

PHILIPS

Метод оценки физиологических параметров

мРК (iFR)

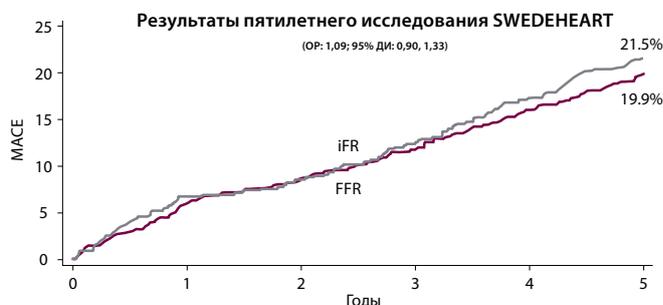
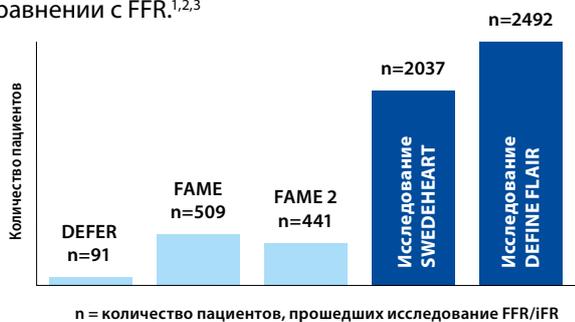
Клиническая ценность. Достоверный результат.

1,2,3

мРК (iFR) - стандарт измерения фракционного резерва кровотока, внесенный в клинические рекомендации.⁴

мРК (iFR) - единственный индекс покоя измерения фракционного резерва кровотока, клиническая ценность и безопасность которого доказана в крупнейших исследованиях, когда-либо проводимых в области физиологии.^{1,3}

Использование всех остальных индексов покоя ФРК не подкрепляется данными результатов лечения пациентов. Только для мРК (далее - iFR) собраны проверенные результаты лечения за 5 лет в сравнении с ФРК (далее - FFR).⁵ Исследование iFR свидетельствует о снижении времени процедуры, дискомфорта пациентов и стоимости в сравнении с FFR.^{1,2,3}



Только метод iFR на практике доказал возможность экономии времени и денег в расчете на одного пациента (в сравнении с FFR).^{1,2}

Только метод iFR на практике доказал улучшение восприятия процедуры пациентами (в сравнении с FFR).¹



10 % снижение времени процедуры



В исследовании DEFINE FLAIR сообщалось о 90% снижении дискомфорта пациентов



Экономия 896 долларов США (в среднем)



В исследованиях DEFINE FLAIR и SWEDHEART сообщалось, что отсутствие вызывающих гиперемии препаратов позволяет снизить на 95,7% дискомфорт при использовании метода iFR

iFR не имеет аналогов

Только iFR:

- Был отмечен как «однозначно полезный» метод SCAI (Обществом сердечно-сосудистой ангиографии и интервенционных вмешательств).⁶
- Был отнесен к классу IA в клинических рекомендациях ESC (Европейского общества кардиологов).⁴
- Был использован в исследовании чрескожного коронарного вмешательства DEFINE PCI для определения частоты возникновения и причин остаточной ишемии.

Результаты свидетельствовали о том, что каждый четвертый пациент, успешно прошедший чрескожное коронарное вмешательство с точки зрения ангиографии, покидал катеризационную лабораторию с остаточной ишемией.⁷



Только iFR получил допуск FDA в качестве метода диагностики ишемии с клинически доказанной дихотомической пороговой точкой.⁸



Только iFR обеспечивает расширенный контроль физиологических параметров, позволяющий принять решение не только о необходимости, но и об области лечения.¹

Совместная регистрация данных iFR позволяет получить информацию для функциональной оценки значимости поражения и оценки физиологических параметров после чрескожного коронарного вмешательства с помощью виртуального стентирования.

1. Дж. Е. Девис и др. Использование моментального резерва кровотока или фракционного резерва кровотока при ЧКВ (чрескожном коронарном вмешательстве). Медицинский журнал Новой Англии. 11 мая 2017 г.; 376(19):1824-1834.
2. М. Пател. Экономическая эффективность измерения моментального резерва кровотока (iFR) в сравнении с фракционным резервом кровотока (FFR) в процессе принятия решений о коронарной реваскуляризации. Презентация последнего клинического исследования в Американской коллегии кардиологов 10.03.2018 г.
3. М. Гетберг и др., исследователи iFR-SWEDEHEART. Измерение моментального резерва кровотока в сравнении с фракционным резервом кровотока при ЧКВ (чрескожном коронарном вмешательстве). Медицинский журнал Новой Англии. 11.05.2017 г.; 376(19):1813-18233.
4. Минздрав РФ, Клинические рекомендации "Стабильная ишемическая болезнь сердца", 2020 г.
5. М. Гетберг и др. авторы. iFR-SWEDEHEART: Результаты пятилетнего рандомизированного исследования контроля чрескожного коронарного вмешательства методами iFR и FFR. Презентация последнего клинического исследования на конференции «Транскатетерная кардиоваскулярная терапия» 4.11.2021 г.

6. А. Лофти и др. Предметное обновление совместного заключения экспертов. Использование инвазивных оценок физиологии и структуры сосудов. Заключение Общества сердечно-сосудистой ангиографии и интервенционных вмешательств. Катеризация и сердечно-сосудистые вмешательства. 2018; 1-12.
7. А. Джеремиас и др. Слепая физиологическая оценка остаточной ишемии после успешного ангиографического чрескожного коронарного вмешательства: исследование DEFINE PCI. Журнал Американской кардиологической коллегии: Сердечно-сосудистые вмешательства. 28.10.2019 г.; 12(20): 1991-2001 г.
8. FDA 510k (№ K173860). Метод iFR предназначен для применения в сочетании с доступными в настоящее время на рынке проводниками с датчиками давления компании Philips. В коронарной анатомии значение диагностической пороговой точки метода iFR равно 0,89, что отражает пороговое значение ишемии и позволяет принимать точные решения по реваскуляризации при проведении процедуры диагностической катеризации.

РУ №ПЗН 2017/5860

Система для внутрисосудистых ультразвуковых исследований в исполнении: Volcano CORE, Volcano CORE Mobile, с принадлежностями

РУ №ПЗН 2017/5569

Проводник с датчиком давления Verrata, Verrata Plus

