

LA COMBINAISON PÉDIATRIQUE CONÇUE POUR DURER



Prothèse vasculaire
GORE® PROPATEN®
Conçue pour les shunts pédiatriques

Together, improving life



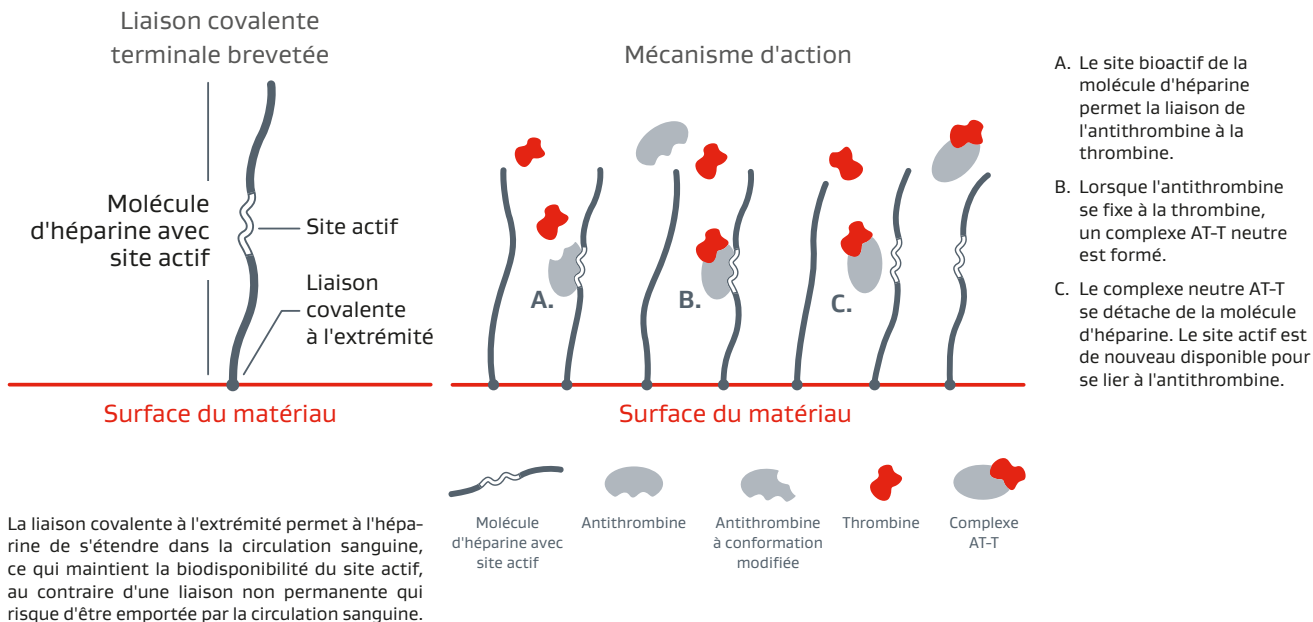
Une catégorie à part dans les shunts pédiatriques

- Gore se base sur des éléments éprouvés dans lesquels vous pouvez avoir confiance – une combinaison d'innovation et de succès clinique reconnu.
- Plus de 40 000 prothèses vasculaires GORE® PROPATEN® conçues pour les shunts pédiatriques ont été implantées dans le monde en plus de 10 ans.
- Plus de 100 publications cliniques et plus de 700 rapports scientifiques ont démontré la performance de la surface héparinée CBAS®.
- Plus de 50 millions d'implants en ePTFE Gore implantés chez l'homme dans le monde.
- Plus de 45 ans d'expérience en implantation de dispositifs médicaux.



Liaison covalente terminale brevetée

Surface héparinée CBAS® – Thromborésistance durable, technologie éprouvée



- La fonction anticoagulante de l'héparine dépend de la biodisponibilité d'un site actif au sein de la molécule.
- Certaines méthodes de liaison covalente de l'héparine endommagent et/ou bloquent le site actif, détruisant ainsi l'activité anticoagulante de l'héparine.
- La surface héparinée CBAS® de la prothèse vasculaire GORE® PROPATEN® présente une liaison covalente à l'extrémité brevetée qui préserve le site actif et maintient ainsi l'activité anticoagulante de l'héparine.

HÉPARINE

- Un anticoagulant éprouvé
- Dérivé d'héparine provenant d'Amérique du Nord
- Héparine de poids moléculaire réduit d'origine porcine

ePTFE

- Aucune modification des caractéristiques de manipulation de la prothèse vasculaire GORE-TEX®

Technologie Stretch



Extensibilité longitudinale – permettant d'ajuster et de définir la taille plus aisément



Résistance à la torsion – facilitant la manipulation, douce et souple tout en améliorant la résistance à la torsion

Prothèse vasculaire GORE® PROPATEN® conçue pour les shunts pédiatriques

Référence	Surface héparinée CBAS®	Technologie Stretch	Épaisseur de la paroi	Technologie de soutien radial	Diamètre (mm)	Longueur standard (cm)
HPT030005	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	3	5
HPT030010	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	3	10
HPT030015	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	3	15
HPT350005	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	3,5	5
HPT350010	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	3,5	10
HPT350015	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	3,5	15
HPT040005	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	4	5
HPT040010	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	4	10
HPT040015	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	4	15
HPT050005	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	5	5
HPT050010	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	5	10
HPT050015	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	5	15
HPT060015	Oui	Stretch	Paroi fine	Aucune	6	15

Exemple d'applications en chirurgie pédiatrique cardiaque :

- Tétralogie complexe de Fallot¹⁻⁴
- Atrésie pulmonaire avec VSD (résistance à la trachéomycose)²⁻⁴
- Atrésie pulmonaire avec septum intact²⁻⁴
- Double Outlet Right Ventricle mit Pulmonalstenose^{2,4}
- Ventricule droit à double sortie avec sténose pulmonaire²⁻⁴
- Transposition complète avec sténose pulmonaire^{2,4,5}

1. Alkhulaifi AM, Lacour-Gayet F, Serraf A, Belli E, Planché C. Systemic pulmonary shunts in neonates: early clinical outcome and choice of surgical approach. *Annals of Thoracic Surgery* 2000;69(5): 1499-1504.
2. Ishino K, Stümper O, De Giovanni JJ, et al. The modified Norwood procedure for hypoplastic left heart syndrome: early to intermediate results of 120 patients with particular reference to aortic arch repair. *Journal of Thoracic & Cardiovascular Surgery* 1999;117(5):920-930.
3. Gladman G, McCrindle BW, Williams WG, Freedom RM, Benson LN. The modified Blalock-Taussig shunt: clinical impact and morbidity in Fallot's tetralogy in the current era. *Journal of Thoracic & Cardiovascular Surgery* 1997;114(1):25-30.
4. Tsai KT, Chang CH, Lin PJ. Modified Blalock-Taussig shunt: statistical analysis of potential factors influencing shunt outcome. *Journal of Cardiovascular Surgery* 1996;37(2):149-152.
5. Al Jubair KA, Al Fagih MR, Al Jarallah AS, et al. Results of 546 Blalock-Taussig shunts performed in 478 patients. *Cardiology in the Young* 1998;8(4):486-490.

La prothèse vasculaire GORE® PROPATEN® conçue pour les shunts pédiatriques est un dispositif médical de classe III, fabriqué par W. L. Gore & Associates, Inc et dont l'évaluation de la conformité a été réalisée par l'organisme européen certifié BSI N° 2797. La prothèse vasculaire GORE® PROPATEN® conçue pour les shunts pédiatriques est indiquée pour la réparation palliative par étapes de la cardiopathie congénitale cyanogène (CCC). La prothèse vasculaire GORE® PROPATEN® conçue pour les shunts pédiatriques est pris en charge par les organismes français d'assurance maladie. Lire attentivement toutes les instructions figurant sur la notice ou l'étiquetage remis au professionnel.

 Consulter les
Instructions d'utilisation
eifu.goremedical.com

Se référer aux Instructions d'utilisation disponibles sur le site eifu.goremedical.com pour une description complète de toutes les indications, mises en garde, précautions et contre-indications applicables aux marchés où ce produit est disponible. ® Only

Les produits cités peuvent être indisponibles sur certains marchés.

CBAS est une marque déposée de Carmeda AB, une filiale détenue à 100 % par W. L. Gore & Associates, Inc.

GORE, Together, improving life, PROPATEN et les logos sont des marques déposées de W. L. Gore & Associates.

© 2023 W. L. Gore & Associates GmbH 23912600-FR MARS 2023

W. L. Gore & Associates, Inc.
goremedical.com

Asie Pacifique +65 6733 2882 **Australie/Nouvelle-Zélande** 1800 680 424 **Europe** 00800 6334 4673
États-Unis Flagstaff, AZ 86004 800 437 8181 928 779 2771

