

# LA COMBINAZIONE PEDIATRICA PROGETTATA PER DURARE NEL TEMPO



Protesi vascolare  
**GORE® PROPATEN®**  
Configurata per shunt pediatrico

*Together, improving life*



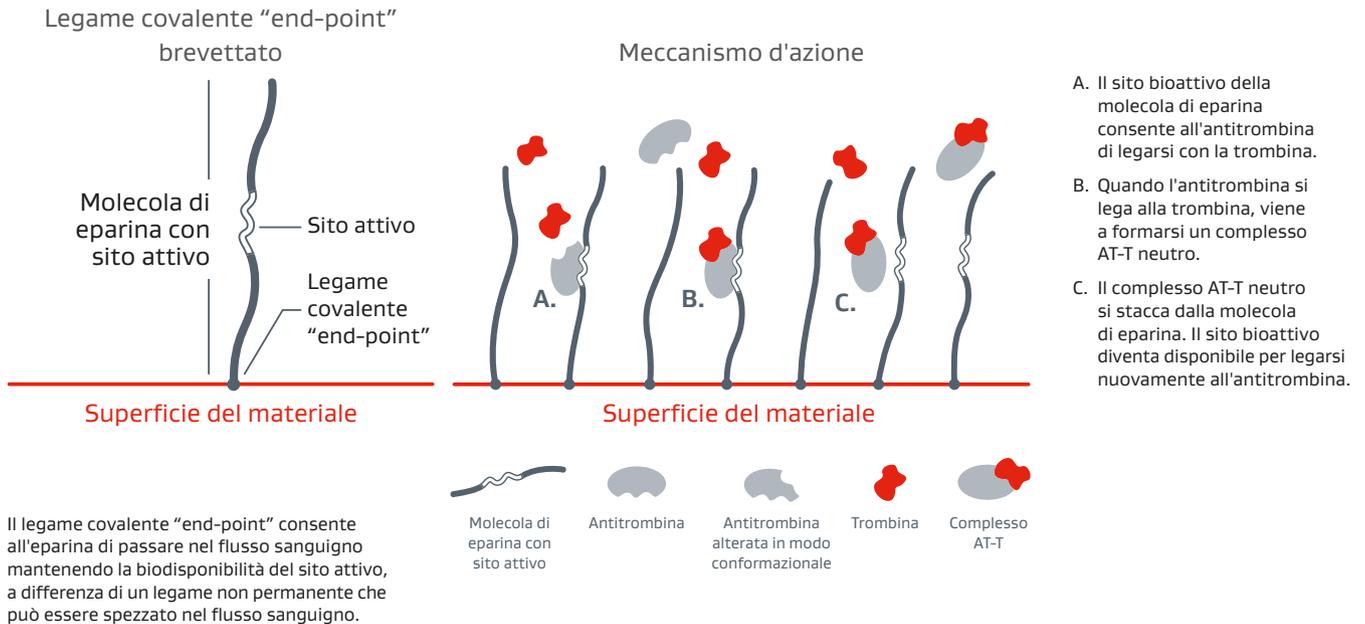
# Una categoria differenziata negli shunt pediatrici

- Gore si basa su elementi comprovati e affidabili: una combinazione di innovazione e storia di successi clinici.
- Più di 40.000 protesi vascolari GORE® PROPATEN® configurate per shunt pediatrico sono state impiantate in tutto il mondo durante un periodo di oltre 10 anni.
- Oltre 100 pubblicazioni e più di 700 report scientifici hanno dimostrato le prestazioni della superficie eparinata CBAS®.
- Più di 50 milioni di impianti clinici Gore in ePTFE in tutto il mondo.
- Oltre 45 anni di esperienza negli impianti di dispositivi medici.



# Legame covalente "end-point" brevettato

Superficie eparinata CBAS®: tromboresistenza duratura, comprovata tecnologia



- La funzione anticoagulante dell'eparina dipende dalla biodisponibilità del sito attivo all'interno della molecola.
- Alcuni metodi di legame covalente dell'eparina danneggiano e/o ostruiscono il sito attivo, annullando di conseguenza l'attività anticoagulante dell'eparina.
- La superficie eparinata CBAS® della protesi vascolare GORE® PROPATEN® è composta da un legame covalente "end-point" proprietario che preserva il sito attivo, conservando l'attività anticoagulante dell'eparina.

## EPARINA

- Un anticoagulante comprovato
- Derivato dall'eparina proveniente dal Nord America
- Eparina a ridotto peso molecolare di origine suina

## ePTFE

- Invariate proprietà di maneggevolezza della protesi vascolare GORE-TEX®

## Tecnologia stretch



Stato rilasciato

Tensione moderata per l'impianto



Estensibilità longitudinale: facilitata adattamento e sizing



Resistenza al kinking: migliorata maneggevolezza, soffice e flessibile per rafforzare al contempo la resistenza al kinking

## Protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico

Numero di catalogo	Superficie eparinata CBAS®	Tecnologia stretch	Spessore della parete	Tecnologia per supporto radiale	Diametro (mm)	Lunghezza standard (cm)
HPT030005	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	3	5
HPT030010	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	3	10
HPT030015	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	3	15
HPT350005	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	3,5	5
HPT350010	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	3,5	10
HPT350015	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	3,5	15
HPT040005	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	4	5
HPT040010	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	4	10
HPT040015	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	4	15
HPT050005	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	5	5
HPT050010	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	5	10
HPT050015	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	5	15
HPT060015	Sì	Stretch	Parete sottile	Nessuna	6	15

### Esempi di applicazioni in Cardiochirurgia Pediatrica:

- Tetralogia di Fallot complessa<sup>1-4</sup>
- Atresia polmonare con DIV<sup>2-4</sup>
- Atresia polmonare a setto intatto<sup>2-4</sup>
- Ventricolo destro a doppio efflusso con stenosi polmonare<sup>2,4</sup>
- Trasposizione completa con stenosi polmonare<sup>2-4</sup>
- HLHS e altre sindromi equivalenti del singolo ventricolo<sup>2,4,5</sup>

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.

 Consultare le Istruzioni per l'uso [eifu.goremedical.com](http://eifu.goremedical.com)

Per una descrizione completa di tutte le indicazioni, le avvertenze, le precauzioni e le controindicazioni vigenti nei mercati in cui il prodotto è disponibile, consultare le Istruzioni per l'uso sul sito [eifu.goremedical.com](http://eifu.goremedical.com). ℞ only

I prodotti elencati potrebbero non essere disponibili in tutti i mercati.

CBAS è un marchio commerciale di Carmeda AB, una sussidiaria totalmente controllata da W. L. Gore & Associates, Inc.

GORE, Together, improving life, PROPATEN e design sono marchi commerciali di W. L. Gore & Associates.

© 2023 W. L. Gore & Associates GmbH 23917150-IT MARZO 2023

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

Asia Pacific +65 6733 2882 Australia/Nuova Zelanda 1800 680 424 Europa 00800 6334 4673  
Stati Uniti Flagstaff, AZ 86004 800 437 8181 928 779 2771

