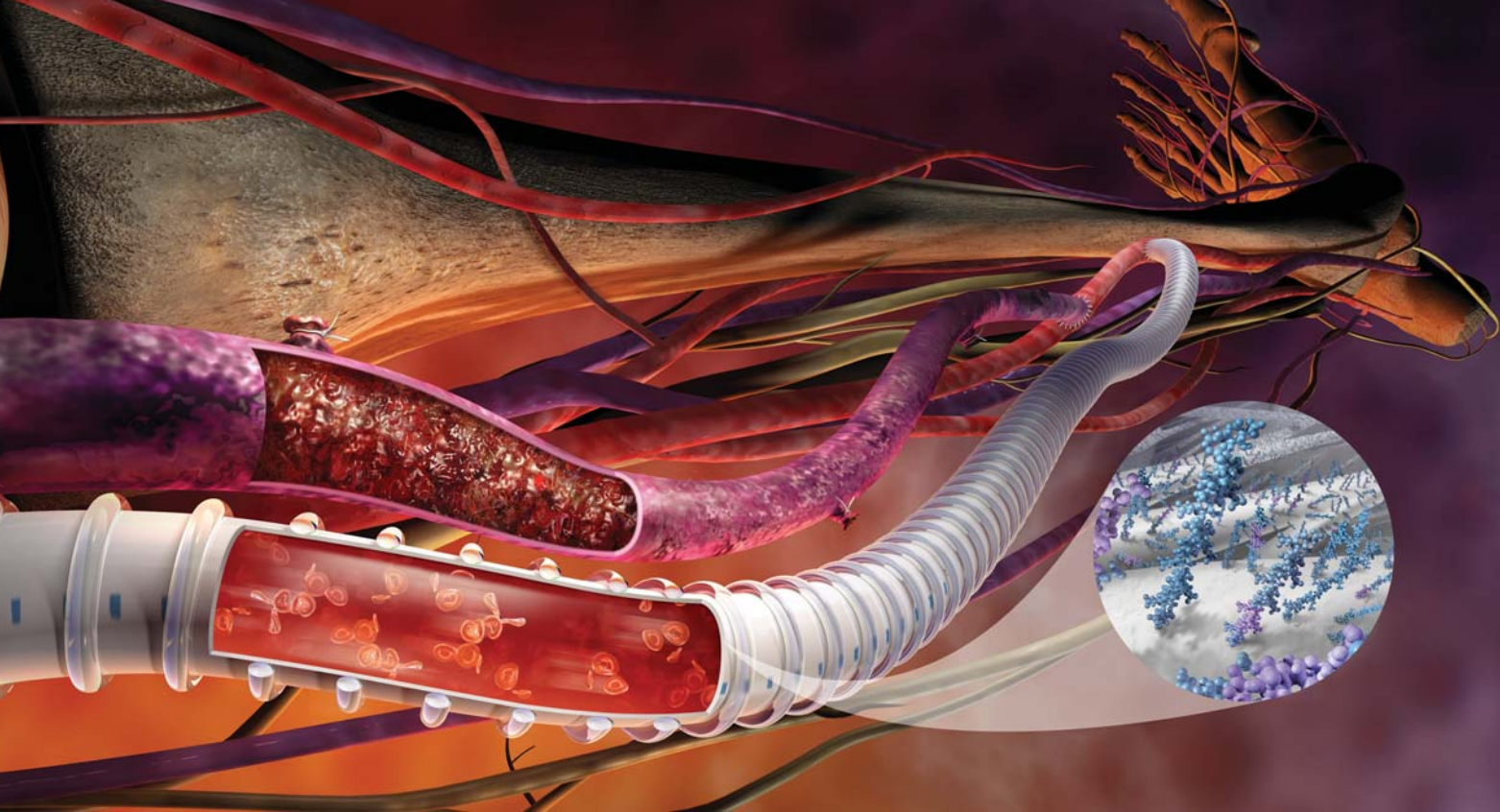




Performance as Nature Intended

Neue 3-Jahresdaten für infragenuale Bypässe

Primäre, gewichtete, durchschnittliche* Offenheitsrate der GORE PROPATEN Gefäßprothese anhand veröffentlichter Literatur

		82%	75%	68% ¹
		1 Jahr	2 Jahre	3 Jahre
INSGESAMT	N = 494^a			
Infragenuale fem-pop	N = 264^b	83%	81%	75%
Infrapopliteale	N = 199^c	79%	69%	60%

N = Anzahl der Bypässe



PROPATEN

VASCULAR GRAFT

Zusammenfassung veröffentlichter primärer Offenheitsraten bei infragenualen Bypassen mit GORE PROPATEN Gefäßprothesen

Primäre, gewichtete, durchschnittliche[†] Offenheitsrate

INSGESAMT	N = 494^a	82%	75%	68%[†]
		1 Jahr	2 Jahre	3 Jahre
Infragenual fem-pop	N = 264^a	83%	81%	75%
Infrapopliteal	N = 199^c	79%	69%	60%

N = Anzahl der Bypässe

Peeters, et al. 2007¹

INSGESAMT	N = 78	79%	70%	68%
		1 Jahr	2 Jahre	3 Jahre
Infragenual fem-pop	N = 41	86%	79%	75%
Infrapopliteal	N = 37	71%	60%	60%

Nevelsteen, et al. 2007²

INSGESAMT	N = 154	84%	74%	
		1 Jahr	2 Jahre	3 Jahre
Infragenual fem-pop	N = 57	92%	83%	
Infrapopliteal	N = 97	79%	69%	

Battaglia, et al. 2006³

INSGESAMT	N = 37	79%	76%	
		1 Jahr	2 Jahre	3 Jahre
Infragenual fem-pop und infrapopliteal				

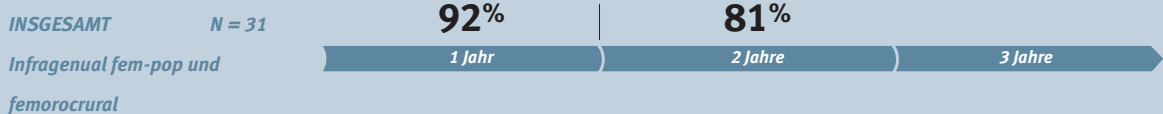
Dorigo, et al. 2005⁴

INSGESAMT	N = 34	81%	81%	
		1 Jahr	2 Jahre	3 Jahre
Infragenual fem-pop und truncus tibioperonealis				

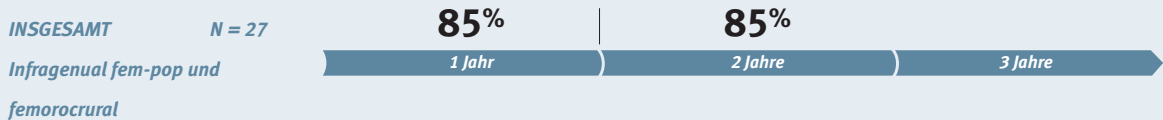
Welche Gründe sprechen für die Technologie der GORE PROPATEN Gefäßprothese?

- **Langfristige Antithrombogenität**
 - Die Heparinmoleküle sind direkt an der Protheseninnenseite verankert.
 - Die spezielle Endpunktverankerung der Heparinmoleküle sorgt für eine lang anhaltende Bioaktivität der Prothesenoberfläche.⁹
 - Das Ergebnis: Eine antithrombogene bioaktive Oberfläche, die dem Problem eines thrombotischen Prothesenverschlusses aktiv entgegenwirkt.¹⁰
- **Verringerte Thrombozytenablagerungen**
 - Eine gehemmte Thrombozytenablagerung konnte ex-vivo im AV-Shunt-Tiermodell am Pavian nachgewiesen werden.¹¹
- **Verbesserte klinische Funktionalität**
 - Die langfristige Antithrombogenität der GORE PROPATEN Gefäßprothese wirkt dem klinischen Problem des thrombotischen Bypassverschlusses entgegen.
 - Heparin wirkt stark antiproliferativ auf die glatte Gefäßmuskulatur.^{12, 13}
 - Heparin, und insbesondere die GORE PROPATEN Gefäßprothese mit ihrer Endpunktverankerung des Heparins, kann nachweislich die Neointimahyperplasie verringern bzw. verzögern.^{11, 14, 15, 16}

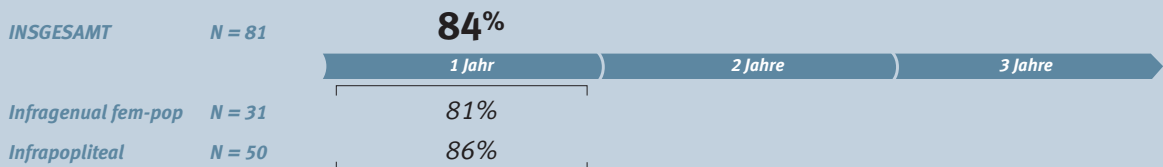
Walluschk, et al. 2005^{5*}



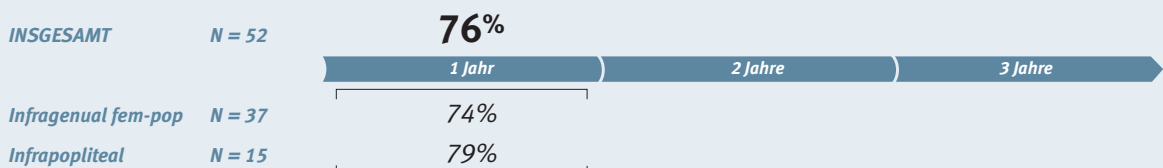
Dorucci, et al. 2007⁶



Puttaswamy, et al. 2004⁷, 2005⁸



Nevelsteen, et al., PEPE II: 2007²



* Bei der Mehrheit der infragenualen Bypässe wurden Patches, Cuffs und / oder Fisteln angewandt.

Literatur

1. Peeters P, Bosiers M. Long term results with the Gore Propaten vascular graft in lower limb revascularization: 3 year results. Presented at the Gore Satellite Symposium during the 30th International Symposium of Charing Cross; April 12-15, 2008; London, UK.
2. Nevelsteen A. GORE PROPATEN Vascular Graft: the combination that transcends mechanical solutions. Presented at the Gore Evening Symposium during the 34th Annual VEITH Symposium; November 14-18, 2007; New York, NY.
3. Battaglia G, Tringale R, Monaca V. Retrospective comparison of a heparin bonded ePTFE graft and saphenous vein for infragenicular bypass: implications for standard treatment protocol. *Journal of Cardiovascular Surgery* 2006;47(1):41-47.
4. Dorigo W, Di Carlo F, Troisi N, et al. Lower limb revascularization with a new bioactive prosthetic graft: early and late results. *Annals of Vascular Surgery* 2008;22(1):79-87.
5. Walluscheck KP, Bierkandt S, Brandt M, Cremer J. Infragaingual ePTFE vascular graft with bioactive surface heparin bonding- first clinical results. *Journal of Cardiovascular Surgery* 2005;46(4):425-430.
6. Dorrucchi G, Griselli F, Petralia G, Spinamano L, Adornetto R. Heparin-bonded expanded polytetrafluoroethylene grafts for infragenicular bypass in patients with critical limb ischemia: 2 year results. *Journal of Cardiovascular Surgery* 2008;49(2):145-149.
7. Puttaswamy V, Wagner T, Mohabbat W, Huilgol R, Shakabie F. PROPATEN: a revolutionary synthetic graft for lower limb reconstruction. Abstract presented at the 6th International Congress of Asian Vascular Society and 11th Annual Conference of Vascular Society of India. November 4-6, 2004. Bangalore, India.
8. Puttaswamy V, Wagner T, Mohabbat W, Huilgol R, Shakabie F. Heparin bonded ePTFE in the treatment of lower limb arterial disease. Abstract presented at the Gore Pavilion lunch session during the 32nd annual VEITH symposium. November 17-20, 2005. New York, NY.
9. Begovac PC, Thomson RC, Fisher JL, Hughson A, Gällhagen A. Improvements in GORE-TEX® Vascular Graft performance by Carmeda® bioactive surface heparin immobilization. *European Journal of Vascular and Endovascular Surgery* 2003;25(5):432-437.
10. Heyligers JMM, Lisman T, Weeterings C, et al. Heparin immobilization reduces thrombogenicity on small-caliber ePTFE grafts. *Journal of Vascular Surgery* 2006;43(3):587-591.
11. Lin PH, Chen C, Bush RL, Yao Q, Lumsden AB, Hanson SR. Small-caliber heparin-coated ePTFE grafts reduce platelet deposition and neointimal hyperplasia in a baboon model. *Journal of Vascular Surgery* 2004;39(6):1322-1328.
12. Clowes AW, Karnovsky MJ. Suppression by heparin of smooth muscle cell proliferation in injured arteries. *Nature* 1977;265(5595):625-626.
13. Guyton JR, Rosenberg RD, Clowes AW, Karnovsky MJ. Inhibition of rat arterial smooth muscle cell proliferation by heparin. In vivo studies with anticoagulant and nonanticoagulant heparin. *Circulation Research* 1980;46(5):625-634.
14. Lin PH, Bush RL, Yao Q, Lumsden AB, Chen C. Evaluation of platelet deposition and neointimal hyperplasia of heparin-coated small-caliber ePTFE grafts in a canine femoral artery bypass model. *Journal of Surgical Research* 2004;118:45-52.
15. Kocsis JF, Llanos G, Holmer E. Heparin-coated stents. *Journal of Long-Term Effects of Medical Implants* 2000;10(1-2):19-45.
16. Chen C, Lumsden AB, Hanson SR. Local infusion of heparin reduces anastomotic neointimal hyperplasia in aortoiliac expanded polytetrafluoroethylene bypass grafts in baboons. *Journal of Vascular Surgery* 2000;31(2):354-363.
17. Dormandy JA, Rutherford RB. Management of peripheral arterial disease (PAD). TASC Working Group. TransAtlantic Inter-Society Consensus (TASC). *Journal of Vascular Surgery* 2000;31(1 Pt 2):S1-S296.

* Gewichtetes Mittel =
$$\frac{(N_1 \times \text{Primäre Offenheitsrate}_1) + (N_2 \times \text{PP}_2) + \dots + (N_n \times \text{PP}_n)}{N_1 + N_2 + \dots + N_n}$$

- a. Die Anzahl der Patienten und die Offenheitsraten wurden anhand der Literaturstellen 1 – 8 berechnet.
- b. Die Anzahl der Patienten und die Offenheitsraten wurden anhand der Literaturstellen 1 – 4 und 6 – 8 berechnet. Dabei bezogen sich die Veröffentlichungen 4 und 8 auf klinische Studien mit im Wesentlichen infragaingualen femoropoplitealen Bypässen.
- c. Die Anzahl der Patienten und die Offenheitsraten wurden anhand der Literaturstellen 1, 2, 7, und 8 berechnet.



W. L. GORE & ASSOCIATES, INC.

Flagstaff, AZ 86004

00800.6334.4673

Internationale Kontaktadressen und
weitere Produktinformationen über
goremedical.com