

# (12) International Application Status Report

**Received at International Bureau:** 20 September 2017 (20.09.2017)

**Information valid as of:** 20 February 2019 (20.02.2019)

**Report generated on:** 22 July 2019 (22.07.2019)

**(10) Publication number:**

WO2019/049229

**(43) Publication date:**

14 March 2019 (14.03.2019)

**(26) Publication language:**

Japanese (JA)

**(21) Application Number:**

PCT/JP2017/032055

**(22) Filing Date:**

06 September 2017 (06.09.2017)

**(25) Filing language:**

Japanese (JA)

**(51) International Patent Classification:**

A61B 18/14 (2006.01)

**(71) Applicant(s):**

OLYMPUS CORPORATION [JP/JP]; 2951, Ishikawa-machi, Hachioji-shi, Tokyo 1928507 (JP) *(for all designated states)*

**(72) Inventor(s):**

YANUMA Yutaka; c/o OLYMPUS CORPORATION, 2951, Ishikawa-machi, Hachioji-shi, Tokyo 1928507 (JP)

**(74) Agent(s):**

TANAI Sumio; 1-9-2, Marunouchi, Chiyoda-ku, Tokyo 1006620 (JP)

**(54) Title (EN):** HIGH-FREQUENCY TREATMENT TOOL AND ENDOSCOPIC SYSTEM

**(54) Title (FR):** OUTIL DE TRAITEMENT HAUTE-FRÉQUENCE ET SYSTÈME ENDOSCOPIQUE

**(54) Title (JA):** 高周波処置具および内視鏡システム

**(57) Abstract:**

**(EN):** A high-frequency treatment tool (2) has an incision part (6) that projects in a prescribed direction. The treatment tool (2) includes a proximal end sheath (41) and a tip end sheath (40). A torque wire (5) passes through a lumen (15) of the proximal end sheath (41). The tip end of the torque wire (5) is secured to the tip end sheath (40), and therefore when the torque wire (5) rotates, the tip end sheath (40) also rotates. The tip end sheath (40) is provided with the incision part (6), which is wire-shaped. An insertion part (150) of an endoscope (3) is inserted via the mouth of a patient (P) into the digestive tract thereof. The sheaths (40, 41) of the treatment tool (2) are inserted into a channel (151) of the insertion part (150). The torque wire (5) can easily bend along a first plane (D1), and therefore the proximal end sheath (41) and the torque wire (5) curve along the first plane (D1) as the insertion part (150) curves inside the digestive tract. For this reason, the incision part (6) projects from the channel (151) in a prescribed direction. Rotation of the torque wire (5) causes the orientation of the incision part (6) to be adjusted, and the incision part (6), through which a high-frequency current is passed, incises the duodenal papilla (P2).

**(FR):** L'invention concerne un outil de traitement haute fréquence (2) ayant une partie incision (6) qui fait saillie dans une direction prescrite. L'outil de traitement (2) comprend une gaine d'extrémité proximale (41) et une gaine d'extrémité de pointe (40). Un fil de couple (5) passe à travers une lumière (15) de la gaine d'extrémité proximale (41). L'extrémité de pointe du fil de couple (5) est fixée à la gaine d'extrémité de pointe (40), et, par conséquent, lorsque le fil de couple (5) tourne, la gaine d'extrémité de pointe (40) tourne également. La gaine d'extrémité de pointe (40) est pourvue de la partie incision (6), qui est en forme de fil. Une partie insertion (150) d'un endoscope (3) est insérée par l'intermédiaire de la bouche d'un patient (P) dans le tube digestif de celui-ci. Les gaines (40, 41) de l'outil de traitement (2) sont insérées dans un canal (151) de la partie insertion (150). Le fil de couple (5) peut facilement se courber le long d'un premier plan (D1), et par conséquent la gaine d'extrémité proximale (41) et le fil de couple (5) s'incurvent le long du premier plan (D1) comme la partie insertion (150) s'incurve à l'intérieur du tube digestif. Pour cette raison, la partie incision (6) fait saillie à partir du canal (151) dans une direction prescrite. La rotation du fil de couple (5) provoque l'ajustement de l'orientation de la partie incision (6), et la partie incision (6), à travers laquelle passe un courant haute fréquence, incise la papille duodénale (P2).

**(JA):** 切開部(6)が所定の向きで突出する高周波処置具(2)。処置具(2)は基端シース(41)及び先端シース(40)を有する。基端シース(41)のルーメン(15)の中をトルクワイヤ(5)が通っている。トルクワイヤ(5)の先端は先端シース(40)に固定されているので、トルクワイヤ(5)が回転すると先端シース(40)も回転する。先端シース(40)はワイヤ状の切開部(6)を備える。患者(P)の口から内視鏡(3)の挿入部(150)を消化管内に挿入する。挿入部(150)のチャンネル(151)には処置具(2)のシース(40、41)を挿入する。トルクワイヤ(5)は第一平面(D1)に沿って曲がりやすいので、基端シース(41)及びト

トルクワイヤ(5)は、挿入部(150)が消化管内で湾曲するのに合わせて第一平面(D1)に沿って湾曲する。このため、切開部(6)はチャンネル(151)から所定の向きで突出する。トルクワイヤ(5)の回転により切開部(6)の向きを調整し、高周波電流を通ずる切開部(6)で十二指腸乳頭(P2)を切開する。

**International search report:**

Received at International Bureau: 04 December 2017 (04.12.2017) [JP]

**International Report on Patentability (IPRP) Chapter II of the PCT:**

Not available

**(81) Designated States:**

AE, AG, AL, AM, AO, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BH, BN, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CL, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DJ, DK, DM, DO, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, GT, HN, HR, HU, ID, IL, IN, IR, IS, JO, JP, KE, KG, KH, KN, KP, KR, KW, KZ, LA, LC, LK, LR, LS, LU, LY, MA, MD, ME, MG, MK, MN, MW, MX, MY, MZ, NA, NG, NI, NO, NZ, OM, PA, PE, PG, PH, PL, PT, QA, RO, RS, RU, RW, SA, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SM, ST, SV, SY, TH, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, ZA, ZM, ZW

European Patent Office (EPO) : AL, AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, LV, MC, MK, MT, NL, NO, PL, PT, RO, RS, SE, SI, SK, SM, TR

African Intellectual Property Organization (OAPI) : BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, KM, ML, MR, NE, SN, TD, TG

African Regional Intellectual Property Organization (ARIPO) : BW, GH, GM, KE, LR, LS, MW, MZ, NA, RW, SD, SL, ST, SZ, TZ, UG, ZM, ZW

Eurasian Patent Organization (EAPO) : AM, AZ, BY, KG, KZ, RU, TJ, TM