



ד"ר ארתור קרנר
מנהל היחידה לקרדיולוגיה פולשנית
נייד: 050-2063193
a_kerner@rambam.health.gov.il

מרכז רפואי רמב"ם

15.3.2021

לכבוד: רכש רמב"ם

לשכת המנהל
טל: 04 - 7772180

סגן מנהל
טל: 04 - 7772183

אשפוז קרדיולוגי
טל: 04 - 7772790
טל: 04 - 7772675

טיפול נמרץ - לב
טל: 04 - 7772184
טל: 04 - 7772242

קרדיולוגיה פולשנית
טל: 04 - 7772181
פקס: 04 - 7773451

צינתורים
טל: 04 - 7772185

אלקטרופיזיולוגיה
טל: 04 - 7773478
טל: 04 - 7773474

אקוקרדיוגרפיה
טל: 04 - 7772342
טל: 04 - 7773507

קוצבי לב
טל: 04 - 7773478

שיקום לב
ארגומטריה - הולטר
טל: 04 - 7773124

מרפאות
טל: 04 - 7772720

קרדיולוגיה ילדים
טל: 04 - 7774630

הנדון: MANTA- Vascular Closure Device

Manta הינו מכשיר לסגירת פתח גדול בעורק הפמוראלי לאחר פעולות TAVI. המכשיר הינו **יחיד מסוגו** בהיותו Biomechanical. ניתן לסגור באמצעותו עורק בסיום הפעולה ללא יצירת תפר מקדים (Preclosure) לאחר שכבר הונס צנתר בעל קוטר גדול. בעל אישור CE, FDA ואישור משרד הבריאות.

ה-Manta קיים בשני גדלים 18f-14f ומתאים לסגירת עורקים לאחר דיקור באמצעות צנתרים גדולים בקטרים של 12f-25f.

Manta מורכב משני חלקים, עוגן העשוי פולימר ו Collagen plug המתחברים ביניהם משני צידי העורק באמצעות מכשיר נעילה רדיופאקי הנראה בשיקוף. מרכיב הנעילה הרדיופאקי מאפשר לזהות את המיקום המדויק של סגירת העורק שהינו משמעותי בעת הצורך בדקירה חוזרת של אותו עורק בעתיד.

כמו כן, הודות לתכונות הקרישה של חומר הקולגן המצוי ב Manta תהליך הקרישה מושג באופן מהיר ויעיל.

השימוש בManta הינו פשוט, מהיר וקל ללימוד, בעיקר למבצעים שהתנסו בשימוש באנגיוסיל.

מחקר שנערך ב 20 מרכזים בארה"ב ב 263 חולים, הראה ששיעור הסיבוכים הכוללים דימום, דימום מסיבי, שימוש בבלון לאחר הפעולה, שימוש ב-Covered Stent לאחר הפעולה וניתוח דחוף **עומד על פחות מ-5.3%**.

Manta נמצא בשימוש נרחב בבתי חולים בארה"ב ואירופה וכן ברוב בתי החולים בישראל. בשל ייחודו אבקש להגדיר את צמל יעקבסון כספק יחיד.

בכבוד רב,

ד"ר ארתור קרנר