

CASCINATION 

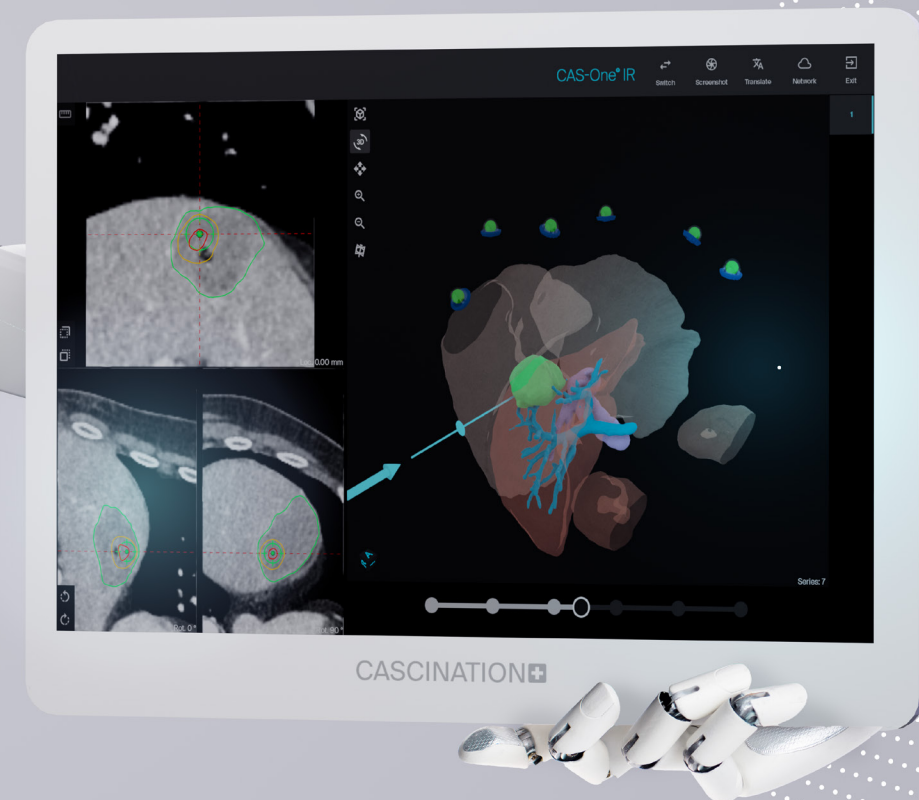
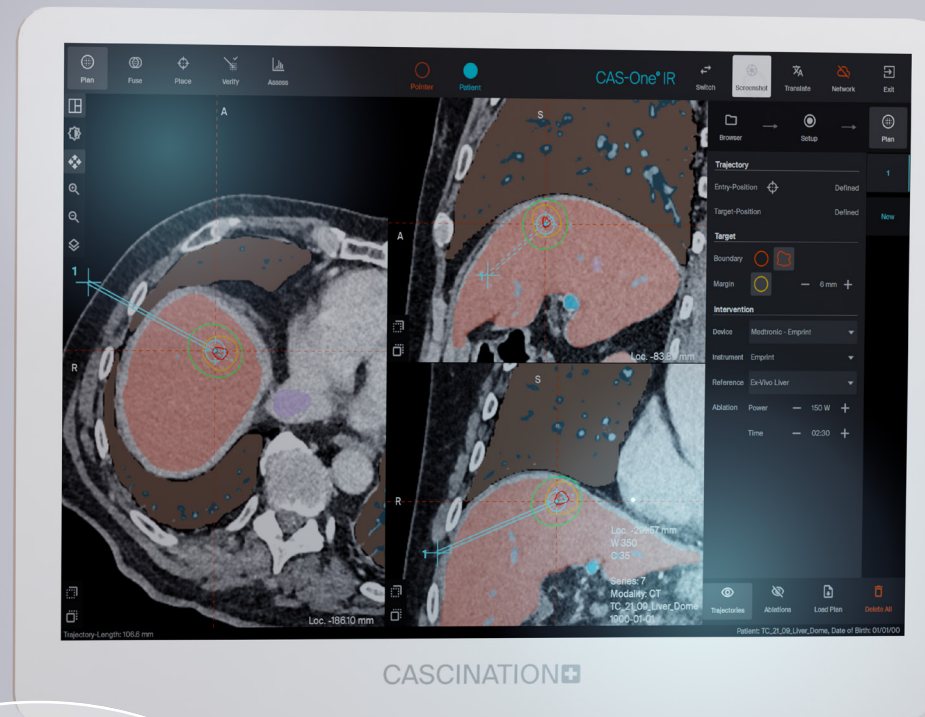


Mehr Patienten Bessere Ergebnisse

Quality Ablation mit
CAS-One[®] IR
Unterstützt durch KI

CAS-One® IR

Reproduzierbare und standardisierte
Tumorablationen in Leber, Niere, Lunge,
Knochen, Pankreas und mehr.^{1,2}



Künstliche Intelligenz unterstützt bei:
Segmentierung von Organen, Tumoren und Risikostrukturen
Identifikation effektiver Ablationsvolumina
Interaktivem Planungsmodus

Klinische Vorteile

Mehr Patienten, bessere Ergebnisse



Erhöhte Zuverlässigkeit und Genauigkeit durch CT/MRI basierte Planung und Navigation

- Intuitive Planung und Navigation mit 2D und 3D Visualisierung
- Behandlung von nicht sichtbaren Tumoren mittels MRT Fusion³
- Visualisierung von Ablationsvolumina von >75 MWA, RFA, Cryo, IRE Systemen⁴
- Verbesserte Genauigkeit durch semi-robotische Nadelführung^{5,6}
- Niedrige Repositionierungsraten (1%)⁷



Umfangreiche Behandlungsoptionen für komplexe Fälle

- Platzierung von Instrumenten mit hoher Angulierung und langen Trajektorien⁸
- Geringe Repositionierungsrate bei Instrumentenplatzierung (1%)⁷
- Exakte Platzierung von Instrumenten in der Nähe von Risikostrukturen
- Behandlung mehrerer oder großer Tumore (>3 cm) mit überlappenden Ablationszonen^{8,9}



Reduzierte Komplikations- und Rezidivraten

- Signifikant reduzierte Rezidivraten (9% vs. 14-30%)¹
- Niedrige Gesamtkomplikationsrate (6%)⁸
- Bessere Behandlungsergebnisse durch 3D Vermessung des Ablationsvolumens¹⁰
- Weniger Blutungen/Tumor-Seeding durch niedrige Repositionierungsraten (1%)⁷

Ökonomische Vorteile

Höhere Effizienz, weniger Kosten

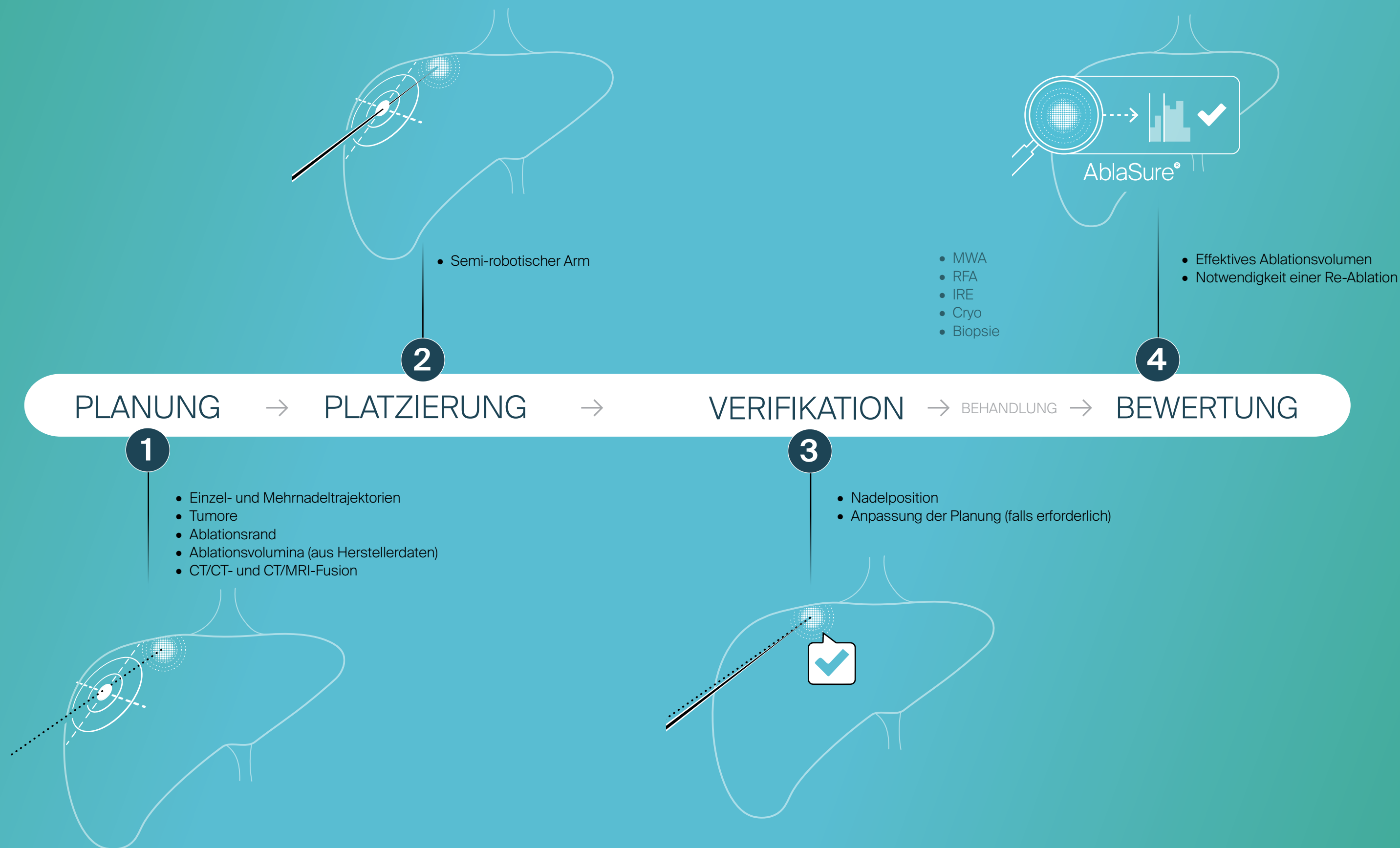
Wachstumspotential durch Steigerung der

- Effizienz von interventionellen Behandlungen
- Ablationsbehandlungen, die erst durch Quality Ablation möglich werden
- Behandlungen in anderen Abteilungen
- Diagnostik- und Interventionskapazität

Kosteneinsparungspotenzial durch Reduzierung von

- Re-Ablationen aufgrund reduzierter Rezidivraten
- Re-Biopsien aufgrund exakterer Nadelplatzierung
- Komplikationen
- Verwendeten Ablationsnadeln durch verbesserte Planung
- Zeitaufwand für behandelnde Radiologen
- Kostenintensiven Behandlungen (z.B. Operation, Chemotherapie)
- Strahlenbelastung

Quality Ablation



AblaSure®

Zusätzliche Sicherheit durch Quantitative Bewertung des Ablationsrandes

Ablationsrand

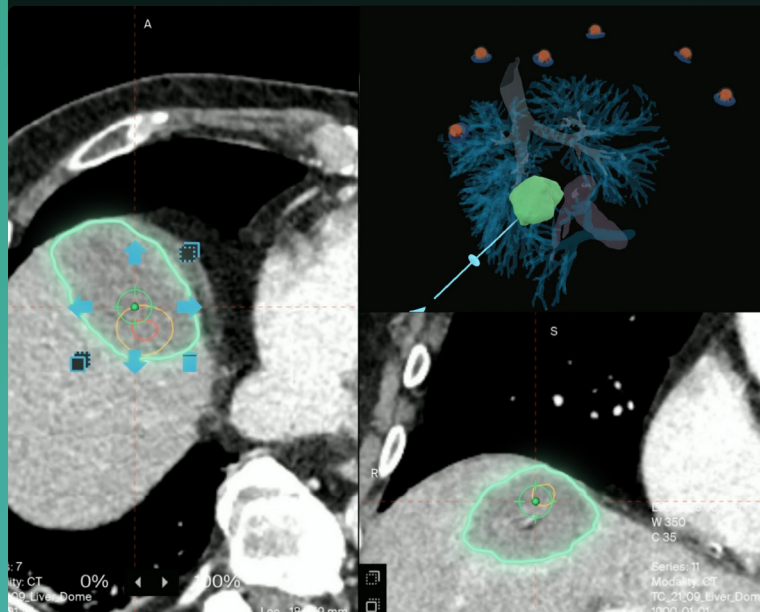
- Objektive Bewertung ist Grundlage einer erfolgreichen Behandlung
- **Aber:** einfacher Bildvergleich führt zu Fehlbeurteilungen von bis zu 44%^{10,11}

AblaSure® ermöglicht

- **Automatische** Vermessung des effektiven Ablationsvolumens
- **Sofortige** Bewertung des Ablationsrandes in 3D
- **Objektive** statistische Auswertung

Abdeckung

Tumor	100%
Ablationsrand	100%



Serviceangebote

Maximale Verfügbarkeit

Aktuelle Funktionalitäten

Hardware Exzellenz

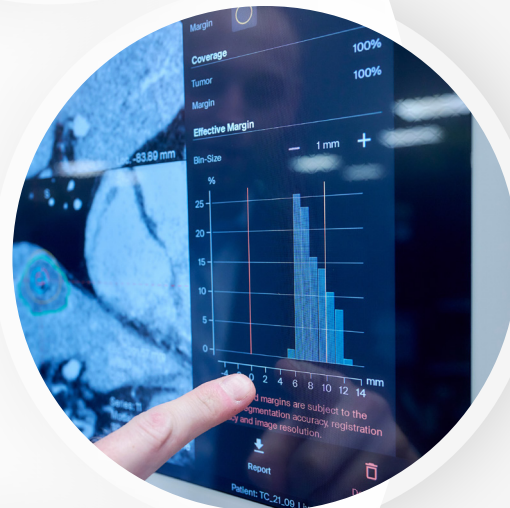
Garantieverlängerung und Zugang zu Leihsystemen.
Minimierte Ausfallzeiten und erhöhte Produktivität.

Software Exzellenz

Sofortige Verfügbarkeit neuester Funktionen, Updates
und Instrumentendatenbank. Sicherstellung maximaler
Nutzung.

Klinische Exzellenz

Garantierte Fallbegleitung. Schulungs- und
Weiterbildungsangebote für optimale Team-
Performance.



Evidenz

Publikationen und Fallbeispiele

Seit der Einführung in 2013 steigt die Evidenz zur
perkutanen Tumorbehandlung mit CAS-One IR.

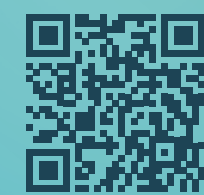
Eine umfassende Liste der Publikationen ist online zu
finden.

Monatliche "Top Cases" zeigen anspruchsvolle Fälle
in denen CAS-One IR die Behandlung ermöglicht und
entscheidend verbessert hat.

Lesen Sie
unsere Publikationen



Lesen Sie
unseren Top Cases Blog



1. Beermann, M., et al.: 1000 consecutive ablation sessions in the era of computer assisted image guidance, Euro J Rad O 2018
2. Mertineit, N.: Stereotactic percutaneous RFA of Osteoid Osteomas using 3d-CT-Guidance, CIRSE 2020
3. Cathomas et al.: Value of MRI/CT Image Fusion for Targeting invisible Lesions Cardiovasc Intervent Radiol 2020
4. Display based on catalogue information of commercially available ablation system manufacturers. CAS-One IR v 3.1.3
5. Wallach D et al.: Comparison of freehand-navigated and aiming device-navigated targeting of liver lesions. Int J Med Robot. 2014
6. Beyer LP et al.: Stereotactically-navigated IRE compared to conventional IRE, PeerJ 2016
7. Tinguely P et al.: Stereotactic Image-Guided Microwave Ablation for Malignant Liver Tumors, Front. Oncol 2020
8. Lachenmayer et al.: Stereotactic image-guided microwave ablation of hepatocellular carcinoma, Liver Int. 2019
9. Schullian, P. et al.: Safety and efficacy of stereotactic radiofrequency ablation for very large (≥ 8 cm) primary and metastatic liver tumors. Sci. Rep. 2020
10. Laimer G et al.: Minimal ablative margin (MAM) assessment with image fusion Eur Radiol. 2020
11. Laimer et al.: Can accurate treatment success after RFA in liver be achieved by visual inspection alone? International Journal of Hyperthermia 2020

CASCINATION AG
Steigerhubelstrasse 3
CH-3008 Bern

Phone +41 31 306 26 26
info@cascination.com
www.cascination.com

