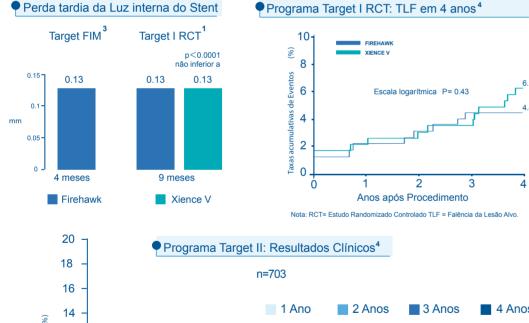
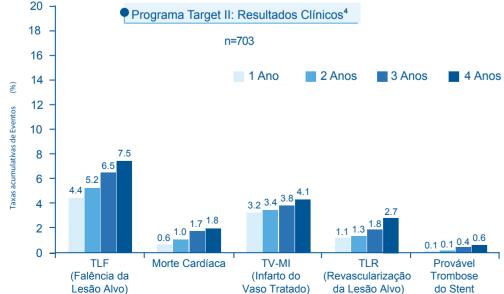


Programa Clínico Target



*Stent Workhorse se refere aos stents de maior uso (2.25~4.0mm), Comprimento da Lesão<=24mm ** OCT - Tomografia de Coerência Ótica







Especificações

Material do Stent	Liga CoCr L605
Polímero	PLA, 100% Biodegradável
Fármaco	Rapamicina (Sirolimus)
Espessura do Strut	0.0034" (Ø 2.25mm-3.0mm)
(Filamento do Stent)	0.0038 (Ø 3.5mm-4.0mm)
Cobertura média de metal	14.0% - 16.1%
Pressão Nominal	10 atm
Pressão de Ruptura	16 atm (Ø 2.25mm-3.5mm)
Pressao de Ruptura	14 atm (Ø 4.0mm)



Medidas Disponíveis

	13mm	18mm	23mm	29mm	33mm	38mm
2.25mm	RV2213	RV2218	RV2223	RV2229		
2.5mm	RV2513	RV2518	RV2523	RV2529	RV2533	
2.75mm	RV2713	RV2718	RV2723	RV2729	RV2733	RV2738
3.0mm	RV3013	RV3018	RV3023	RV3029	RV3033	RV3038
3.5mm	RV3513	RV3518	RV3523	RV3529	RV3533	RV3538
4.0mm	RV4013	RV4018	RV4023	RV4029	RV4033	RV4038

Referências Bibliográficas

- 1 EuroIntervention 2013; 9:75-83
- 2 Catheterization and Cardiovascular Interventions 2015; 85:734-743
- 3 Chin Med J 2012;125(6):970-976
- 4 Presented by Bo Xu MD, 2016 CIT



MicroPort Scientific Vascular Brasil

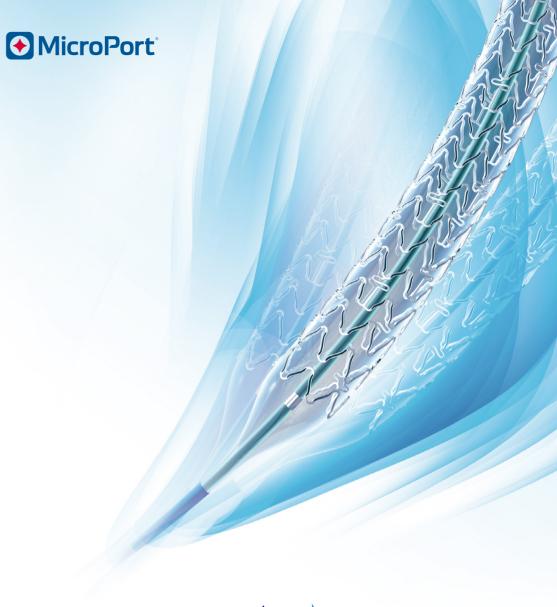
Alameda Santos 336, 10º andar, CEP 01418-900, São Paulo - SP, Brazil

Tel.: +55 11 4301 3617

Todas as marcas registradas citadas pertencem aos respectivos proprietários em seus países de origem. Estes dispositivos só devem ser utilizados sob recomendação prescrita por médicos para o tratamento de doenças cardíacas. Indicações, contraindicações e alertas sobre possíveis eventos adversos podem ser encontrados nas instruções de uso e rótulos de cada um dos produtos. Estes dispositivos não podem ser promovidos, distribuídos e vendidos em países onde os certificados de registro, ou outras licenças, não forem obtidos. Este folheto também tem divulgação vedada nestes países e deve ser entregue exclusivamente a profissionais habilitados, para referência. Não deve também ser distribuído amplamente como propaganda. Qualquer informação pode ser alterada sem prévio aviso.

© 2015 Shanghai MicroPort Medical (Group)Co., Ltd. Todos os direitos reservados. Versão Nº BR-FHWK-0519-01







Sistema de Stent Coronariano com Liberação Localizada de Rapamicina

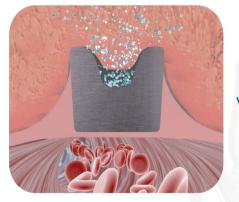


Líder Mundial em Tecnologia TES

(Liberação Localizada de Fármaco)



Tecnologia



VS.



TES

(Stent com liberação localizada de fármaco)

DES

(Stent com liberação de fármaco)

• TES

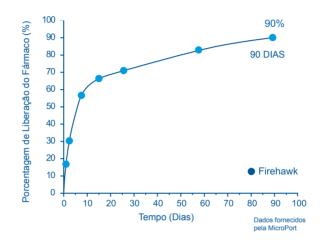
- ♦ Strut (Filamento do Stent) de Liga CoCr fino com ranhura
- Revestimento em ranhura abluminal
- → Polímero de PLA totalmente biodegradável
- → >80% da superfície do revestimento do Stent livre
- → Menor dosagem de fármaco



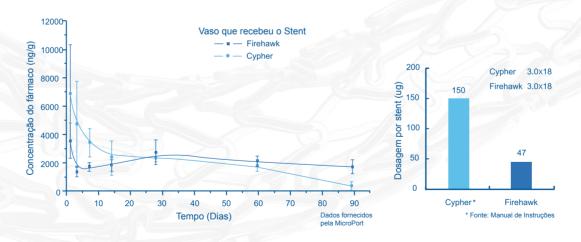


Eficácia

◆ Taxa Ótima de Liberação do Fármaco



Concentração tecidual eficiente com mínima dosagem



Resultados Clínicos

- → Perda tardia da luz interna do Stent em 9 meses: 0.13 mm¹
- ♦ Isquemia causada por TLR (Revascularização da Lesão Alvo): 1.2% em dois anos (Programa Target I + II Análise² > 1000 pacientes)



Segurança

• Rápida Cicatrização

- ◆ 96,2% de cobertura completa do Strut (Filamento do Stent) a partir de 4 meses OCT ³
- → Menos inflamação
- → Terapia Antiplaquetária Dupla (DAPT) potencialmente reduzida



Tomografia de Coerência Ótica após 4 meses (Programa Target FIM)

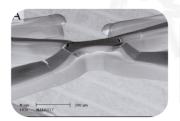


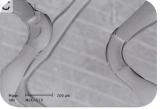
Artéria coronária suína após 28 dias

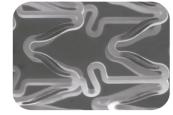
Sem Quebra, sem Embolia

Minimizando a possibilidade de quebra do revestimento durante:

- → Cruzamento de lesão calcificada
- 1
- ♦ Alta pressão na pós-dilatação
- ◆ Técnica Crush em bifurcações







Fonte, Eurointervention 2009; 5:505-510

DES com revestimento abluminal regular

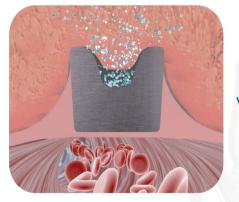
Firehawk® com revestimento em ranhura abluminal

Líder Mundial em Tecnologia TES

(Liberação Localizada de Fármaco)



Tecnologia



VS.



TES

(Stent com liberação localizada de fármaco)

DES

(Stent com liberação de fármaco)

• TES

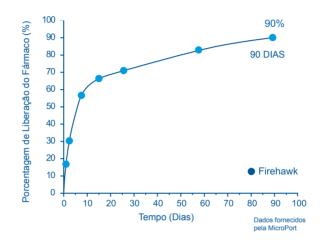
- ♦ Strut (Filamento do Stent) de Liga CoCr fino com ranhura
- Revestimento em ranhura abluminal
- → Polímero de PLA totalmente biodegradável
- → >80% da superfície do revestimento do Stent livre
- → Menor dosagem de fármaco



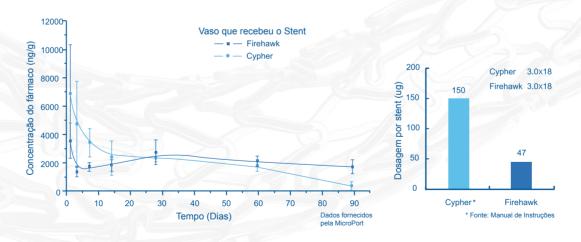


Eficácia

◆ Taxa Ótima de Liberação do Fármaco



Concentração tecidual eficiente com mínima dosagem



Resultados Clínicos

- → Perda tardia da luz interna do Stent em 9 meses: 0.13 mm¹
- ♦ Isquemia causada por TLR (Revascularização da Lesão Alvo): 1.2% em dois anos (Programa Target I + II Análise² > 1000 pacientes)



Segurança

• Rápida Cicatrização

- ◆ 96,2% de cobertura completa do Strut (Filamento do Stent) a partir de 4 meses OCT ³
- → Menos inflamação
- → Terapia Antiplaquetária Dupla (DAPT) potencialmente reduzida



Tomografia de Coerência Ótica após 4 meses (Programa Target FIM)

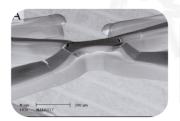


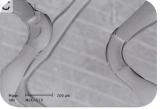
Artéria coronária suína após 28 dias

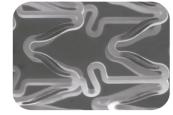
Sem Quebra, sem Embolia

Minimizando a possibilidade de quebra do revestimento durante:

- → Cruzamento de lesão calcificada
- 1
- ♦ Alta pressão na pós-dilatação
- ◆ Técnica Crush em bifurcações







Fonte, Eurointervention 2009; 5:505-510

DES com revestimento abluminal regular

Firehawk® com revestimento em ranhura abluminal