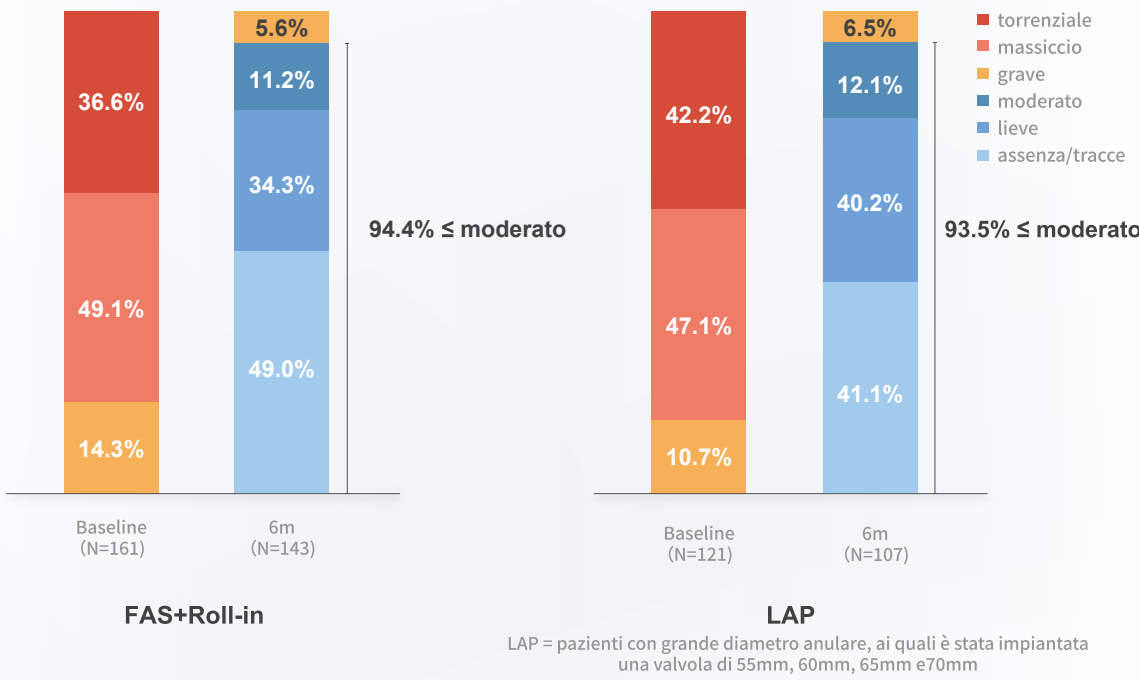


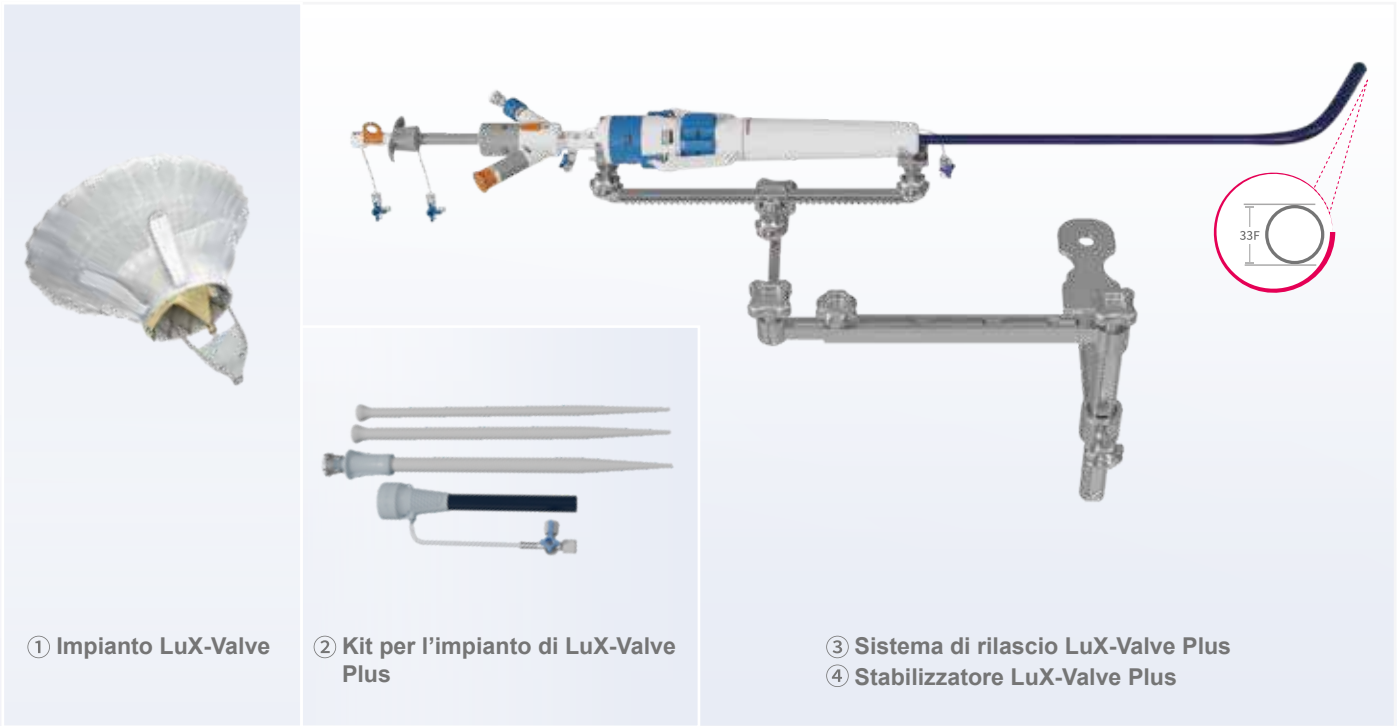
Studio TRINITY | Riduzione stabile del rigurgito tricuspidale (TR) nelle diverse dimensioni anulari

Il dispositivo LuX-Valve Plus TTVR ha dimostrato una riduzione stabile del rigurgito tricuspidale a sei mesi, con il 94,4% dei pazienti che ha raggiunto un grado di rigurgito assente o lieve, partendo da una condizione iniziale di rigurgito moderato o più severo. Un miglioramento comparabile è stato osservato nei pazienti con grande diametro anulare.

Miglioramento del TR



Informazioni sul dispositivo



Denominazione componente	Modello / Codice catalogo
① Impianto LuX-Valve	JS/TTVI-28-40, JS/TTVI-28-45 JS/TTVI-28-50, JS/TTVI-28-55 JS/TTVI-30-40, JS/TTVI-30-45 JS/TTVI-30-50, JS/TTVI-30-55 JS/TTVI-30-60, JS/TTVI-30-65 JS/TTVI-30-70
② Kit per l'impianto di LuX-Valve Plus	JS/SID01-33-060, JS/SID01-33-100
③ Sistema di rilascio LuX-Valve Plus	JS/TTVDJ-33
④ Stabilizzatore LuX-Valve Plus	JS/STA-TJ01-01

LuX-Valve Plus™

Sistema transvenoso di sostituzione della valvola tricuspidale

Dispositivo specificamente concepito per la valvola tricuspidale



Con Ancoraggio Settale

Per un Futuro Infinito



90.9%

dei pazienti NYHA classe I/II



≈19 point

punti di miglioramento nel punteggio KCCQ

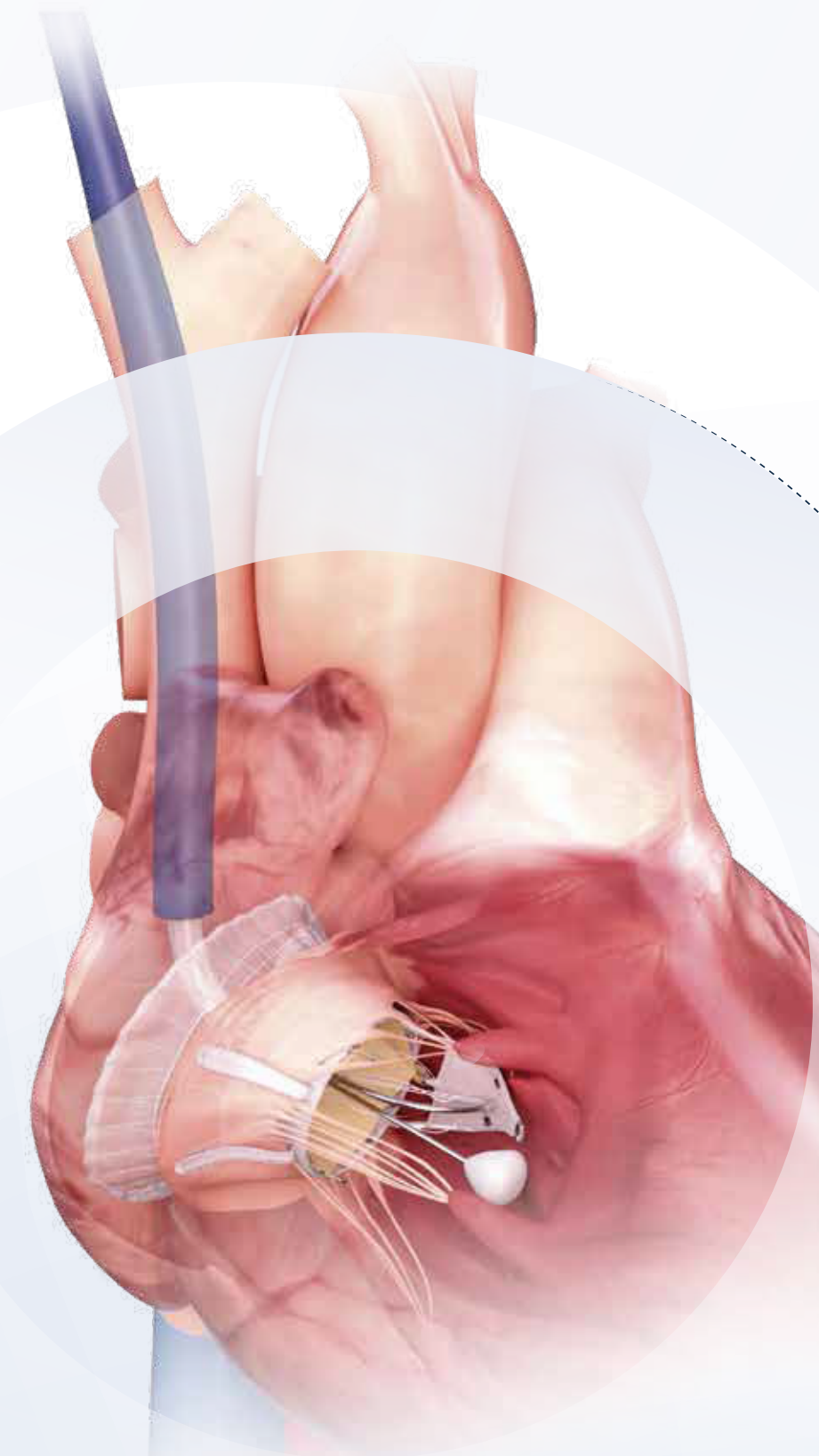


≈39 m

miglioramento nella distanza 6 MWT

1. I dati provengono dal rapporto statistico dello studio clinico TRINITY LuX-Valve Plus e dal rapporto statistico del sottogruppo
2. Lo studio TRINITY ha utilizzato lo stesso standard di valutazione del TR definito da Hahn et al., JACC: Cardiovascular Imaging, 2019.

Consente un impianto affidabile



Accesso
Accesso Transgiugulare

Ancoraggio
Ancoraggio settale indipendente dalla forza radiale

Adattamento
Gonna in tessuto auto-adattabile per riduzione PVL

Anatomia
Dimensioni da 40 a 70 mm per adattarsi a anatomia diverse

► Gonna in tessuto auto-adattabile

Indicata nei pazienti con precedente T-TEER ed elettrocateri PPM/ICD

In seguito a procedura T-TEER

Con elettrocateri pacemaker /ICD preesistenti

► Realizzato in pericardio bovino

Progettato per garantire una durabilità a lungo termine

► Ancoraggio settale indipendente dalla forza radiale

Riduce la necessità di impianto di pacemaker permanente e favorisce il rimodellamento del ventricolo destro

Sistema di rilascio multidimensionale e deflettibile

Posizionamento preciso della valvola con allineamento coassiale ottimale, che riduce i tempi procedurali

► Dimensioni da 40-70 mm per adattarsi a anatomie diverse
Offre un'ampia gamma di dimensioni per anatomie e esigenze cliniche diverse

