



i-MEET

NEXT GENERATION

Multidisciplinary European Endovascular Therapy

Revue des Nouveaux Stents Fémoro-poplités

SOMMAIRE

- Introduction
- ELUVIA™ Boston Scientific
- S.M.A.R.T Flex® Cordis
- Supera® Abbott Vascular
- TIGRIS® GORE
- Zilver® PTX® Cook Médical
- Conclusion

Introduction

La pathologie artérielle des membres inférieurs ↗ à cause:

- du vieillissement de la population
- des facteurs de risque cardiovasculaires

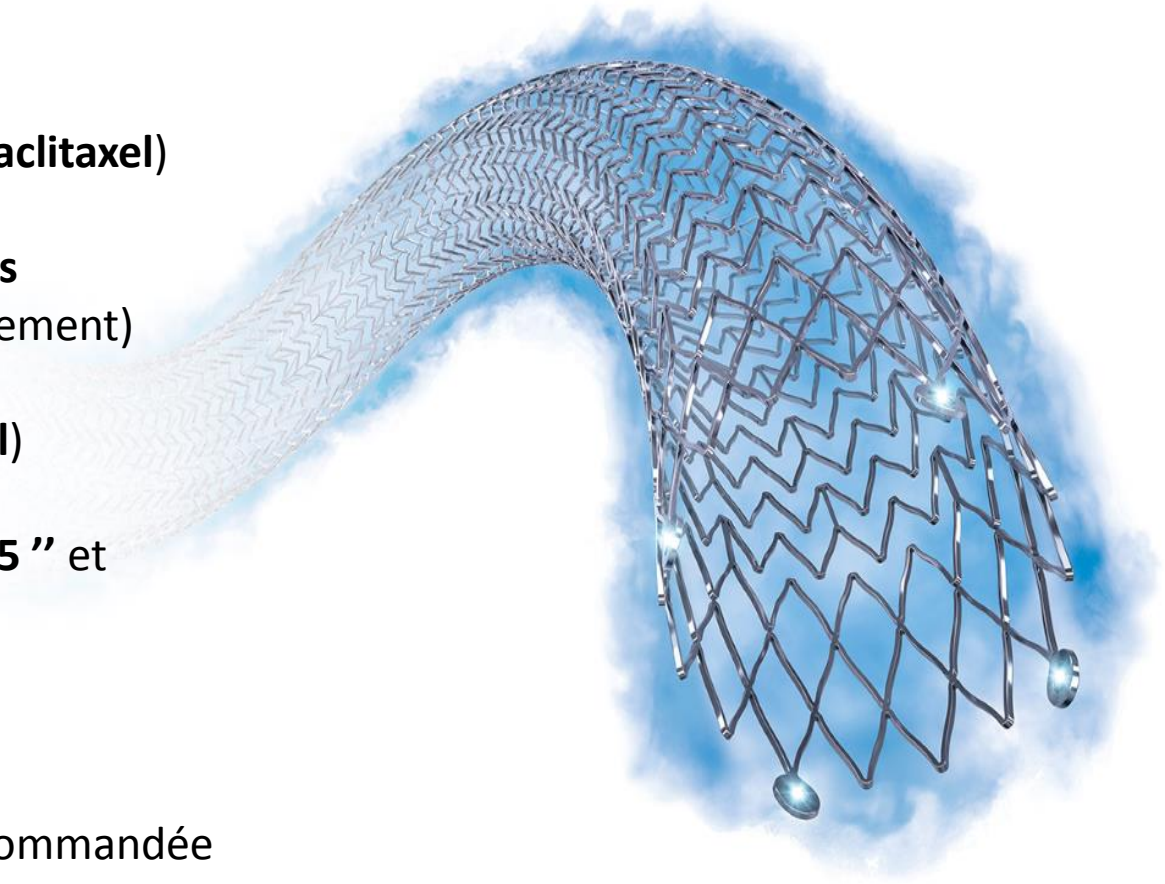
Traitement interventionnel avec stenting à ce niveau: efficacité +++

Par ailleurs, la région fémoro-poplitée est soumise à des contraintes:

- mécaniques
- hémodynamiques

Stents « classique » endommagés +++ → resténose +++ → innovation
& nouveaux stents +++

- Stent périphérique **actif**
- Élu­tion médicamenteuse (**paclitaxel**)
- **Auto-expansible , très précis**
(ni élongation, ni raccourcissement)
- Alliage Nickel/Titane (**nitinol**)
- Compatible avec **guide 0,035 ”** et
introduc­teur **6F minimum**
- **Marqueurs** aux extrémités
- **Pré dilatation au ballon** recommandée



<http://www.bostonscientific.com/content/dam/bostonscientific/corporate/Homepage/hp-eluvia-stent-1880x820.png>

Longueurs de stent disponibles (mm)	40, 60, 80, 100, 120, 150
Diamètres de stent disponibles (mm)	6, 7

INDICATIONS

Améliorer le diamètre luminal pour le traitement des lésions de-novo ou resténotiques dans l'artère fémorale superficielle native ou dans l'artère poplitée proximale.



http://dr-azencott.fr/images/clauidication_intermittente_.jpg

RECOMMENDATIONS

Nécessité traitement antiplaquettaire
avant/après intervention:

- Clopidogrel ou ticlopidine + aspirine (60 jours minimum après l'intervention)

Sinon risques de:

- Thrombose aigüe, subaigüe ou tardive
- Complication vasculaire
- Saignements

Eluvia™ à la Clinique Louis Pasteur, Essey-lès-Nancy

**Fémorale superficielle
pré-dilatation**



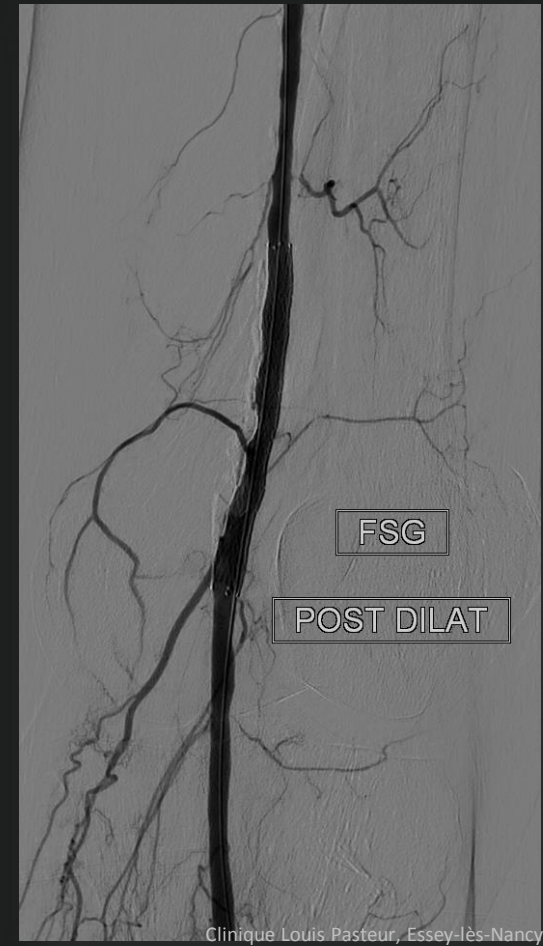
**Fémorale superficielle
post-dilatation**



Artère poplitée pré-dilatation



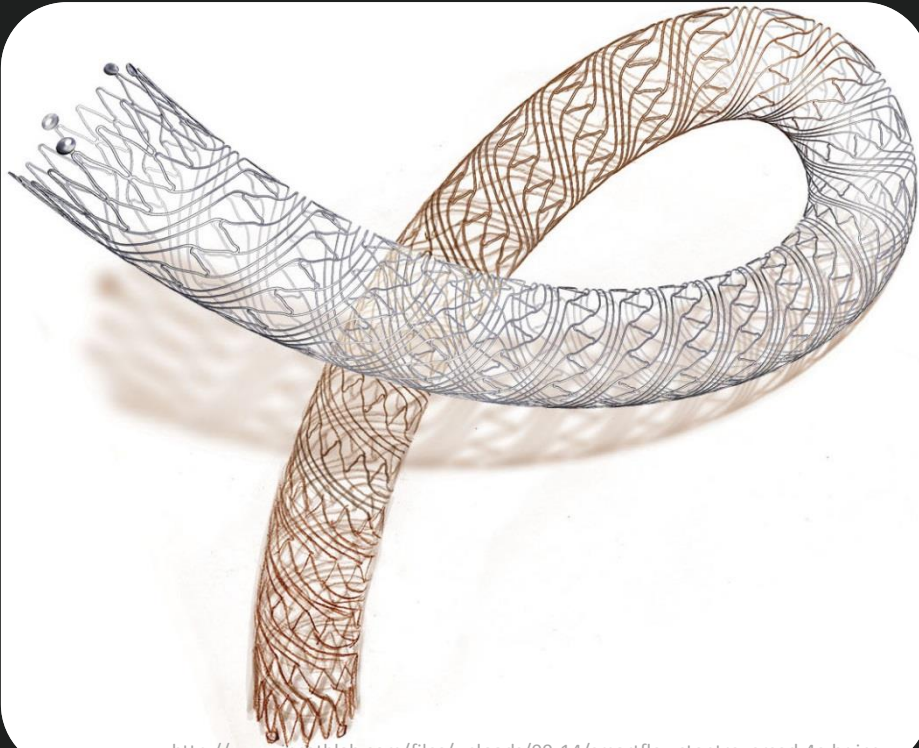
Artère poplitée post-dilatation



S.M.A.R.T Flex® Cordis

Caractéristiques:

- **auto-expansible**
- tubulure en **nitinol** très élastique
- **treillage à enroulement hélicoïdal** avec spires hélicoïdales souples
- compatible avec **guides 0,035"** et introducteur **6F minimum**
- **prédilatation au ballon** recommandée
- Longueur non précise
- importance **TT anticoagulant/ antiplaquettaire** pré/post procédure



<http://www.incathlab.com/files/uploads/09-14/smartflex-stentreversed-4c-hr.jpg>

INDICATIONS

Traitement des lésions athérosclérotiques des artères fémorale superficielle et poplitée proximale

CONTRE-INDICATIONS

- Intolérance aux traitements anti thrombotiques ou antiplaquettaires
- Grossesse
- Lésions non pré dilatable
- Utilisation dans vaisseau perforé

Longueurs de stent disponibles (mm)	30, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 200
Diamètres de stent disponibles (mm)	5, 6, 7, 8

S.M.A.R.T Flex® à la Clinique Louis Pasteur, Essey-lès-Nancy

Fémorale superficielle pré-dilatation



Fémorale superficielle post-dilatation





Artère poplitée pré-
dilatation



Post stenting avant
ballon



Post-dilatation

Fémorale superficielle pré-dilatation

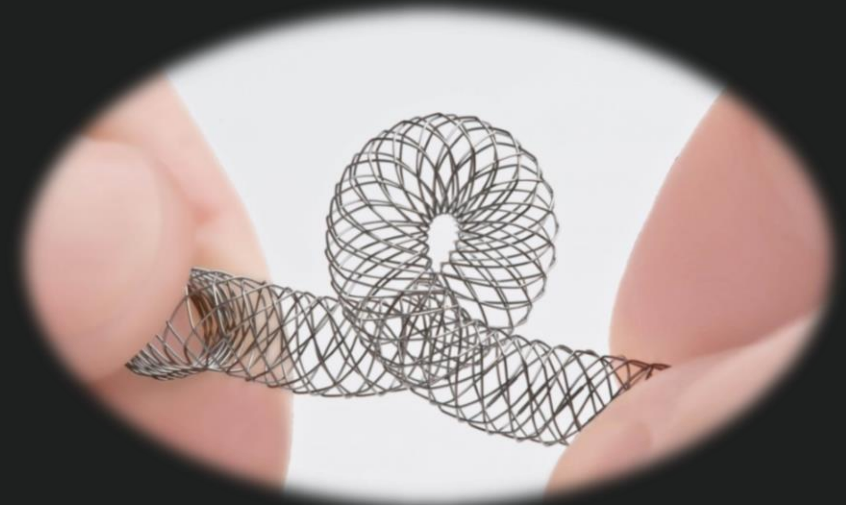


Post-dilatation

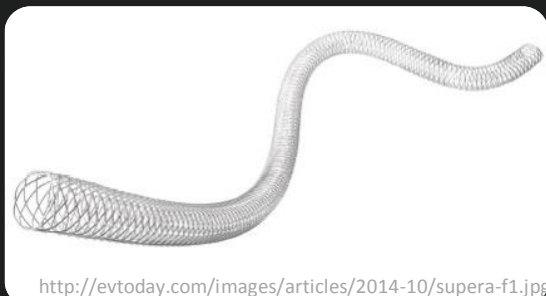


Supera® Abbott Vascular

- Stent périphérique **auto-expansible**
- Treillis de six fils en **nitinol**
- Compatible avec guides de **0,014 ou 0,018"**
- Introducteur **6F minimum**
- **Pré-dilatation** au ballon recommandée
- Véritable **préparation artérielle** (diamètre nominal)



<http://www.multivu.com/assets/65592/photos/65592-supera-photo-2-final-original.jpg?1391750343>

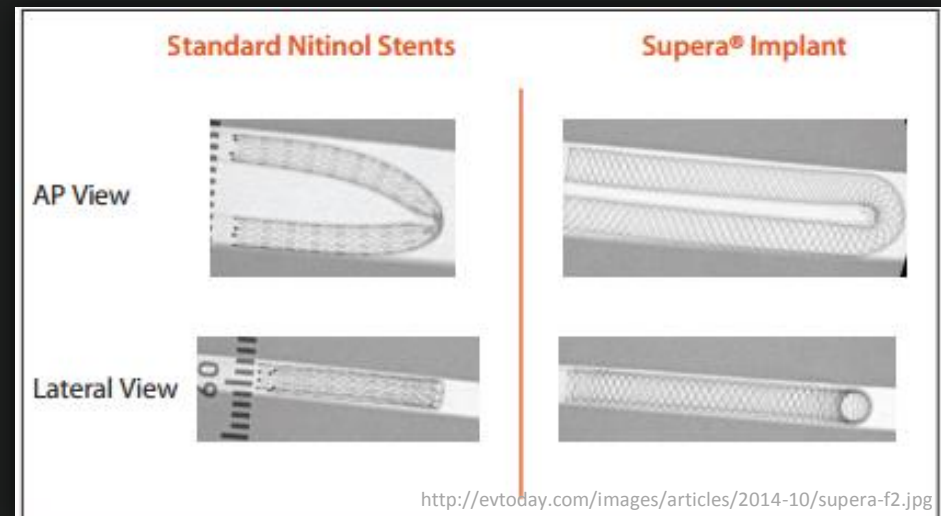


<http://evtoday.com/images/articles/2014-10/supera-f1.jpg>

Longueurs de stent disponibles (mm)	20, 30, 40, 60, 80, 100, 120, 150
Diamètres de stent disponibles (mm)	4, 5, 6, 7, 8

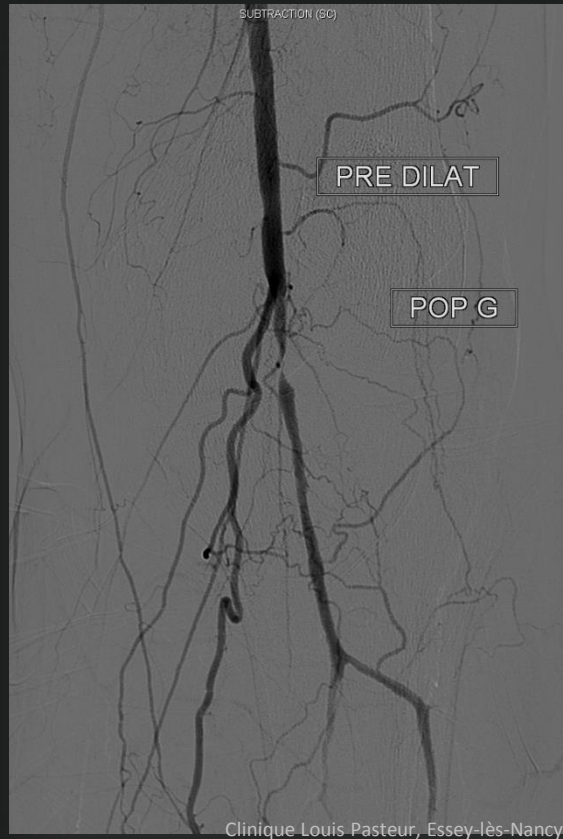
INDICATIONS

- Usage vasculaire périphérique dans le traitement des sténoses dans l'artère fémorale superficielle et poplitée
- Particularités:
 - Très solide
 - Résistant aux fractures
 - Très flexible
 - Résistant à la compression



Supera[®] à la Clinique Louis Pasteur, Essey-lès-Nancy

Poplitée pré-dilatation

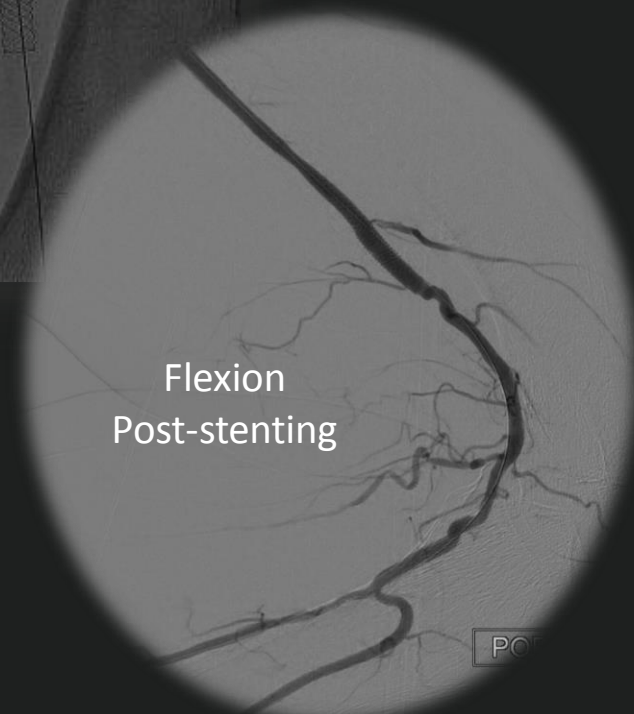
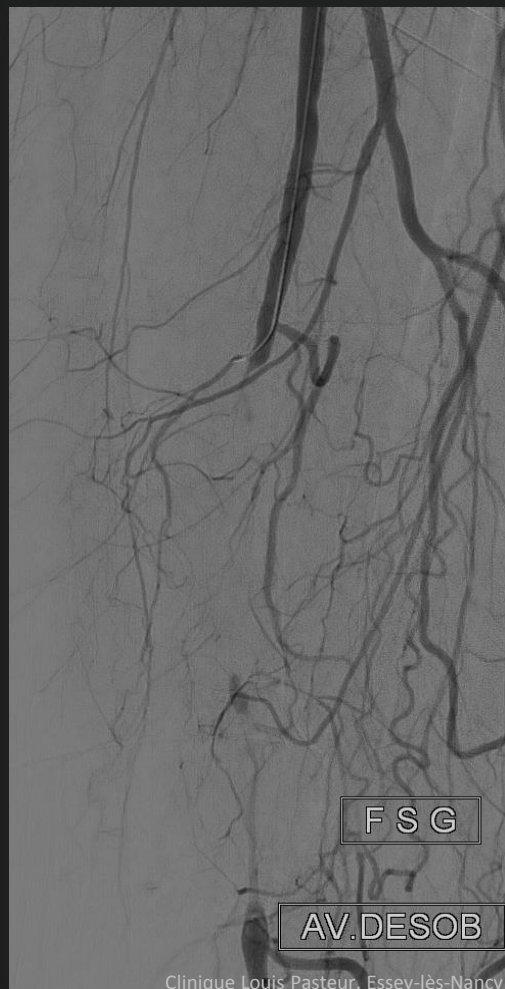


Poplitée post-dilatation



Artère poplitée





Désobstruction fémorale superficielle

TIGRIS® GORE



- stent endoluminal **auto-expansible souple**
- guide **0,035"**
- alliage en **nitinol**
- introducteur **6F minimum**
- treillis externe en **fluoropolymère**
- **prédilatation** recommandée
- surface **bioactive CARMEDA®** (Surface héparinée CBAS®)

CONTRE-INDICATIONS

- Lésions manquant de souplesse
- Lésions pas suffisamment dilatées pour le passage du stent
- Patients hypersensibles à l'héparine

PARTICULARITES

- Solidité
- Flexibilité
- Résistance à la thrombose
- Adaptation au mouvement naturel du vaisseau:
 - Aucun chevauchement, aucune protubérance du support dans lumen pendant la flexion
 - Aucun effet de mémoire pendant la flexion, torsion ou compression longitudinale

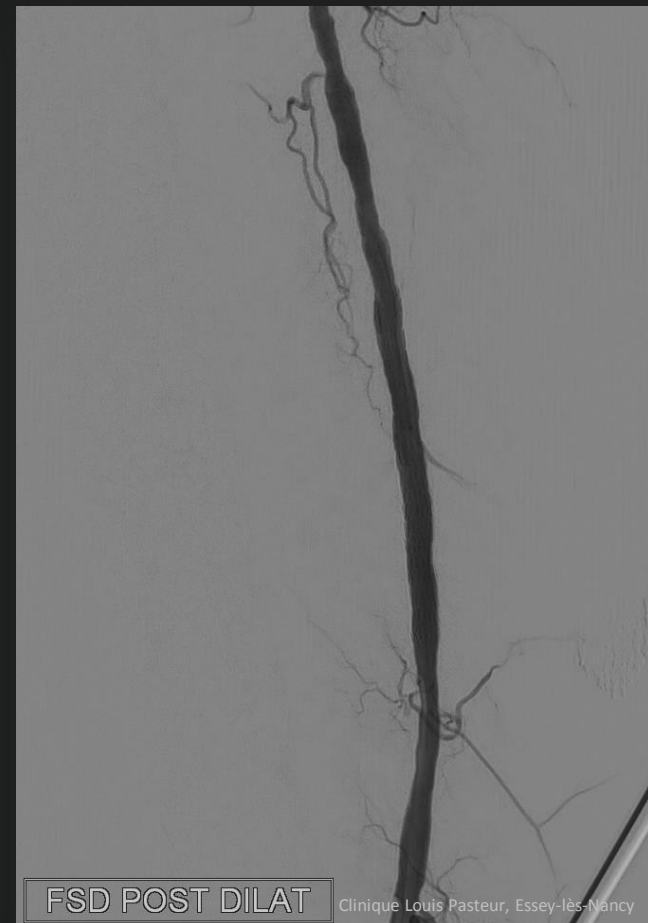


TIGRIS® à la Clinique Louis Pasteur, Essey-lès-Nancy

Fémorale superficielle pré-dilatation



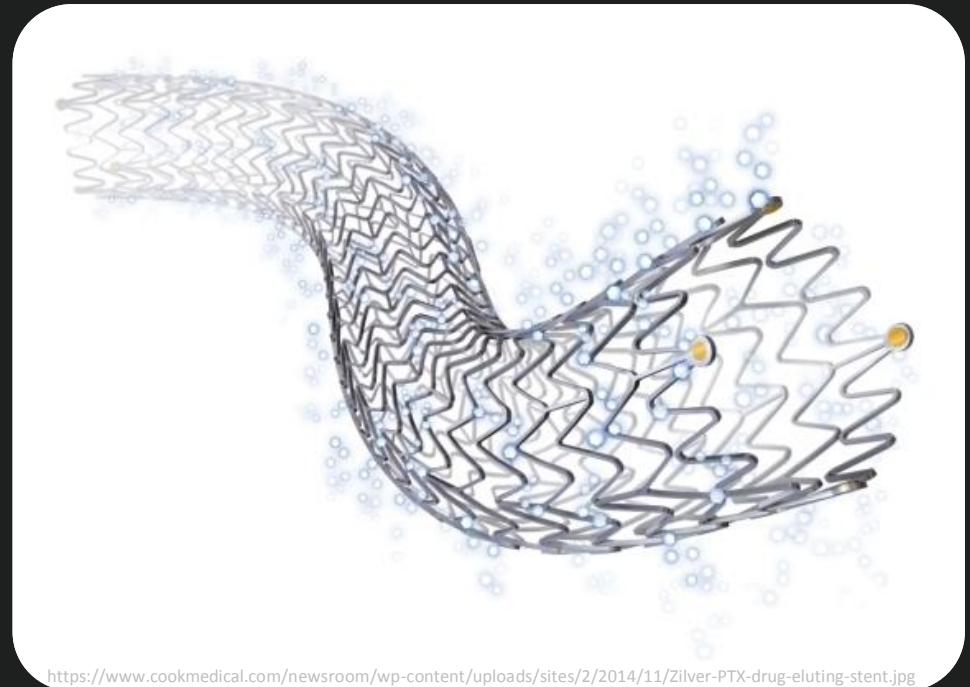
Post-dilatation



Zilver[®] PTX[®] Cook Medical

Caractéristiques:

- Stent périphérique **actif**
- Élution médicamenteuse (**paclitaxel**)
- **Auto-expansible**
- Alliage en **nitinol**
- Compatible avec **guide 0,035"** et **introducteur 6F minimum**
- **Pré dilatation au ballon** recommandée



<https://www.cookmedical.com/newsroom/wp-content/uploads/sites/2/2014/11/Zilver-PTX-drug-eluting-stent.jpg>

INDICATIONS

- Traitement de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (des artères fémoro-poplitées) ayant un diamètre compris entre 4 et 7mm

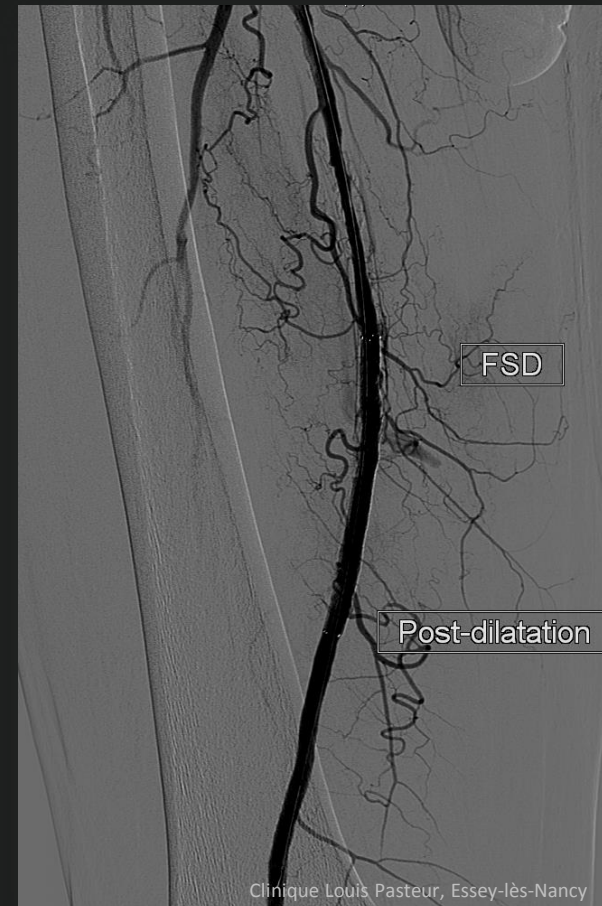
Longueurs de stent disponibles (mm)	40, 60, 80, 100, 120
Diamètres de stent disponibles (mm)	5, 6, 7, 8

Zilver[®] PTX[®] à la Clinique Louis Pasteur, Essey-lès-Nancy

Fémorale superficielle pré-dilatation



Post-dilatation



Post-dilatation



Clinique Louis Pasteur, Essey-lès-Nancy



Droite
Pre-dilatation

Clinique Louis Pasteur, Essey-lès-Nancy

Fémorale superficielle pré-dilatation



Pré-dilatation



Post-dilatation

Conclusion

Toujours plus d'innovation :

- meilleure flexibilité
- meilleure résistance aux fractures + compression
- Solution médicamenteuse diffusée
- Nécessité d'un traitement anticoagulant pré/post procédure

A quand les stents périphériques bio-résorbables?