

Implantations de stents (coronariens, carotidiens, artères rénales, artères iliaques)

L'angioplastie coronarienne percutanée (PTCA = Percutaneous Coronary Angioplasty) au ballon est une procédure médicale thérapeutique, minimalement invasive, par laquelle est établi le flux sanguin normal au niveau du muscle du cœur, à travers une artère coronaire rétrécie ou bloquée.

Dans le cadre de cette procédure à travers une ponction, effectuée d'habitude au niveau de l'artère fémorale – on introduit un tube mince, flexible (cathéter) qui a un ballon à l'une des extrémités. Le ballon est poussé jusqu'au lieu du rétrécissement du vaisseau, où il est gonflé pour agrandir le diamètre de l'artère. La dilatation simple de la sténose implique seulement le gonflement ou le dégonflement du ballon, mais cette procédure doit être répétée souvent.

L'angioplastie coronarienne percutanée avec stent métallique non couvert

Une meilleure solution pour maintenir le flux sanguin stable est l'implantation d'un stent sur la portion de vaisseau affectée de sténose.

Au moment de l'introduction, le system ballon-stent est plié, position dans laquelle a un diamètre <1mm. Le stent est un tube métallique dentelé qui se déplie (défait) par le gonflement du ballon sur lequel est monté et qui reste dans le vaisseau après l'extraction du ballon. Le stent est choisi de manière qu'il puisse traverser les artères et la lésion qu'il doit traiter, garder la forme initiale du vaisseau et également le diamètre optimal de celui-ci pour une période de temps plus longue possible. Selon le diamètre du vaisseau, la longueur de la lésion et d'autres facteurs de risque tels que le diabète, dans le cas de 20-30% des patients, au cours du temps dans le stent il y aura de nouveaux rétrécissements (la resténose intrastent).

L'angioplastie coronarienne percutanée au stent à libération de substances médicamenteuses

Empêche et prévient la resténose dans le stent: la procédure est la même que dans le cas de l'angioplastie percutanée au stent métallique non recouvert, à la différence que dans ce cas le stent est recouvert d'un matériel spécial imprégné d'une substance pharmacologique qui intervient au niveau cellulaire et empêche le phénomène d'hyperplasie de la néo-intima (le renforcement de la couche interne qui revête le vaisseau).

Cette substance inhibe le phénomène d'hyperplasie, de la néo-intima et permet que le stent soit intégré dans la paroi du vaisseau (de guérison de la lésion), sans donner plus naissance, sauf en de rares cas, à l'apparition de la resténose dans le stent. Ce type particulier de stent s'appelle "Drug Eluting Stent" (Stent à libération de substance pharmacologique).

L'angioplastie coronarienne percutanée au stent biorésorbable ABSORB représente un grand pas en avant dans la cardiologie interventionnelle et, particulièrement, dans le traitement de la maladie coronarienne. Le stent biorésorbable ABSORB est conçu pour ouvrir les artères bloquées du cœur, aussi sûr qu'un stent métallique traditionnel, à dissolution naturelle.

Ce type de stent de dernière génération est fabriqué en polylactide, un matériel qui se dissout naturellement à l'intérieur de l'artère laissant en arrière un vaisseau qui reprend ses fonctions naturelles de mobilité et pulsatilité et réduisant l'angine pectorale, des

performances qui, dans le cas des stents métalliques permanents, ne sont pas possibles. La reprise par l'artère de ses fonctions naturelles améliore les résultats du patient à long terme.

ABSORB est la première plateforme biorésorbable à substance pharmacologique active (du point de vue cytostatique) du monde utilisée dans le traitement des affections coronariennes, étant utilisée par les médecins du monde entier.