mm]	Номинальная длина баллона [mm]	Длина катетера
VALP7x2070	7	20	70 cm
VALP8x2070	8	20	70 cm
VALP9x2070	9	20	70 cm
VALP10x4070	10	40	70 cm
VALP11x4070	11	40	70 cm
VALP12x4070	12	40	70 cm
VALP15x2570	15	25	70 cm
VALP15x4070	15	40	70 cm



## Баллонные катетеры для ВАЛЬВУЛОПЛАСТИКИ

Номер по каталогу	Номинальный диаметр баллона [mm]	Номинальная длина баллона [mm]	Длина катетера
VAL15x40110	15	40	110 cm
VAL18x40110	18	40	110 cm
VAL20x45110	20	45	110 cm
VAL23x45110	23	45	110 cm
VAL25x50110	25	50	110 cm
VAL28x60110	28	60	110 cm
VAL30x60110	30	60	110 cm
VAL35x60110	35	60	110 cm
VAL40x60110	40	60	110 cm



# Наборы для внутриаортальной баллонной контрпульсации (IABC)



Баллон с мягким кончиком в дистальной части двухканального катетера – для легкого введения через бедренную аорту.

Катетер с маркерами, видимыми на рентгене – для точного определения местонахождения баллона.

Наборы совместимы с насосами DataScore и Arrow.

Емкость баллона	20 – 50 мл
Длина баллона	170 – 260 мм
Диаметр баллона	Зависит от емкости и длины
Размер shaft	7F или 7.5F или 8F
Диаметр проводника	.025"
Длина вводящей системы (IABC)	765 mm



# Биполярный электрод для временной кардиостимуляции

Размер катетера

5F  
6F

Расстояние между  
отведениями

4 – 16 мм

Тип кончика

формируемый  
(F)

Тип J

Тип S

загнутый (Z)

*Кривизна дистального конца может быть сформирована с помощью введенного внутрь электрода мандрена.*



# Интродьюсеры



## Элементы комплекта

- интродьюсер с клапаном
- прямая игла
- проводник
- расширитель (дилататор)

# Радиологические интродьюсеры

Номер по каталогу	Интродьюсер с клапаном размер / длина	Цвет насадки	Расширитель	Ангиографическая игла	Проводник размер / длина / тип
INT3F	3F / 60 mm	белый	3F	21G	.018" / 35 cm / ПРЯМОЙ
INT4F	4F / 70 mm	красный	4F	19G	.022" / 40 cm / "J"
INT5F	5F / 110 mm	серый	5F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT6F	6F / 110 mm	зеленый	6F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT7F	7F / 110 mm	оранжевый	7F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT8F	8F / 110 mm	голубой	8F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT9F	9F / 110 mm	черный	9F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT10F	10F / 110 mm	белый	10F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT12F	12F / 110 mm	голубой	12F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT14F	14F / 110 mm	голубой	14F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT16F	16F / 110 mm	голубой	16F	18G	.035" / 40 cm / "J"

Специальный заказ может включать армированный интродьюсер с радиоизотопным маркером

Исходный номер модели:

INT8FM – интродьюсер с маркером

INT6FT – армированный интродьюсер

## Элементы комплекта

**КАРДИОЛОГИЧЕСКИЕ  
ИНТРОДЬЮСЕРЫ**

- интродьюсер с клапаном
- прямая игла
- проводник
- расширитель (дилататор)

№ по каталогу	Оболочка с клапаном размер / длина	Цвет насадки	Расширитель	Ангиографическая игла	Проводник размер / длина / тип
INT3FK	3F / 60 mm	белый	3F	21G	.018" / 35 cm / ПРЯМОЙ
INT4FK	4F / 70 mm	красный	4F	19G	.022" / 40 cm / "J"
INT5FK	5F / 110 mm	серый	5F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT5FK23	5F / 230 mm	серый	5F	18G	.035" / 60 cm / "J"
INT6FK	6F / 110 mm	зеленый	6F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT6FK23	6F / 230 mm	зеленый	6F	18G	.035" / 60 cm / "J"
INT7FK	7F / 110 mm	оранжевый	7F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT7FK23	7F / 230 mm	оранжевый	7F	18G	.035" / 60 cm / "J"
INT8FK	8F / 110 mm	Голубой	8F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT8FK23	8F / 230 mm	голубой	8F	18G	.035" / 60 cm / "J"
INT9FK	9F / 110 mm	черный	9F	18G	.035" / 40 cm / "J"
INT10FK	10F / 110 mm	белый	10F	18G	.035" / 40 cm / "J"

Специальный заказ может включать армированный интродьюсер с радиоизотопным маркером

Исходный номер модели:

INT8FKM – интродьюсер с маркером

INT6FKT – армированный интродьюсер

## КАРДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИНТРОДЬЮСЕРЫ для лучевой артерии

Дистальная часть интродьюсера и дилататора обработанна таким образом, чтобы обеспечить возможность легкого и атравматического введения катетера в сосуд.



Проводник имеет специальную конструкцию:

- мягкая дистальная часть проводника предоставляет возможность его уменьшения в сосуде
- жёсткая проксимальная часть обеспечивает отличный каркас для дилататора, предотвращая перфорацию сосуда.



Номер по каталогу	Интродьюсер с клапаном размер / длина	Цвет насадки	Расширитель	Ангиографическая игла	Проводник размер / длина / тип
INT5FKR	5F / 110 mm	серый	5F	21G	.018" / 45 cm / "J"
INT5FKRP	5F / 110 mm	серый	5f	21G	.018" / 45 cm / ПРЯМОЙ
INT5F21KR	5F / 110 mm	серый	5F	21G	.021" / 45 cm / "J"
INT5F21KRP	5F / 110 mm	серый	5F	21G	.021" / 45 cm / ПРЯМОЙ
INT5FKR23	5F / 230 mm	серый	5F	21G	.018" / 50 cm / "J"
INT5FKR23P	5F / 230 mm	серый	5f	21G	.018" / 50 cm / ПРЯМОЙ
INT5F21KR23	5F / 230 mm	серый	5F	21G	.021" / 50 cm / "J"
NT5F21KR23P	5F / 230 mm	серый	5F	21G	.021" / 50 cm / ПРЯМОЙ
INT6FKR	6F / 110 mm	Зеленый	6F	21G	.018" / 45 cm / "J"
INT6FKRP	6F / 110 mm	Зеленый	6F	21G	.018" / 45 cm / ПРЯМОЙ
INT6F21KR	6F / 110 mm	зеленый	6F	21G	.021" / 45 cm / "J"
INT6F21KRP	6F / 110 mm	Зеленый	6F	21G	.021" / 45 cm / ПРЯМОЙ
INT6FKR23	6F / 230 mm	Зеленый	6F	21G	.018" / 50 cm / "J"
INT6FKR23P	6F / 230 mm	зеленый	6F	21G	.018" / 50 cm ПРЯМОЙ
INT6F21KR23	6F / 230 mm	зеленый	6F	21G	.021" / 50 cm / "J"
NT6F21KR23P	6F / 230 mm	Зеленый	6F	21G	.021" / 50 cm / ПРЯМОЙ
INT7FKR	7F / 110 mm	оранжевый	7F	21G	.018" / 45 cm / "J"
INT7FKRP	7F / 110 mm	оранжевый	7F	21G	.018" / 45 cm / ПРЯМОЙ
INT7F21KR	7F / 110 mm	оранжевый	7F	21G	.021" / 45 cm / "J"
INT7F21KRP	7F / 110 mm	оранжевый	7F	21G	.021" / 45 cm / ПРЯМОЙ
INT7FKR23	7F / 230 mm	оранжевый	7F	21G	.018" / 50 cm / "J"
INT7FKR23P	7F / 230 mm	оранжевый	7F	21G	.018" / 50 cm / ПРЯМОЙ
INT7F21KR23	7F / 230 mm	оранжевый	7F	21G	.021" / 50 cm / "J"
NT7F21KR23P	7F / 230 mm	оранжевый	7F	21G	.021" / 50 cm / ПРЯМОЙ



# АРМИРОВАННЫЕ ИНТРОДЬЮСЕРЫ „COIL” для техники «cross-over»

- Высокая гибкость и способность маневрировать
- Устойчивость к изгибу
- Платиновый маркер для хорошей видимости во флюороскопии
- Специально разработанный атравматический кончик

Номер по каталогу	Интродьюсер с клапаном размер / длина	Дилататор	Ангиографическая игла	Совместим с проводником
INT5F45T	5F / 450 mm	5F	18G	.035
INT5F60T	5F / 600 mm	5F	18G	.035
INT5F90T	5F / 900 mm	5F	18G	.035
INT6F45T	6F / 450 mm	6F	18G	.035
INT6F60T	6F / 600 mm	6F	18G	.035
INT6F90T	6F / 900 mm	6F	18G	.035
INT7F45T	7F / 450 mm	7F	18G	.035
INT7F60T	7F / 600 mm	7F	18G	.035
INT7F90T	7F / 900 mm	7F	18G	.035
INT8F45T	8F / 450 mm	8F	18G	.035
INT8F60T	8F / 600 mm	8F	18G	.035
INT8F90T	8F / 900 mm	8F	18G	.035

Другие размеры и длины (от 23 см до 90 см) доступны по специальному заказу



# ПРОВОДНИКИ



Для интервенционной кардиологии и радиологии  
Кончик проводника имеет соответствующую форму и является атравматическим для оптимальной безопасности пациента.  
Предназначены для сложных сосудистых вмешательств, включая техники пересечения проводников (“cross-over”).

Проводники	Размер
Стальные проводники	.022”, .035”, .038”
Гидрофильные проводники	.032”, .035”, .038”
Микропроводники	.007”, .009”, .014”
Проводники Lunderquist	.035”
Проводники покрытые PTFE (тефлоном)	.018”, .022”, .025”, .035”, .038”
Проводники для PTCA «Rider»	.014”

# RIDER

## ПРОВОДНИК ДЛЯ РТСА С ГИДРОФИЛЬНЫМ ПОКРЫТИЕМ

**BALTON**®

материал: сталь и платина

- длина: 175 - 300 см
- широкий ассортимент жёсткости
- радиоизотопный маркер мин. длиной 25 мм
- типы кончиков проводника - простой и в форме «J»
- отличная управляемость
- специальное покрытие для оптимального прохождения в извилистых и узких сосудов
- жёсткая проксимальная часть
- хорошая видимость кончика проводника
- оптимальный контроль крутящего момента 1:1

Проводники	Размер	Длина	Тип
Проводники для РТСА	.014"	175 – 300 см	„J” Прямой

Проводники доступны в нескольких типах эластичности дистального кончика:

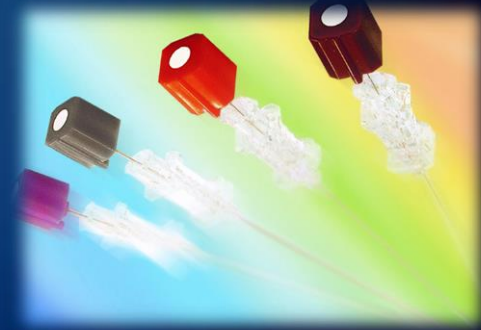
- кончик с высокой гибкостью - HF
- гибкий кончик – F
- кончик со средней гибкостью - M
- жёсткий кончик - S
- кончик с высокой жёсткостью – HS

Доступны проводники с дополнительно укрепленной проксимальной спиральной частью, что позволяет использовать их для введения стента:

- гибкий для введения стента – STF
- средний для введения стента - STM
- жёсткий для введения стента – STS

# Анестезиология





Наборы для катетеризации крупных сосудов:

- одноканальный
- двухканальный
- трёхканальный
- четырёхканальный

Иглы для спинальной анестезии

Наборы для катетеризации центральных вен

Комплект для термодилуции

# Диализ

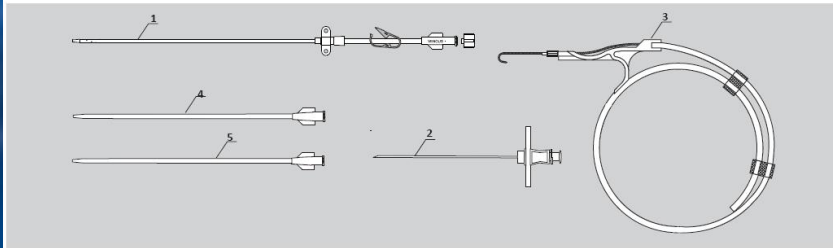


## DIALYSIS SET single lumen

Set components:

- 1 - single lumen catheter
- 2 - needle 18G, length 7 cm
- 3 - guide wire

- 4 - dilator I
- 5 - dilator II



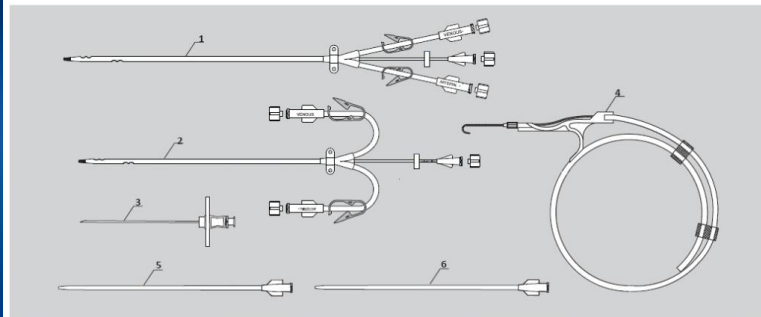
Reference: guide wire "J" type	Reference: guide wire Straight type	Catheter size / length	Dilator I / II	Guide wire size / length
ZDJP8F15	ZDJP8F15P	8F / 15 cm	8F / 10F	.035" / 60 cm
ZDJP8F18	ZDJP8F18P	8F / 18 cm	8F / 10F	.035" / 60 cm
ZDJP8F20	ZDJP8F20P	8F / 20 cm	8F / 10F	.035" / 60 cm

NOTE: On request we provide catheters with hydrophilic surface protection.  
When ordering use Ref. Number, e.g.: ZDJP8F20H

## DIALYSIS SET triple lumen

Set components:

- 1 - triple lumen catheter Straight type
- 2 - triple lumen catheter Curved type
- 3 - needle 18G, length 7 cm
- 4 - guide wire
- 5 - dilator I
- 6 - dilator II



Reference:	Catheter size / length	Dilator I / II	Guide wire size / length
ZDT12F15	12F / 15 cm	10F / 12F	.038" / 70 cm
ZDT12F18	12F / 18 cm	10F / 12F	.038" / 70 cm
ZDT12F20	12F / 20 cm	10F / 12F	.038" / 70 cm

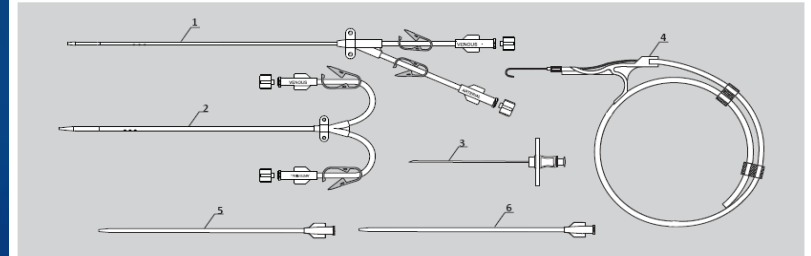
NOTE: other configurations available:

- H - catheter with hydrophilic coating  
When ordering use Ref. Number, e.g.: ZDT12F15H
- Z - catheter with curved arms  
When ordering use Ref. Number, e.g.: ZDT12F15Z

## DIALYSIS SET double lumen

Set components:

- 1 - double lumen catheter Straight type
- 2 - double lumen catheter Curved type
- 3 - needle 18G, length 7 cm
- 4 - guide wire
- 5 - dilator I
- 6 - dilator II

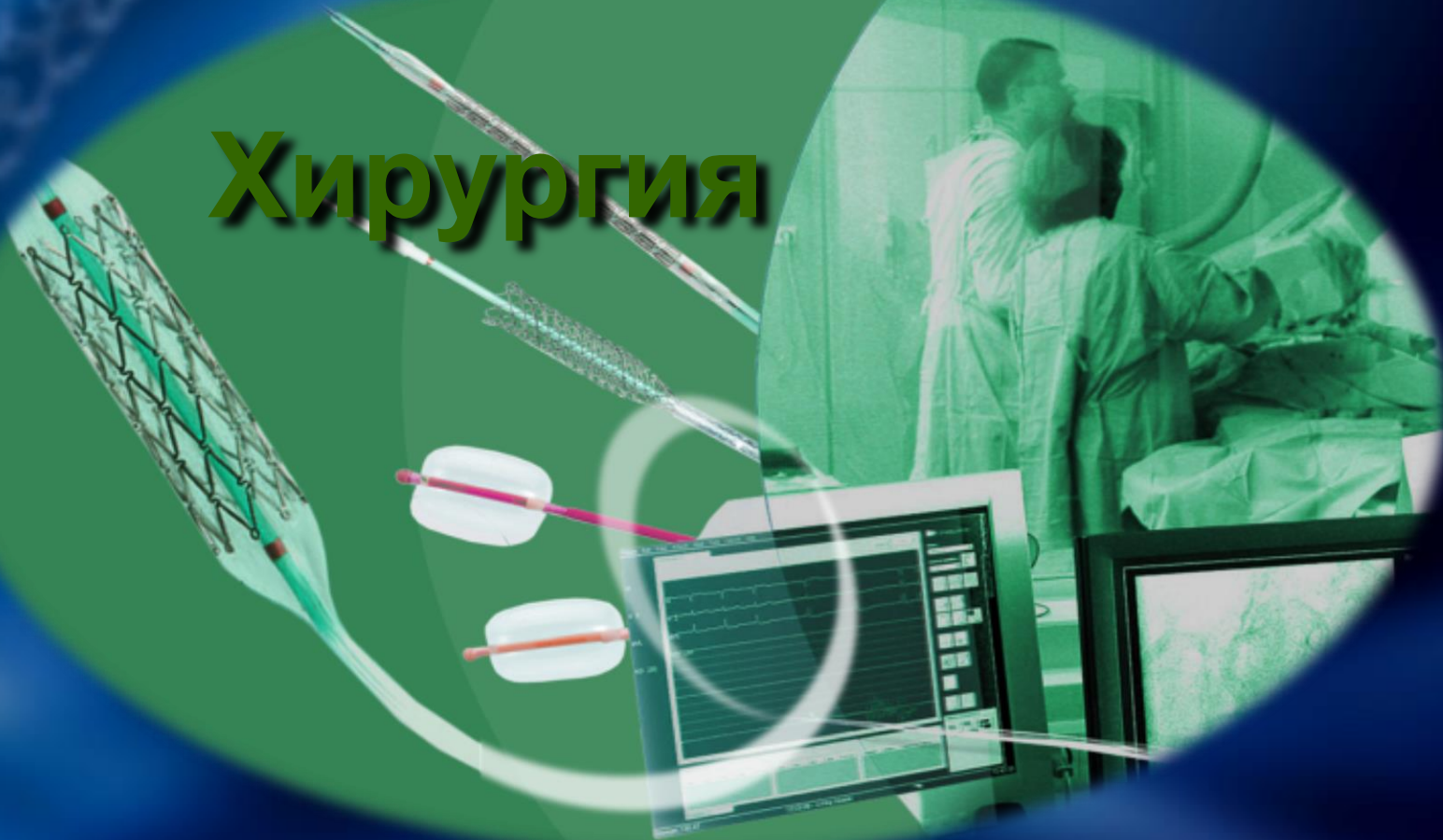


Reference: guide wire "J" type	Reference: guide wire Straight type	Catheter size / length	Dilator I / II	Guide wire size / length
<b>PEDIATRIC</b>				
ZDD6.5F10	ZDD6.5F10P	6.5F / 10 cm	6F / 8F	.027" / 60 cm
ZDD6.5F12	ZDD6.5F12P	6.5F / 12 cm	6F / 8F	.027" / 60 cm
ZDD8F10	ZDD8F10P	8F / 10 cm	8F / 10F	.035" / 60 cm
ZDD8F12	ZDD8F12P	8F / 12 cm	8F / 10F	.035" / 60 cm
ZDD8F15	ZDD8F15P	8F / 15 cm	8F / 10F	.035" / 60 cm
<b>DFOR ADULTS</b>				
ZDD11F15	ZDD11F15P	11F / 15 cm	10F / 12F	.035" / 70 cm
ZDD11F18	ZDD11F18P	11F / 18 cm	10F / 12F	.035" / 70 cm
ZDD11F20	ZDD11F20P	11F / 20 cm	10F / 12F	.035" / 70 cm
ZDD12F15	ZDD12F15P	12F / 15 cm	10F / 12F	.038" / 70 cm
ZDD12F18	ZDD12F18P	12F / 18 cm	10F / 12F	.038" / 70 cm
ZDD12F20	ZDD12F20P	12F / 20 cm	10F / 12F	.038" / 70 cm

NOTE: other configurations available

- H - catheter with hydrophilic coating  
When ordering use Ref. Number, e.g.: ZDD11F20PH
- Z - catheter with curved arms  
When ordering use Ref. Number, e.g.: ZDD11F20PZ

# Хирургия





# ЭНДСКОПИЧЕСКИЙ ДИЛАТАЦИОННЫЙ БАЛЛОННЫЙ КАТЕТЕР

## *TROYCA*

для дилатации ЖЕЛУДКА, ПРИВРАТНИКА и ТОЛСТОЙ КИШКИ

**ОДИН БАЛЛОН – ТРИ РАЗНЫХ ДИАМЕТРА ДЛЯ ТРЕХ ОТДЕЛЬНЫХ ДАВЛЕНИЙ**

- совместимый канал эндоскопа 2.8 мм или более,
- очень хорошая видимость в флуороскопии
- очень короткое время дилатации,
- использовать с индефлятором 60 мл (доступен в ассортименте продуктов Балтон)
- Тип катетеров с проводником предназначен для использования со специально сконструированными проводниками покрытыми PTFE производства фирмы Балтон – обеспечивает безопасность и легкое использование эндоскопического баллонного катетера.

## ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ДИЛАТАЦИОННЫЙ БАЛЛОННЫЙ КАТЕТЕР

### FIXED WIRE TYPE

Reference	Balloon diameter (mm)	Balloon length (mm)	Pressure (atm)	Catheter length (cm)
EBRS68X80180	6	80	3	180
	7	80	6	180
	8	80	9	180
EBRS810X80180	8	80	3	180
	9	80	5.5	180
	10	80	8	180
EBRS1012X80180	10	80	3	180
	11	80	5	180
	12	80	7	180
EBRS1215X80180	12	80	3	180
	13	80	4.5	180
	15	80	7.5	180
EBRS1518X80180	15	80	3	180
	16.5	80	4.5	180
	18	80	6.5	180
EBRS1820X80180	18	80	3	180
	19	80	4.5	180
	20	80	5.5	180

### GUIDE WIRE TYPE

Reference	Balloon diameter (mm)	Balloon length (mm)	Pressure (atm)	Catheter length (cm)	Use with guide wire
EBRP68X5535240	6	55	3	240	.035"
	7	55	6	240	.035"
	8	55	9	240	.035"
EBRP810X5535240	8	55	3	240	.035"
	9	55	5.5	240	.035"
	10	55	8	240	.035"
EBRP1012X5535240	10	55	3	240	.035"
	11	55	5	240	.035"
	12	55	7	240	.035"
EBRP1215X5535240	12	55	3	240	.035"
	13	55	4.5	240	.035"
	15	55	7.5	240	.035"
EBRP1518X5535240	15	55	3	240	.035"
	16.5	55	4.5	240	.035"
	18	55	6.5	240	.035"
EBRP1820X5535240	18	55	3	240	.035"
	19	55	4.5	240	.035"
	20	55	5.5	240	.035"

### СПЕЦИАЛЬНО ЗАПРОЕКТИРОВАННЫЙ ПРОВОДНИК PTFE ДЛЯ КАТЕТЕРОВ TROYCA

The guide wire is available for all endoscopic balloon catheter sizes

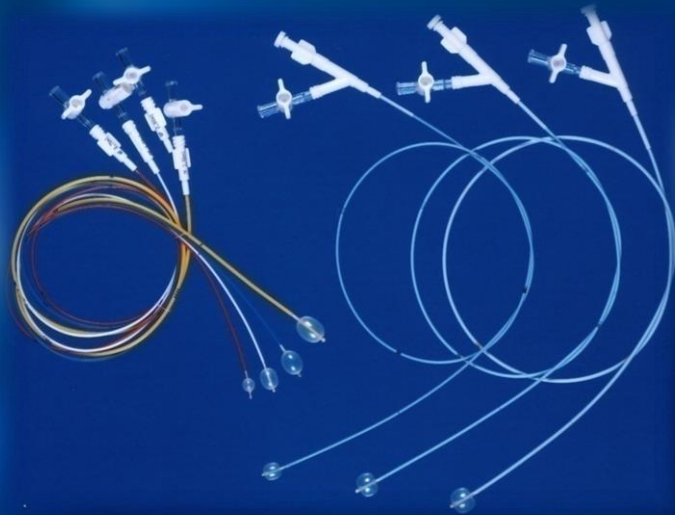
Reference	Guide wire diameter (mm)	Guide wire length (cm)
P35300TE	.035"	300

Обеспечивает безопасность и легкость использования эндоскопического баллонного катетера

Катетер аортальный

Катетер для пластики  
желчных протоков

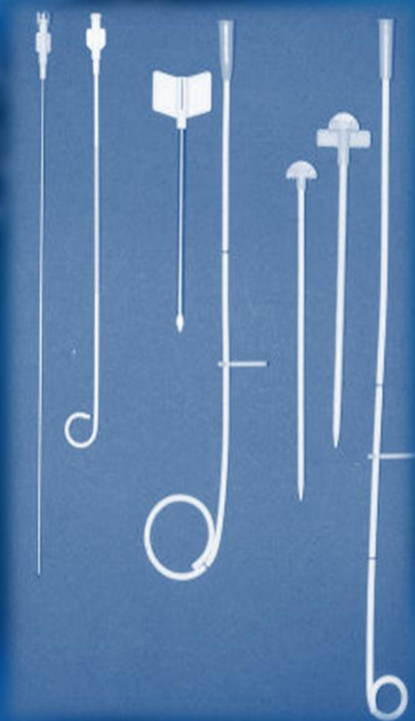
Дренажные трубки



Катетеры для эмболэктомии и тромбэктомии

# УРОЛОГИЯ





- Комплект для нефростомии

- Комплект для цистостомии

- Мочеточниковые стенты

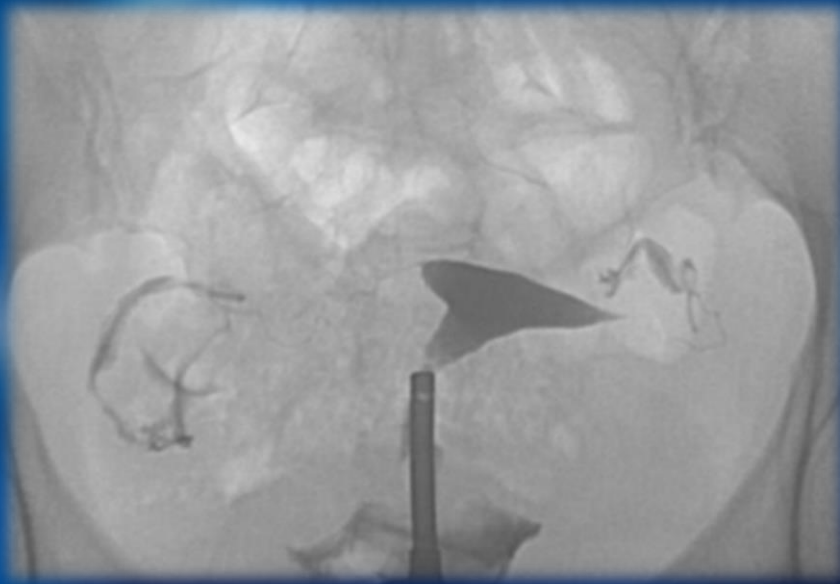
- Комплект для дилатации желчных протоков со стентом

- Комплект для введения мочеточниковых стентов

# ГИНЕКОЛОГИЯ



- Катетер для искусственного осеменения
- Комплекты для гистеросальпингографии
- Катетеры для HSG

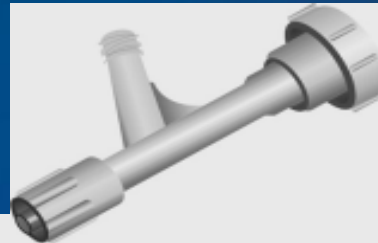


# Принадлежности

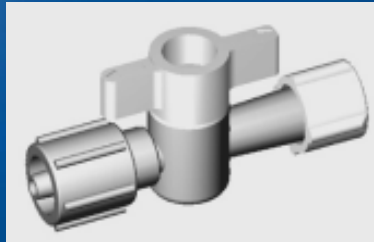




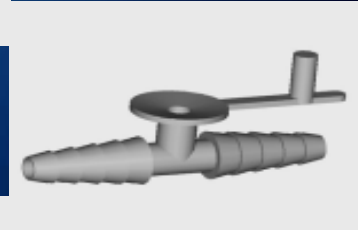
➤ **Адаптер вращающийся  
типа «У»**



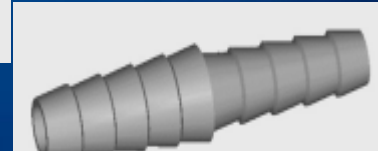
➤ **Коннекторы**



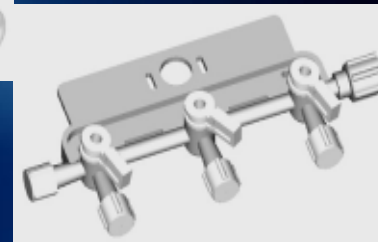
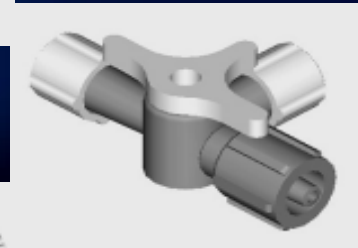
➤ **Манифольд,  
разветвитель**



➤ **Запорные  
краники**



➤ **Устройство для  
управления  
проводником (Torquer)**



# Шприц-манометр высокого давления

**BALTON**<sup>®</sup>



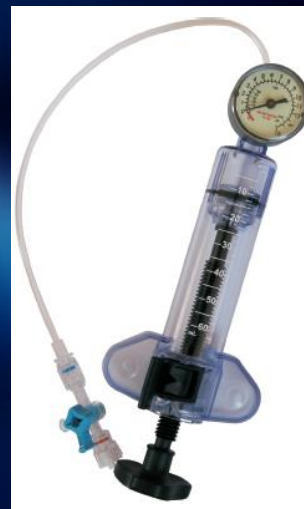
Емкость шприца: 20 мл  
Макс. давление 30 атм.



Емкость шприца: 30 мл  
Макс. давление 30 атм



Емкость шприца: 25 мл  
Макс. давление 30 атм



Емкость шприца: 60 мл  
Макс. давление 15 атм



**БЛАГОДАРИМ  
ЗА ВАШЕ ВНИМАНИЕ**

