

VASCADE®

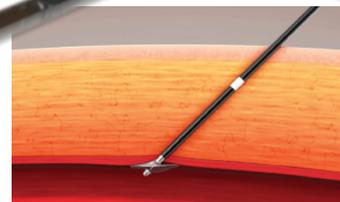
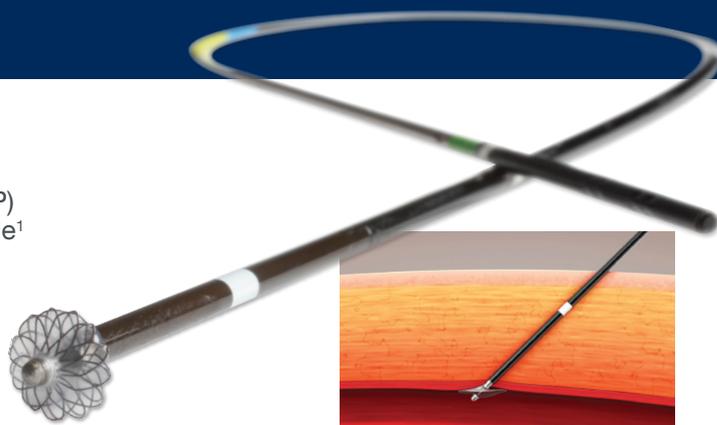
Système de fermeture artérielle et veineuse

Résultats de l'étude antérograde VASCADE® : un registre prospectif multicentrique aux États-Unis

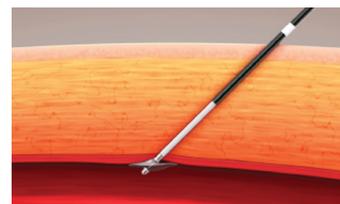
(Walker et al; Journal of Vascular Disease Management, Septembre 2018)

Introduction

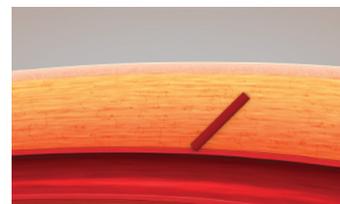
- On estime que les maladies artérielles périphériques (MAP) affectent plus de 200 millions de personnes dans le monde¹
- Certains patients atteints de MAP évoluent vers une ICM caractérisée par des douleurs ischémiques au repos, des ulcères ischémiques et des plaies non cicatrisantes, voire une gangrène dans les cas extrêmes
- L'objectif du traitement des MAP est de rétablir le flux sanguin vers le membre affecté, de soulager la douleur et de favoriser la guérison
- L'accès fémoral antérograde présente de nombreux avantages distincts par rapport à l'accès rétrograde controlatéral, notamment une amélioration spectaculaire de la manipulation du fil, une meilleure torsion et portée du fil et une poussée supérieure des dispositifs (l'accès fémoral controlatéral peut entraîner un prolapsus dans l'aorte)
- C'est la première étude prospective multicentrique américaine sur la fermeture de l'artère fémorale par approche antérograde



Remplacer la gaine par VASCADE et vérifier l'emplacement du disque*



Libérer le patch de collagène*



Retirer VASCADE et obtenir l'hémostase*

Technologie de nouvelle génération utilisée : VASCADE®

- Patch de collagène extravasculaire biorésorbable
- Fermeture artérielle ou veineuse fémorale

Résultats

98 % (50/51) taux de succès de l'intervention

98 % (51/52) taux de succès du dispositif

86 % des patients avec des scores de Rutherford de 3 à 5

96 % des patients ont reçu une anticoagulation périopératoire

92 % des patients ont atteint l'hémostase en ≤ 10 minutes sans inversion des anticoagulants

96 % des patients sans complications

* Les étapes de l'intervention sont une représentation de haut niveau à des fins de communication. Le mode d'emploi (IFU) contient toutes les étapes de l'intervention et les précautions, avertissements et effets indésirables associés concernant l'utilisation du dispositif.

HAEMONETICS®

VASCADE®

Système de fermeture artériel et veineux

De bons résultats, de faibles taux de complications et des temps jusqu'à l'hémostase courts en utilisant une approche antérograde sont reproductibles avec le dispositif de fermeture VASCADE®²

Analyse comparative de la fermeture d'une ponction antérograde après des interventions endovasculaires périphériques

	VASCADE®	AngioSeal™	ExoSeal®	Mynx™
Littérature	ANTÉROGRADE - Étude des MVP	Cicuto, et al ³ (2013) (AngioSeal)	Schmelter, et al ⁴ (2013) (ExoSeal)	Pruski, et al ⁵ (2017) (MynxGrip)
Type d'étude	Multicentrique prospective (États-Unis)	Rétrospective monocentrique (États-Unis)	Prospective monocentrique (Hors États-Unis)	Prospective monocentrique (Hors États-Unis)
Nombre de patients	52	50	93	66
Intervention réussie	98 %	-	96 %	-
Succès du dispositif	98 %	98 %	96 %	94 %
Complications mineures	1,9 % (1)	8 % (4)	7,5 % (7)	7,6 % (5)
Complications majeures	1,9 % (1)	2 % (1)	3,2 % (3)	0 % (0)
Patients sans complications	96,2 %	90 %	89 %	92 %

Tableau original de Walker et al.² (Tableau 6), reproduit « tel quel », avec critères d'évaluation non rapportés.

Conclusions

- Cette étude prospective multicentrique conforte l'utilisation clinique des dispositifs de fermeture vasculaire pour l'accès antérograde
- Confirme les performances efficaces du dispositif de fermeture VASCADE® lorsqu'il est utilisé pour la fermeture de sites d'accès fémoraux antérogades lors d'interventions endovasculaires périphériques dans le traitement des MAP
- Fournit des résultats comparables, pour la fermeture du site d'accès de ponction fémorale réalisée via un accès antérograde, à ceux présentés dans l'essai clinique RESPECT⁶

En savoir plus :

Trouvez votre contact local

www.haemonetics.com

1. Shu J & Santulli G. Update on peripheral artery disease: Epidemiology and evidence-based facts. *Atherosclerosis*. 2018; 275: 379-81.
2. Walker C., et al. A Multi-Center, Prospective, Post-Market Registry to Evaluate Procedural Outcomes Using the Cardiva Medical VASCADE Vascular Closure System (VCS) for the Management of the Femoral Arteriotomy After Percutaneous Endovascular Procedures Via Antegrade Access. *Vasc. Dis. Manag.* 2018; 15(9): E102-7.
3. (ref # 4 in Walker et al.) Cicuto K., et al. Safety and efficacy of the Angioseal Closure Device with antegrade superficial femoral artery access. *J Vasc Intervent Radiol.* 2013; 24(4): S118.
4. (ref # 10 in Walker et al.) Schmelter C., et al. Suitability of Exoseal vascular closure device for antegrade femoral artery puncture site closure. *Cardiovasc Intervent Radiol.* 2013; 36: 659-68.
5. Pruski MJ., et al. MynxGrip for closure of antegrade puncture after peripheral interventions with same-day discharge. *Vasc Endovasc Surg.* 2017; 51: 67-71.
6. Hermiller JB., et al. A Prospective, Randomized, Pivotal Trial of a Novel Extravascular Collagen-Based Closure Device Compared to Manual Compression in Diagnostic and Interventional Patients. *J Invasive Cardiol.* 2015; 27(3): 129-36.

© 2023 Haemonetics Corporation. Haemonetics et VASCADE sont des marques commerciales ou des marques déposées de Haemonetics Corporation aux États-Unis, dans d'autres pays ou les deux. Tous les autres noms de produits, marques commerciales et marques déposées sont la propriété de leurs propriétaires respectifs. 06.2023 Suisse. COL-COPY-001780-FR(AA)

HAEMONETICS®