



## Herzinsuffizienztherapie nach Herzinfarkt

### Herzinsuffizienztherapie nach Herzinfarkt

11. September 2020

Herzinsuffizienz nach Herzinfarkt

### **LIVE™-Verfahren – Erfolg auf ganzer Linie**

Jüngst auf dem digitalen ESC-Kongress 2020 vorgestellte Daten zur LIVE™-Therapie (LIVE: Less Invasive Ventricular Enhancement) zeigen weiterhin: Die aktuelle Iteration des minimal-invasiven Hybrid-Verfahrens ist für Patienten mit ischämischer Herzinsuffizienz eine sichere und effektive Behandlungsoption.

Lesedauer: 3 Minuten



Dieser Beitrag wird Ihnen präsentiert von  BioVentrix

### **Erfolgsquote der anlässlich des ESC-Kongresses 2020 präsentierten LIVE™ Therapie: 100 %**

Die LIVE-Therapie ist ein minimal-invasives Hybrid-Verfahren aus einer linkslateralen Minithorakotomie und venösem Katheterzugang, bei der Ankerpaare entlang der Myokardinfarkt-Narbe implantiert werden. Ziel des Verfahrens ist es, bei Postinfarkt-Patienten mit kardialer Dysfunktion infolge einer akontraktiven Narbe die Herzform und -funktion wiederherzustellen.

Zwischen Juli 2018 und Januar 2020 wurden 47 Postinfarkt-Patienten mit einem „Apical Snaring<sup>A</sup>“-Verfahrensansatz behandelt. Die Ergebnisse zeigen, dass Live™-Therapie, bei der das „Apical Snaring“ zum Einsatz kommt, das Risiko für Komplikationen wie folgt senkt:

- Die prozedurale Erfolgsrate bei der Behandlung der 47 Patienten lag bei 100 % Überleben bis zur Entlassung.
- Es traten keine ventrikulären Septumdefekte, rechtsventrikuläre Perforationen oder Sternotomie-Konversionen auf.
- Neu aufgetretene Trikuspidalklappeninsuffizienz bei 1 Fall (2,1 %). Sie war transient und bildete sich zurück.
- Die NYHA-Klasse verbesserte sich innerhalb der mittleren Nachbeobachtungszeit von 9,8 Monaten im Median um einen Schweregrad und die Mortalität betrug 0 %.<sup>1</sup>

☒ Apical Snaring: Im Apex des rechten Ventrikels wird ein Draht mithilfe einer Schlaufe aufgenommen. So entsteht eine „Schiene“ zwischen dem interventionellen Kardiologen und dem Herzchirurgen, entlang derer die Anker-Technologie der LIVE™-Therapie zum Einsatz kommt.

## Gesteigerte kardiale Pumpleistung & verkleinerter Ventrikel

Viele Patienten leiden nach einem Myokardinfarkt unter einer chronischen Herzinsuffizienz infolge struktureller Veränderungen des Herzens. Der Grund hierfür ist die akontraktile Narbe sowie eine Größenzunahme des linken Ventrikels, die zu einer erheblichen Abnahme der Pumpleistung des Herzens führen. Die Daten der 47 mit der LIVE™-Therapie behandelten Patienten belegen:

- eine signifikante und anhaltende Verringerung des linksventrikulären endsystolischen Volumenindex (LVESVI) von  $66,6 \pm 29,3 \text{ ml/m}^2$  auf  $40,7 \pm 21,5 \text{ ml/m}^2$  (Veränderung -38 %,  $p < 0,001$ )
- eine Verringerung des linksventrikulären enddiastolischen Volumenindex (LVEDVI) von  $92,8 \pm 39,2 \text{ ml/m}^2$  auf  $60,6 \pm 25,9 \text{ ml/m}^2$  (Veränderung -33,2 %,  $p = 0,001$ )
- eine Zunahme der linksventrikulären Ejektionsfraktion (LVEF) von  $31,4 \pm 9,2 \%$  auf  $40,0 \pm 12,4 \%$  (Veränderung +29,8 %,  $p < 0,001$ ).

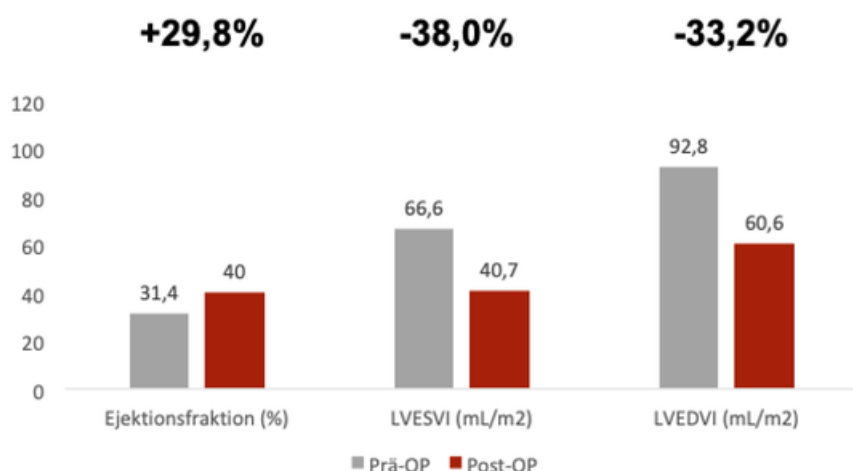


Abb. 1: Hämodynamische Verbesserungen bei 47 Patienten, die zwischen 2018 und 2020 mit der LIVE™-Therapie mit „Apical Snaring“ behandelt wurden (mod. nach Neves et al. 2020<sup>1</sup>).

## Daten zeigen: LIVE-Therapie™ ermöglicht Plus an Lebensqualität

In den bereits 2019 veröffentlichten 1-Jahres-EU-Follow-Up-Daten mit insgesamt 89 Patienten, die zur CE-Zulassung des Verfahrens führte, konnte gezeigt werden, dass die Reduktion des LV-Volumens mit einer deutlichen Steigerung der körperlichen Belastbarkeit und einer Zunahme der Lebensqualität einhergeht.

Die Follow-up-Daten der Studie belegen für Patienten mit signifikanter und anhaltender Reduktion des LV-Volumens (100 % der Patienten) eine messbare Verbesserung relevanter Gesundheitsparameter:<sup>2</sup>

### PATIENTENDATEN NACH 1 JAHR



Klein P, Anker SD, Wechsler A et al. Less invasive ventricular reconstruction for ischaemic heart failure. Eur J Heart Fail. 2019. doi: 10.1002/ehf.1669.



Abb. 2: Überblick über die Verbesserung zentraler Patientenparameter nach erfolgreicher LIVE™-Therapie (modifiziert nach Klein et al. 2019<sup>2</sup>).

## Service für Sie: Patientenaufklärung leicht gemacht



In diesem praktischen Aufsteller für das Arzt-Patienten-Gespräch finden Sie zahlreiche Informationen rund um das Thema Myokardinfarkt und ischämische Herzinsuffizienz übersichtlich zusammengefasst und in einer patientenfreundlichen Sprache aufbereitet.

[Aufsteller bestellen >>](#)

### Diese Themen könnten Sie auch interessieren:

- [LIVE™-Therapie nach Myokardinfarkt: was, wer, wie?](#)
- [Wichtige Studienergebnisse zur LIVE™-Therapie im Überblick](#)
- [Kasuistik Herzinsuffizienz nach Myokardinfarkt: Hilfe für Herrn R.](#)

► [Quellen anzeigen](#)

1. Neves P et al. LIVE procedure for ischemic heart failure: the evolution of a unique technique. Abstract 1724, ESC Congress 2020 – The Digital Experience. 29. August – 01. September 2020.
2. Klein P et al. Less invasive ventricular reconstruction for ischaemic heart failure. Eur J Heart Fail 2019;21(12):1638–1650.

## Wie bewerten Sie diesen Beitrag?

► Servicematerial anzeigen

 [Patientenbroschüre LIVE™ Therapie](#)

 [Revive-HF Studieninformation](#)

 [Echokardiographisches Untersuchungsprotokoll](#)

 [CT-Untersuchungsprotokoll](#)

 [MRT-Untersuchungsprotokoll](#)

► Impressum anzeigen

**Anschrift:**

BioVentrix, Inc  
12647 Alcosta Boulevard,  
Suite 400 San Ramon,  
CA 94583 USA

**E-Mail:**

[Info@BioVentrix.com](mailto:Info@BioVentrix.com)

**Rufnummer:**

+1 (925) 830-1000

Mit freundlicher Unterstützung von



**BioVentrix stellt sich vor**

BioVentrix ist ein in Privatbesitz befindliches Medizinproduktunternehmen mit Hauptsitz im kalifornischen San Ramon (USA). Unsere Mission ist die Entwicklung weniger invasiver katheterbasierter Ansätze zur Verbesserung und Erweiterung der Behandlungsoptionen für Patienten mit chronischer ischämischer Herzinsuffizienz infolge eines Myokardinfarkts.

**Pedro Marques**

Vice President Sales Europe



Pressemitteilung – 28. August 2020  
Pressemitteilung – 04. März 2020  
Pressemitteilung – 17. Februar 2020  
Pressemitteilung – 22. Januar 2020

Sie haben Fragen zu BioVentrix?

**Ihre Ansprechpartner**



**Carsten Mühl**

E-Mail: [cmuehl@bioventrix.com](mailto:cmuehl@bioventrix.com)

Ansprechpartner für klinische Studien:

**Tobias Schwert**

E-Mail: [tschwert@bioventrix.com](mailto:tschwert@bioventrix.com)

Weitere Informationen finden Sie auf [www.bioventrix.de](http://www.bioventrix.de)



**Veranstaltungen**

[26.09.2020 Kieler Cardio Tag 2020](#)

**Downloads**



MRT-Untersuchungsprotokoll

CT-Untersuchungsprotokoll

Echokardiographisches Untersuchungsprotokoll

REVIVE-HF: Randomized Evaluation and Verification of Ventricular Enhancement

Less Invasive Ventricular Enhancement™ für Herzinfarktpatienten