

РЕАЛЬНАЯ МИРОВАЯ ПРАКТИКА

ЗАКРЫТИЕ БОЛЬШИХ ПУНКЦИОННЫХ ОТВЕРСТИЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДОСТУПА

СРАВНЕНИЕ PERCLOSE PROGLIDE
И ХИРУРГИЧЕСКОГО УШИВАНИЯ



Представленная информация предназначена для распространения в России и странах СНГ.
Проверьте регистрационный статус изделия перед его использованием.

 Abbott

Клиническое исследование Perclose ProGlide vs Хирургическое ушивание разработано с целью сравнения клинических результатов и вероятности развития осложнений у пациентов, которым выполнялось закрытие функционного отверстия артериального доступа при помощи устройства для механического ушивания Perclose ProGlide или хирургического ушивания.

БАЗА ДАННЫХ И ВЫБОРКА ПАЦИЕНТОВ[†]:

В ретроспективном исследовании использовались данные исследования IBM Explorys из IBM Watson Health, включающие в себя продолжительные наблюдения почти за 55 млн пациентов в США с 2012 года.

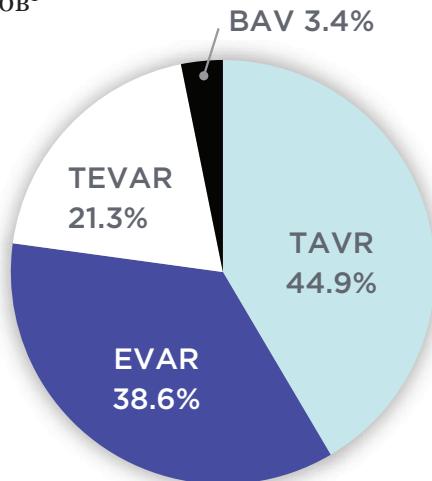
ОТБОР ПАЦИЕНТОВ И МЕТОДОЛОГИЯ:

- Когорта попарно отобранных пациентов¹
- Контролируемая множественная регрессия для контрольной группы²

КОНТРОЛЬНАЯ ГРУППА ПАЦИЕНТОВ:

	Группа хирургического ушивания	Группа Perclose
Кол-во пациентов	757	757
Антикоагулянты [◊]	17.8%	44.9%

◊ $p<0.05$



Пациентам могло проводиться несколько процедур во время госпитализации.

PERCLOSE PROGLIDE УШИВАЮЩЕЕ УСТРОЙСТВО

Единственное устройство, одобренное FDA, для диагностических или интервенционных катетеризаций артерий с использованием интродьюсеров от 5 Fr до 21 Fr.

- Чрескожное ушивание с помощью полипропиленовой хирургической мононити подходит для процедур различной сложности
- Шов накладывается при помощи предварительно сформированного узла, с использованием техники «pre-close» и «post-close»
- Позволяет уменьшить размер интродьюсера для раннего восстановления кровообращения в тазовой области и конечности, и свести к минимуму риск развития ишемических осложнений³

[†] Perclose ProGlide Versus Surgical Closure Outcomes – Real World Evidence, Schneider, Darren B., Krajcer Zvonimir et al VIVA 2017

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ[†]

При использовании Perclose ProGlide значительно реже проводилось переливание крови и развивались инфекционные осложнения, снижались показатели летальности и продолжительность госпитализации по сравнению с хирургическим ушиванием пункционных отверстий.

■ Хирургическое ушивание ■ Perclose

Пациентам, которым ушивание проводилось при помощи Perclose, на **80%** реже проводилось переливание крови и на **41%** реже развивались инфекционные осложнения.

ПЕРВИЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ



Через 30 дней пациентам, которым ушивание проводилось при помощи Perclose, на **79%** реже требовалось переливание крови, и у них на **43%** реже развивались инфекционные осложнения.

30 ДНЕЙ

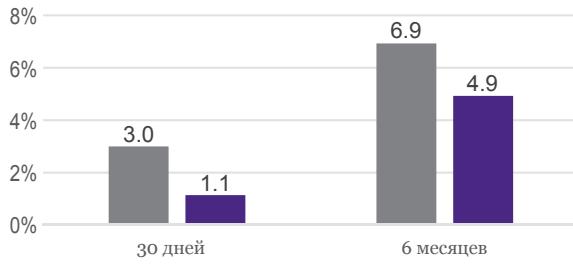


Осложнения	Соотношение		Значение р	Доверительный интервал	
	Хирургическое ушивание N=757	Perclose N=757		Нижняя граница	Верхняя граница
Переливание крови	1	0.20	<0.001	0.15	0.27
Инфекционные осложнения	1	0.59	<0.001	0.44	0.79

Осложнения	Соотношение		Значение р	Доверительный интервал	
	Хирургическое ушивание N=600	Perclose N=662		Нижняя граница	Верхняя граница
Переливание крови	1	0.21	<0.001	0.15	0.28
Инфекционные осложнения	1	0.57	<0.001	0.44	0.73

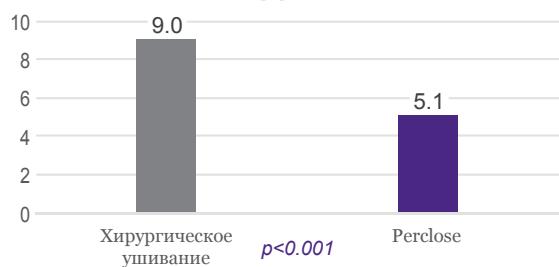
Через 30 дней риск летального исхода для пациентов, которым ушивание пункционных артерий проводилось с помощью Perclose, был ниже на **70%**.

ЛЕТАЛЬНОСТЬ



При использовании Perclose продолжительность госпитализации сокращалась на **43%**.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (ДНИ)



Контрольный момент времени	Летальность*				
	Соотношение		р	Доверительный интервал	
	Хирургическое ушивание N=757	Perclose N=757		Нижняя граница	Верхняя граница
30 дней	1	0.30	<0.001	0.13	0.71

Контрольный момент времени	Продолжительность госпитализации**				
	Соотношение		р	Доверительный интервал	
	Хирургическое ушивание N=757	Perclose N=757		Нижняя граница	Верхняя граница
30 дней	1	0.57	<0.001	0.53	0.62

Данное исследование спонсируется Abbott Vascular.

* Модель логистической регрессии для показателя «смертность»

** Модель регрессии Пуассона для продолжительности госпитализации

1. Возраст, пол, начальная точка исследования, конечная точка исследования, исходные данные о переливании крови, облитерирующий эндартериит
2. Прием антикоагулянтов, атеросклероз, онкологические заболевания, хронические респираторные заболевания, инфаркт миокарда, инсульт, переливание крови
3. Active Percutaneous Closure of Large Bore Access: Clinical and Economic Value, Schneider Darren B. VIVA 2017

Внимание: Данная продукция предназначена только для использования врачами. Перед использованием ознакомьтесь с инструкцией, вложенной в упаковку продукта, для получения более подробной информации о Показаниях, Противопоказаниях, Предупреждениях, Мерах предосторожности и Побочных эффектах. Представленная в данном буклете информация предназначена только для распространения в России и странах СНГ.
Перед использованием проверьте статус регистрации продукции в вашем регионе.

РУ №РЗН2015/3268 от 03 ноября 2015

Иллюстрации являются только представлениями художника и не должны рассматриваться как инженерные чертежи или фотографии. Данные находятся в архиве компании Abbott, могут быть предоставлены по запросу.

ООО «Эбботт Лэбораториз»

125171, Москва, Ленинградское шоссе, дом 16А, строение 1. Бизнес центр Метрополис.

Тел.: +7 495 258 42 80

www.Vascular.Abbott

Perclose ProGlide является торговой маркой группы Компаний Abbott.

©2021 Abbott. Все права защищены. MAT-2104891

