



CATALOGO RIPRODUZIONE ASSISTITA E DIAGNOSI PRENATALE



APBTM
medica

INDICE:

BPB MEDICA™ pag. 1

INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) pag. 5

AINSEWHITE pag. 6
AINSEGREY pag. 7
AINSEBLUE pag. 8
AINSEBLUE-T pag. 9

ASPIRAZIONE OVOCITARIA pag. 10

KINDER DL™ pag. 11
KINDER PLUS™ pag. 13

TRASFERIMENTO EMBRIONALE (ET) pag. 14

TRANSFER EASY pag. 15
TRANSFER OMNI-S/L pag. 16

CARRIER PER VITRIFICAZIONE pag. 17

SUPERVITRI™ pag. 18

DIAGNOSI PRENATALE pag. 20

CHIBELL™ pag. 21
GAMMA™ pag. 23
SET VILLOCENTESI™ pag. 25
VA-CVS™ pag. 27

(IUI)

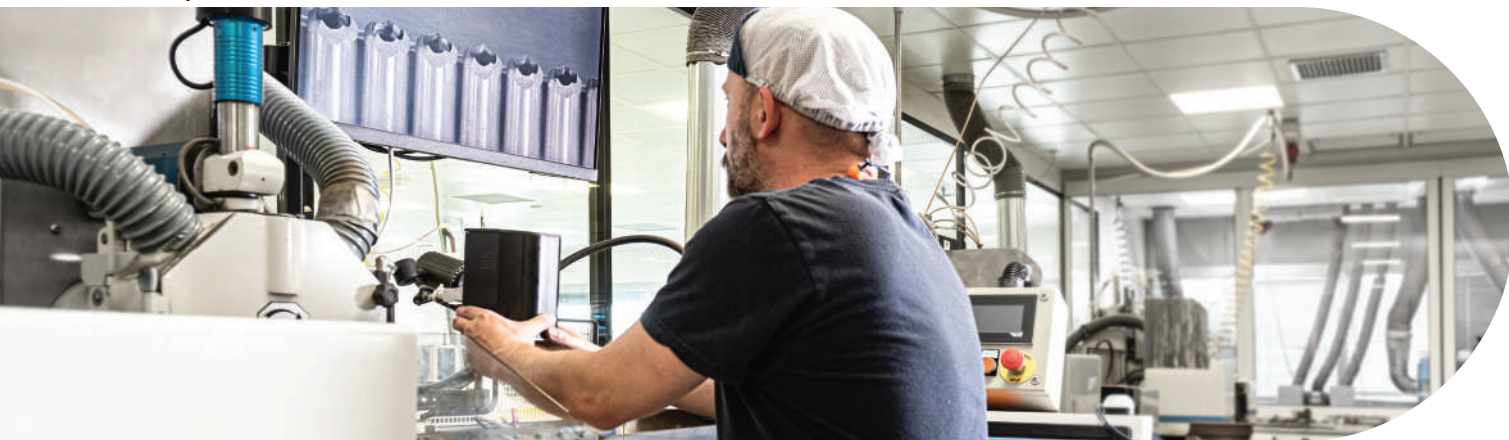
ASPIRAZIONE OVOCITARIA

(ET)

VITRIFICAZIONE

DIAGNOSI PRENATALE

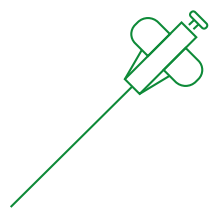
BPB MEDICA™ è un'affermata azienda che opera nel settore biomedicale. Con la sua sede in Italia, è riconosciuta a livello internazionale per la sua produzione di dispositivi medici e chirurgici innovativi che copre tutte le fasi: dalla progettazione, alla produzione fino al controllo qualità.



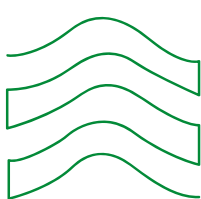
Gestendo internamente ogni fase del processo produttivo, garantiamo **qualità eccellente**, **personalizzazione** e **affidabilità** e siamo un partner di riferimento per i professionisti della salute a livello globale.

In BPB MEDICA™ ci evolviamo in linea con le esigenze di pazienti, medici e personale ospedaliero, puntando sulla nostra competenza tecnica, sulle tecnologie di avanguardia e su un costante impegno verso l'eccellenza.

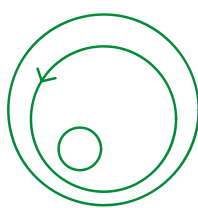
Linee di prodotto:



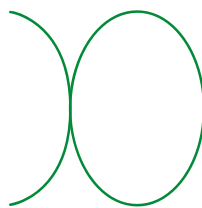
BIOPSY



SPINE



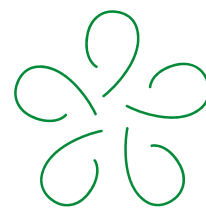
ORTHO-BIOLOGICS
& REGENERATIVE
MEDICINE



ASSISTED
REPRODUCTION



INTENSIVE CARE



AESTHETIC

Grazie a un forte impegno per la **qualità, all'eccellenza dei prodotti** e alle **tecnologie produttive avanzate**, BPB MEDICA™ si è rapidamente affermata come fornitore di soluzioni complete per la chirurgia mininvasiva.

Ricerca & Sviluppo:

Innovazione continua: la nostra vocazione all'innovazione guida il dipartimento R&S nello sviluppo di soluzioni capaci di rispondere a esigenze cliniche emergenti, migliorando i risultati per i pazienti e rispettando i più elevati standard di settore.

Concentrandoci sull'ottimizzazione degli standard produttivi, sullo sviluppo di nuovi prodotti e conducendo test funzionali in collaborazione con il Controllo Qualità, garantiamo prestazioni elevate per i nostri prodotti anche in condizioni critiche.

Sviluppo orientato al cliente: ogni nostro prodotto nasce dalla volontà di rispondere a specifiche esigenze cliniche, migliorare gli esiti terapeutici e offrire ai professionisti strumenti che aumentino sicurezza e precisione.



Produzione interna: un vantaggio competitivo



Un processo produttivo completo e integrato: ogni fase, dalla progettazione concettuale al confezionamento finale, viene gestita sotto lo stesso tetto, garantendo qualità costante e una risposta rapida alle esigenze dei clienti.

Tecnologia all'avanguardia:

- + **Camera bianca ISO 8:** essenziale per mantenere la sterilità e garantire un assemblaggio e un confezionamento di alta qualità.
- + **Reparti di rifinitura metalli e stampaggio:** dotati di apparecchiature specializzate che permettono lavorazioni avanzate, come la marcatura ecogenica e lo stampaggio di precisione.
- + **Servizi OEM & Private Label:** possibilità per i clienti di accedere a servizi produttivi su misura, personalizzando prodotti con il proprio marchio, i propri colori e le proprie specifiche.
- + **Magazzino informatizzato con stock permanente:** disponibilità continua per i prodotti più richiesti, con opzioni di spedizione entro 24 ore.



Assistenza dedicata al cliente:

I dipartimenti Regolatorio e Qualità offrono un supporto completo che include:

- + Sistema di qualità.
- + Affari regolatori.
- + Documentazione tecnica.
- + Sperimentazione clinica.
- + Vigilanza e formazione.
- + Marketing: video tutorial, casi di studio, sessioni di training e partecipazione costante ai principali congressi medici.





Impegno assiduo per la qualità e la conformità

BPB MEDICA™ esegue costantemente rigorosi controlli di qualità:

- + **Controlli in accettazione:** verifiche dimensionali, visive, documentali e funzionali.
- + **Controlli in processo:** controlli visivi e funzionali a campione o al 100%.
- + **Controlli sul prodotto finito:** verifiche al 100% del confezionamento, incluso il controllo post-sterilizzazione.

Questo accurato processo di controllo della qualità garantisce che ogni prodotto BPB MEDICA™ soddisfi i più alti standard prestazionali e di sicurezza.

Certificazioni:

Impegno per la conformità: l'attenzione di BPB MEDICA™ alla qualità ha portato all'ottenimento di certificazioni come CE e ISO 13485, garantendo sicurezza, affidabilità e accesso ai mercati internazionali.

La registrazione come **FDA Establishment** riconosce BPB MEDICA™ come fornitore affidabile per il mercato statunitense.



FDA Establishment
Registration number: 9617616
FEI Number*: 300327275

Biopsybell è registrata presso **EUDAMED**
con il numero SRN IT-MF-000011601,
come richiesto dal Regolamento MDR (UE)
2017/745.

Traguardi e crescita:

1999: Fondazione, con la linea di prodotti BIOPSY

2014: Lancio della linea SPINE

2018: Lancio della linea ASSISTED REPRODUCTION

2019: Lancio della linea ORTHO-BIOLOGICS

2020: Lancio della linea AESTHETIC

2022: Acquisizione da parte di BPunto3/Wallaby Group, a supporto dell'espansione globale



Perché scegliere BPB MEDICA™?

- » **Produzione e controllo qualità** completamente interni.
- » **Ampia gamma di prodotti** e possibilità di **personalizzazione**.
- » **Presenza globale** con risultati comprovati.
- » **Assistenza clienti qualificata** e **supporto regolatorio**.

PROMUOVIAMO INSIEME un'innovazione sanitaria che mette al primo posto sicurezza, precisione ed efficacia!

INNOVAZIONE AL SERVIZIO DELLA VITA

La riproduzione assistita ha rivoluzionato l'approccio all'infertilità, offrendo nuove speranze ai pazienti e fornendo ai clinici strumenti concreti per supportare la creazione della vita.

Al centro di questo progresso si trova la fecondazione in vitro (IVF), un insieme di procedure complesse ma altamente efficaci, in continua evoluzione grazie all'innovazione e alla precisione.

La nostra linea di dispositivi per la Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) accompagna i professionisti in tutte le fasi: **dal prelievo ovocitario al trasferimento embrionale e alla diagnosi prenatale**. Progettati con un'attenzione particolare alla sicurezza, all'affidabilità e alla performance clinica, i nostri dispositivi rispondono agli elevati standard richiesti dagli specialisti della riproduzione.



Nel nostro catalogo:

- + Aghi per aspirazione ovocitaria a lume singolo e doppio, progettati per una puntura follicolare precisa, sicura e atraumatica.
- + Un'ampia gamma di cateteri per inseminazione intrauterina (IUI), studiati per un rilascio fluido e atraumatico degli spermatozoi lavati nella cavità uterina.
- + Cateteri per il trasferimento degli embrioni, progettati per un posizionamento accurato e un rilascio atraumatico sotto guida ecografica, disponibili in diverse configurazioni sia per i trasferimenti semplici che per quelli più complessi.
- + Carrier brevettati per la vitrificazione, che supportano velocità ultra-rapide di raffreddamento/riscaldamento e un'elevata sopravvivenza post-scongelo, dotati di chiusura ermetica che protegge ovociti ed embrioni dai rischi di contaminazione e consente la crioconservazione senza termosaldatura.
- + Aghi e kit per diagnosi prenatale, ottimizzati per amniocentesi e prelievo dei villi coriali (CVS), che consentono test genetici e cromosomici prenatali accurati.

Sia in laboratorio che in clinica, i nostri prodotti sono progettati per sostenere il delicato equilibrio tra innovazione e cura che definisce la moderna procreazione medicalmente assistita.

INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI)

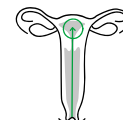
L'inseminazione intrauterina è una tecnica comunemente utilizzata nella riproduzione assistita, in cui spermatozoi lavati e concentrati vengono introdotti direttamente nella cavità uterina.

Questa procedura ha l'obiettivo di aumentare le probabilità di fecondazione, avvicinando gli spermatozoi all'ovocita nel momento più favorevole del ciclo.

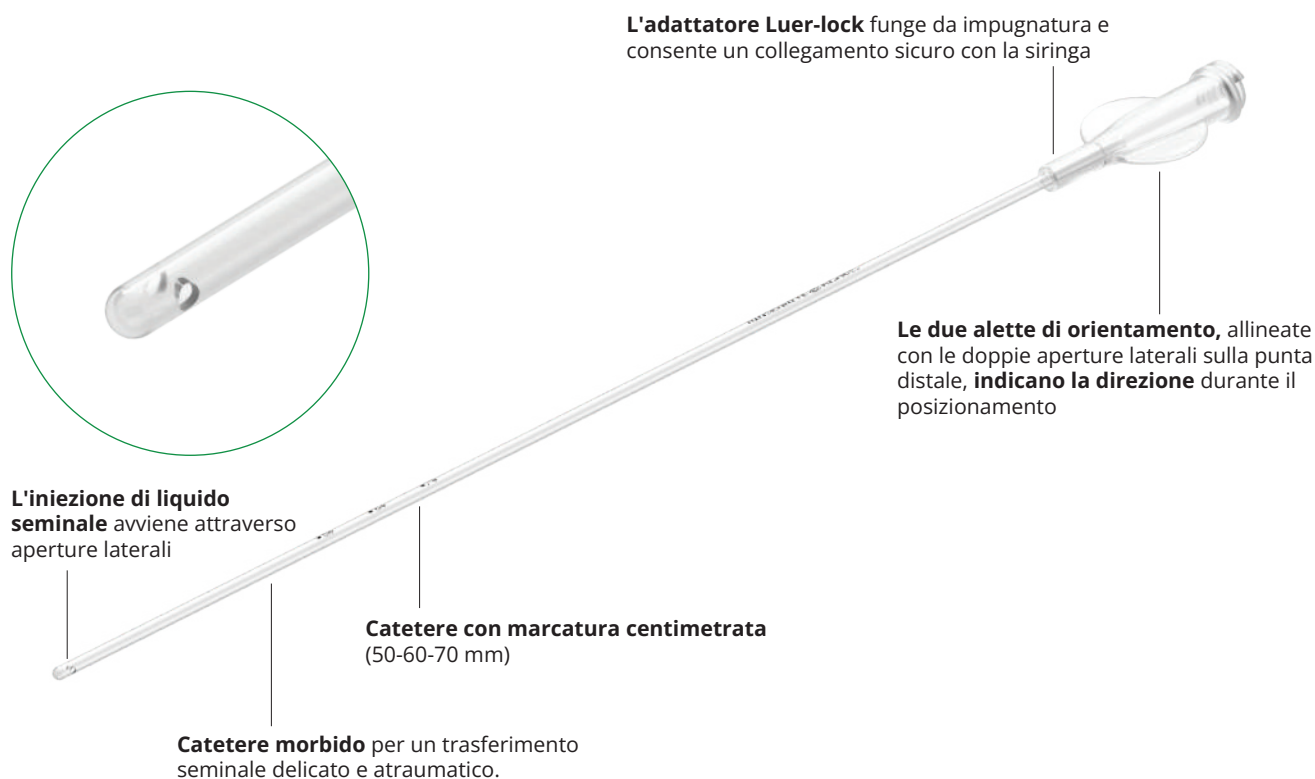
L'IUI è una tecnica minimamente invasiva, ben tollerata dalle pazienti, e spesso rappresenta l'approccio di prima scelta nei trattamenti per la fertilità.

La scelta del catetere è fondamentale per garantire sia il comfort della paziente sia l'efficacia della procedura.

AINSEWHITE



Catetere morbido per inseminazione intrauterina con punta arrotondata e doppie aperture laterali, progettato per un trasferimento delicato degli spermatozoi lavati nella cavità uterina. Il catetere non è indicato per procedure di fecondazione in vitro (IVF) né per inseminazione nelle tube di Falloppio.



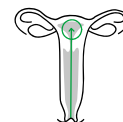
Tecnica chirurgica:

- + **Inserire lo speculum e rimuovere il muco dal collo dell'utero.**
- + **Riempire la siringa con liquido seminale fresco** e collegarla al raccordo femmina della cannula.
- + **Introdurre AINSEWHITE attraverso la cervice fino a raggiungere la zona prossima al fondo dell'utero**, quindi iniettare il liquido seminale con impulsi lenti e discontinui per ridurre al minimo il reflusso.
- + **Lasciare la paziente in posizione reclinata e rilassata per circa 15-20 minuti.**

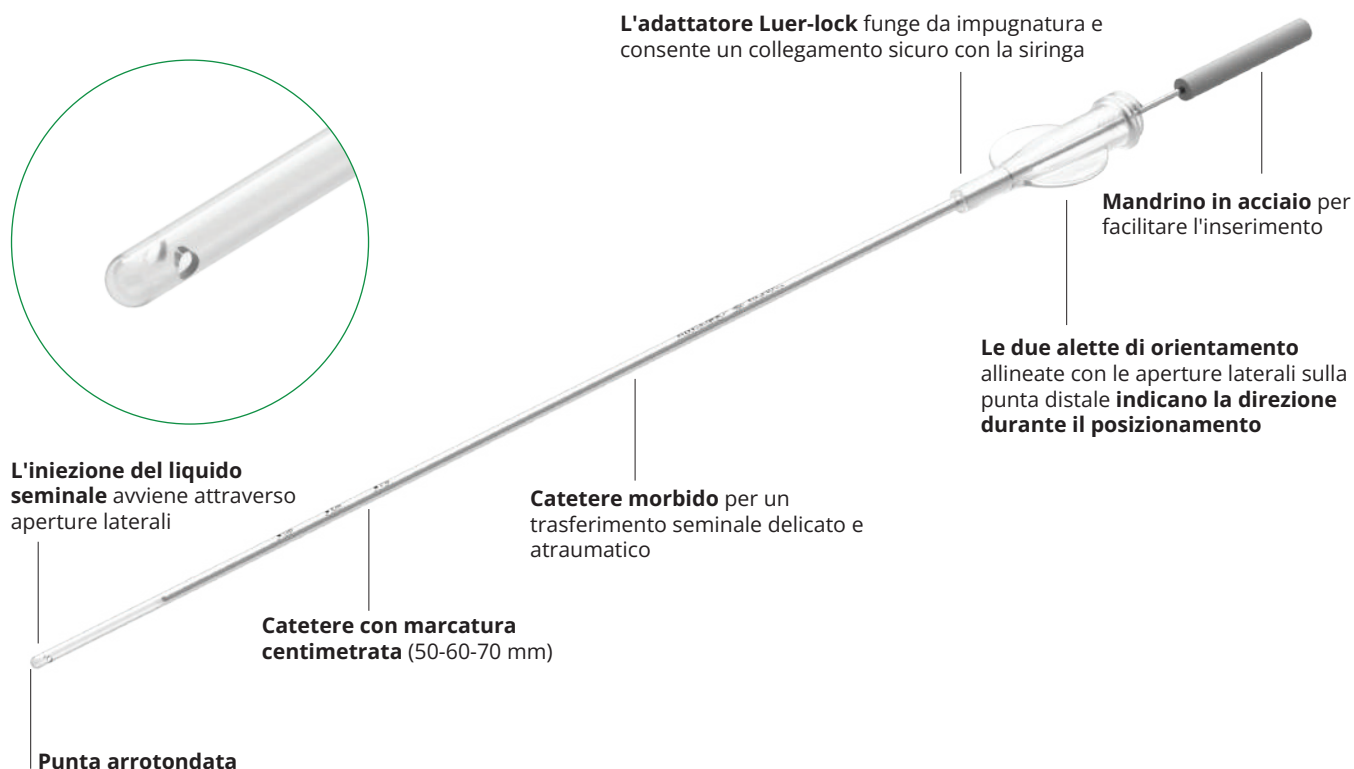
RIFERIMENTI PER L'ORDINE - AINSEWHITE

DIAMETRO ESTERNO (mm)	DIAMETRO INTERNO (mm)	CODICE PRODOTTO	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
2,00	1,20	770219	195	24

AINSEGREY



Catetere morbido per inseminazione intrauterina con punta arrotondata e mandrino in acciaio, progettato per un trasferimento agevole degli spermatozoi lavati nella cavità uterina. L'iniezione del liquido seminale avviene attraverso una punta con doppia apertura laterale. Il catetere non è destinato a procedure di fecondazione in vitro né a procedure intratubariche.



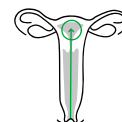
Tecnica chirurgica:

- + **Inserire lo speculum e rimuovere il muco dal collo dell'utero.** Introdurre la cannula AINSEGREY attraverso la cervice fino a raggiungere la zona prossima al fondo dell'utero.
- + **Riempire la siringa con liquido seminale fresco.**
- + **Rimuovere delicatamente il mandrino dalla cannula.** Collegare la siringa alla cannula intrauterina (IU) e iniettare il liquido seminale con impulsi lenti e discontinui, per ridurre al minimo il reflusso.
- + **Lasciare la paziente in posizione reclinata e rilassata per circa 15-20 minuti.**

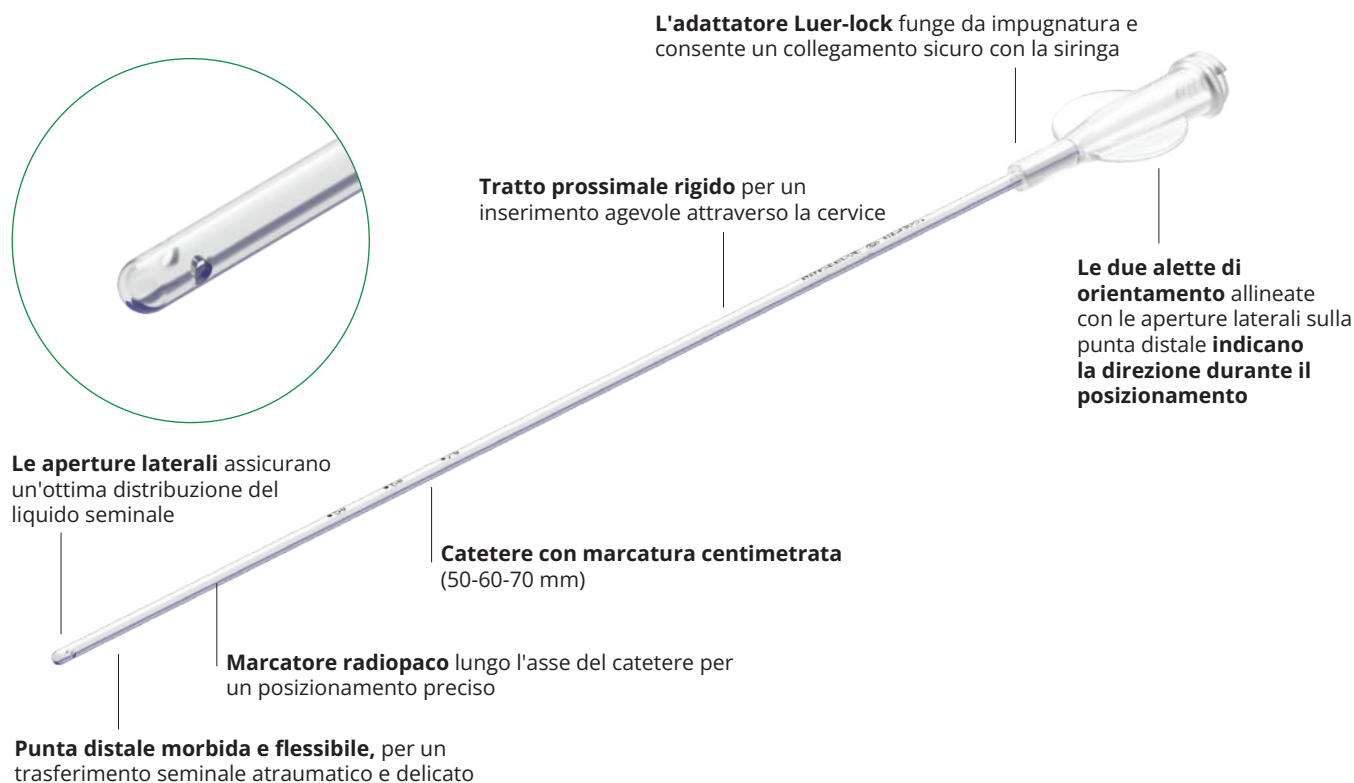
RIFERIMENTI PER L'ORDINE - AINSEGREY

DIAMETRO ESTERNO (mm)	DIAMETRO INTERNO (mm)	CODICE PRODOTTO	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
2,00	1,20	770220	195	24

AINSEBLUE



Catetere per inseminazione intrauterina con punta distale flessibile, progettato per un trasferimento delicato degli spermatozoi lavati nella cavità uterina. Il catetere è a lume singolo, con design trasparente ecoguidato e presenta differenti gradi di rigidità per facilitare l'inserimento e garantire una maggiore maneggevolezza. L'iniezione del liquido seminale avviene tramite una punta con doppio foro laterale.



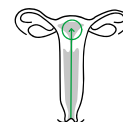
Tecnica chirurgica:

- + **Inserire lo speculum nel canale vaginale e rimuovere il muco dal collo dell'utero.**
- + **Raccogliere il liquido seminale in una siringa** e collegarla al raccordo femmina della cannula.
- + **Introdurre AINSEBLUE attraverso l'orifizio cervicale fino alla cavità uterina**, in prossimità del fondo.
- + **Iniettare gli spermatozoi con impulsi lenti e discontinui per ridurre al minimo il reflusso.** Lasciare la paziente in posizione reclinata e rilassata per circa 15-20 minuti.

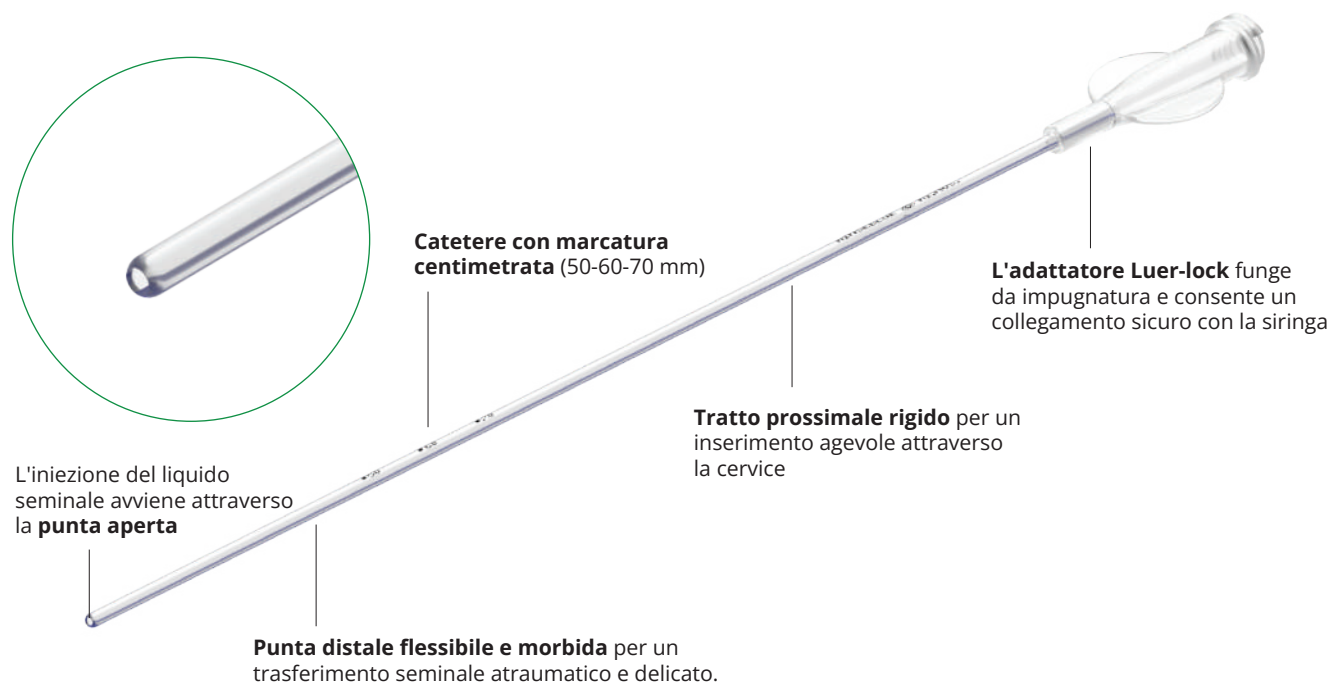
RIFERIMENTI PER L'ORDINE - AINSEBLUE

DIAMETRO ESTERNO (mm)	DIAMETRO INTERNO (mm)	CODICE PRODOTTO	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
2,00	1,30	770113	174	24

AINSEBLUE-T



Catetere per inseminazione intrauterina con punta distale flessibile, progettato per un trasferimento delicato degli spermatozoi lavati nella cavità uterina. Il catetere è a lume singolo, con design trasparente ecoguidato e presenta differenti gradi di rigidità. L'iniezione del liquido seminale avviene attraverso una punta aperta.



Tecnica chirurgica:

- + Inserire lo speculum nel canale vaginale e rimuovere il muco dal collo dell'utero.
- + Raccogliere il liquido seminale in una siringa e collegarla al raccordo femmina della cannula.
- + Introdurre AINSEBLUE-T attraverso l'orifizio cervicale fino alla cavità uterina, in prossimità del fondo.
- + Iniettare gli spermatozoi con impulsi lenti e discontinui per ridurre al minimo il reflusso. Lasciare la paziente in posizione reclinata e rilassata per circa 15-20 minuti.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - AINSEBLUE-T

DIAMETRO ESTERNO (mm)	DIAMETRO INTERNO (mm)	CODICE PRODOTTO	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
2,00	1,30	770408	174	24

AGHI PER ASPIRAZIONE OVOCITARIA

L'aspirazione ovocitaria è una fase cruciale nelle tecniche di procreazione medicalmente assistita (PMA), in quanto consente il recupero degli ovociti maturi dai follicoli ovarici.

Eseguita sotto guida ecografica transvaginale, la procedura prevede l'introduzione di un ago specifico all'interno del follicolo per aspirare il liquido follicolare contenente l'ovocita. Precisione, minimo trauma ai tessuti circostanti e integrità dell'ovocita sono elementi fondamentali per massimizzare le probabilità di successo.

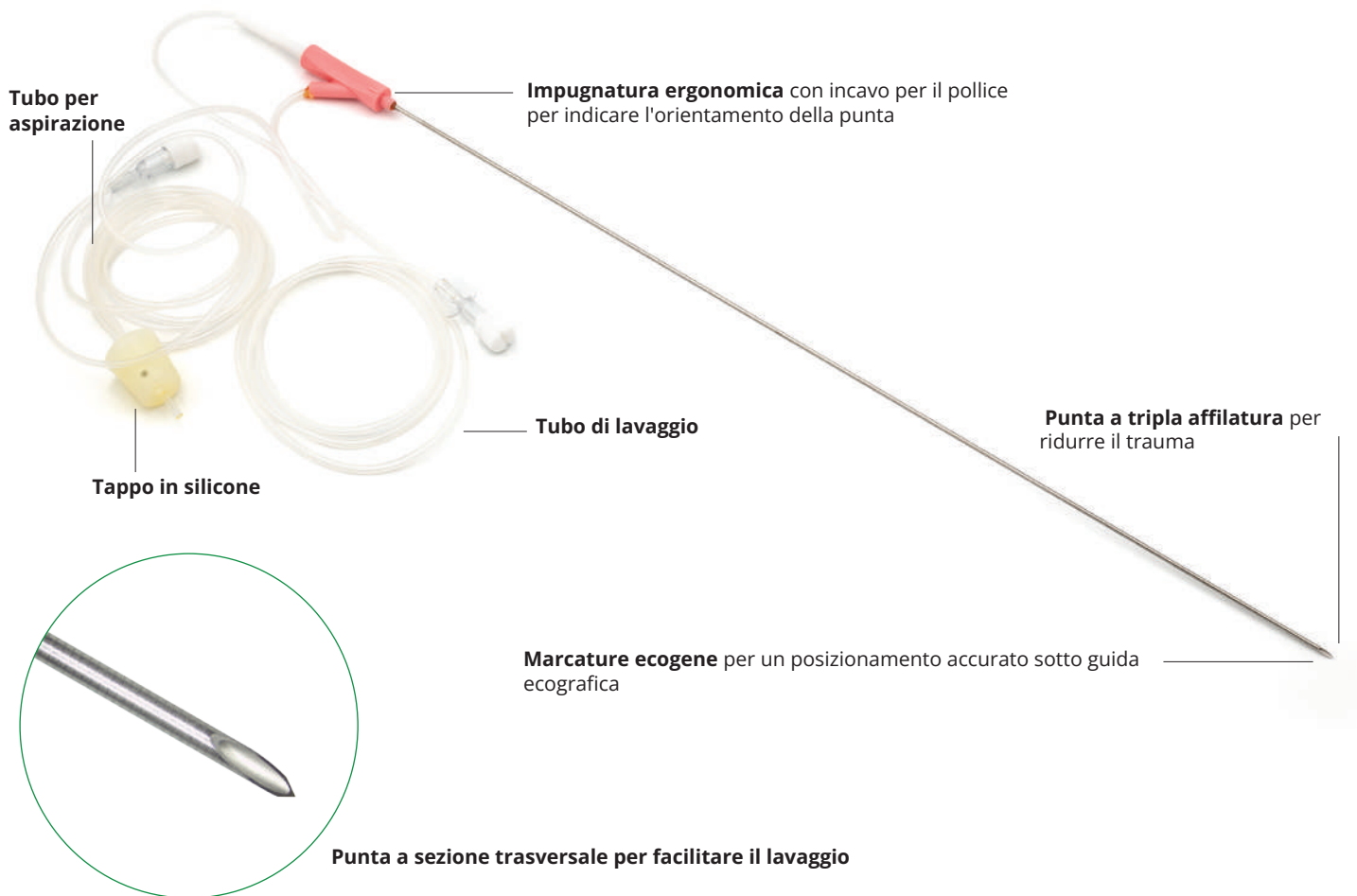
I nostri aghi a lume singolo e doppio sono progettati per offrire una dinamica di flusso ottimale, ridurre le fluttuazioni di vuoto e garantire una maggiore sicurezza per la paziente, supportando embriologi e clinici nel raggiungimento dei migliori risultati possibili.

KINDER DL™



KINDER DL™ è un ago per aspirazione a doppio lume progettato per un recupero ovocitario efficiente, consentendo il lavaggio e l'aspirazione simultanei o intermittenti. L'impugnatura ergonomica, le marcature ecogene e la punta a tripla affilatura supportano precisione e ridotto trauma sotto guida ecografica. Testato MEA/LAL per sicurezza e biocompatibilità.

Collegamento diretto tra ago e linea di aspirazione



Tecnica chirurgica:

- + **Posizionare il cappuccio in silicone su una provetta di raccolta.**
- + **Collegare il raccordo Luer femmina al sistema di generazione del vuoto** (il raccordo Luer maschio è già connesso all'ago).
- + **Inserire l'ago sotto guida ecografica**, posizionandolo per l'aspirazione ovocitaria transvaginale. La punta a becco è sufficientemente lunga per raggiungere i fornici ed entrare nella cavità pelvica per circa 5-6 cm.
- + Una volta in posizione, **creare il vuoto nella provetta e aspirare il liquido follicolare**, raccogliendo gli ovociti in esso contenuti.
- + **Durante l'aspirazione, risciacquare il follicolo con soluzione fisiologica** tramite il secondo raccordo Luer femmina, già integrato nell'impugnatura dell'ago.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - KINDER DL™

MISURE DIVERSE SONO DISPONIBILI SU RICHIESTA

GAUGE	DIAMETRO (mm)	CODICE	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
16G	1,60	KKN2V1635E8090	35	10
17G	1,47	KKN2V1735E8090	35	10

KINDER PLUS™



ASPIRAZIONE

KINDER PLUS™ è un ago per aspirazione a lume singolo progettato per un recupero ovocitario preciso e delicato sotto guida ecografica. La punta a tripla affilatura riduce al minimo il trauma, mentre l'impugnatura ergonomica con incavo per il pollice e le marcature ecogene assicurano un controllo accurato. Il collegamento diretto alla linea di aspirazione garantisce prestazioni fluide. Testato MEA/LAL per sicurezza e biocompatibilità.

Tubo di aspirazione

Collegamento diretto tra ago e linea di aspirazione

Impugnatura ergonomica con incavo per il pollice per indicare l'orientamento della punta

Tappo in silicone

Raccordo per aspirazione

Tripla affilatura per ridurre il trauma

Marcature ecogene per un posizionamento accurato sotto guida ecografica

Tecnica chirurgica:

- + **Posizionare il cappuccio in silicone** su una provetta di raccolta.
- + **Collegare il raccordo Luer femmina al sistema di generazione del vuoto** (il raccordo Luer maschio è già connesso all'ago).
- + **Inserire l'ago sotto guida ecografica**, posizionandolo per l'aspirazione ovocitaria transvaginale. La punta a becco è sufficientemente lunga per raggiungere i fornici ed entrare nella cavità pelvica per circa 5-6 cm.
- + Una volta in posizione, **creare il vuoto nella provetta e aspirare il liquido follicolare**, raccogliendo gli ovociti in esso contenuti.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - KINDER PLUS™

MISURE DIVERSE DISPONIBILI SU RICHIESTA

GAUGE	DIAMETRO (mm)	CODICE	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
17G	1,47	KKN1730E8090	30	10
		KKN1733E8090	33	
		KKN1735E8090	35	
18G	1,25	KKN1830E8090	30	10
		KKN1833E8090	33	
		KKN1835E8090	35	

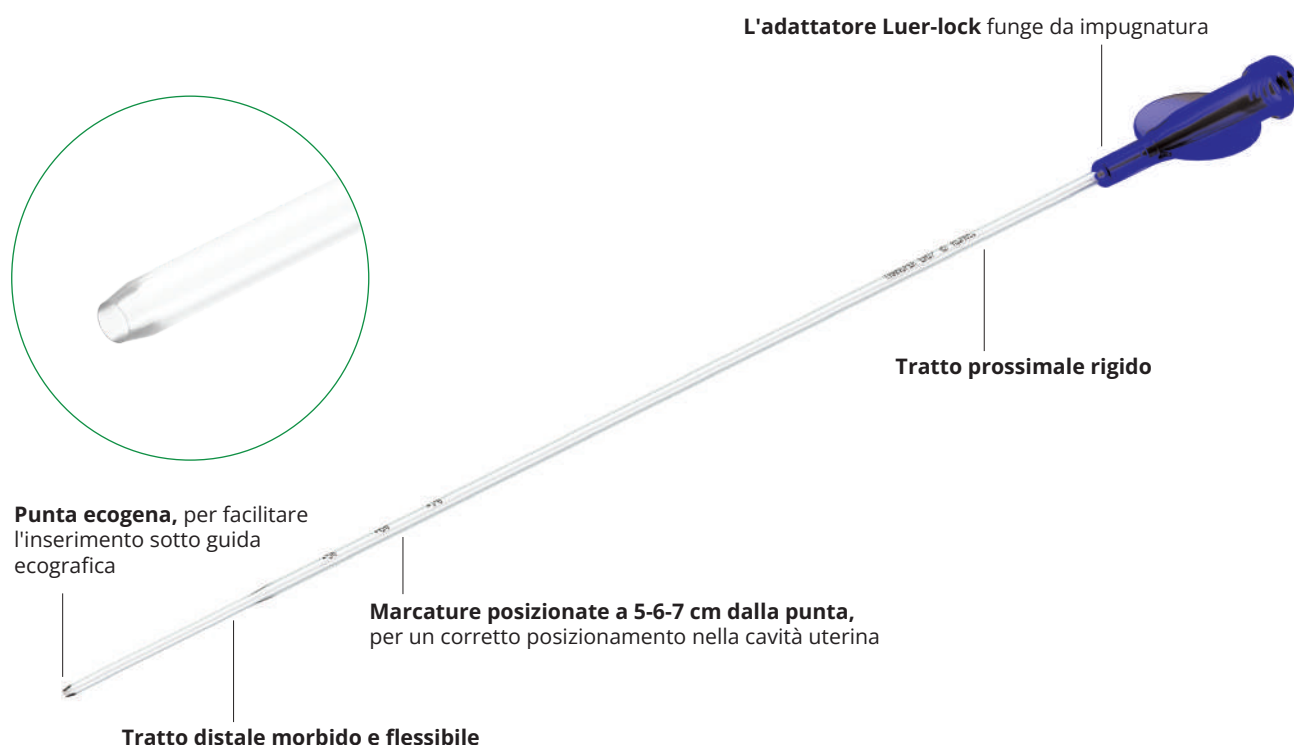
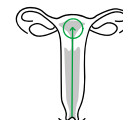
TRASFERIMENTO EMBRIONALE (ET)

Il trasferimento embrionale rappresenta una delle fasi più critiche nelle tecnologie di riproduzione assistita, poiché consiste nel posizionamento preciso degli embrioni fecondati all'interno della cavità uterina.

Il successo di questa procedura delicata dipende da un posizionamento accurato, da un trauma uterino minimo e da una manipolazione delicata dell'embrione. Sia nei casi semplici che in quelli tecnicamente complessi, l'utilizzo del catetere adeguato può influire in modo significativo sui tassi di impianto e sugli esiti complessivi.

TRANSFER EASY

Catetere per il trasferimento embrionale, ideale per trasferimenti semplici e agevoli, indicato nei casi in cui il collo uterino risulti ben allineato e privo di cicatrici o stenosi significative.



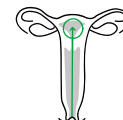
Tecnica chirurgica:

- + **Inserire lo speculum, esporre il collo dell'utero e, se possibile, rimuovere delicatamente il muco cervicale.** Tamponare leggermente la cervice uterina con una garza imbevuta di terreno di coltura embrionale.
- + **Collegare il catetere alla siringa da insulina** e introdurre nella cavità uterina il catetere precedentemente caricato con gli embrioni.
- + **Rilasciare gli embrioni nel punto predefinito, senza toccare il fondo uterino.** Le marcature sul catetere aiutano a posizionare correttamente gli embrioni, mentre la punta ecogena consente un trasferimento ecoguidato.
- + Una volta completato il rilascio degli embrioni, **ritirare lentamente il catetere** e controllarlo allo stereomicroscopio per verificare l'eventuale presenza di embrioni residui.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - TRANSFER EASY

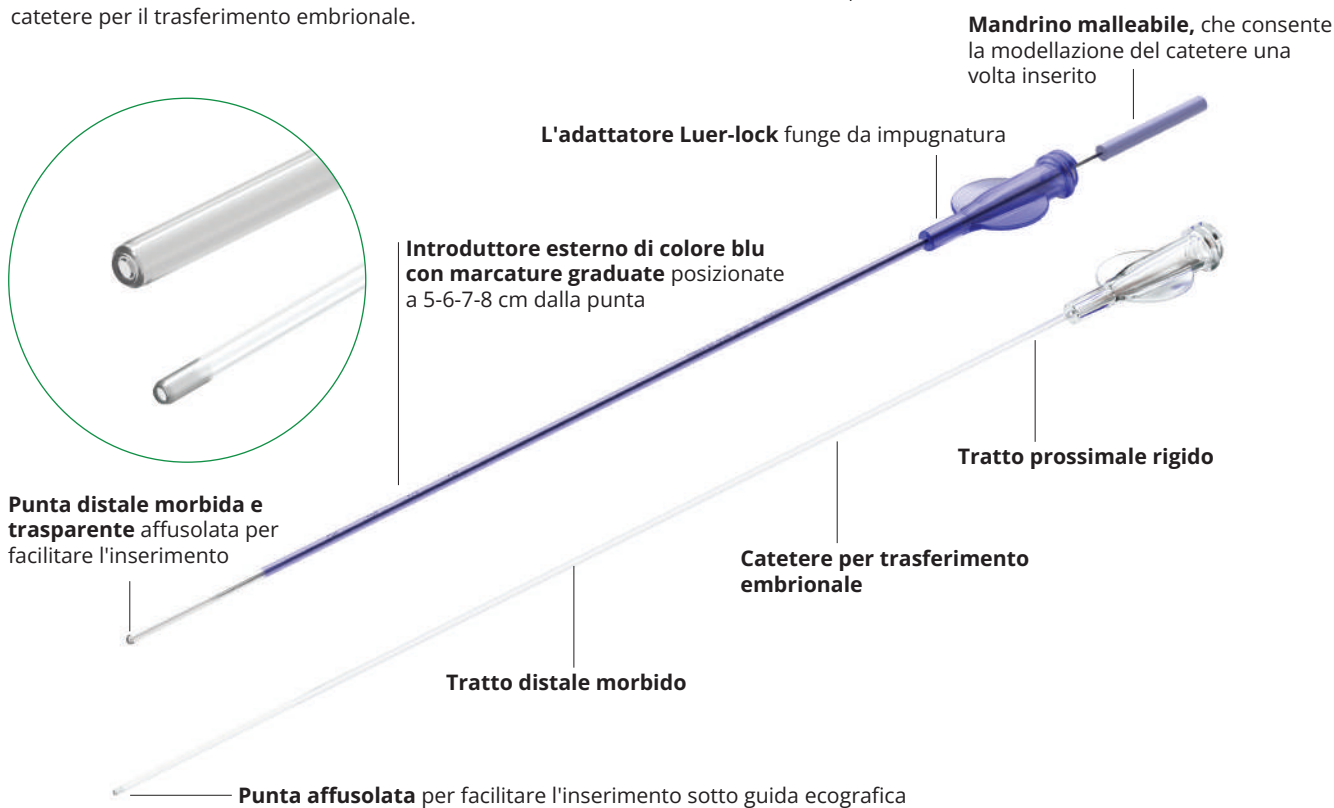
DIAMETRO ESTERNO (mm)	DIAMETRO INTERNO (mm)	CODICE PRODOTTO	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
2,00	1,50	770116	200	12

TRANSFER OMNI-S/L



Catetere per trasferimento embrionale indicato nei casi di trasferimenti "difficili".

Raccomandato in caso di stenosi cervicale, grazie al mandrino flessibile in acciaio inox. Il set per il trasferimento embrionale è composto da un introduttore esterno di colore blu, un mandrino malleabile che consente la modellazione del catetere una volta inserito, e un catetere per il trasferimento embrionale.



Tecnica chirurgica:

- + **Inserire lo speculum, esporre il collo dell'utero e, se possibile, rimuovere delicatamente il muco cervicale.** Tamponare leggermente la cervice uterina con una garza imbevuta di terreno di coltura embrionale.
- + **Introdurre il catetere guida (con il mandrino inserito) attraverso la cervice,** superando leggermente l'orifizio cervicale interno.
- + **Rimuovere il mandrino dal catetere guida.** Avanzare delicatamente il catetere per il trasferimento (già collegato alla siringa da insulina e caricato con gli embrioni) all'interno della cavità uterina, attraverso il catetere guida, fino al punto predefinito.
- + **Evitare di toccare il fondo uterino** per non stimolare la contrattilità dell'utero.
- + Una volta completato il trasferimento embrionale, **rimuovere contemporaneamente entrambi i cateteri** e controllarli allo stereomicroscopio per verificare l'eventuale presenza di embrioni residui.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - TRANSFER OMNI-S/L

PRODOTTI	DIAMETRO ESTERNO DEL CATETERE INTRODUTTORE (mm)	DIAMETRO INTERNO DEL CATETERE INTRODUTTORE (mm)	CODICE PRODOTTO	LUNGHEZZA INTRODUTTORE + TRANSFER (mm)	PEZZI PER SCATOLA
TRANSFER OMNI-S	2,00	1,50	770407	140 + 210	12
TRANSFER OMNI-L	2,00	1,50	770406	200 + 250	24

CARRIER PER VITRIFICAZIONE

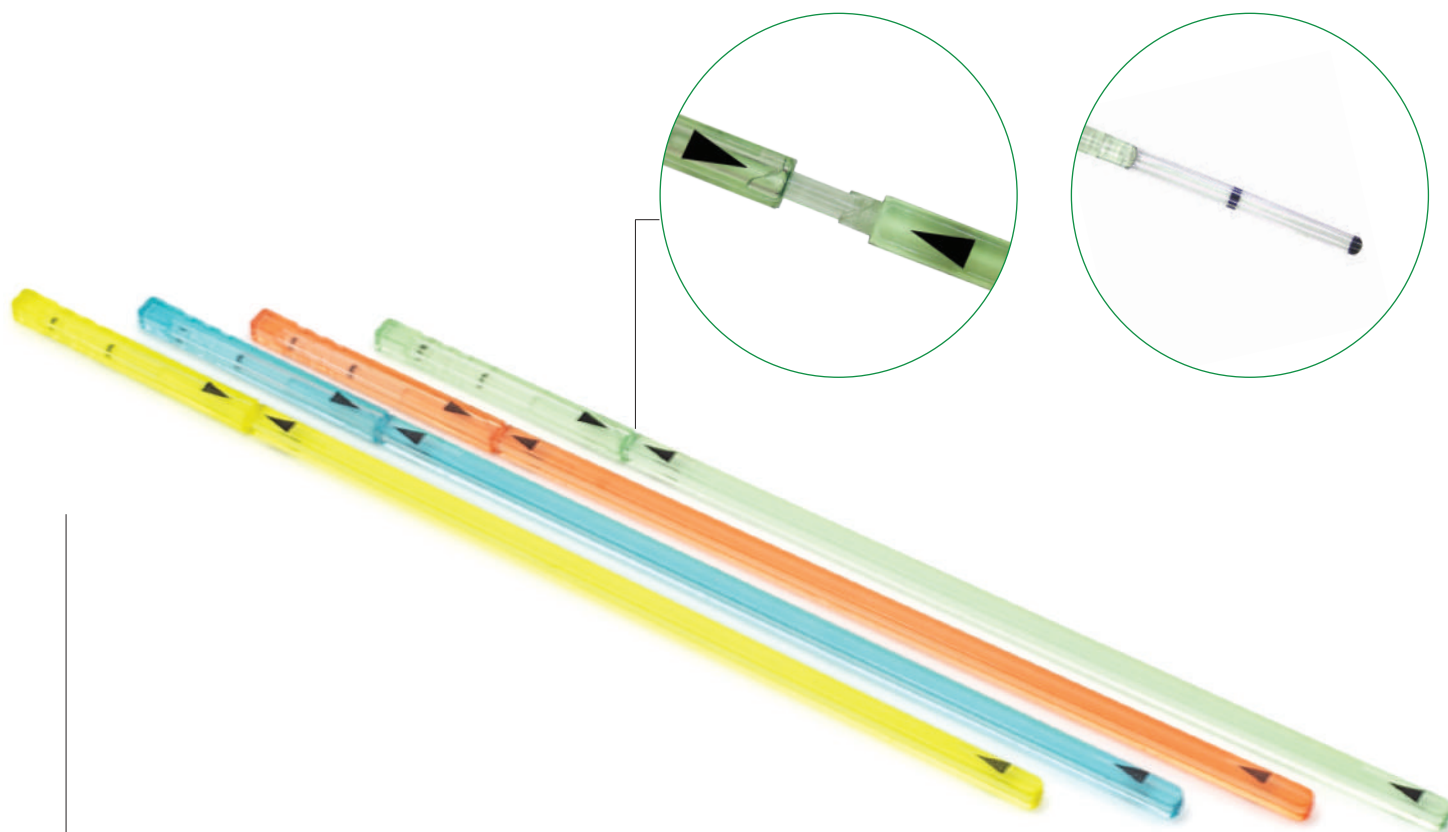
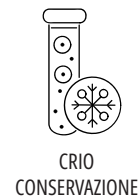
La vitrificazione è una tecnica avanzata di crioconservazione che solidifica le cellule in uno stato vetroso, evitando la formazione di cristalli di ghiaccio e preservando l'integrità e la vitalità cellulare.

Nella riproduzione assistita, viene ampiamente utilizzata per congelare ovociti ed embrioni con velocità di raffreddamento ultrarapide e alte concentrazioni di crioprotettori. Il processo richiede precisione, rapidità e un ridotto stress meccanico, per garantire la sopravvivenza e il potenziale di sviluppo dopo lo scongelamento.

SUPERVITRI™ è progettato per supportare gli embriologi in queste fasi critiche, offrendo un carrier sicuro e di facile utilizzo, un efficiente scambio termico, un caricamento sicuro del campione, un'identificazione affidabile e garantendo sicurezza e massima percentuale di sopravvivenza.

SUPERVITRI™

SUPERVITRI™ è un carrier per vitrificazione progettato per la crioconservazione rapida di ovociti ed embrioni, garantendo i massimi tassi di sopravvivenza. Il suo sistema di chiusura ermetica brevettato protegge i campioni da contaminazioni, mentre la strip ultra-sottile e la punta curva a "U" ottimizzano l'efficienza del raffreddamento e la sicurezza del materiale biologico. Testato MEA/LAL per sicurezza e biocompatibilità.



Strip sottile per ottenere velocità ultrarapide di raffreddamento e riscaldamento

Ampia superficie ruvida per la registrazione dei dati del paziente

Fino a 8 SUPERVITRI™ in un visiotube – disponibile in 4 diversi colori

Sistema brevettato di chiusura ermetica per proteggere ovociti ed embrioni da contaminazioni

Design curvo (punta a "U") per proteggere ovociti ed embrioni durante il caricamento e la sigillatura

Due frecce nere sullo stesso lato indicano l'orientamento della superficie concava per un caricamento più sicuro del campione

Come si utilizza:

CONGELAMENTO

- + Preparare un contenitore idoneo con azoto liquido (LN₂) pulito (preferibilmente sterile certificato) e il recipiente prescelto per alloggiare il SUPERVITRI™ durante il criostoraggio.
- + Preparare i campioni per la vitrificazione secondo le raccomandazioni del kit utilizzato.
- + Utilizzando una micropipetta, caricare con cura un massimo di tre (3) ovociti/embrioni in un volume minimo (< 0,5 µl) sulla superficie concava in prossimità della punta del dispositivo.
- + Durante le procedure in azoto liquido, maneggiare sempre il dispositivo SUPERVITRI™ e il relativo tappo utilizzando pinzette sterili in acciaio inossidabile.

IL DISPOSITIVO SUPERVITRI™ PUÒ ESSERE UTILIZZATO IN MODALITÀ DI VITRIFICAZIONE CHIUSA O VITRIFICAZIONE APERTA.

OPZIONE 1 – VITRIFICAZIONE CHIUSA

- + Utilizzare i due segni neri come riferimento per l'area di caricamento. Prima di sigillare il SUPERVITRI™, raffreddare il tappo per almeno 2 secondi immergendolo parzialmente nell'azoto liquido. L'apertura del tappo deve rimanere al di sopra del livello del liquido.
- + Subito dopo il caricamento del campione, chiudere il SUPERVITRI™ nella fase di vapore sopra l'azoto liquido, mantenendo fermo il tappo.
- + Senza muovere il tappo, inserire con cautela la punta del dispositivo nel tappo precedentemente raffreddato. Premere il corpo facendolo avanzare e contemporaneamente avvitare molto delicatamente, garantendo una chiusura ermetica.
- + Verificare che, al termine della chiusura del dispositivo, le frecce stampate sul tappo e sul corpo del SUPERVITRI™ siano allineate.
- + Immergere quindi il dispositivo chiuso nell'azoto liquido.

OPZIONE 2 – VITRIFICAZIONE APERTA

- + In caso di vitrificazione aperta, utilizzare azoto liquido sterile e contenitori sterilizzati.
- + Utilizzare i due segni neri come riferimento per l'area di caricamento. Prima di sigillare il SUPERVITRI™, raffreddare il tappo per almeno 2 secondi immergendolo completamente nell'azoto liquido.
- + Subito dopo il caricamento del campione, immergere dapprima la punta e successivamente l'intero dispositivo SUPERVITRI™ nell'azoto liquido.
- + Mantenendo fermo il tappo, inserire con cautela la punta del dispositivo nel tappo mentre entrambi sono immersi nell'azoto liquido. Premere il corpo facendolo avanzare e contemporaneamente avvitare molto delicatamente, garantendo una chiusura ermetica.
- + Verificare che, al termine della chiusura del dispositivo, le frecce stampate sul tappo e sul corpo del SUPERVITRI™ siano allineate.

SCONGELAMENTO

- + Preparare i mezzi di scongelamento secondo le raccomandazioni del kit selezionato.
- + Estrarre il SUPERVITRI™ dal criostoccaggio e trasferirlo in un contenitore trasportabile, mantenendo la regione della punta completamente immersa in azoto liquido pulito (preferibilmente sterile certificato).
- + Aprire il SUPERVITRI™ tirando e ruotando contemporaneamente il tappo rispetto al corpo del dispositivo.
- + Immergere rapidamente la punta del SUPERVITRI™ contenente gli ovociti/embrioni vitrificati nella soluzione di scongelamento.
- + Sotto osservazione microscopica, muovere delicatamente il SUPERVITRI™ fino al rilascio degli ovociti/embrioni dalla punta.
- + Completare la procedura di scongelamento seguendo le raccomandazioni del kit utilizzato.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - SUPERVITRI™

COLORE	CODICE	PEZZI PER SCATOLA
VERDE	VTRTV	10
ROSSO	VTRTR	10
GIALLO	VTRTG	10
BLU	VTRTB	10

DIAGNOSI PRENATALE

La diagnosi prenatale comprende una serie di procedure volte a individuare eventuali anomalie genetiche o strutturali durante la gravidanza.

Tecniche come l'amniocentesi, il prelievo dei villi coriali (CVS) e l'aspirazione citologica consentono ai clinici di ottenere cellule fetali o tessuto placentare per l'analisi genetica. Accuratezza, sicurezza e integrità del campione sono fondamentali per garantire risultati affidabili, riducendo al minimo i rischi per la madre e il feto.

La nostra gamma comprende aghi di aspirazione ad alta precisione per amniocentesi e CVS, un set di campionamento con due aghi coassiali e un kit di aspirazione citologica con tubo di raccolta a vuoto, ciascuno sviluppato per supportare i clinici nell'eseguire queste procedure delicate con sicurezza e controllo.

CHIBELL™

Ago aspirante **CHIBELL™**, con punta affilata di tipo Chiba, è versatile e può essere utilizzato in diverse tipologie di biopsie e diagnostica prenatale, inclusi aspirati citologici, amniocentesi, prelievo dei villi coriali, cistocentesi, agoaspirati a calibro sottile e infusioni.



DIAGNOSI
PRENATALE



ASPIRAZIONE



INFUSIONE

Connettore **universale Luer-lock**

Impugnatura trasparente per la visualizzazione del passaggio dei fluidi

Punta affilata tipo Chiba per migliorare la penetrazione riducendo invasività e trauma

Marcatore centimetrato, stopper scorrevole e marcatore ecogenico interno per un controllo semplice e sicuro della profondità

Testato MEA/LAL per sicurezza e biocompatibilità

Tecnica chirurgica:

- + **Inserire l'ago nel sito selezionato** per diagnosi prenatale.
- + In caso di introduzione obliqua, **ruotare verso l'alto il dente dello stiletto** per migliorare l'angolazione.
- + Durante la penetrazione, **mantenere il cappuccio colorato fissato all'impugnatura trasparente**.
- + **Utilizzare lo stopper scorrevole e le marcature centimetrato per raggiungere il punto di aspirazione** avvalendosi del marcatore ecogenico interno per il monitoraggio ecografico.
- + Una volta raggiunto il punto desiderato, **rimuovere lo stiletto**, collegare una siringa e procedere con l'aspirazione o l'infusione del liquido.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - CHIBELL™

GAUGE	DIAMETRO (mm)	CODICE PRODOTTO	DIMENSIONI	PEZZI PER SCATOLA
18G	1,27	CH1810EC CH1815EC CH1820EC	18G x 10cm 18G x 15cm 18G x 20cm	20
20G	0,90	CH2010EC CH2015EC CH2020EC	20G x 10cm 20G x 15cm 20G x 20cm	20
21G	0,80	CH2110EC CH2115EC CH2120EC	21G x 10cm 21G x 15cm 21G x 20cm	20
22G	0,70	CH2210EC CH2215EC CH2220EC CH2225EC	22G x 10cm 22G x 15cm 22G x 20cm 22G x 25cm	20
23G	0,60	CH2310EC CH2315EC CH2320EC	23G x 10cm 23G x 15cm 23G x 20cm	20
25G	0,50	CH2510EC CH2515EC CH2520EC	25G x 10cm 25G x 15cm 25G x 20cm	20

GAMMA™

L'ago aspirativo **GAMMA™**, con punta Chiba modificata, è versatile e può essere utilizzato in diversi tipi di biopsie e procedure di diagnosi prenatale, tra cui aspirazioni citologiche, amniocentesi, prelievo dei villi coriali (CVS), cistocentesi, aspirazioni con ago sottile e infusioni.



DIAGNOSI
PRENATALE



ASPIRAZIONE



INFUSIONE



Connettore **universale Luer-lock**

Impugnatura trasparente per la visualizzazione del passaggio dei fluidi

Punta affilata tipo Chiba modificata, per migliorare la penetrazione riducendo invasività e trauma

Marcature centimetriche, stopper scorrevole e marcatore ecogenico interno per un controllo semplice e sicuro della profondità

Testato MEA/LAL per sicurezza e biocompatibilità

Tecnica chirurgica:

- + **Inserire l'ago nel punto selezionato** per la diagnosi prenatale.
- + In caso di introduzione obliqua, **ruotare verso l'alto il dente dello stiletto** per migliorare l'angolazione.
- + Durante la penetrazione, **mantenere il cappuccio colorato fissato all'impugnatura trasparente**.
- + **Utilizzare lo stopper scorrevole e le marcature centimetriche per raggiungere il punto di aspirazione**, avvalendosi del marcatore ecogenico interno per il monitoraggio specifico.
- + Una volta raggiunto il punto desiderato, **rimuovere lo stiletto**, collegare una siringa e procedere con l'aspirazione o infusione del liquido.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - GAMMA™

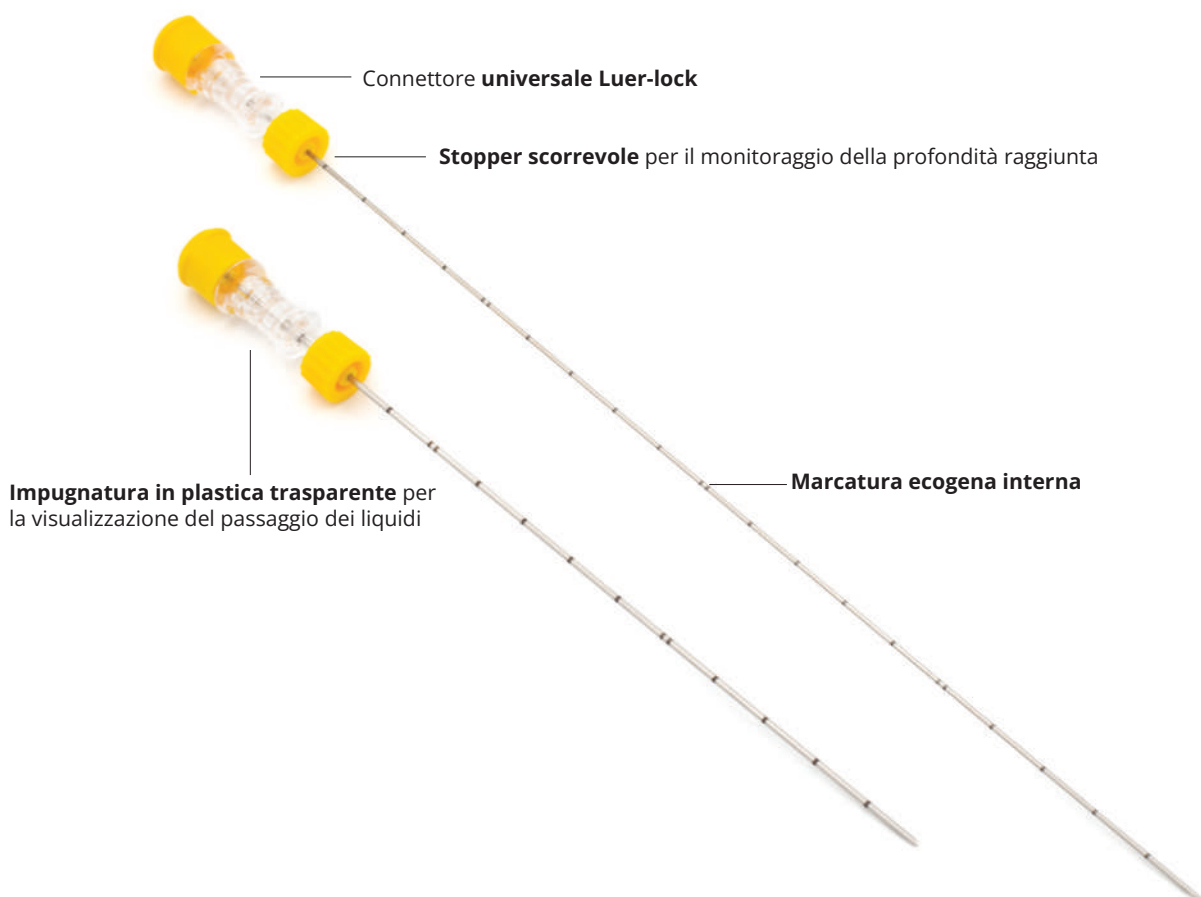
GAUGE	DIAMETRO (mm)	CODICE PRODOTTO	DIMENSIONI	PEZZI PER SCATOLA
18G	1,27	GM1810EC GM1815EC GM1820EC	18G x 10cm 18G x 15cm 18G x 20cm	20
20G	0,90	GM2009EC GM2010EC GM2012EC GM2015EC GM2020EC	20G x 9cm 20G x 10cm 20G x 12cm 20G x 15cm 20G x 20cm	20
21G	0,80	GM2109EC GM2110EC GM2115EC GM2120EC	21G x 9cm 21G x 10cm 21G x 15cm 21G x 20cm	20
22G	0,70	GM2209EC GM2210EC GM2212EC GM2215EC GM2220EC	22G x 9cm 22G x 10cm 22G x 12cm 22G x 15cm 22G x 20cm	20
25G	0,50	GM2507EC GM2509EC GM2510EC	25G x 7cm 25G x 9cm 25G x 10cm	20

SET VILLOCENTESI™



DIAGNOSI
PRENATALE

SET VILLOCENTESI™ è un sistema a doppio ago per il prelievo sicuro e preciso di villi coriali o liquido amniotico nella diagnosi prenatale. È composto da due aghi coassiali con una differenza di lunghezza di 3 cm o 5 cm. L'ago più corto viene utilizzato come introduttore per il secondo ago, che serve per il prelievo del campione. Disponibile con punta Chiba o Chiba modificata. Testato LAL/MEA per sicurezza e biocompatibilità.



Disponibile in due versioni: **punta Chiba o punta Chiba modificata**

Tecnica chirurgica:

- + **Inserire la punta dell'ago più corto nel sito di prelievo selezionato.**
- + In caso di inserimento obliquo, **ruotare verso l'alto il dente dello stiletto** per ottimizzare l'angolazione d'ingresso dell'ago.
- + Durante l'inserimento, **tenere saldamente insieme il cappuccio colorato e l'impugnatura trasparente**. Utilizzare lo stopper scorrevole e la scala centimetrata sulla cannula per guidare la profondità e il corretto posizionamento.
- + **La marcatura ecogena interna migliora la visibilità ecografica**, facilitando l'individuazione del punto di prelievo.
- + **Una volta raggiunta l'area target, introdurre il secondo ago**, collegare una siringa con raccordo Luer-lock e procedere con l'aspirazione.

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - SET VILLOCENTESI™ con ago a punta Chiba

GAUGE	DIAMETRO (mm)	CODICE PRODOTTO 15 cm	CODICE PRODOTTO 20 cm	PEZZI PER SCATOLA
18G	1,55	CHVL181503EC	CHVL182003EC	20
19G	1,35	CHVL191503EC	CHVL192003EC	20
20G	1,15	CHVL201503EC	CHVL202003EC	20
21G	1,10	CHVL211503EC	CHVL212003EC	20
22G	0,95	CHVL221503EC	CHVL222003EC	20

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - SET VILLOCENTESI™ con ago a punta Chiba modificata

GAUGE	DIAMETRO (mm)	CODICE PRODOTTO 15 cm	CODICE PRODOTTO 20 cm	PEZZI PER SCATOLA
18G	1,55	GMVL181503EC	GMVL182003EC	20
19G	1,35	GMVL191503EC	GMVL192003EC	20
20G	1,15	GMVL201503EC	GMVL202003EC	20

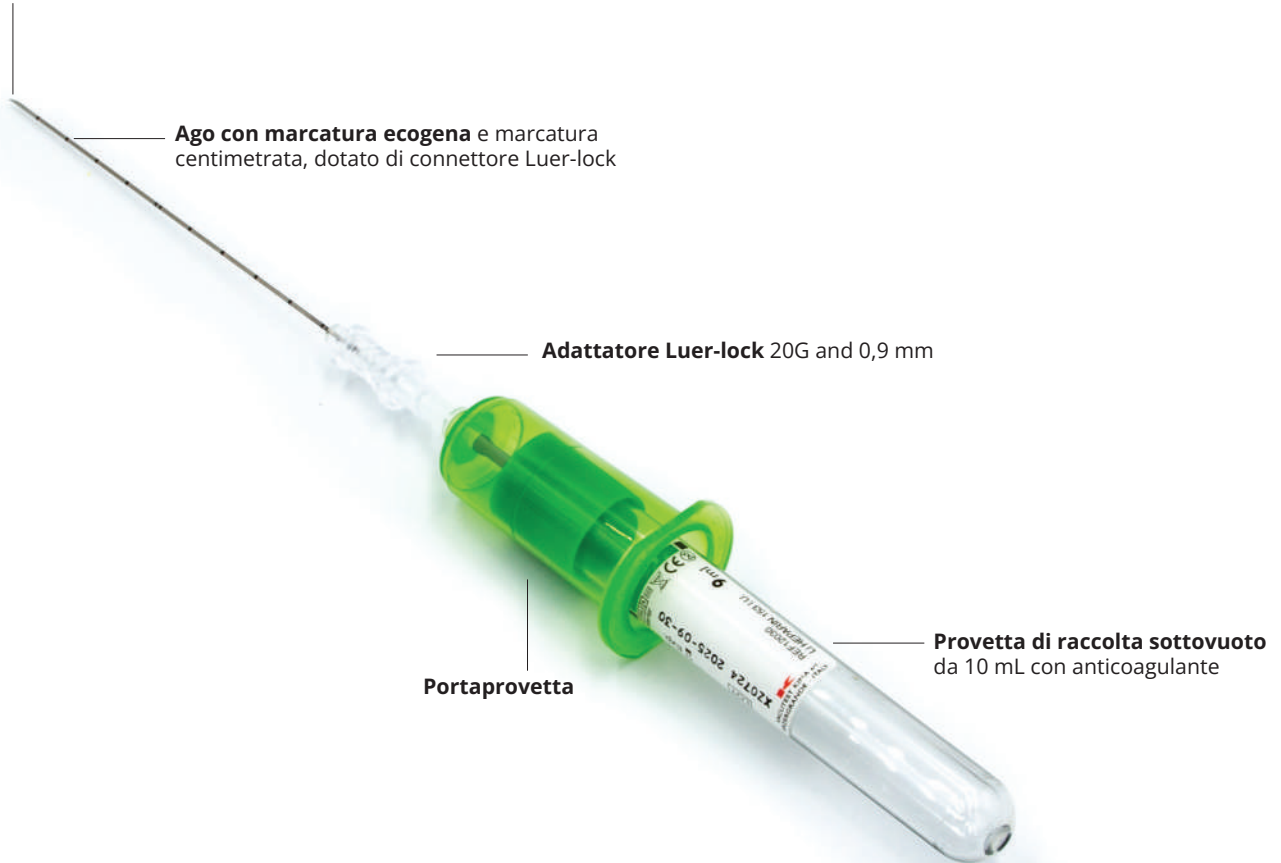
VA-CVS™



DIAGNOSI
PRENATALE

VA-CVS™ è dotato di un ago con marcatura ecogena e centimetrata, di un sistema Luer-lock sicuro per un'aspirazione priva di contaminazioni e di una provetta da 10 mL con vuoto e anticoagulante per un prelievo in circuito chiuso più sicuro. L'ago è testato MEA/LAL per garantire sicurezza e biocompatibilità. Disponibile in diverse configurazioni.

Disponibile con punta Chiba o punta Chiba modificata,
con o senza ago introduttore coassiale, con tubo singolo o doppio



Tecnica chirurgica:

- + **Inserire l'adattatore Luer dell'ago piccolo nell'apposito supporto portaprovetta.**
- + **Inserire l'ago lungo completo** (cannula e stiletto) nel sito anatomico selezionato, oppure all'interno dell'ago introduttore coassiale, se utilizzato.
- + Una volta in posizione, **rimuovere lo stiletto dalla camicia dell'ago lungo per esporre il connettore Luer del raccordo trasparente dell'ago.**
- + **Collegare il raccordo Luer del supporto al connettore Luer dell'ago**, premendo con decisione per garantire una connessione ermetica.
- + **Inserire la provetta sottovuoto nel supporto**, in modo che l'ago interno protetto da gomma perfori il tappo della provetta quando questa viene spinta in sede.
- + Una volta che la provetta è completamente inserita nel supporto e viene applicata una leggera pressione, **si dovrebbe osservare la risalita del liquido prima nell'ago e poi nella provetta.**
- + Nel caso di CVS, **durante l'aspirazione eseguire delicatamente un movimento avanti e indietro con l'ago per facilitare il distacco dei villi coriali.**

RIFERIMENTI PER L'ORDINE - VA-CVS™

GAUGE	DIAMETRO (mm)	CODICE PRODOTTO	LUNGHEZZA (cm)	PEZZI PER SCATOLA
20G PUNTA CHIBELL™	0,90	VACH2010EC09 VACH2015EC09	10 15	8
21G PUNTA CHIBELL™	0,80	VACH2110EC09 VACH2115EC09	10 15	8
20G PUNTA GAMMA™	0,90	VAGM2010EC09 VAGM2015EC09	10 15	8
21G PUNTA GAMMA™	0,80	VAGM2110EC09 VAGM2115EC09	10 15	8
20G KIT 2 AGHI CON PUNTA CHIBELL™	0,90	VACHVL202005EC09	10+15	8



WEBSITE



LINKEDIN



YOUTUBE

biopsybell.com

infobpbmedica@biopsybell.it

BIOPSYBELL S.R.L. Società Unipersonale
Via Aldo Manuzio 24 41037 Mirandola – MO, Italy
T. +39 0535 27850
F. +39 0535 33526
C.F./P.Iva 02615000367
Società soggetta ad attività di direzione e
coordinamento da parte della società Bpunto3 S.r.l.

Rev. 01 – 10/01/2026