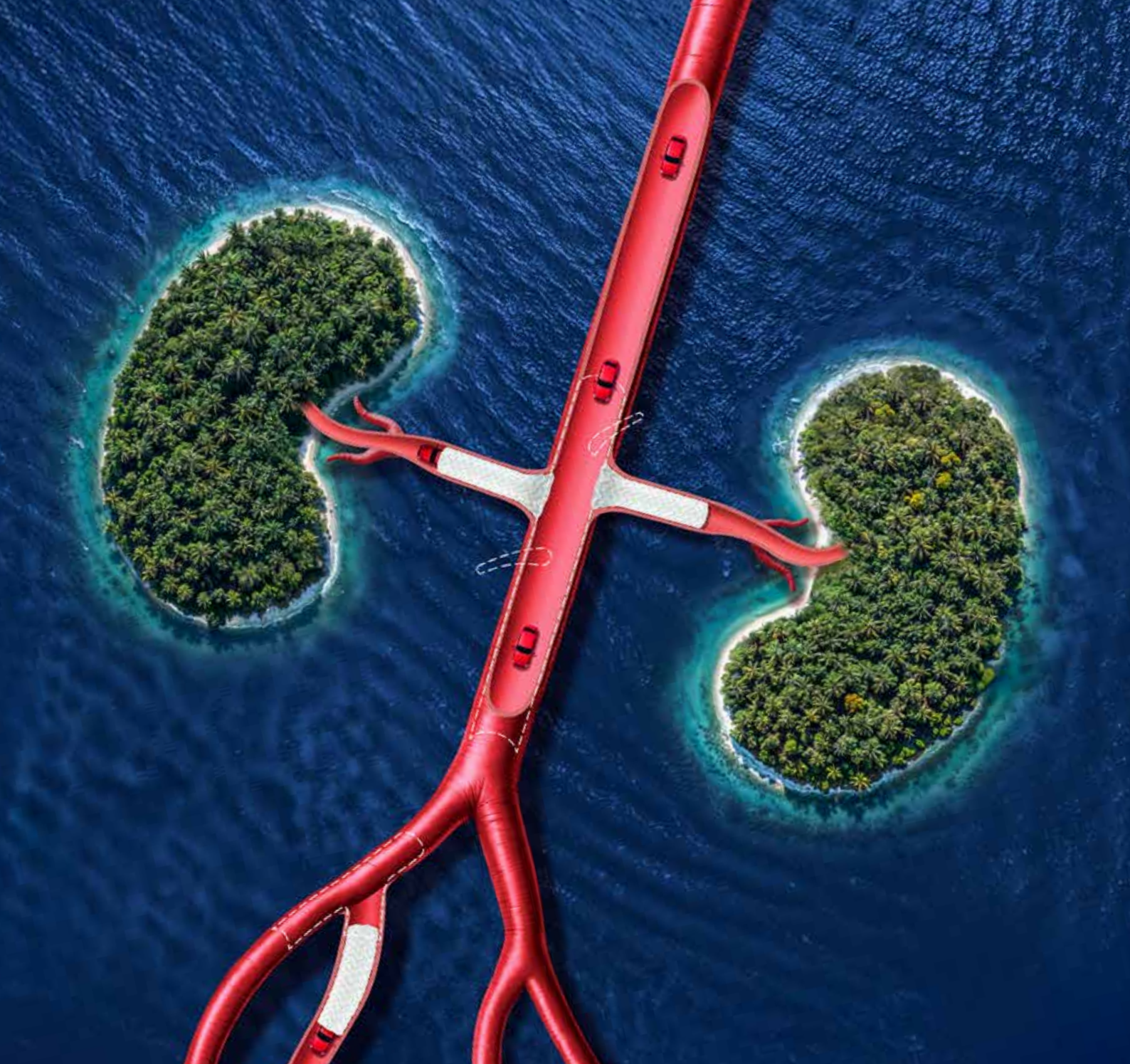




Advanta V12

Beschichtetes Stentsystem



Inhaltsverzeichnis

Mit Zuverlässigkeit überbrücken.....	4-5
Fenestrierte und verzweigte endovaskuläre Aortenreparatur (F/BEVAR).....	6-7
Iliac Branch Device (IBD) Aneurysma-Reparatur.....	8
Merkmale und Vorteile des Überbrückungsverfahrens.....	9
Klinische Zuverlässigkeit bei okklusiven Erkrankungen.....	10-11
Aortoiliakale okklusive Erkrankung (AIOD).....	12
Merkmale der okklusiven Erkrankung und Behandlungsvorteile.....	13
Bestellinformationen.....	14-15





Advanta V12

Zuverlässige Überbrückung.¹

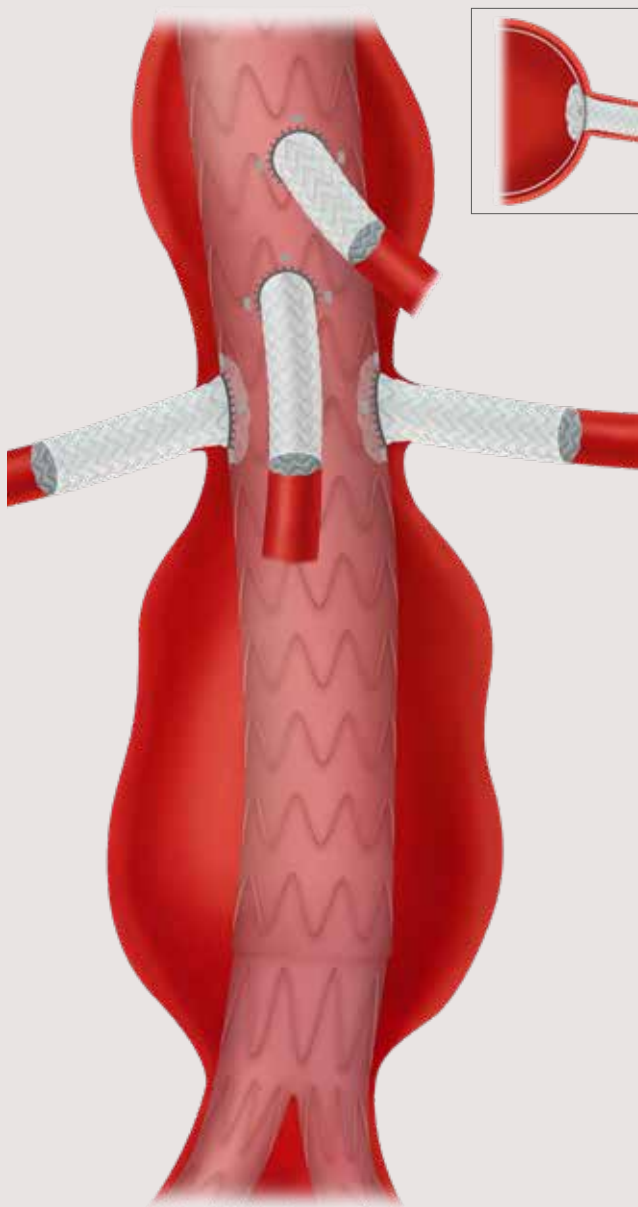
Ein ballonexpandierbarer, vollständig ummantelter Stent für konsistente, dauerhafte Erfolge bei FEVAR-, BEVAR- und IBD-Eingriffen.¹

Der Advanta V12 Covered Stent erfüllt seit 20 Jahren die Anforderungen von Chirurgen und Patienten und ist die einzige dauerhafte Lösung, die durch jahrzehntelange praktische Erfahrungen gestützt wird. Der Advanta V12 ist nun für die Überbrückung bei FEVAR-, BEVAR- und IBD-Aneurysmenreparaturen zugelassen und bietet Ihnen sowie Ihren Patienten die gleiche bewährte Leistung und Haltbarkeit mit zusätzlicher Sicherheit.¹

Entscheiden Sie sich für den Stent, der für eine lange Lebensdauer entwickelt wurde und sich bewährt hat, damit Sie bei jedem Eingriff sicher sein können.¹

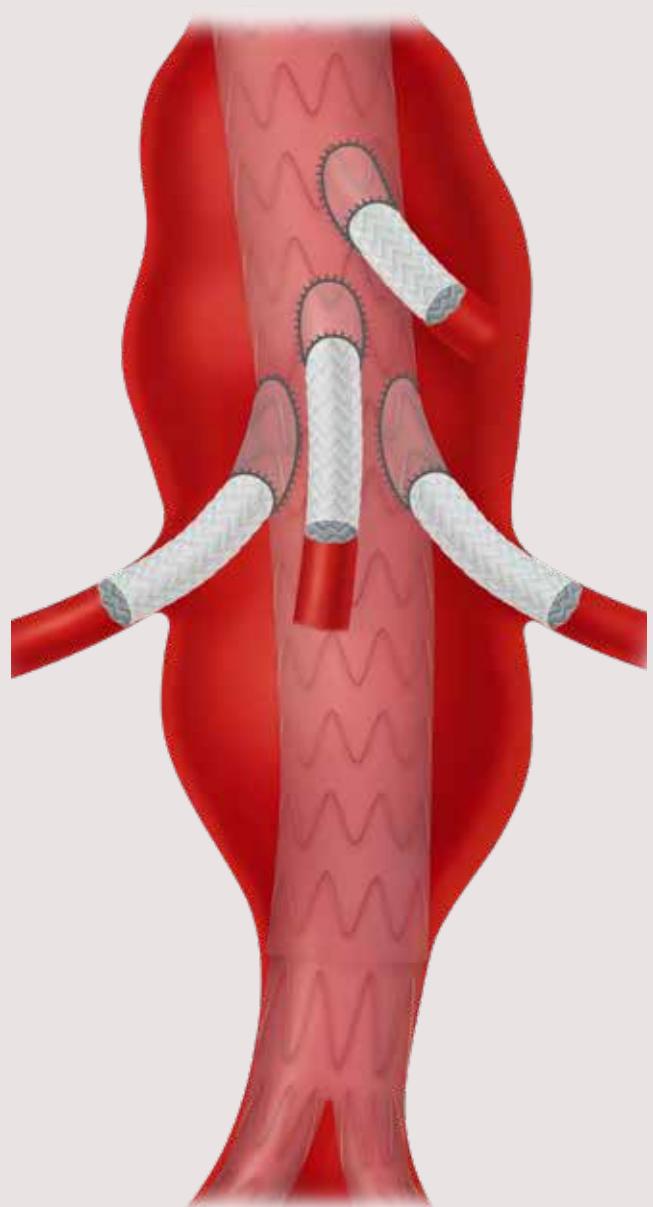
Unterstützt die Aneurysmaabdeckung in fenestrierten und verzweigten Konfigurationen¹

FEVAR



ADVANTA V12 ALS BRÜCKENSTENT BEI FEVAR

BEVAR

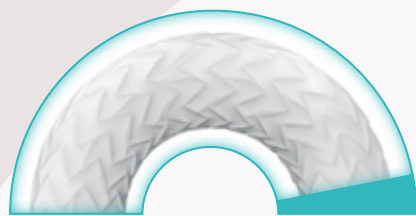


ADVANTA V12 ALS BRÜCKENSTENT IN BEVAR

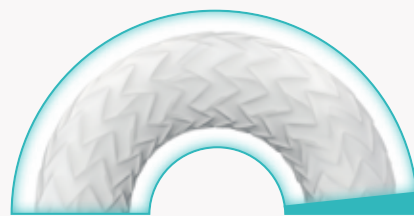
Klinische Ergebnisse zeigen eine hohe Durchgängigkeit und niedrige Komplikationsraten bei FEVAR/BEVAR^{2,3}

Meta-Analyse

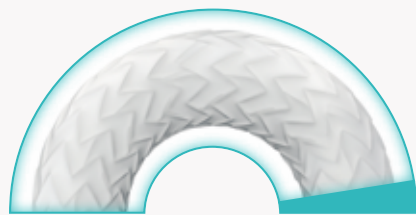
mittlere Nachbeobachtungszeit ~2 Jahre)²



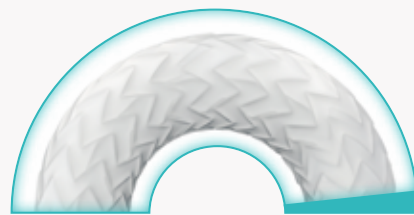
Freiheit von
Gefäßinstabilität
94%



Freiheit von
Endoleckagen
vom Typ I/III
97%



Freiheit von
Reinterventionen
95%



Offenheitsrate
(keine Stenose/
Okklusion)
97%

8-Jahres-Ergebnisse

(retrospektive Studie, 636 Patienten/1675 Zielgefäße)³

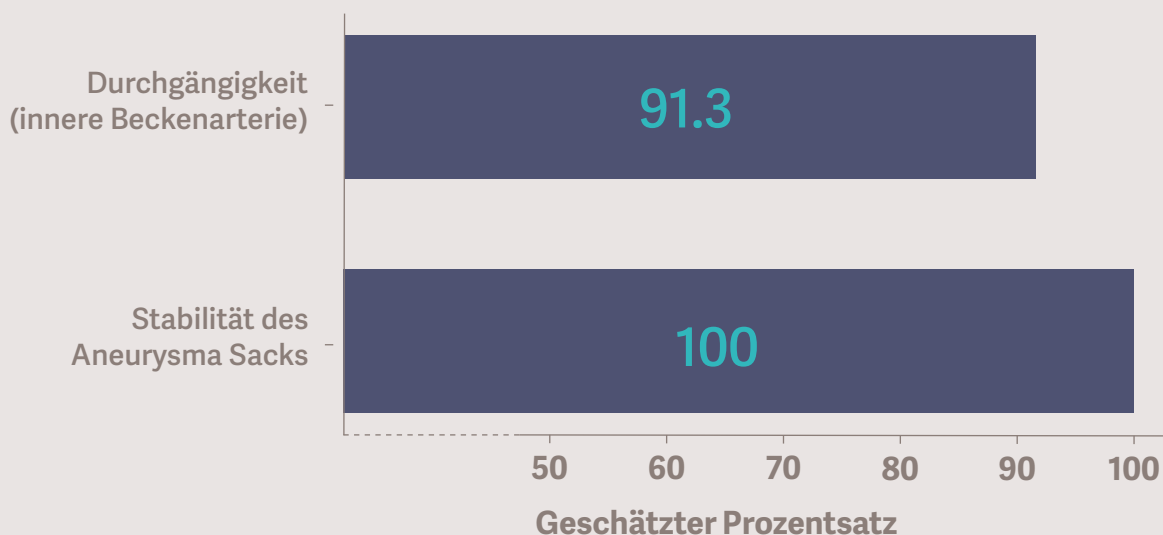


Unterstützung der Aneurysmaabdeckung bei der IBD-Aneurysma-reparatur¹



5-Jahres-Ergebnisse⁴

Prospektive, multizentrische, einarmige Zulassungsstudie (PRESERVE II)



Haltbarkeit ist keine Option. Sie ist entscheidend.¹

Advanta V12 wurde für Langlebigkeit sowie Präzision entwickelt und bietet Ihnen mehr Behandlungsmöglichkeiten – sicher und zuverlässig¹

- Die vollständige ePTFE-Ummantelung sorgt für ein glattes Innenlumen und ermöglicht eine einfache Navigation während der Reintervention¹
- Vorhersehbarer Rückstoß und Verkürzung fördern eine präzise Platzierung¹
- Das Edelstahl-Design sorgt für radiale Aufstellkraft und unterstützt so eine zuverlässige Abdichtung¹
- Das flache, flexible Einführsystem und die konsistente Platzierung erleichtern die präzise Positionierung und optimieren die Dichtungsintegrität¹
- Anpassbar an die Anatomie (konisch und aufgeweitet)^{1,11}







Advanta V12

Klinische Zuverlässigkeit bei okklusiven Erkrankungen^{1,5,6,8,9,13}

Der erste ballonexpandierbare, vollständig ummantelte Stent auf dem Markt, dem Ärzte vertrauen und der weltweit bereits fast 1 Million Mal implantiert wurde.¹

Ein Meilenstein in der modernen Gefäßmedizin

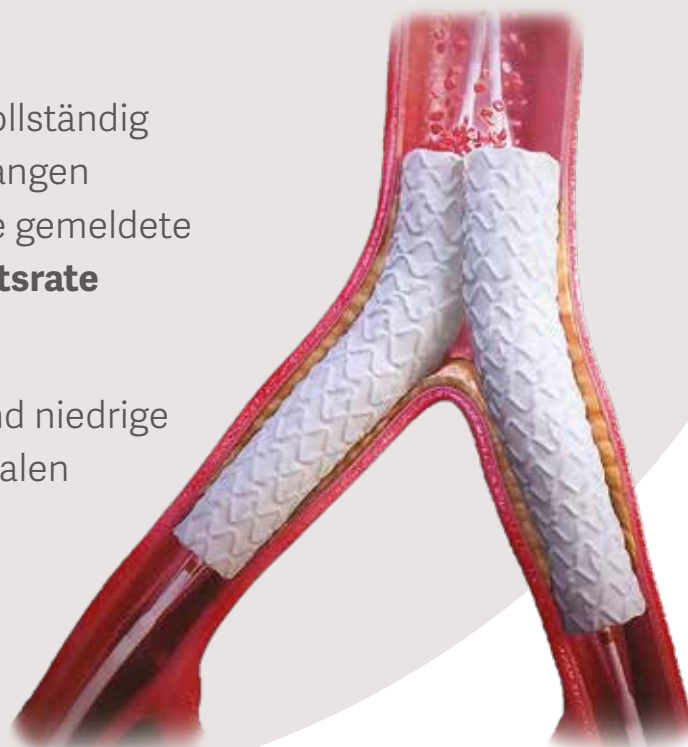
Advanta V12 liefert seit langem konsistente Ergebnisse bei der Behandlung von okklusiven Erkrankungen. Gestützt auf jahrzehntelange klinische Erfahrung in der Praxis, bietet er Ärzten die Zuverlässigkeit, Präzision und Langlebigkeit, die für optimale Patientenergebnisse erforderlich sind.^{1,5,6}

Entscheiden Sie sich für den Stent, der für eine lange Lebensdauer entwickelt wurde und sich bewährt hat, damit Sie bei jeder Läsion sicher sein können.¹

Zuverlässige Verbindung^{1,5,6,8,10,15}

Der einzige ballonexpandierbare vollständig ummantelte Stent mit jahrzehntelangen Daten aus der Praxis, darunter eine gemeldete **5-Jahres-Primäre Durchgängigkeitsrate von 74,7 %**.⁵

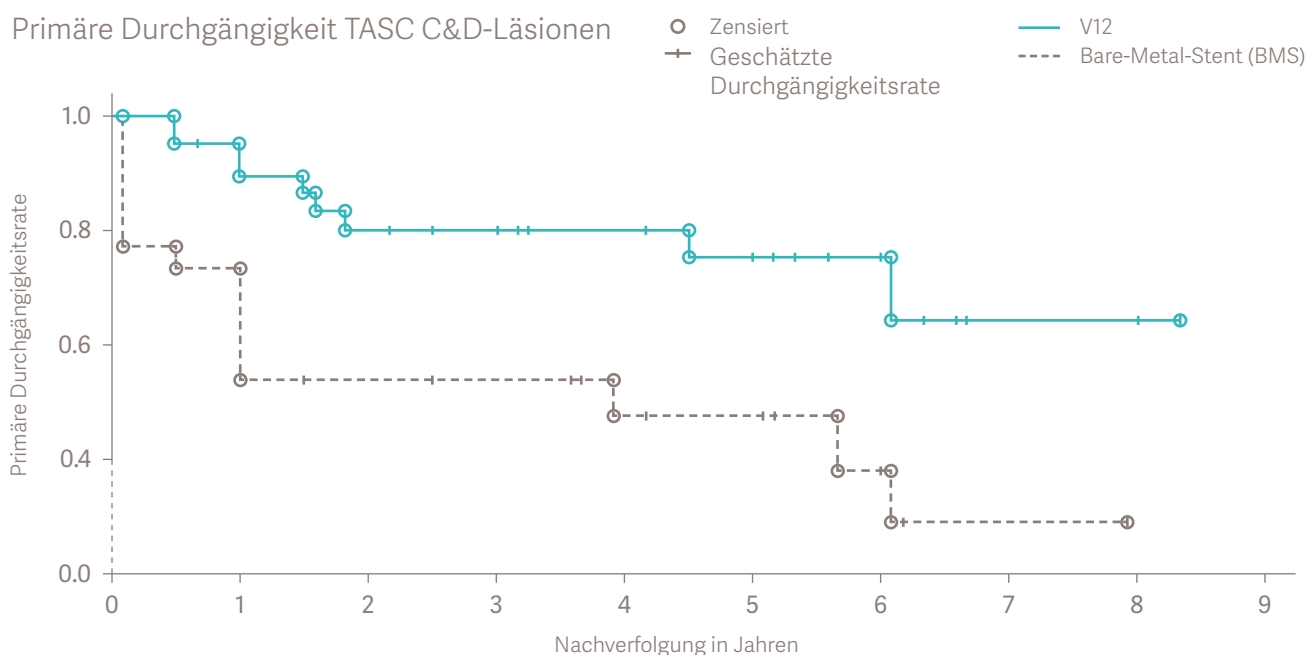
Hohe Langzeit-Durchgängigkeit und niedrige Reinterventionsraten bei aortoiliakalen Verschlusskrankheiten.⁶



ADVANTA V12 ALS KISSING-STENT BEI AORTOILIAKALER OKKLUSIVER ERKRANKUNG

COBEST - 5-Jahres-Ergebnisse: Advanta V12 im Vergleich zu Bare-Metal-Stents⁶

Primäre Durchgängigkeit TASC C&D-Läsionen



Signifikant höhere Durchgängigkeit bei komplexen TASC-C&D-Läsionen im Vergleich zu Bare-Metal-Stents nach 5 Jahren. ($p = 0,003$)

Entwickelt für die Anpassung an unterschiedliche Anforderungen bei der Behandlung okklusiver Erkrankungen¹

Mit einer einzigartigen ePTFE-Beschichtung¹

Vollständige Ummantelung mit ePTFE:¹

- Bietet eine Barriere gegen Neointimahyperplasie^{1,14}
- Trägt zur Minderung der Risiken im Zusammenhang mit Gefäßperforationen bei^{1,9,12,16}



12 mm Stents mit großem Durchmesser und 9-Fr-Schleusen Kompatibilität, bieten erweiterte Behandlungsmöglichkeiten und direkten Zugang zur aorto-iliakalen Anatomie^{1,7}

Die Stentstruktur, das Zelldesign und das System bieten Vielseitigkeit und Flexibilität, bei der Einführung und Platzierung¹

Niedriges Profil, kompatibel mit 6 und 7 Fr für 5–10 mm Größen.

6 French kompatibel mit den gängigsten Nierengrößen¹

Entwickelt für gute Vorschiebbarkeit und Führbarkeit durch gewundene Anatomie, mit Anpassung an Iliakal- und Nierenarterien¹

Bestellinformationen¹

Advanta V12 beschichtetes Stentsystem

Stentdurchmesser 5–12 mm, Führungsdraht 0,035"

Stentdurch- messer/Länge (mm)*	Bestellnummer 80 cm Katheterlänge	Bestellnummer 120 cm Katheterlänge	Verkürzte Länge		Kompatibilität mit Einführhilfen (Fr)
			8 ATM Nenndruck†	12 ATM Nennberstdruck†	
5 x 16	GBX05161C	GBX05162C	15,9	15,6	6
5 x 22	GBX05221C	GBX05222C	21,3	21,0	6
5 x 32	GBX05321C	GBX05322C	32,3	32,3	7
5 x 38	GBX05381C	GBX05382C	37,2	37,7	7
5 x 59	GBX05591C	GBX05592C	58,6	60,0	7
6 x 16	GBX06161C	GBX06162C	15,7	15,1	6
6 x 22	GBX06221C	GBX06222C	20,8	20,2	6
6 x 32	GBX06321C	GBX06322C	31,7	31,5	7
6 x 38	GBX06381C	GBX06382C	36,6	37,0	7
6 x 59	GBX06591C	GBX06592C	57,8	58,7	7
7 x 16	GBX07161C	GBX07162C	15,0	14,2	7
7 x 22	GBX07221C	GBX07222C	20,1	19,4	7
7 x 32	GBX07321C	GBX07322C	31,3	31,2	7

Stentdurchmesser/Länge (mm)*	Bestellnummer 80 cm Katheterlänge	Bestellnummer 120 cm Katheterlänge	Verkürzte Länge		Kompatibilität mit Einführhilfen (Fr)
			8 ATM Nenndruck†	12 ATM Nennberstdruck†	
7 x 38	GBX07381C	GBX07382C	35,8	35,7	7
7 x 59	GBX07591C	GBX07592C	57,1	57,5	7
8 x 32	GBX08321C	GBX08322C	30,0	29,6	7
8 x 38	GBX08381C	GBX08382C	34,7	34,7	7
8 x 59	GBX08591C	GBX08592C	56,0	56,5	7
9 x 32	GBX09321C	GBX09322C	28,7	29,2	7
9 x 38	GBX09381C	GBX09382C	33,7	32,7	7
9 x 59	GBX09591C	GBX09592C	54,6	54,0	7
10 x 38	GBX10381C	GBX10382C	30,8	30,9††	7
10 x 59	GBX10591C	GBX10592C	53,3	52,5††	7

Stentdurchmesser/Länge (mm)*	Bestellnummer 80 cm Katheterlänge	Bestellnummer 120 cm Katheterlänge	Verkürzte Länge		Kompatibilität mit Einführhilfen (Fr)
			8 ATM Nenndruck†	12 ATM Nennberstdruck†	
12 x 29	85370	85379	25,6	25,3	9
12 x 41	85371	85380	37,6	37,1	9
12 x 61	85372	85381	58,2	57,6	9

* Die Verwendung in Nierenarterien ist auf Durchmesser von 5 mm, 6 mm und 7 mm beschränkt.

† Als allgemeine Richtlinie auf der Grundlage von Durchschnittswerten, die bei In-vitro-Tests beobachtet wurden.

†† Der maximale Durchmesser des Stents nach der Dilatation beträgt bei einem Ballondurchmesser von 10 mm in Kissing-Konfiguration 10,5 mm.

References

1. Daten liegen vor.
2. Nana et al. Systematic Review and Meta-analysis of Outcomes of the Advanta V12 or iCAST Bridging Stent Graft Used for Fenestrated and Branched Endovascular Aortic Repair. Eur J Vasc Endovasc Surg. Jan 2025.
3. Katsargyris et al. Long Term Outcomes of the Advanta V12 Covered Bridging Stent for Fenestrated and Branched Endovascular Aneurysm Repair in 1,675 Target Vessels. European Journal of Vascular Endovascular Surgery (2023) 66, 313 - e321.
4. PRESERVE II trial shows robust five-year outcomes. Lee A, MD. Presentation at Vascular Annual Meeting (VAM), 2024.
5. Mwipatayi, B.P., et al., A systematic review of covered balloon-expandable stents for treating aorto-iliac occlusive disease. Journal of Vascular Surgery, 2020.
6. Mwipatayi, B.P., et al., Durability of the balloon-expandable covered versus bare-metal stents in the Covered versus Balloon Expandable Stent Trial (COBEST) for the treatment of aortoiliac occlusive disease. Journal of Vascular Surgery, 2016.
7. Laird JR, Loja M, Zeller T, et al. iCAST balloon-expandable covered stent for iliac artery lesions: 3-year results from the iCARUS multi-center study. J Vasc Interv Radiol. 2019.
8. Sabri SS, Choudhri A, Orgera G, et al. Outcomes of covered kissing stent placement compared with bare metal stent placement in the treatment of atherosclerotic occlusive disease at the aortic bifurcation. J Vasc Interv Radiol. 2010.
9. Al-Mukhaini M, Panduranga P, Sulaiman K, et al. Coronary perforation and covered stents: an update and review. Heart Views. 2011.
10. Grimme FAB, Reijnen MMPJ, Pfister K, et al. Polytetrafluorethylene covered stent placement for focal occlusive disease of the infrarenal aorta. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2014.
11. van der Riet C, Schuurmann RCL, Verhoeven ELG, et al. Three-dimensional geometric analysis of balloon-expandable covered stents improves classification of complications after fenestrated endovascular aneurysm repair. J Clin Med. 2022.
12. Feldman DN, Armstrong EJ, Aronow HD, et al. SCAI guidelines on device selection in aorto-iliac arterial interventions. Catheter Cardio-vasc Interv. 2020;96(4):915-929.
13. Harris W., et al., Covered stents convey improved performance over bare metal stents for atherosclerotic renal artery stenosis. J Vasc Surg, 2013.
14. Rogers C, et al., Non-GLP study of biologic responses to uncoated and PTFE coated steel stents in rabbit iliac arteries. MIT iCast IH Study, 1997.
15. Boulitrop, C., et al., From the Aortic Bifurcation to the Groin: Long-term Outcomes of Covered Kissing Stent Placement in Combination with Iliofemoral Reconstruction for Extensive Iliofemoral Occlusive Disease. Annals of Vascular Surgery, 2020.64: p. 11-16
16. Dubosq, M. and R. Coscas, The Iliacs and the Odyssey of Covered vs. Bare Metal Stents. European Journal of Vascular and Endovascular Surgery, 2023. 65(3): p. 369.



Das Advanta V12-Stentsystem mit Beschichtung ist in den USA nicht erhältlich.

Das Advanta V12-Stentsystem wird von der Atrium Medical Corporation hergestellt. Getinge und GETINGE * sind Marken oder eingetragene Marken der Getinge AB, ihrer Tochtergesellschaften oder verbundenen Unternehmen in den Vereinigten Staaten oder anderen Ländern. Copyright 2026 Atrium Medical Corporation. Alle nicht ausdrücklich gewährten Rechte bleiben vorbehalten. Aktuelle Indikationen, Warnhinweise, Kontraindikationen und Vorsichtsmaßnahmen finden Sie in der Gebrauchsanweisung. INT: PN012320 RevAA | DE: DMS-0015630 v1 | 01/2026

Ihren lokalen Getinge-Vertriebspartner finden Sie unter der folgenden Adresse:

Getinge Deutschland GmbH • Kehler Str. 31 • 76437 Rastatt • Deutschland • +49 7222 932-1200 • info.vertrieb@getinge.com
Getinge Österreich GmbH • Lemböckgasse 49, Haus 2, Stiege D, EG • 1230 Wien • Österreich • +43 1 8651487-0 • info-at@getinge.com
Getinge Schweiz AG • Quellenstrasse 41B • 4310 Rheinfelden • Schweiz • +41 71 335 03 03 • info@getinge.ch

www.getinge.de



**Erfahren Sie
mehr über
Advanta V12**