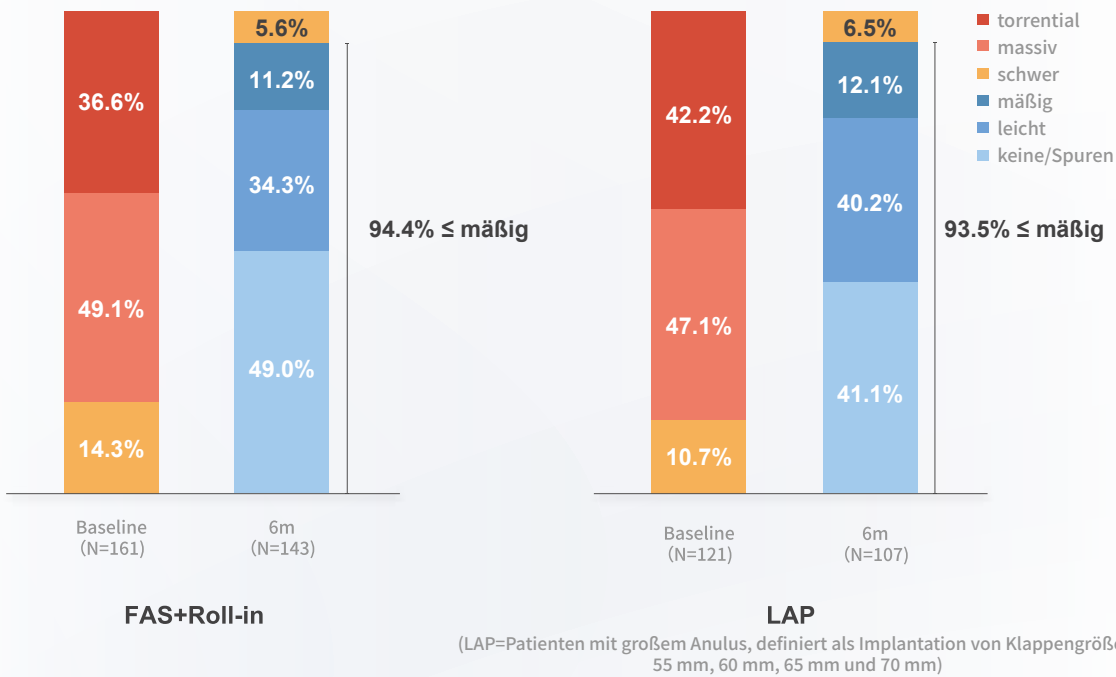


TRINITY Studie | Konsistente Reduktion der Trikuspidalinsuffizienz (TR) über verschiedene Anulusgrößen

LuX-Valve Plus TTVR-System zeigte eine anhaltende TR-Reduktion nach 6 Monaten, wobei 94,4% der Patienten keine mittlere bis schwere Regurgitation entwickelten. Eine vergleichbare Verbesserung wurde bei Patienten mit großem Anulus beobachtet.

Verbesserung der TR



90.9%
der Patienten in NYHA Klasse I/II

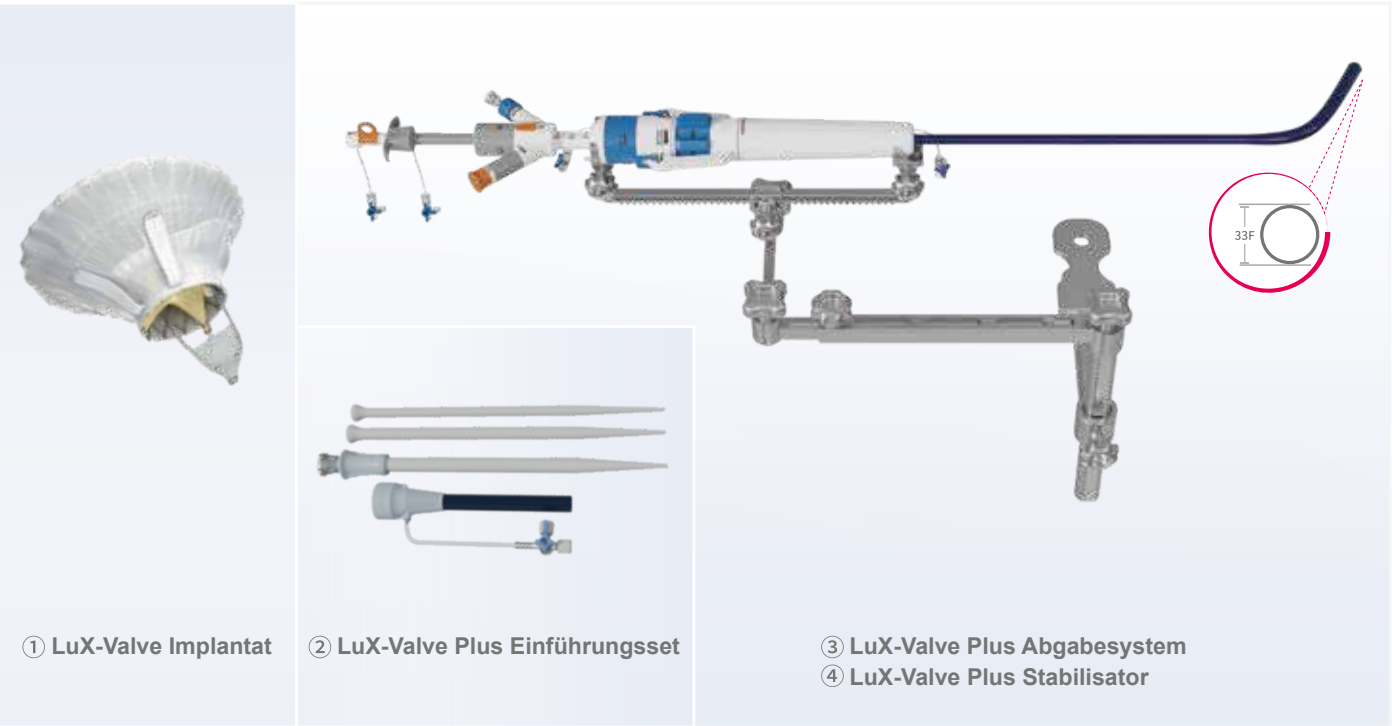


≈19 Punkte
Verbesserung im KCCQ score



≈39m
Verbesserung der 6 Minuten Gehstrecke

Geräteinformation



Komponentenbezeichnung	Modell / Katalognummer
① LuX-Valve Implantat:	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 LuX-Valve Plus Einführungsset:	JS/SID01-33-060, JS/SID01-33-100
③ LuX-Valve Plus Abgabesystem:	JS/TTVDJ-33
④ LuX-Valve Plus Stabilisator:	JS/STA-TJ01-01



Jenscare Scientific (Paesi Bassi) B.V.

Email: info@jenscare.com

Ausschließlich für medizinische Fachkräfte.
Jegliche Form von Weitergabe, Nachdruck oder Druck ist streng untersagt.



LuX-Valve Plus™
Transvenöse Trikuspidalklappen-Ersatzsystem
Für die Trikuspidalklappe entwickelt



Mit Septumverankerung
für dauerhaften Erfolg

1. Die Daten stammen aus dem statistischen Bericht der klinischen TRINITY Studie mit dem LuX-Valve Plus und dem Subgruppen Statistikbericht.
2. Die TRINITY Studie verwendete den gleichen TR-Bewertungsstandard wie von Hahn et al, JACC Cardiovascular Imaging, 2019.

Ermöglicht eine zuverlässige Implantation

Zugang
Transjugulärer Zugang

Verankerung
Radialkraft-unabhängige Septumverankerung

Anpassung
Selbstadaptives Gewebeschürze zur PVL Reduktion

Anatomie
Größenbereich 40-70 mm für verschiedene Anatomien

► **Selbstadaptives Gewebeschürze**
Geeignet bei Patienten mit vorherigem T-TEER und bereits vorhandenem PPM/ICD Elektrokatheter

Einsetzbar nach T-TEER

bei vorhandenem Schrittmacher/ICD Elektrokatheter

► **Aus Rinderperikard hergestellt**
Entwickelt für dauerhafte Haltbarkeit

► **Radialkraft-unabhängige Septumverankerung**
Verringert die Notwendigkeit einer permanenten Schrittmacherimplantation und fördert das Remodeling des rechten Ventrikels

Multidimensionales flexibles Abgabesystem

Präzise Klappenpositionierung mit optimaler koaxialer Ausrichtung und reduzierte Eingriffsdauer

► **Größenbereich: 40-70 mm für verschiedene Anatomien**
Bietet ein umfassendes Größenspektrum für verschiedene Anatomien und klinische Anforderungen

