

Vantive



OXIRIS

Oxiris est le **SEUL filtre de purification du sang** capable d'éliminer simultanément les médiateurs inflammatoires, les endotoxines, les liquides et les toxines urémiques avec efficacité.

Les affections aiguës courantes sous-jacentes à une réponse de médiateurs inflammatoires dérégulée comprennent le **sepsis**^{1,2} et éventuellement la **COVID-19 grave**^{3,4}.

En USI, une réponse dérégulée des médiateurs inflammatoires peut découler de divers stimuli^{3,5-12} :



INFECTION



TRAUMATISME



MALADIE
AIGÜE



CERTAINES INTERVENTIONS
THÉRAPEUTIQUES

Le sepsis est un défi de soins de santé important à l'échelle mondiale²⁴.



CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES COURANTES DU SEPSIS :

LE SEPSIS EST FRÉQUENT EN MILIEU HOSPITALIER

✓ TAUX ÉLEVÉ DES ENDOTOXINES

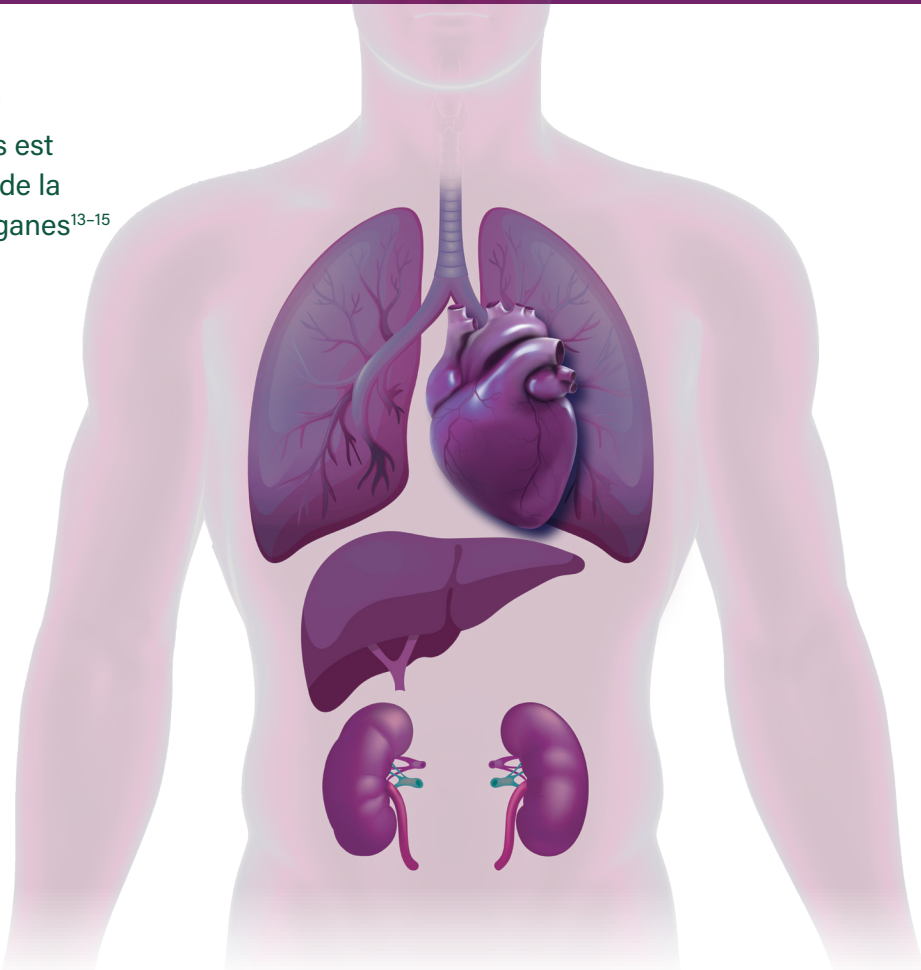
Une activité élevée des endotoxines est associée à une plus grande gravité de la maladie et à une défaillance des organes¹³⁻¹⁵

✓ TAUX ÉLEVÉ DE CYTOKINES

Chez les patients atteints de sepsis ou de choc septique, des taux élevés de cytokines plasmatiques, en particulier l'IL-6, sont associés à un risque accru de mortalité après l'admission en USI¹⁶⁻¹⁹

✓ DÉFAILLANCE DES ORGANES

Des taux élevés de médiateurs inflammatoires peuvent contribuer à la physiopathologie de la maladie et à de mauvais résultats pour les patients, y compris la mortalité et la progression de la défaillance des organes¹³⁻²³



DES PATIENTS USI SONT ATTEINTS DE SEPSIS²⁵



DES PATIENTS ATTEINTS DE SEPSIS PRÉSENTENT UN DYSFONCTIONNEMENT RÉNAL OU UNE INSUFFISANCE RÉNALE^{26,27}

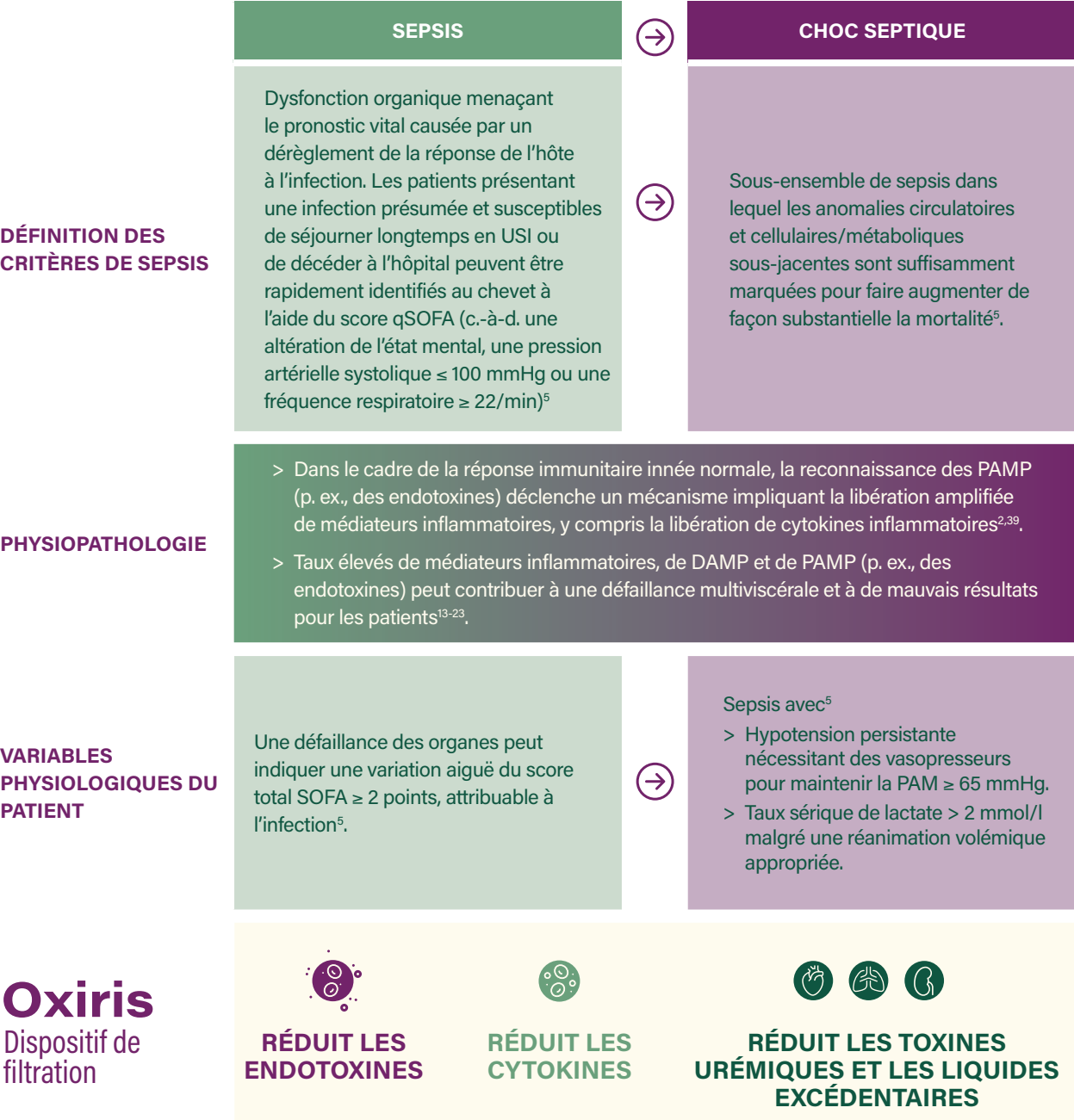


DES PATIENTS ATTEINTS DE SEPSIS MEURENT AU BOUT D'UN (1) AN²⁸⁻³⁰

Une réponse dérégulée des médiateurs inflammatoires à un facteur déclencheur externe, typiquement observée lors du sepsis et souvent présente dans les cas de COVID-19 grave^{2,3}, est un processus pathophysiologique pouvant contribuer à la progression d'une défaillance multiviscérale et à une issue défavorable pour le patient¹³⁻²³.

La purification du sang est le seul traitement capable d'éliminer efficacement les médiateurs inflammatoires, les DAMP et/ou les PAMP (p. ex., les endotoxines),² ce qui pourrait aider à la progression vers une défaillance multiviscérale³¹⁻³⁸.

Le sepsis et le choc septique constituent un fardeau important pour les soins de santé à l'échelle mondiale^{5,24}. Les traitements de purification du sang peuvent aider à améliorer les résultats^{32-35,40}.

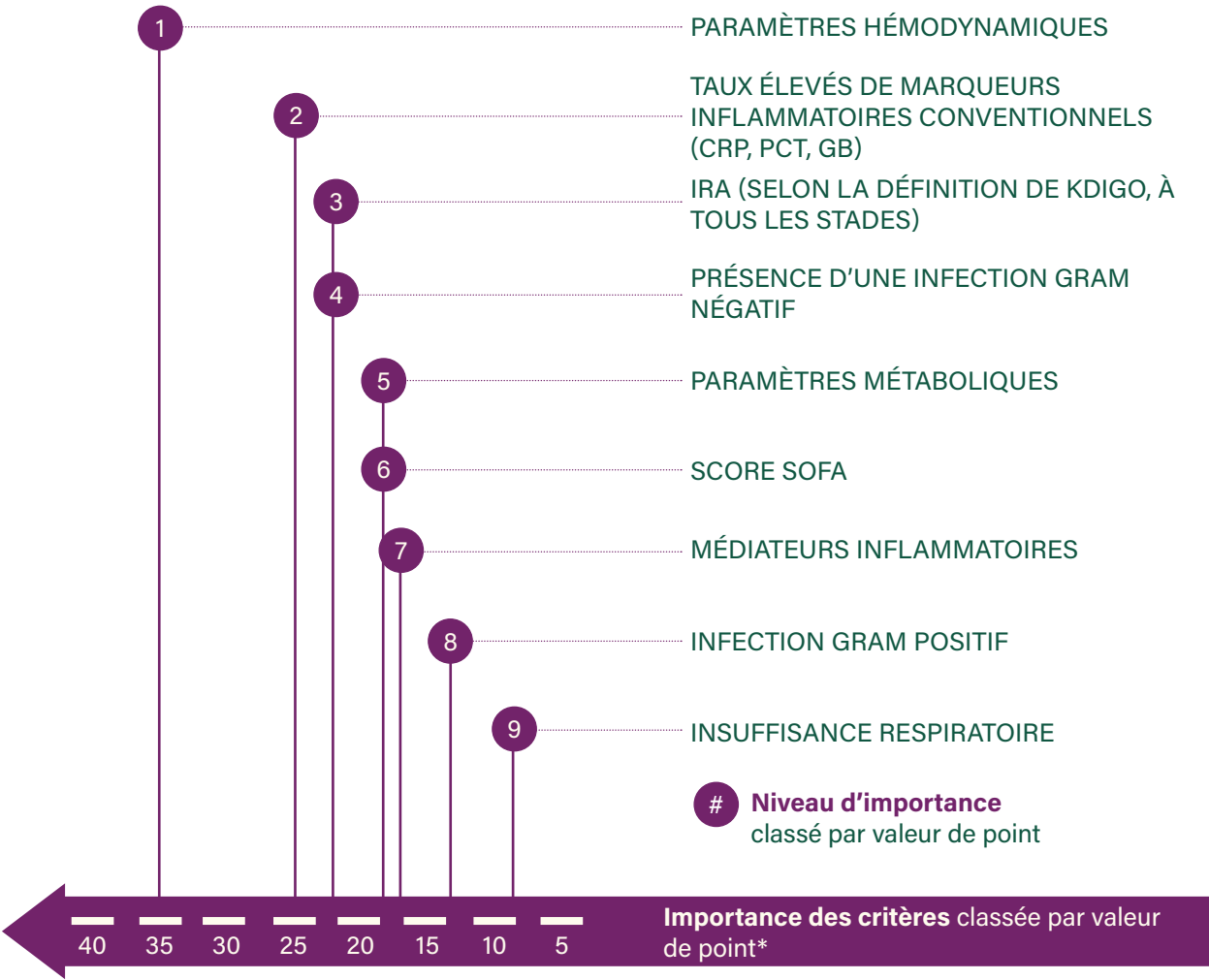


PAM, pression artérielle moyenne; qSOFA, score quick SOFA; SOFA, évaluation de la défaillance séquentielle des organes [liée au sepsis]

Le dispositif **Oxiris** possède la capacité unique d'éliminer efficacement les endotoxines (un PAMP) ainsi qu'un large éventail de médiateurs inflammatoires présents dans le sang^{32,36,40,41}.

Les experts ont considéré les paramètres hémodynamiques comme leur facteur principal dans la décision de l'instauration du traitement par le dispositif **Oxiris**⁴².

PRINCIPAUX ÉLÉMENTS À CONSIDÉRER POUR LE DÉBUT DU TRAITEMENT AVEC **OXIRIS** CHEZ LES PATIENTS EN CHOC SEPTIQUE, TELS QUE CLASSÉS PAR DES EXPERTS DE L'UNION EUROPÉENNE (N = 14)⁴²



*Les experts ont individuellement répertorié leurs principaux critères concernant le moment où il faut instaurer le traitement par le dispositif **Oxiris**. Quatre sous-groupes ont ensuite classé chaque critère, en attribuant le score le plus élevé à celui jugé prioritaire. Les scores des sous-groupes ont été consolidés, classés par la somme de leurs scores, les scores les plus élevés représentant les facteurs que le groupe a considérés comme les plus importants⁴².

CRP, protéine C réactive; PCT, procalcitonine; SOFA, évaluation de la défaillance séquentielle des organes; GB, globules blancs

Les experts estimaient qu'une évaluation rapide des critères hémodynamiques était essentielle au succès du traitement chez les patients en choc septique. Ils ont utilisé ces paramètres comme principal facteur pour déterminer le moment d'initier le traitement avec le dispositif **Oxiris**⁴².



POLYVALENCE, SIMPLICITÉ.



INNOVATION POLYVALENTE

Le dispositif **Oxiris** peut être utilisé pour effectuer une hémoperfusion afin de réduire les taux élevés de médiateurs inflammatoires et/ou d'endotoxine, ainsi que pour administrer toute **modalité de TRRC** (SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF) visant à éliminer les toxines urémiques et à gérer les fluides⁴³.

CVVH : continuous veno-venous hemofiltration (hémofiltration veino-veineuse continue); CVVHD, continuous veno-venous hemodialysis (hémodialyse veino-veineuse continue); CVVHDF, continuous veno-venous hemodiafiltration (hémodiafiltration veino-veineuse continue); SCUF, Slow Continuous UltraFiltration (ultrafiltration continue lente)



PURIFICATION DU SANG POLYVALENTE

ÉLIMINATIONS DES MÉDIATEURS INFLAMMATOIRES

Une étude prospective, multicentrique et observationnelle a rapporté une diminution significative des taux sériques d'IL-6 chez les patients atteints de la COVID-19 traités par le dispositif **Oxiris**³⁶.

ÉLIMINATION DES ENDOTOXINES

Une étude croisée, à répartition aléatoire a rapporté des réductions significativement plus importantes du taux d'endotoxine avec le dispositif **Oxiris** comparativement au filtre **AN69 ST** chez des patients atteints de choc septique⁴⁰.



SIMPLIFICATION POLYVALENTE

Le dispositif **Oxiris** est conçu pour faciliter le traitement par purification du sang chez les patients nécessitant l'élimination des médiateurs inflammatoires et des endotoxines⁴³.

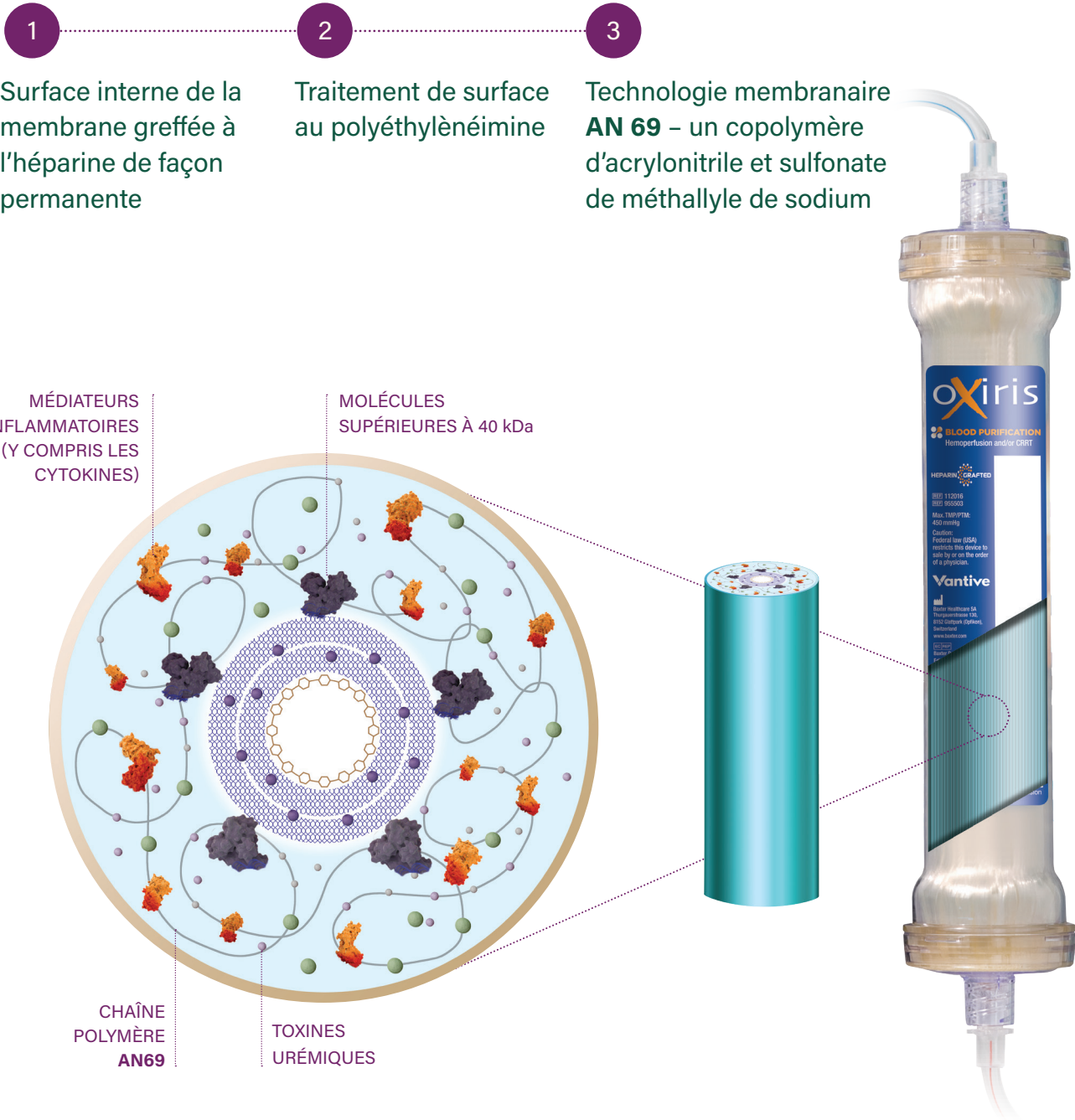
Le dispositif **Oxiris** fait partie d'un ensemble préconnecté pour plus de simplicité. Le système fermé comprend une membrane filtre préconnectée à la tubulure à code couleur, ce qui réduit les étapes d'installation et diminue le risque de contamination par contact^{43,44}.

Les données probantes indiquent que l'utilisation du dispositif **Oxiris** est associée à une amélioration clinique de la fonction des organes (selon le score SOFA) et des paramètres hémodynamiques^{31-33,36,38,40}.

Oxiris est le **SEUL** filtre de purification du sang capable d'éliminer **SIMULTANÉMENT** les médiateurs inflammatoires, les endotoxines, les liquides et les toxines urémiques avec efficacité^{32,36,40,41,43}.

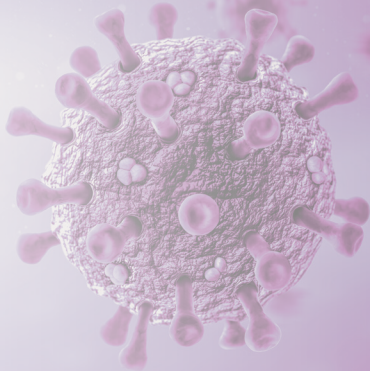
AVANTAGES FONCTIONNELS

Le dispositif **Oxiris** possède une membrane à trois couches^{2,45,46} :



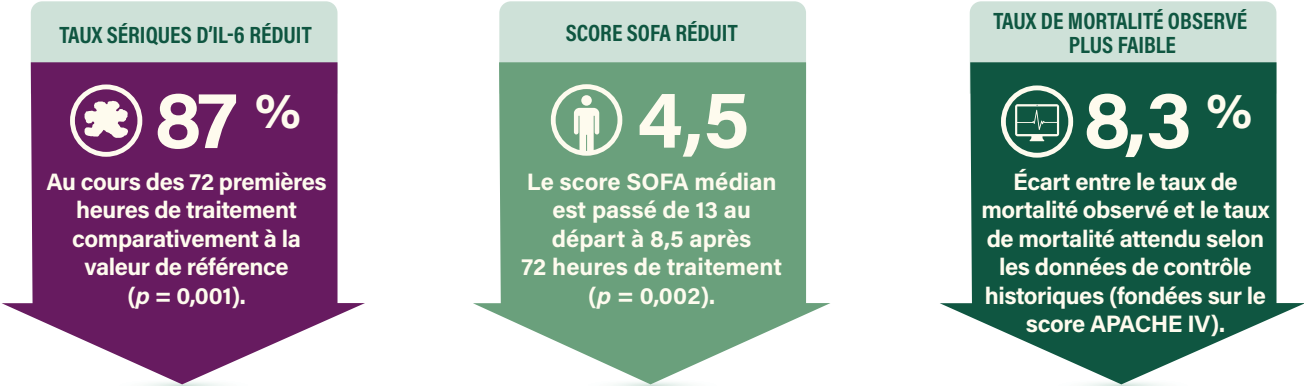
Des taux élevés de médiateurs inflammatoires peuvent contribuer à une défaillance multiviscérale et augmenter le risque de mortalité chez les patients en état critique atteints de la COVID-19 grave²⁰⁻²³.

- ✓ L'inflammation systémique chez les patients atteints de la COVID-19 peut entraîner une **défaillance multiviscérale, y compris une IRA**^{20,21}.
- ✓ Il a été démontré que les techniques de purification du sang éliminent les cytokines, les endotoxines et les particules virales circulantes chez les patients atteints de la COVID-19³.
- ✓ Les traitements de purification du sang, en association avec la TRR, peuvent **soutenir la fonction rénale** tout en **réduisant les taux de médiateurs inflammatoires** chez les patients atteints de la COVID-19^{36,37}.



Oxiris peut jouer un rôle dans la prise en charge des infections de COVID-19 grave.

Étude observationnelle prospective menée auprès de patients atteints de la COVID-19 (n = 37) admis en USI en Italie entre février et avril 2020. Les patients ont été traités par purification du sang par circuit extracorporel à l'aide du **Oxiris**, afin de moduler la réponse immunitaire et/ou de soutenir la fonction rénale en cas d'IRA³⁶.



La purification du sang est le seul traitement pouvant éliminer efficacement les médiateurs inflammatoires, les motifs moléculaires associés aux dommages (DAMP) et/ou les motifs moléculaires associés aux pathogènes (PAMP, p. ex., les endotoxines)², ce qui peut aider à freiner la progression vers une défaillance multiviscérale³¹⁻³⁸.

Le dispositif **Oxiris** est conçu pour faciliter l'administration du traitement de purification du sang pour les patients nécessitant l'élimination simultanée des médiateurs inflammatoires (cytokines) et des endotoxines (un PAMP) pendant la TRRC^{41,43}, ce qui pourrait libérer du temps pour le personnel infirmier.



COMPATIBLE AVEC LES SYSTÈMES PRISMAX ET PRISMAFLEX

Le dispositif **Oxiris** s'intègre facilement et simplement aux systèmes **PrisMax** et **Prismaflex** (chefs de file mondiaux en matière d'équipement de TRRC)^{43,47,48}.



POSSIBILITÉ DE RÉDUIRE LE TEMPS DE SOINS INFIRMIERS ET LA CONTAMINATION PAR CONTACT

Le dispositif **Oxiris** fait partie d'un ensemble préconnecté pour plus de simplicité. Le système fermé comprend une membrane filtre préconnectée à la tubulure à code couleur, ce qui réduit les étapes d'installation et diminue le risque de contamination par contact^{43,44}.



EXPÉRIENCE EN SITUATION RÉELLE

Plus de 300 000 unités vendues⁴⁹.



SOUTIEN CLINIQUE ASSURÉ PAR DES EXPERTS

L'équipe clinique expérimentée de Vantive fournit une formation sur mesure et partage les pratiques exemplaires pour vous permettre d'optimiser votre programme de soins intensifs.



RENSEIGNEMENTS POUR LES COMMANDES

Produit	Code de produit	Nombre d'unités/boîte
Dispositif Oxiris	973003	4



L'USI EST UN ENVIRONNEMENT COMPLEXE.
ET SI VOUS ÉTIEZ DOTÉ D'UNE
SOLUTION ALLIANT PUISSANCE
ET **SIMPLICITÉ?**

INDICATIONS SUR L'UTILISATION D'OXIRIS

Le dispositif **Oxiris** est indiqué chez les patients gravement malades dont le poids corporel est supérieur ou égal à 30 kg (66 lb) pour l'hémo perfusion et/ou les modalités de remplacement rénal, telles que⁴³ :

- > Ultrafiltration continue lente (Slow Continuous Ultrafiltration, SCUF)
- > Hémo filtration veino-veineuse continue (Continuous Veno-Venous Hemofiltration, CVVH)
- > Hémodialyse veino-veineuse continue (Continuous Veno-Venous Hemodialysis, CVVHD)
- > Hémodiafiltration veino-veineuse continue (Continuous Veno-Venous Hemodiafiltration, CVVHDF)

Lorsqu'il est utilisé uniquement pour l'hémo perfusion, le mode SCUF doit être employé sans prescription d'élimination de liquide, du fait que l'indication est de réduire les niveaux élevés de médiateurs inflammatoires, tels que les cytokines, et de réduire les endotoxines⁴³.

Si les patients souffrent d'insuffisance rénale aiguë et/ou d'une surcharge liquidienne, le dispositif **Oxiris** est indiqué pour les thérapies de remplacement rénal continues (TTRC), afin d'assurer la gestion des fluides et l'élimination des toxines urémiques. L'élimination des médiateurs inflammatoires et des endotoxines est effectuée simultanément lorsqu'elle est indiquée pour la TTRC.

Références :

1. Kellum JA, et al. *Arch Intern Med*. 2007; 167:1655–1663.
2. Monard C, et al. *Blood Purif*. 2019; 47(Suppl. 3):2–15.
3. Nadim MK, et al. *Nat Rev Nephrol*. 2020;16:747–764.
4. Ronco C & Reis T. *Nat Rev Nephrol*. 2020;16:308–310.
5. Singer M, et al. *JAMA*. 2016;315:801–810.
6. Husain-Syed F, et al. *Am J Respir Crit Care Med*. 2016; 194:402–414.
7. Shen Y, et al. *Inflammation*. 2011; 34:36–42.
8. Ilonen I, et al. *Artif Organs*. 2008; 32:52–60.
9. Liu Q. *Blood Purif*. 2009; 28:331–341.
10. Shimabukuro A, et al. *J Immunother Cancer*. 2018; 6:56.
11. Jeschke MG, et al. *Nat Rev Dis Primers*. 2020; 6:11.
12. Schaefer L. *J Biol Chem*. 2014; 289:35237–35245.
13. Biagioni E, et al. *J Crit Care*. 2013; 28:612–617.
14. Ikeda T, et al. *Innate Immun*. 2014; 20:881–887.
15. Ikeda T, et al. *Biomedicines*. 2019; 7:47.
16. Andaluz-Ojeda D, et al. *Cytokine*. 2012;57:332–336.
17. Mat-Nor MB, et al. *J Crit Care*. 2016;33:245–251.
18. Barre M, et al. *J Crit Care*. 2018;43:21–28.
19. Bozza FA, et al. *Crit Care*. 2007;11:R49.
20. Lavillegrand JR, et al. *Ann Intensive Care*. 2021;11:9.
21. Anderberg SB, et al. *Cytokine*. 2021;138:155389.
22. Wu C, et al. *JAMA Intern Med*. 2020;180:934–943.
23. Ruan Q, et al. *Intensive Care Med*. 2020;46:846–848 and *Intensive Care Med*. 2020;46(6):1294–1297.
24. Rudd KE, et al. *Lancet*. 2020;395:200–211.
25. Sakr Y, et al. *Open Forum Infect Dis*. 2018;5:ofy313.
26. Yébenes JC, et al. *Ann Intensive Care*. 2017;7:19.
27. Mayr FB, et al. *JAMA*. 2010;303:2495–2503.
28. Prescott HC, et al. *BMJ*. 2016;353:i2375.
29. Karlsson S, et al. *Intensive Care Med*. 2007;33:435–443.
30. Van Vught L, et al. *JAMA*. 2016;315:1469–1479.
31. Schwindenhammer V, et al. *Blood Purif*. 2019;47:29–35.
32. Turani F, et al. *Blood Purif*. 2019;47(Suppl. 3):54–58.
33. Lumlertgul N et Srisawat N. *Int J Artif Organs*. 2020;44:17–24.
34. Cruz DN, et al. *JAMA*. 2009;301:2445–2452.
35. Hawchar F, et al. *J Crit Care*. 2019;49:172–178.
36. Villa G, et al. *Crit Care*. 2020;24:605.
37. Nassiri AA, et al. *Artif Organs*. 2021;45:1338–1347.
38. Rosalia RA, et al. *Blood Purif*. 2021;51:233–242.
39. Gotts JE et Matthay MA. *BMJ*. 2016;353:i1585.
40. Broman ME, et al. *PLoS One*. 2019;14:e0220444.
41. Malard B, et al. *Intensive Care Med Exp*. 2018;6:12.
42. Pickkers P, et al. *Blood Purif*. 2019;47(Suppl 3):1–9.
43. Vantive. Mode d'emploi d'Oxiris. 2018.
44. Vantive. Fiche technique d'Oxiris 2019.
45. Thomas M, et al. *Contrib Nephrol*. 2011;173:119–129.
46. Hattori N et Oda S. *Ren Repl Ther*. 2016; 2:41.
47. Vantive. Manuel de l'utilisateur du PrisMax. 2021.
48. Vantive. Manuel de l'utilisateur du Prismaflex 2020.
49. Baxter. Lancement des ventes d'Oxiris. 2022.

Pour utiliser ces dispositifs de façon sûre et adéquate, veuillez consulter le mode d'emploi.



0123

Vantive, AN69, Oxiris, Prismaflex et PrisMax sont des marques de commerce de Vantive Health LLC ou de ses sociétés affiliées.

CA-AT11-250001 07/2025

Vantive ULC
6675 Millcreek Drive, unité 2
Mississauga (Ontario) L5N 5M4
Canada
www.vantive.com