

# Bestellinformationen

## Advanta V12 ballonexpandierbarer gecoverter Stent

5–10 mm Durchmesser, 0,035" Führungsdraht

Stent Durchmesser/Länge	Bestellnummer 80 cm Katheterlänge	Bestellnummer 120 cm Katheterlänge	Verkürzte Länge		Einführschleusen Kompatibilität
			8 ATM Nenndruck	12 ATM Nennberstdruck	
5 x 16 mm	85340	85350	15,9 mm	15,6 mm	6 Fr
5 x 22 mm	85341	85351	21,3 mm	21,0 mm	6 Fr
5 x 32 mm	85388	85394	32,3 mm	32,3 mm	7 Fr
5 x 38 mm	85320	85330	37,2 mm	37,7 mm	7 Fr
5 x 59 mm	85321	85331	58,6 mm	60,0 mm	7 Fr
6 x 16 mm	85342	85352	15,7 mm	15,1 mm	6 Fr
6 x 22 mm	85343	85353	20,8 mm	20,2 mm	6 Fr
6 x 32 mm	85389	85395	31,7 mm	31,5 mm	7 Fr
6 x 38 mm	85322	85332	36,6 mm	37,0 mm	7 Fr
6 x 59 mm	85323	85333	57,8 mm	58,7 mm	7 Fr
7 x 16 mm	85344	85354	15,0 mm	14,2 mm	7 Fr
7 x 22 mm	85345	85355	20,1 mm	19,4 mm	7 Fr
7 x 32 mm	85390	85396	31,3 mm	31,2 mm	7 Fr
7 x 38 mm	85324	85334	35,8 mm	35,7 mm	7 Fr
7 x 59 mm	85325	85335	57,1 mm	57,5 mm	7 Fr
8 x 32 mm	85391	85397	30,0 mm	29,6 mm	7 Fr
8 x 38 mm	85326	85336	34,7 mm	34,7 mm	7 Fr
8 x 59 mm	85327	85337	56,0 mm	56,5 mm	7 Fr
9 x 32 mm	85392	85398	28,7 mm	29,2 mm	7 Fr
9 x 38 mm	85328	85338	33,7 mm	32,7 mm	7 Fr
9 x 59 mm	85329	85339	54,6 mm	54,0 mm	7 Fr
10 x 38 mm	85360	85364	30,8 mm	30,9 mm	7 Fr
10 x 59 mm	85361	85365	53,3 mm	52,5 mm	7 Fr

## 12 mm Large Diameter, 0,035" Führungsdraht **Neue verfügbare Größe**

Stent Durchmesser/Länge	Bestellnummer 80 cm Katheterlänge	Bestellnummer 120 cm Katheterlänge	Verkürzte Länge		Einführschleusen Kompatibilität
			8 ATM Nenndruck	10 ATM Nennberstdruck	
12 x 29 mm	85370	85379	25,6 mm	25,3 mm	9 Fr
12 x 41 mm	85371	85380	37,6 mm	37,1 mm	9 Fr
12 x 61 mm	85372	85381	58,2 mm	57,6 mm	9 Fr

<sup>1</sup> Mwipatayi BP, Thomas S, Wong J, et al. A comparison of covered vs bare expandable stents for the treatment of aortoiliac occlusive disease (COBEST). *J Vasc Surg.* 2011; 54(6):1561-1570.

<sup>2</sup> Cerezo M, Tinto G. Long term results (7 years) of the use of a new peripheral covered stent. *Endovasc Techniques.* 2008; Vol XI (1). Jan–Apr; 2371-2379.

<sup>3</sup> Bosiers M, Iyer V, Deloosse K, Verbist J, Peeters P. Flemish experience using the Advanta v12 stent-graft for the treatment of iliac artery occlusive disease. *J Cardiovasc Surg (Torino).* 2007; 48(1):7-12.

<sup>4</sup> Chang R, Goodney P, Baek J, Nolan B, Rzucidlo E, Powell R. Long-term results of combined common femoral endarterectomy and iliac stenting/stent grafting for occlusive disease. *J Vasc Surg.* 2008;48(2).

<sup>5</sup> Mwipatayi BP, Sharma S, Daneshmand A, et al. Durability of the balloon-expandable covered versus bare-metal stents in the Covered versus Balloon Expandable Stent Trial (COBEST) for the treatment of aortoiliac occlusive disease. *J Vasc Surg.* 2016. Jul; 64(1):83-94.

<sup>6</sup> Harris W, Lesar C, Sprouse L, et al. Covered stents convey improved performance over bare metal stents for arteriosclerotic renal artery stenosis. *J Vasc Surg.* May Suppl. 2013.

<sup>7</sup> Archivdaten bei Getinge.

<sup>8</sup> Rogers C, Edelman EA. Non-GLP study of biologic responses to uncoated and PTFE coated steel stents in rabbit iliac arteries. *MIT iCAST IH Study,* July 16, 1997.

<sup>9</sup> Laird J, et al. iCAST Balloon-Expandable Covered Stent for Iliac Artery Lesions: 3-Year Results from Laird J, et al. iCAST Balloon-Expandable Covered Stent for Iliac Artery Lesions: 3-Year Results from the iCARUS Multicenter Study. *Journal of Vascular and Interventional Radiology,* 2019 Jun;30(6):822-829.

<sup>10</sup> Sabri S, Choudhri A, Orgera G, et al. Outcomes of covered kissing stent placement compared with bare metal stent placement in the treatment of atherosclerotic occlusive disease at the aortic bifurcation. *J Vasc Int Radiol.* 2010 Jul;21(7):995-1003.

Alle Informationen in dieser Broschüre sind entweder in den oben genannten Publikationen enthalten oder bei Getinge archiviert.



GETINGE ✱

Der ballonexpandierbare gecoverte Stent Advanta V12 ist CE-gekennzeichnet und für die Wiederherstellung und Verbesserung der Durchgängigkeit iliakaler und renaler Arterien zugelassen. Die renale Zulassung gilt für die Durchmesser von 5 bis 7 mm. Der Advanta V12 verfügt über die Zulassung des kanadischen Gesundheitsministeriums für die Wiederherstellung der Durchgängigkeit iliakaler Läsionen. Der Advanta V12 Stent ist nicht in den USA erhältlich.

Der ballonexpandierbare gecoverte Stent Advanta V12 wird von der Atrium Medical Corporation hergestellt • Durch folgende internationale und US-Patente geschützt: <http://patents.maquet.com>. • Getinge, GETINGE ✱ und Atrium sind Warenzeichen oder eingetragene Marken von Getinge AB, ihrer Tochtergesellschaften oder verbundenen Unternehmen in den USA oder anderen Ländern • Atrium ist registriert beim Patent- und Markenamt der USA. • Copyright 2020 Atrium Medical Corp. • Alle nicht ausdrücklich gewährten Rechte vorbehalten. • Beachten Sie die Gebrauchsanweisung zu aktuellen Hinweisen, Warnungen, Kontraindikationen und Vorsichtsmaßnahmen. • 01/20

**Getinge** • 40 Continental Blvd • Merrimack, NH 03054 • USA • +1 603-880-1433

Ihren lokalen Getinge-Vertriebspartner finden Sie unter der folgenden Adresse:

**Getinge Deutschland GmbH** • Kehler Str. 31 • 76437 Rastatt • Deutschland • +49 7222 932-0 • [info.vertrieb@getinge.com](mailto:info.vertrieb@getinge.com)

**Getinge Österreich GmbH** • Lemböckgasse 49 • 1230 Wien • Österreich • +43 1 8651487-0 • [info-at@getinge.com](mailto:info-at@getinge.com)

**Getinge Schweiz AG** • Wilerstrasse 75 • 9200 Gossau • Schweiz • +41 71 335 03 03 • [info@getinge.ch](mailto:info@getinge.ch)

[www.getinge.de](http://www.getinge.de)

PN 011053 Rev AC



**Vertrauenswürdig. Zuverlässig. Bewährt.**

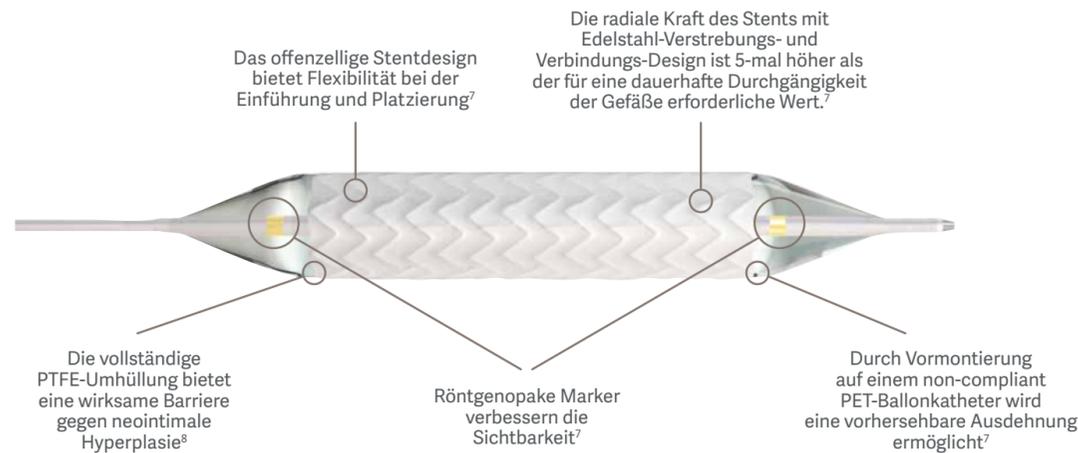
Advanta V12 ballonexpandierbarer gecoverter Stent

GETINGE ✱

# Bewährtes Design

Seit über 15 Jahren erfreut sich unser ballonexpandierbarer gecoverter Advanta V12 Stent bei Ärzten aufgrund seiner bewährten, zuverlässigen Behandlungsergebnisse großer Beliebtheit.<sup>1-6</sup>

- **Über 500.000 Leben verändert**
- **Starke klinische Evidenz** mit mehr als 450 Publikationen<sup>7</sup>
- **Daten über 5 Jahre, zeigen die überlegene Durchgängigkeit** im Vergleich zu unbeschichteten Metallstents<sup>5</sup>



- **Anpassungsfähig, einführbar, flexibel** – Entwickelt für das Einführen durch gewundene Arterien und flexibel in der Anpassung an die iliakale und renale Anatomie.
- **Geringes Profil** —
  - Die Kompatibilität mit 6 Fr und 7 Fr bietet Vielseitigkeit und eine effiziente Bereitstellung bei komplexen endovaskulären Eingriffen.
  - Die Kompatibilität mit 9 Fr für Large Diameter Stents bietet mehr Möglichkeiten für perkutane Eingriffe.
- **Möglichkeit zur Nachdilatation** – Ermöglicht eine individuelle Anpassung an verschiedene Anatomien\*

\*Die Nachdilatation sollte immer gemäß den Anweisungen in der Gebrauchsanweisung des ballonexpandierbaren gecoverten Stents Advanta V12 erfolgen.

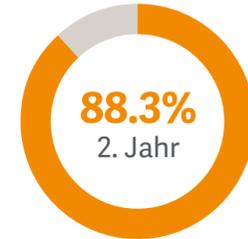
# Zuverlässige Ergebnisse

Der Advanta V12 Stent verbessert nachweislich und durchgehend die Behandlungsergebnisse, indem er die iliakale und renale Durchgängigkeit wiederherstellt, Restenose- und Reinterventionsraten senkt, den ABI verbessert und Symptome lindert.<sup>5,6,9,10</sup>

## iCARUS: Einarmige IDE-Studie mit 3-jährigem Nachuntersuchungszeitraum

- Realistische Patientenpopulation mit multiplen Läsionen und bilateraler Erkrankung
- Die Studie zeigte einen nachhaltigen klinischen Nutzen ohne Revaskularisierung der Zielläsion (TLR) von bis zu 3 Jahren.<sup>9</sup>

### TLR-Freiheit



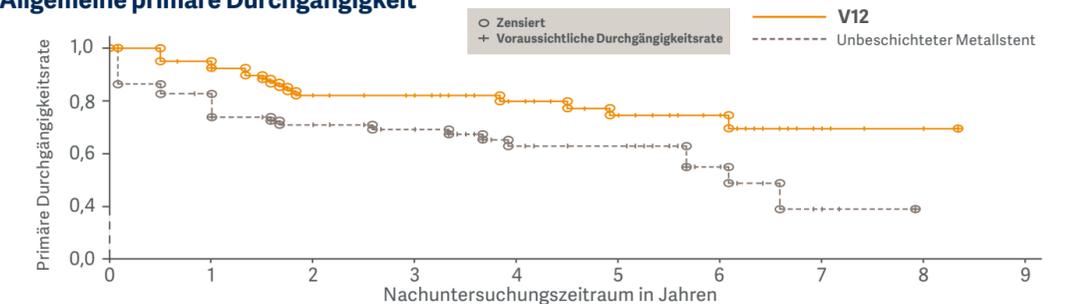
# Erprobte Leistung

Als einziger gecoverter Stent mit randomisierten, kontrollierten Daten über bis zu 8 Jahre zeigt der Advanta V12 Stent Jahr für Jahr eine überlegene Durchgängigkeit gegenüber unbeschichteten Metallstents, selbst bei den anspruchsvollsten TASC-C/D-Läsionen.

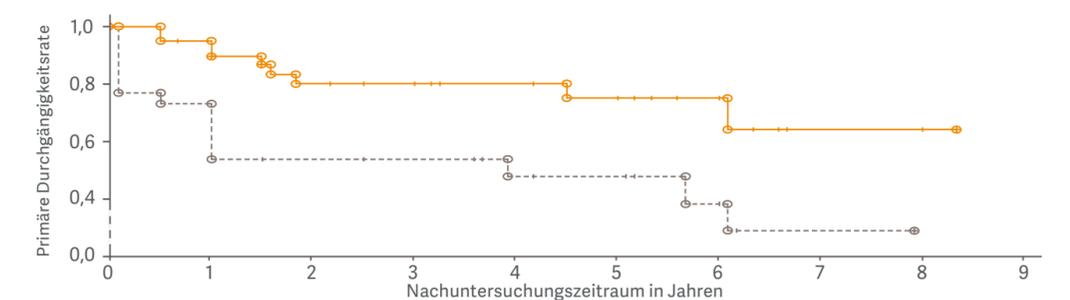
## COBEST – Randomisierte multizentrische Studie Der Advanta V12 im Vergleich zu unbeschichteten Metallstents

- Zweifach geringere Inzidenz einer Reintervention (p=0,02)
- Signifikant höhere Durchgängigkeitsraten nach 5 Jahren (74,7 % vs. 62,9 %; p=0,01)<sup>†</sup>
- Deutlich höhere Durchgängigkeit in der Subgruppenanalyse von TASC-C/D-Läsionen (p=0,003)<sup>5</sup>

### Allgemeine primäre Durchgängigkeit



### Primäre Durchgängigkeit TASC-C/D-Läsionen



<sup>†</sup>Die Patentierbarkeit wurde nach 18, 24, 48 und 60 Monaten bewertet (Advanta V12: 95,1 %, 82,1 %, 79,9 %, 74,7 % vs. BMS: 73,9 %, 70,9 %, 63 %, 62,9 %)