

CHAIRMEN
Jean-Pierre Becquemin
Stéphan Haulon

CO-CHAIRMAN
VENOUS SESSION
Jean-Luc Gérard



CO-CHAIRMEN
CONTROVERSIES IN
AV ACCESS
Pierre Bourquelot
Alexandros Mallios
Richard Shoenfeld

SCIENTIFIC COMMITTEE

Eric Allaire
Jean-Marc Alsac
Michel Bartoli
Pierre Bourquelot
Ludovic Canaud
Xavier Chaufour
Nicholas Cheshire
Frédéric Cochennec
Eric Ducasse
Hans-Henning Eckstein
Yann Gouëffic
Tilo Kölbel
Christos Liapis
Ian Loftus
Armando Mansilha
Quentin Pellenc
Maxime Sibé
Hence Verhagen
Frank Vermassen
Fabio Verzini

VENOUS SCIENTIFIC
COMMITTEE

Claudine Hamel Desnos
Lowell Kabnick
Michel Perrin
Thomas Proebstle



CONTROVERSES ET ACTUALITÉS EN CHIRURGIE VASCULAIRE
CONTROVERSIES & UPDATES
IN VASCULAR SURGERY

FEBRUARY 7-9 2019
MARRIOTT RIVE GAUCHE & CONFERENCE CENTER
PARIS, FRANCE WWW.CACVS.ORG



PROGRAMME
PROGRAM



ACCREDITATION EACCME

Main program: 17 credits / Venous session: 7 credits



NOTES

IN.PACT™ ADMIRAL™ OBTIENT UN AVIS POSITIF DE LA HAS POUR LA RESTÉNOSE INTRASTENT*

IN.PACT Admiral
permet d'atteindre un
taux de perméabilité à
1 an de **88,7%** dans la
Resténose Intrastent
*de novo*¹

¹ Brodmann M. et al., Drug-Coated Balloon Treatment for Femoropopliteal Artery Disease: The IN.PACT Global Study De Novo In-Stent Restenosis Imaging Cohort, JACC Cardiovasc Interv. 2017 Oct 23;10(20):2113-2123. Etude multicentrique, prospective, simple bras. N = 1535 patients dans IN.PACT GLOBAL dont 131 dans la cohorte de resténose intrastent de novo. Produit : ballon actif IN.PACT™ Admiral™ (Medtronic, Dublin, Ireland). Objectif principal : Evaluer la sécurité et l'efficacité du ballon IN.PACT™ Admiral™ à 1 an. Résultats : Perméabilité primaire est estimé à 88,7% à 1 an (Kaplan-Meier). Absence de revascularisation de la lésion cible cliniquement documentée (CD-TLR) : 92,9%. 92,7% des patients (115/124) ont atteint le critère composite de sécurité à 1 an (absence de mortalité liée au dispositif ou à la procédure à 30 jours, absence d'amputation majeur du membre cible et l'absence d'une TLR à 1 an). Absence d'événement indésirable.

IN.PACT™
Admiral™

*Avis de la CNEDIMTS du 06/11/2018.

Indication retenue : Artériopathie oblitérante des membres inférieurs, symptomatique au stade ischémie critique ou claudication intermittente imputable à une resténose intrastent de l'artère fémoro-poplitée au-dessus du genou ayant un diamètre de référence compris entre 4 et 7 mm nécessitant une revascularisation de l'artère.

Réservez aux professionnels de santé.

IN.PACT™ Admiral™ est un dispositif de classe III, fabriqué par Medtronic, inc. - Ce n°0086. IN.PACT™ Admiral™ est destiné à l'angioplastie transluminale percutanée (ATP) chez les patients présentant une pathologie obstructive des artères périphériques, notamment une resténose intrastent (RIS), ainsi que des lésions obstructives des fistules de dialyse artéioveineuses natives ou synthétiques. IN.PACT™ Admiral™ est inscrit sur la liste LPPR - Code 5189700 - dans l'indication suivante : artériopathie oblitérante des membres inférieurs, symptomatique au stade ischémie critique ou claudication intermittente imputable à une lésion de novo (sténose de longueur ≤ 18 cm et ≥ 70% ou occlusion ≤ 10 cm) de l'artère fémoro-poplitée au-dessus du genou, ayant un diamètre de référence compris entre 4 et 7 mm. Lire attentivement la notice avant toute utilisation.

Medtronic France S.A.S.
27 Quai Alphonse Le Gallo - CS30001
92513 Boulogne-Billancourt Cedex
Tél.: 01 55 38 17 00
Fax : 01 55 38 18 00
RCS Nanterre 722 008 232

**Avancer, Ensemble
UC201907885FF © Medtronic France 2018.
Tous droits réservés. Crédit photo : Medtronic.
Imprimé en France par Medtronic. Création décembre 2018.
Copyright photo : avec la permission du Dr Nicolas Louis.

www.medtronic.fr

Medtronic
Further, Together**

