



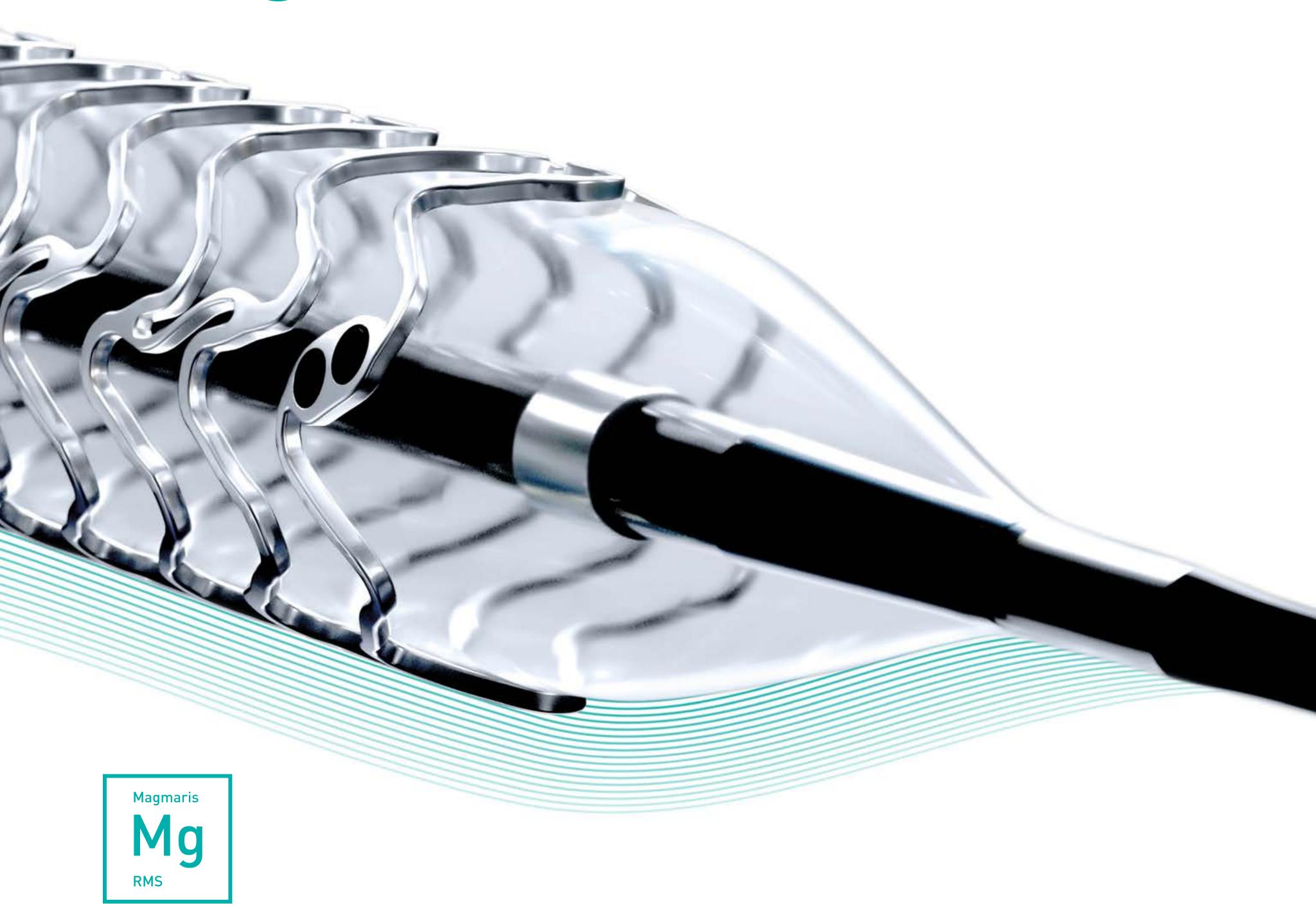




Vaskuläre Intervention // Koronar Resorbierbarer Magnesium-Scaffold (RMS)



Magmaris



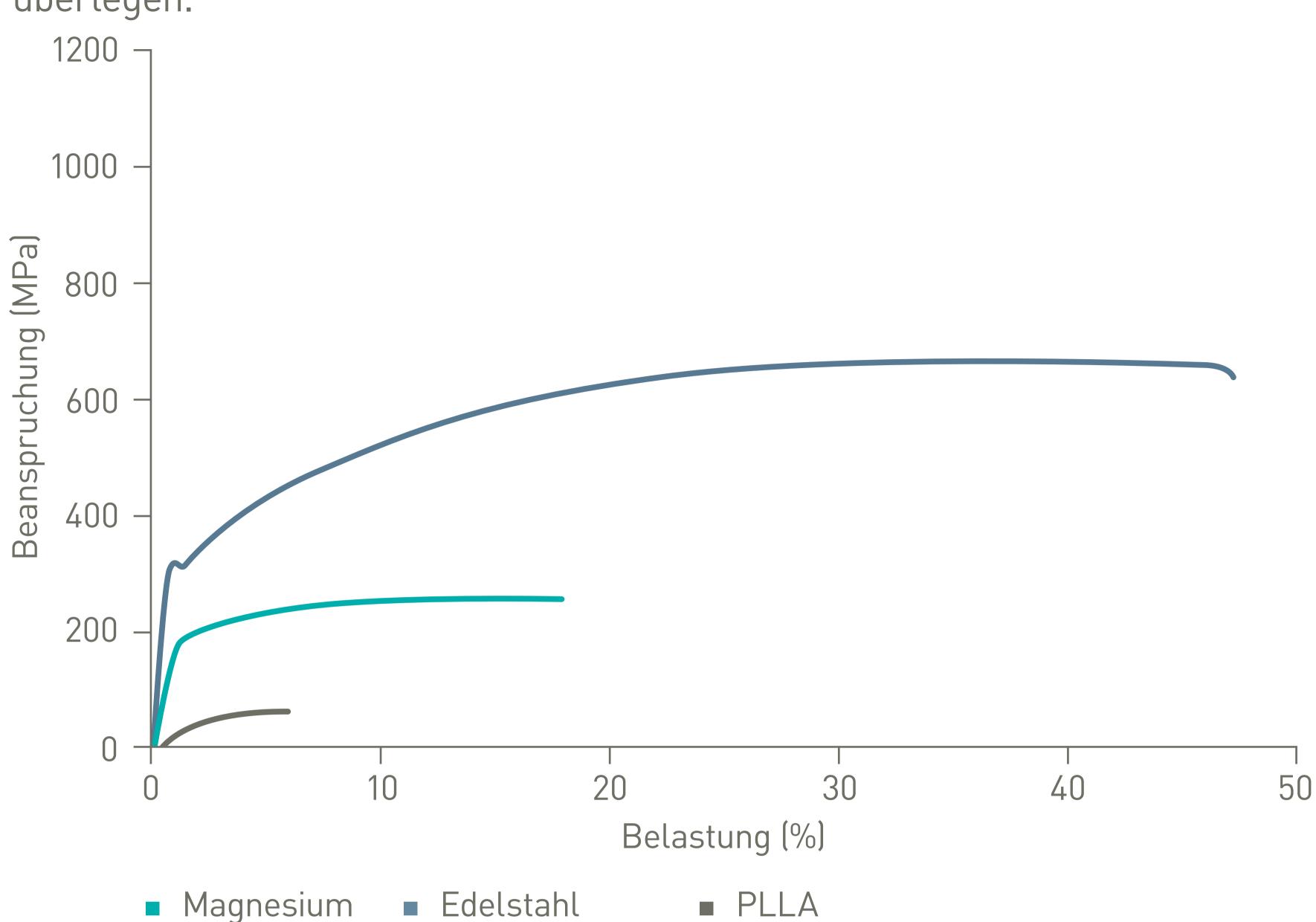


Warum Magnesium?

Magnesiumlegierung: günstige mechanische Eigenschaften einer robusten Magnesiumbasis

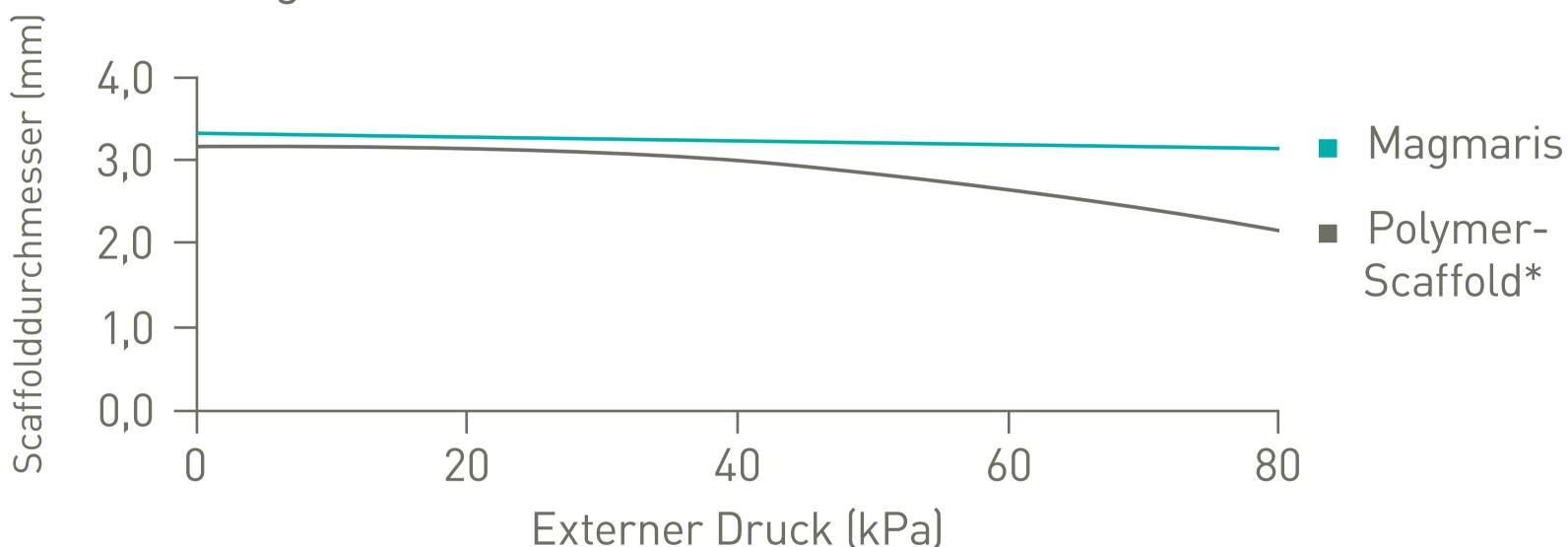
Robuste Magnesiumbasis

Die mechanische Festigkeit von Magnesium ist Polymeren wie PLLA überlegen.¹



Hoher radialer Widerstand

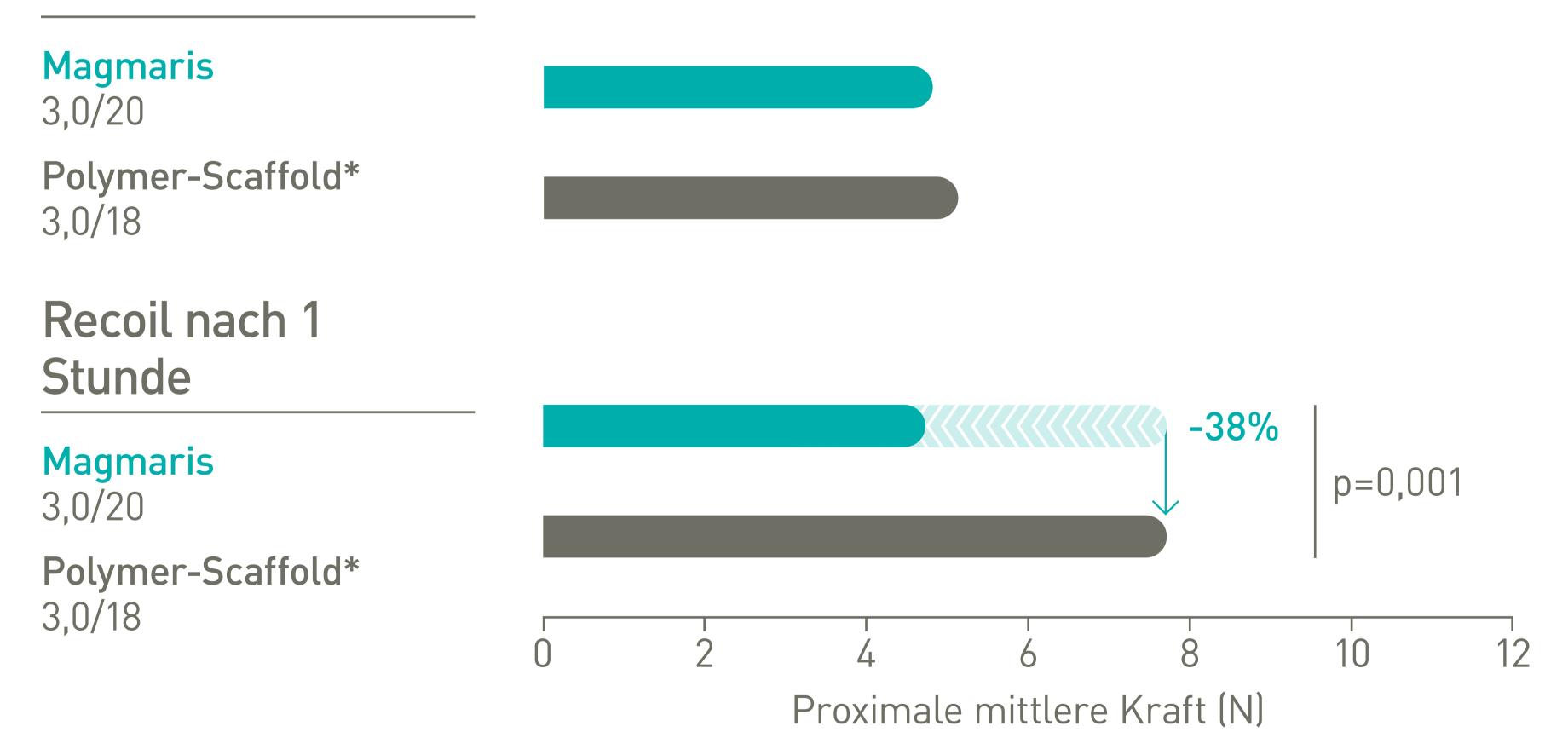
Bei zunehmendem physiologischem Druck erfolgt keine signifikante Veränderung des Durchmessers.³



Stabile Rückstellkräfte (Recoil)

Magmaris weist nach 1 Stunde 38 % weniger Recoil auf.²





^{*}Absorb, Abbott

Abgerundete Kanten und eine glatte Oberfläche

Die elektropolierten abgerundeten Kanten und die glatte Oberfläche des Magmaris-Scaffolds sorgen für weniger Widerstand bei der Scaffoldeinführung in die Läsion.



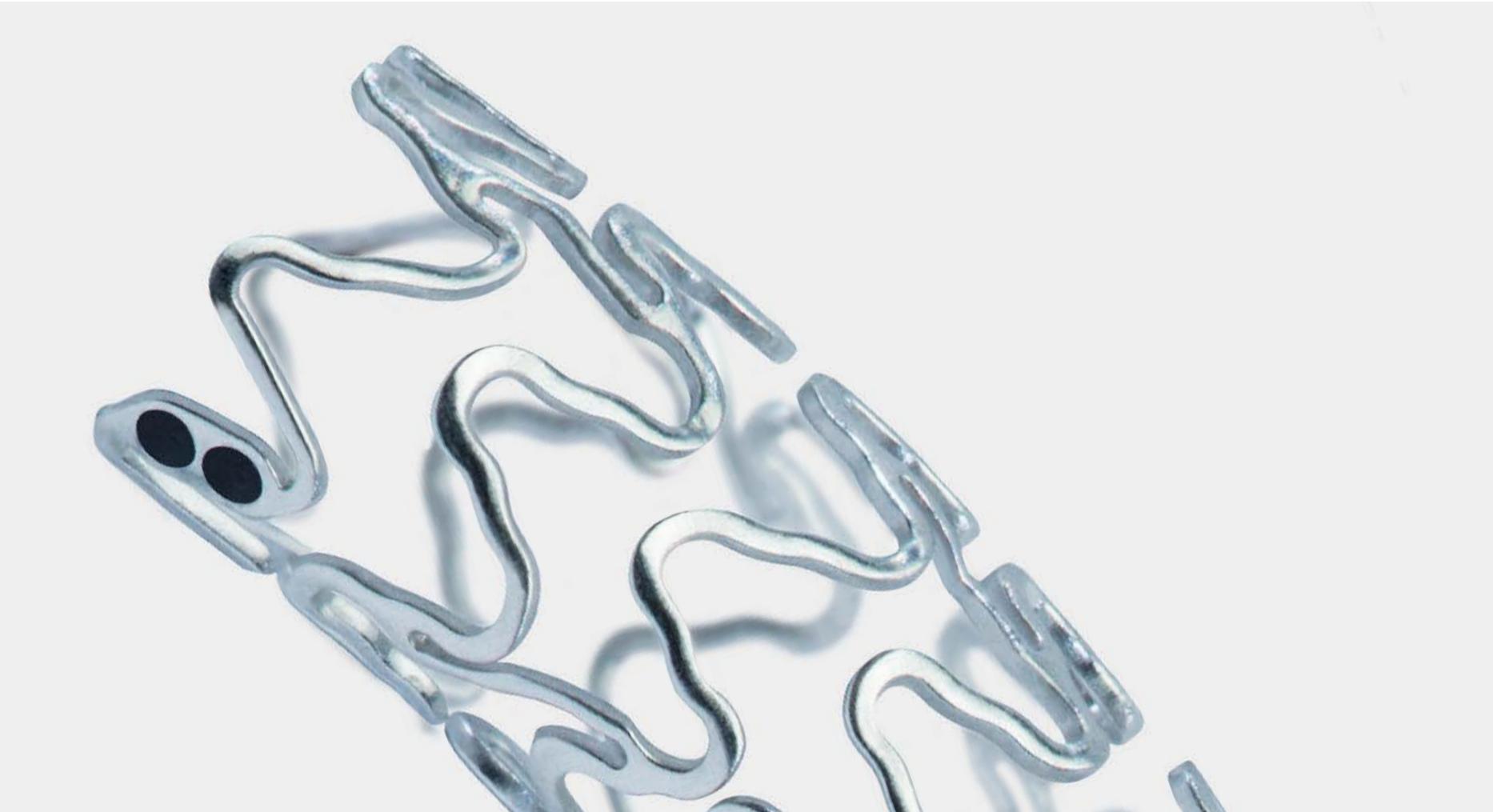


Überzeugende Sicherheitsdaten

Klinische Studien mit Magmaris (RMS)

Magmaris	12 Monate BIOSOLVE-IV ⁴ (n = 198) $4.6^{\circ}/_{0} \text{ TLF}^{*}$	0.50/0** Definitive oder wahrscheinliche Scaffoldthrombose
	12 Monate BIOSOLVE-II/III ^{5, 6} (n = 180) 3.3% TLF*	O.O/O Definitive oder wahrscheinliche Scaffoldthrombose
	36 Monate $BIOSOLVE-II^{7} (n = 117)$ $6.8\% TLF*$	O.O/O Definitive oder wahrscheinliche Scaffoldthrombose
/orgängerprodukt	36 Monate BIOSOLVE-I ⁸ (n = 44) $6.6^{\circ}/0 \text{ TLF}*$	O.O/O Definitive oder wahrscheinliche Scaffoldthrombose

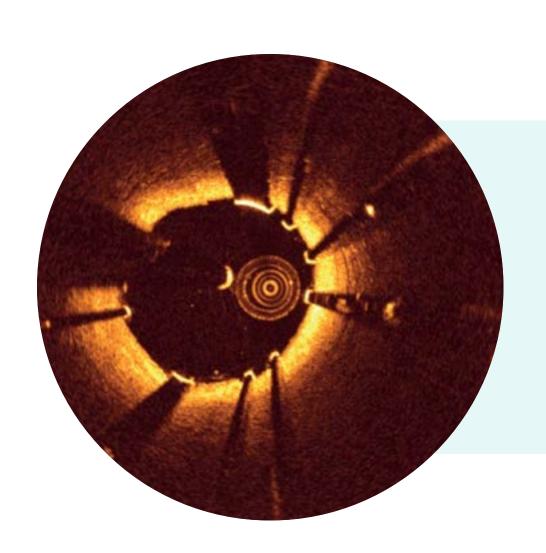
^{*}Zielläsionsversagen: Zusammensetzung aus Herztod und Tod unbekannter Ursache, Zielgefäß-Myokardinfarkt, klinisch-bedingter Revaskularisierung der Zielläsion und CABG.
**Patient musste die DAPT nach 5 Tagen aufgrund einer Bypass-OP unterbrechen.



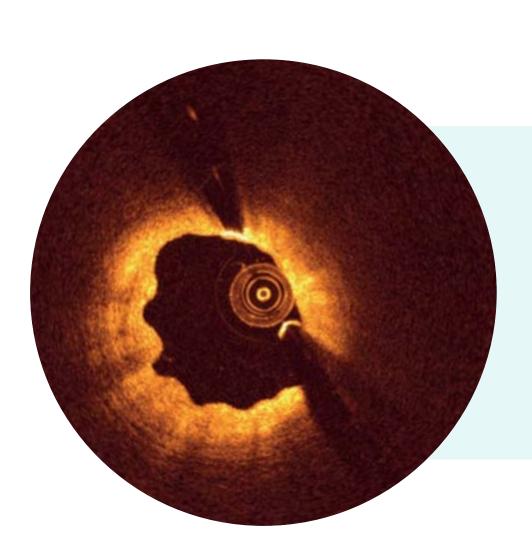


Kurze Resorptionszeit

~95 % des Magnesiums sind nach 12 Monaten resorbiert9



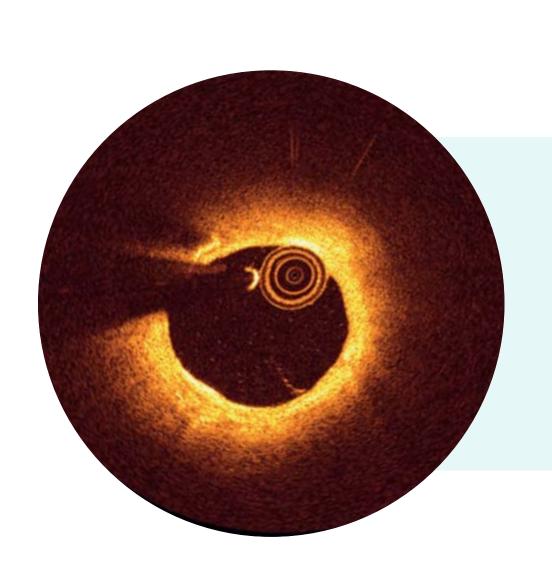
OCT nach der Implantation¹⁰
Bereits unmittelbar nach der
Implantation erfolgt eine hervorragende
Apposition der Streben an die Gefäßwand.



OCT nach 6 Monaten¹⁰
Während der Magnesium-Resorptionsvorgang andauert, schreitet die
Endothelialisierung voran.



OCT nach 12 Monaten¹⁰
12 Monate nach Implantation ist die Magnesiumresorption so gut wie abgeschlossen.



OCT nach 36 Monaten¹⁰
Nach 36 Monaten ist das
Lumen gut erhalten und die
Oberfläche homogen.

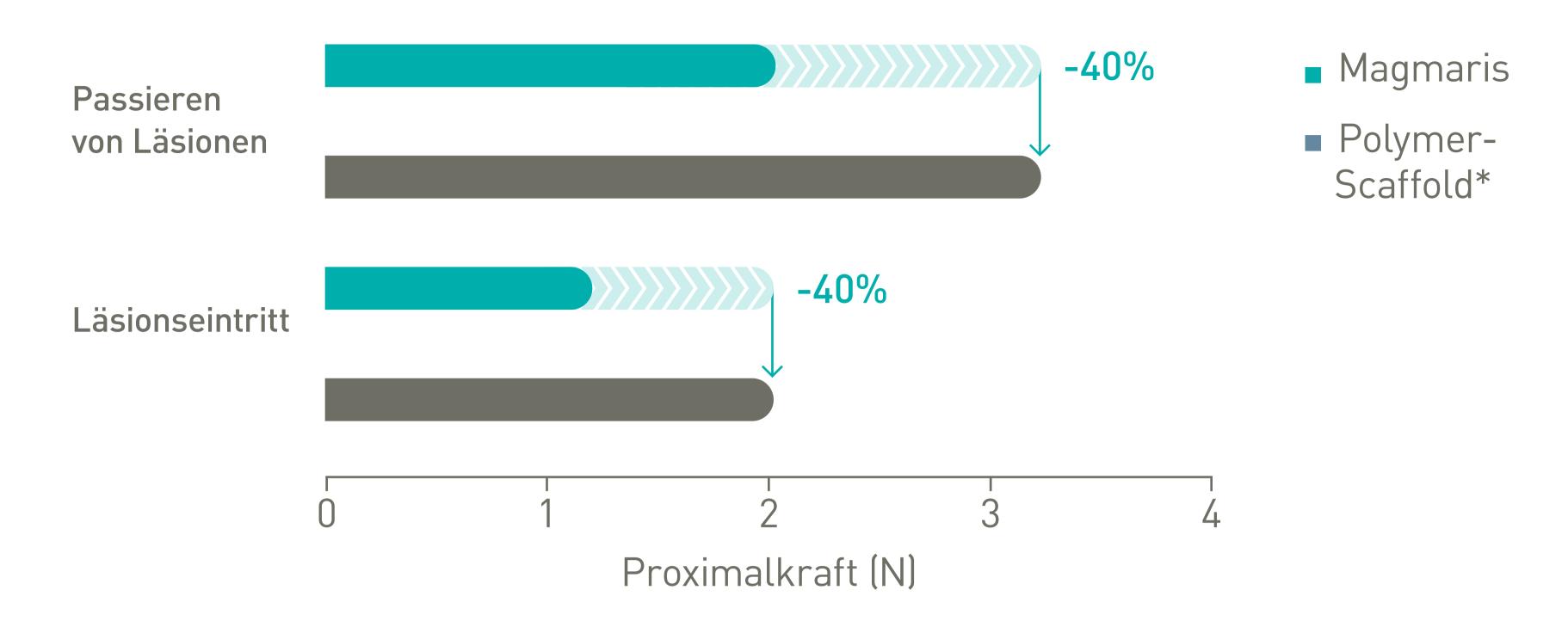


Ein besser platzierbarer Scaffold

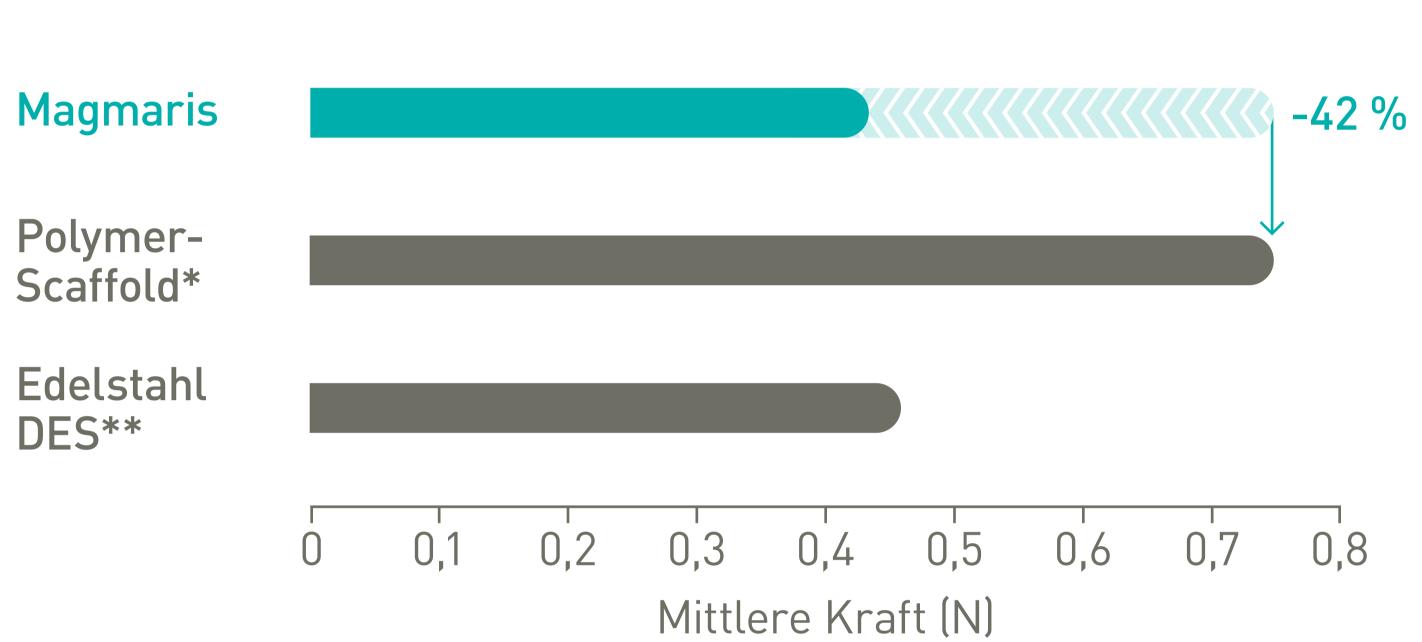
Mehr als 70 % der Ärzte, die den Magmaris RMS in der klinischen Praxis verwendet haben, stuften diesen Scaffold besser als einen Polymer-Scaffold ein.^{11*}

Bessere Läsionspassage

Bis zu 40 % geringerer Läsionseintritt und höhere Passierfähigkeit. 12



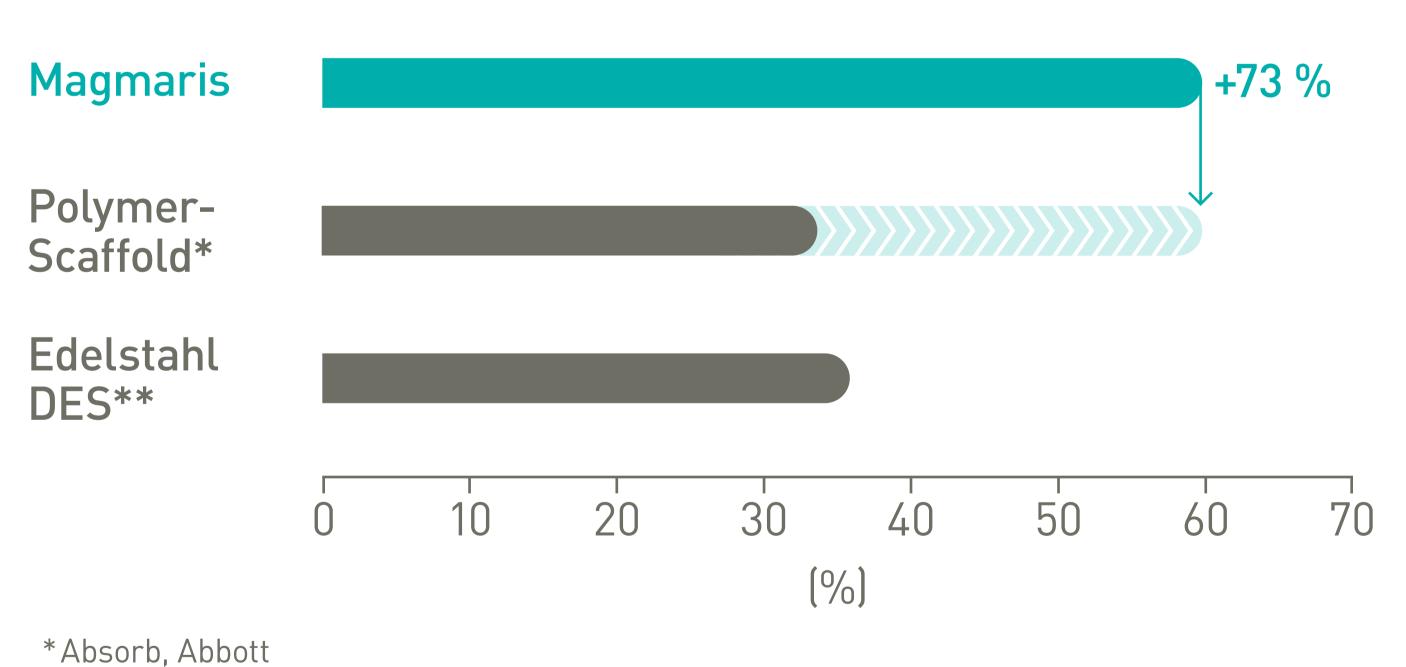
Bessere Gängigkeit in gewundener Anatomie

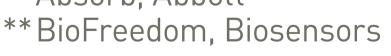


Bessere Vorschubfähigkeit

42 % weniger Spitzenbelastung. 13

73 % mehr Übertragungskraft vom Hub bis zur Spitze. 14





Stent-/
Scaffoldstrebendicke
im Vergleich

Magmaris RMS

150 μm

Polymerscaffold*

150 μm

Edelstahl
DES**

120 μm





Magmaris

Indiziert für De-Novo-Läsionen der Koronararterien.*

Vaskuläre Intervention Koronar



Technische Daten		Scaffold			
		Scaffoldmate	erial	Einzigartige Magnesiumlegierung	
		Saffoldmark	er	Zwei Tantalmarker an jedem Ende	
		Aktive Besch	Aktive Beschichtung BIOlute bioresorbierbares Polydas einen Limus-Wirkstoff freis		
		Wirkstoffkonzentration		1,4 μg / mm²	
		Dicke/Breite	der Streben	150 μm / 150 μm	
		Maximal expandierbarer Durchmesser		Nenndurchmesser +0,6 mm	
		Einführsystem			
		Kathetertyp		Rapid-Exchange	
		Empfohlener Führungskatheter		6F (min. ID: 0,070")	
		Crossing-Profil		1,5 mm	
		Führungsdraht-Durchmesser		0,014"	
		Katheter-Arbeitslänge		140 cm	
		Ballonmaterial		Semikristallines Polymer	
		Beschichtung (distaler Schaft)		Doppelbeschichtung	
		Ballonmarker		Zwei eingebettete Platin-Iridium-Marker	
		Proximaler Schaftdurchmesser		2,0F	
		Distaler Schaftdurchmesser		2,9F	
		Nominaldruck (NP)		10 atm	
		Berstdruck (RBP)		16 atm	
Compliance-Tabelle		Ballondurch	messer (mm)		
		ø 3,00		ø 3,50	
Nominaldruck	atm**	10		10	
(NP)	ø (mm)	3,00		3,54	
Berstdruck (RBP)	atm**	16		16	
	ø (mm)	3,29		3,82	
				**1 atm = 1,013 bar	
Bestellinformation	en	Scaffold ø (mm)	Scaffold Länge (mm)		

1-3, 11-14. BIOTRONIK Archivdaten. 4. Verheye S. Safety and performance of the resorbable magnesium scaffold, Magmaris in a real world setting - First 200 subjects at 12-month follow-up of the BIOSOLVE-IV registry. Presented at: EuroPCR; May 22, 2018; Paris, France. ClinicalTrials.gov: NCT028. 5. Haude M, Ince H, Kische S, et al. Safety and Clinical Performance of the Drug Eluting Absorbable Metal Scaffold in the Treatment of Subjects with de Novo Lesions in Native Coronary Arteries at 12-month follow-up-BIOSOLVE-II and BIOSOLVE-III. Journal of the American College of Cardiology. 2017; 70(18). DOI: 10.1016/j.jacc.2017.09.071. 6. Waksman R. Safety and Clinical Performance of the Drug Eluting Absorbable Metal Scaffold in the Treatment of Subjects with de Novo Lesions in Native Coronary Arteries at 12-month follow-up-BIOSOLVE-II and BIOSOLVE-III. Presented at: TCT; Oct 31, 2017; Denver, USA. 7. Haude M, Ince H, Abizaid A. Long-term clinical data and multimodality imaging analysis of the BIOSOLVE-II study with the drug-eluting absorbable metal scaffold in the treatment of subjects with de novo lesions in native coronary arteries -BIOSOLVE-II. Presented at: EuroPCR; May 23, 2018; Paris. France. 8. Haude M, Erbel R, Erne P, et al. Safety and performance of the Drug-Eluting Absorbable Metal Scaffold (DREAMS) in patients with de novo coronary lesions: 3-year results of the prospective, multicenter, first-in-man BIOSOLVE-I trial. EuroIntervention. 2016; 12(2): e160-6. 9. Joner M, Ruppelt P, Zumstein P, et al. Preclinical Evaluation of Degradation Kinetics and Elemental Mapping of First and Second Generation Bioresorbable Magnesium Scaffolds. EuroIntervention. 2018 Feb 20. pii: EIJ-D-17-00708. doi: 10.4244/EIJ-D-17-00708. [Epub ahead of print]. 10. BIOSOLVE-II Fall, GER443-012. Mit freundlicher Genehmigung von M. Haude, Lukaskrankenhaus Neuss, Deutschland 2015.

20

412527

412530

25

412528

412531

15

412526

412529

3,00

3,50

Absorb ist eine eingetragene Handelsmarke von Abbott Laboratories BioFreedom ist eine eingetragene Handelsmarke von Biosensors Europe.

© 2018 BIOTRONIK AG – Alle Rechte vorbehalten.

Die Spezifikationen unterliegen Änderungen,

Überarbeitungen und Verbesserungen

*Indikation gemäß Gebrauchsanweisung.

BIOTRONIK AG Ackerstrasse 6 8180 Bülach, Schweiz Tel +41 (0) 44 8645111 Fax +41 (0) 44 8645005 info.vi@biotronik.com www.biotronik.com

BIOTRONIK excellence for life

