



AVALUSTM

美敦力牛心包主动脉瓣

双层

DURABLE
SUPPORT

生而耐久

全球首创双支架·瓣叶受力最小化

PEEK材质

韧性

支架优异的回弹抗疲劳性，
无惧永久变形

刚性

让基座始终保持
完美圆形

生物特性

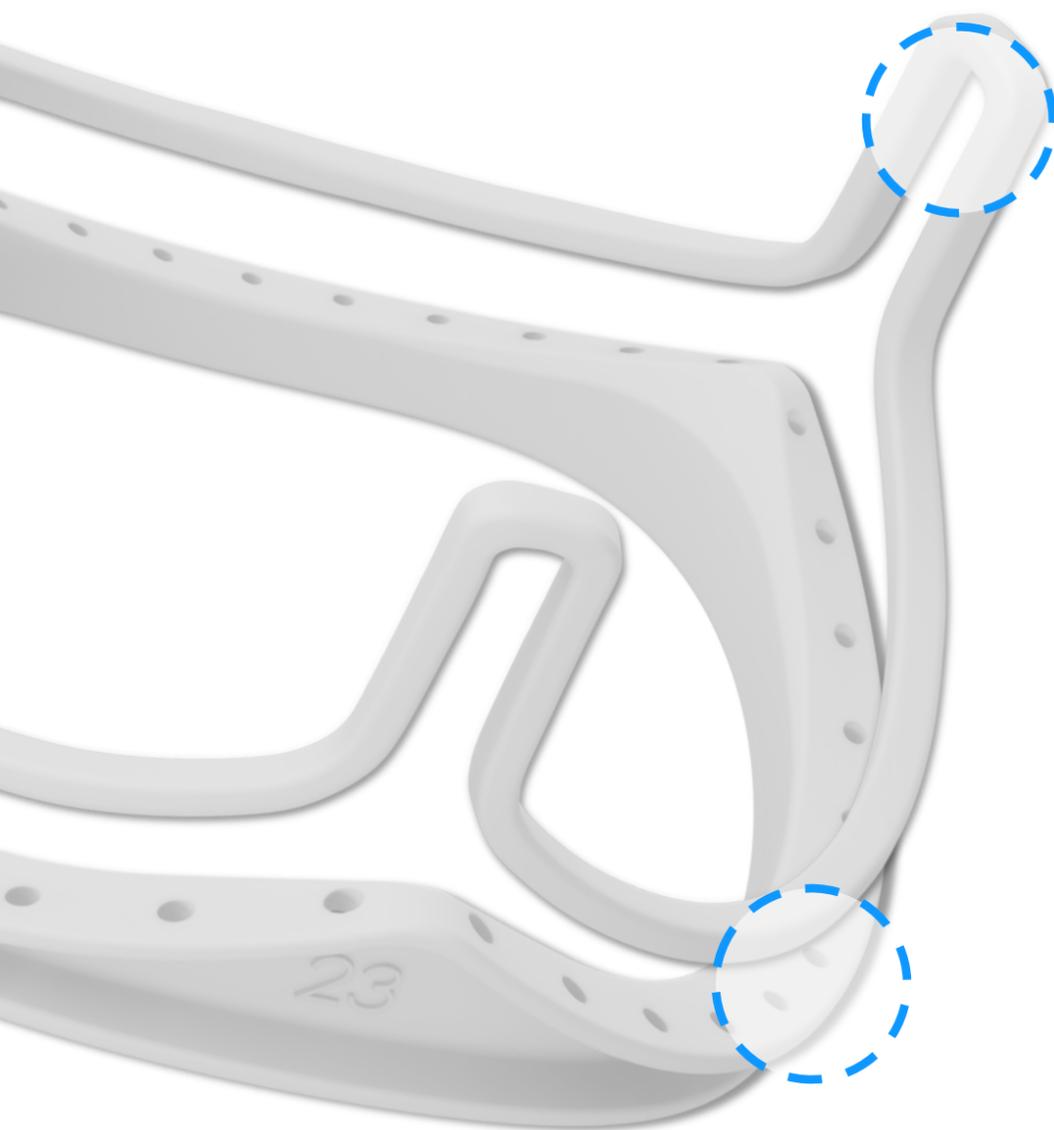
最接近人体骨骼，
零排异、过敏

自润滑

相比金属，组件顺应性
更佳、磨损更小

耐腐蚀

具有很高的化学稳定性



上层

高弹三叶支架

最大程度降低瓣叶受力
支架回弹能够将部分瓣叶的压力转
移到支架上

抵抗永久变形

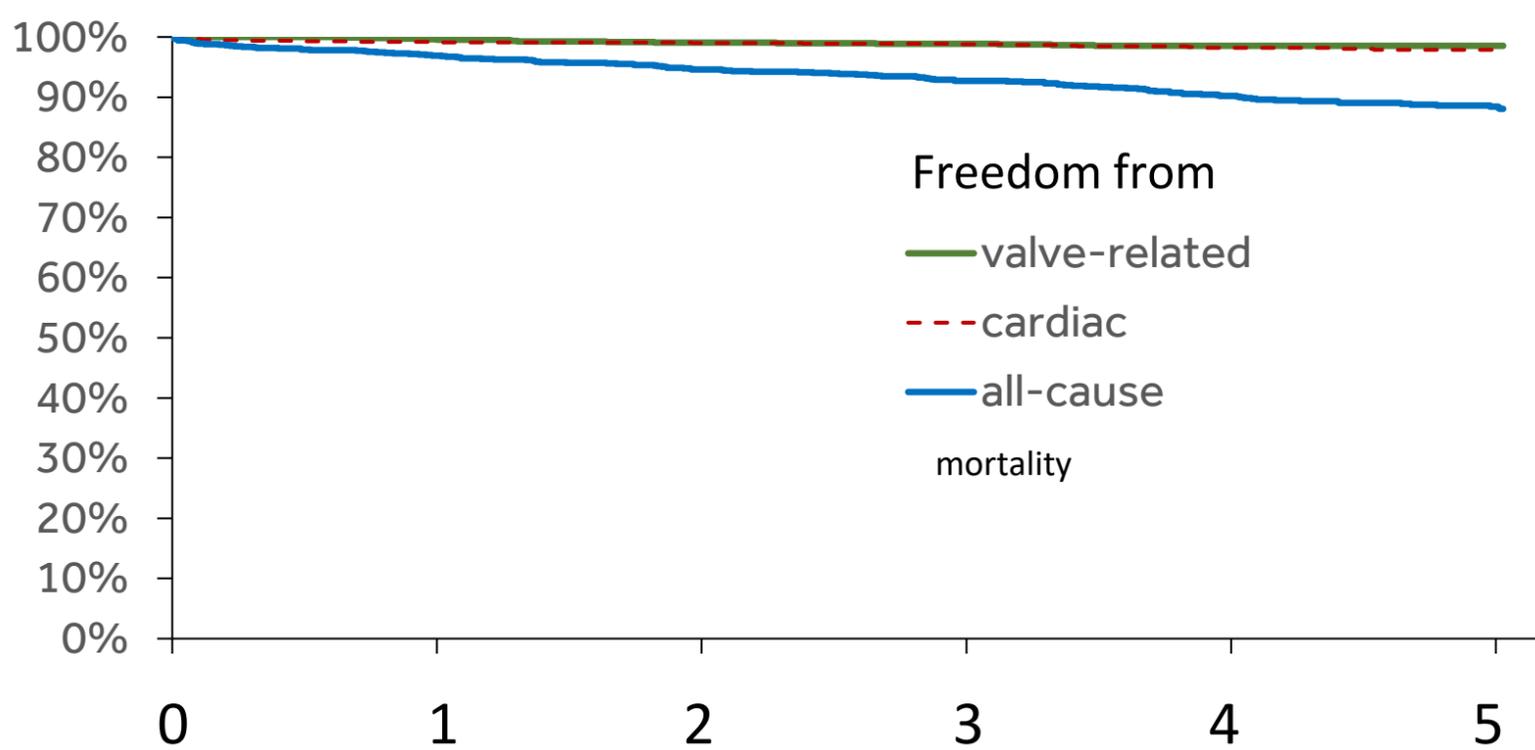
下层

坚固圆形基座

瓣环保持圆形
是生物瓣耐久的基石

得益于PEEK刚性材质，始终确
保瓣环维持圆形筑造坚实基座，
杜绝撕裂发生

【PERIGON临床随访试验】
完美的5年耐久性
(N=1118)¹



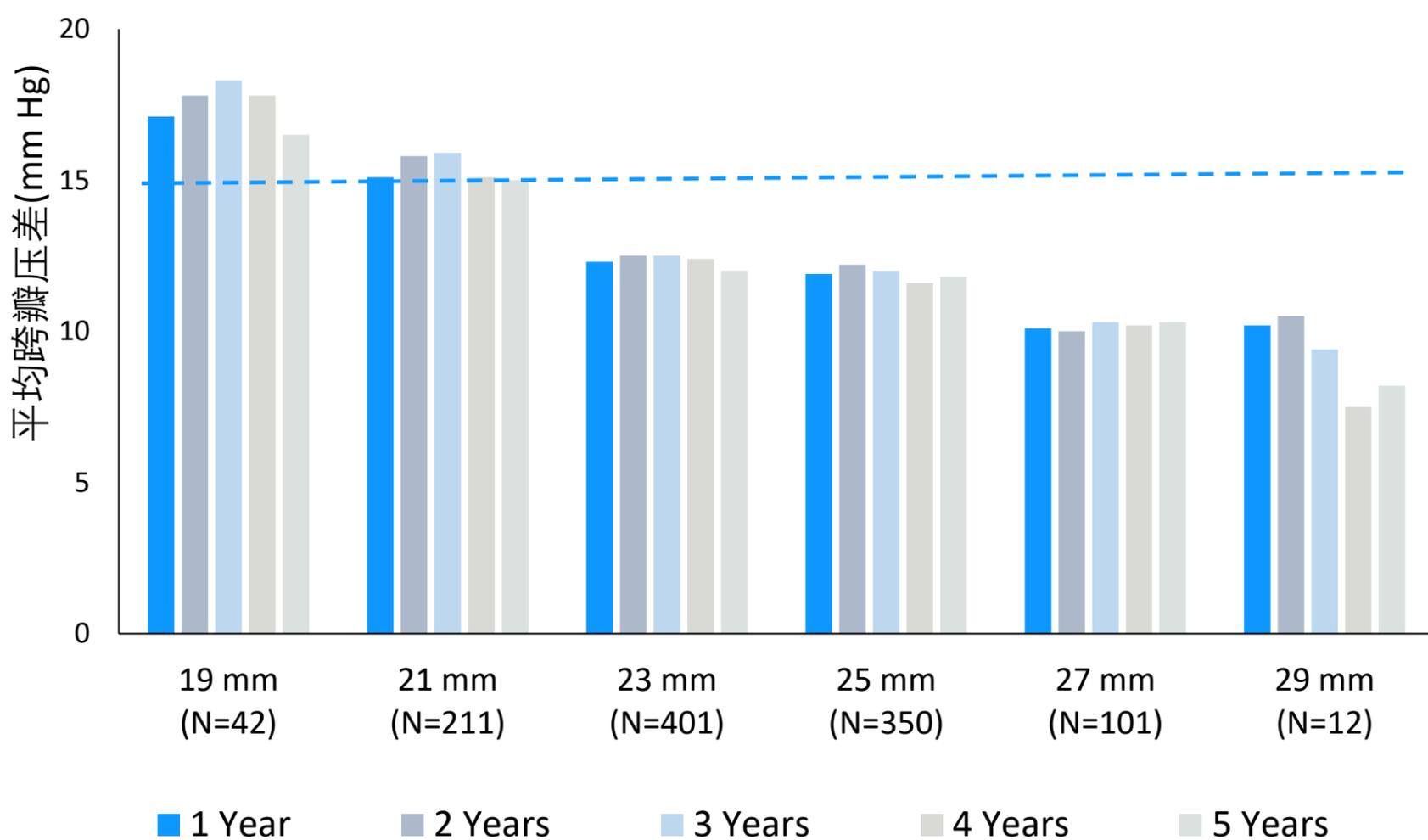
5年 0 SVD

“Avalus坚固的基座能够保持瓣膜的圆形，尤其在变形的二瓣化瓣环中。而灵活的可回弹支架能够缓解瓣叶承受的压力。”

1. PERIcardial SurGical AOrtic Valve ReplacemeNt (PERIGON) Pivotal Trial of the Avalus bioprosthesis.
2. Sizing Strategy and Implant Considerations for the Avalus Valve, Ann Thorac Surg 2020;110:e551-3

100% 100%
COAPTATION
完美瓣叶对合

术后五年
稳定的低跨瓣压差



0金属

0
Metal

定制每一个安心未来

瓣膜尺寸和几何形状
便于未来TAVI in
SAVR手术

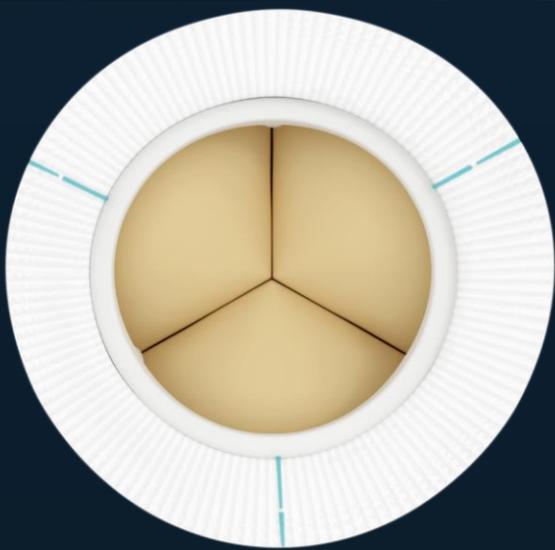
PEEK零金属支架可降低
与TAVI金属支架间潜
在的金属间腐蚀风险

硫酸钡处理的PEEK基架
形成不透射线的显影效果

所有磁共振环境下均实现无条件
核磁共振安全



完美 植入体验

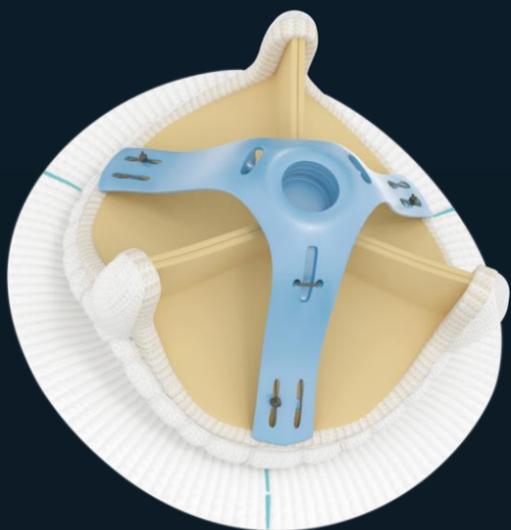
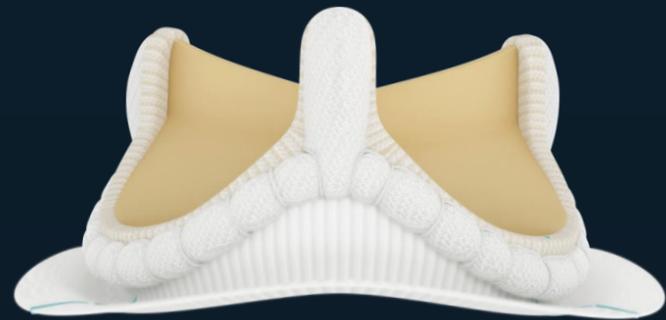


柔软可塑的缝合环

可优化穿针、布线及瓣膜放置，从而改善植入体验

低架瓣膜和狭窄瓣角

可扩宽冠状动脉口间隙，同时提供更大手术视野和打结空间。



扁平化的持瓣器设计

能够为传统开胸及微创手术提供更优化的手术视野。

一刀切割释放



订购信息

AVALUS



Avalus瓣膜订货号	瓣膜尺寸	支架直径 (TAD)	内孔直径*		外部缝合环直径	瓣膜侧高	主动脉瓣外廓高度
		(1)	(2)	(2a)	(3)	(4)	(5)
40019	19 mm	19 mm	17.5 mm	18 mm	27.0 mm	13.0 mm	11.0 mm
40021	21 mm	21 mm	19.5 mm	20 mm	29.0 mm	14.0 mm	12.0 mm
40023	23 mm	23 mm	21.5 mm	22 mm	31.0 mm	15.0 mm	13.0 mm
40025	25 mm	25 mm	23.5 mm	24 mm	33.0 mm	16.0 mm	14.0 mm
40027	27 mm	27 mm	25.5 mm	26 mm	36.0 mm	17.0 mm	15.0 mm

TAD-组织环直径

*测量显示了包括组织 (2) 的支架框架和不包括组织 (2a) 的支架框架。

配件

订货号	描述
7420	瓣膜手柄
7400S	Avalus测瓣器
T7400	托盘、配件、Avalus

简要声明

Avalus™生物瓣

适应证: Avalus生物瓣适用于置换病变、受损或存在故障的自体或人工主动脉瓣 **禁忌证:** 未知。

警告、注意事项及不良反应: 本产品仅供已接受特定培训的医师使用。生物瓣钙化变性导致加速结构退化可能发生于: 儿童、青少年、青壮年和钙代谢异常患者 (例如慢性肾衰、甲状旁腺功能亢进等)。不良事件可能包括: 心绞痛、心脏节律障碍、心内膜炎、心力衰竭、溶血、溶血性贫血、出血、心内膜炎以外的感染、跨瓣或瓣周漏、心肌梗死、非结构性瓣膜功能异常 (瓣叶卡压/撞击、梗阻性血管翳向内生长、缝线裂开、尺寸或位置不当或其他)、心包积液或心包填塞、假体反流、假体狭窄、假体血栓形成、中风、结构性瓣膜退化 (钙化、瓣叶撕裂或穿孔或其他)、血栓栓塞、组织裂开和短暂性脑缺血发作。这些并发症可能导致再手术、生物瓣外植、永久性残疾或死亡。