

VASCADE MVP®

Fermeture vasculaire pour les interventions d'électro-physiologie

Déambulation
précoce.
Simple.
Prouvé.

Simple et
facile à utiliser

0 % de complications
majeures chez : 1.223
patients dans
5 essais
cliniques EP¹⁻⁵



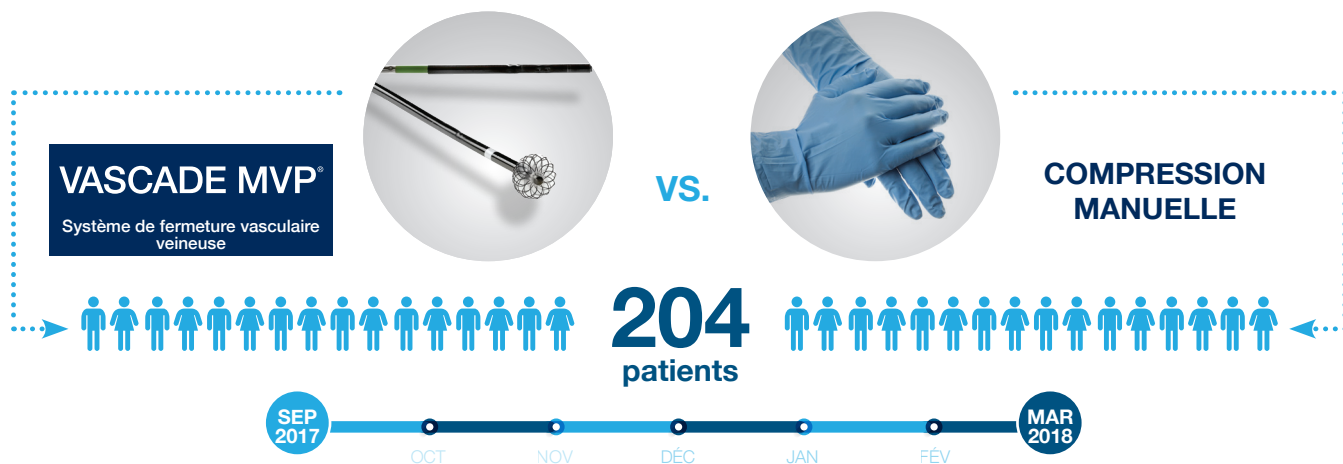
Conçu pour les interventions
d'électro-physiologie.
Prouvé par des électro-physiologistes.

HAEMONETICS®

Déambulation précoce

Essai clinique **AMBULATE¹**

Essai clinique prospectif, multicentrique, randomisé 1:1



Critères d'évaluation de l'étude

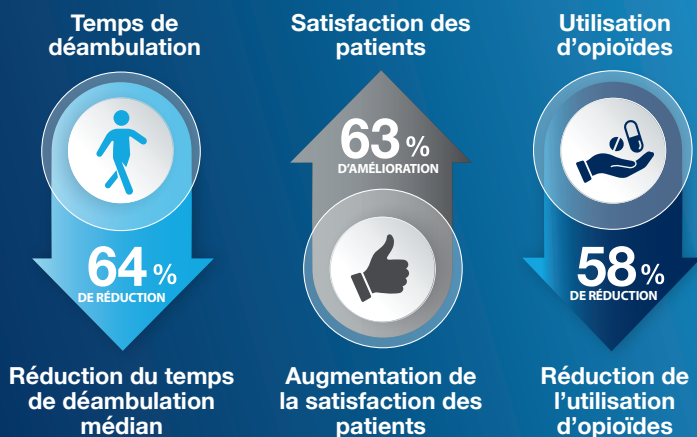
Critères d'évaluation principaux

Temps de déambulation, complications majeures au niveau des sites d'accès

Données complémentaires

Satisfaction des patients, utilisation d'analgésiques

Réduction de 3,9 heures du temps de déambulation médian



Critères de sécurité	VASCADE MVP [®] n=199 membres	Compression manuelle n=209 membres	Valeur P
Complications majeures	0 %	0 %	–
Complications mineures	1,0 %	2,4 %	0,45 ⁶

Simple

Conçu pour les interventions
d'électro-physiologie

Conception extravasculaire

- Pas d'implants permanents ou intraluminaux

2 mécanismes d'action

- Mécanique
- Physiologique

Bouchon de collagène biorésorbable et thrombogène

- Se dilate pour remplir le tissu cellulaire

Simple et facile à utiliser

- Opérateur unique
- Pas de sutures, pas de matériaux laissés dans le vaisseau

Prouvé

Prouvé par les électro-physiologistes dans l'essai clinique AMBULATE¹ et les Études cliniques AMBULATE Sortie le jour même²⁻⁵

Études multicentriques prospectives sur la sortie le jour même de patients ayant subi une ablation d'une FA paroxystique et persistante

Utilisation du système de fermeture vasculaire veineuse
VASCADE MVP®

1.106  Sites d'accès

354  Patients

45  Investigateurs

14  Centres aux États-Unis

91,2 %

Sortie le jour même (SJM)

99,7 %

SJM sans complications au niveau des sites d'accès⁷

0 %

ZÉRO (0) complications majeures⁸

Simple et facile à utiliser

0 % de complications majeures chez : 1.223 patients dans 5 essais cliniques EP¹⁻⁵

Informations de commande

PRODUIT	N° DE RÉFÉRENCE	DESCRIPTION	QUANTITÉ
Système de fermeture vasculaire veineuse VASCADE MVP® (VVCS)	800-612C-10E	Diamètre intérieur de 6 à 12 F (diamètre extérieur maximal de 15 F)	1 boîte (10 dispositifs/boîte)

Le système de fermeture vasculaire veineuse VASCADE MVP (VVCS) modèle 800-612C, est indiqué pour la fermeture percutanée des sites d'accès veineux fémoraux tout en réduisant le temps de déambulation, le temps total après intervention, le temps jusqu'à l'hémostase et le délai d'admissibilité à la sortie par rapport à la compression manuelle, et permettant une sortie le jour même chez les patients ayant subi des interventions utilisant un cathéter avec des gaines utilisées en chirurgie de 6 à 12 F de diamètre intérieur (15 F de diamètre extérieur maximum), avec un ou plusieurs sites d'accès dans un ou les deux membres.

Consulter les étiquettes des produits et le mode d'emploi pour les indications, les contre-indications, les avertissements, les précautions et les effets indésirables. Voir le mode d'emploi VASCADE MVP® EU IFU 5686.

En savoir plus :

Trouvez votre contact local
www.haemonetics.com

1. Natale A, et al. Venous vascular closure system versus manual compression following multiple access electrophysiology procedures: The AMBULATE Trial. JACC Clin Electrophysiol 2020; 6(1):111-124.
2. Al-Ahmad A, et al. Results from the prospective, multicenter AMBULATE-CAP trial: Reduced use of urinary catheters and protamine with hemostasis via the mid-bore venous vascular closure system VASCADE MVP following multi-access cardiac ablation procedures. J Cardiovasc Electrophysiol 2021. 32(2): 191-99.
3. AMBULATE Same Day Discharge Registry Retrospective Study: NCT04538781
- 4/5. Eldadah ZA, et al. Same-day discharge following catheter ablation and venous closure with VASCADE MVP: A post-market registry. Published online Nov 30, 2022. J Cardiovasc Electrophysiol <https://doi.org/10.1111/jce.15763>
6. P-values from 2-sided Wilcoxon rank-sum test for medians, unadjusted for stratification factor.
7. Venous access site closure-related complications through 15-day follow up
8. Major venous access site closure-related complications through 15-day follow up