

# PleurX

Permet de drainer l'épanchement pleural récidivant ou les ascites malignes à domicile.



# L'UTILISATION DE PleurX POUR DIFFÉRENTES INDICATIONS

Le système de drainage PleurX est indiqué pour le drainage intermittent et à long terme d'épanchements pleuraux symptomatiques et récidivants.

Dans le cas d'épanchements pleuraux malins et d'autres épanchements récidivants qui ne répondent pas au traitement médical de l'affection sous-jacente.

Le système de cathéter PleurX, sûr et efficace, offre LA solution aux épanchements pleuraux compliqués.

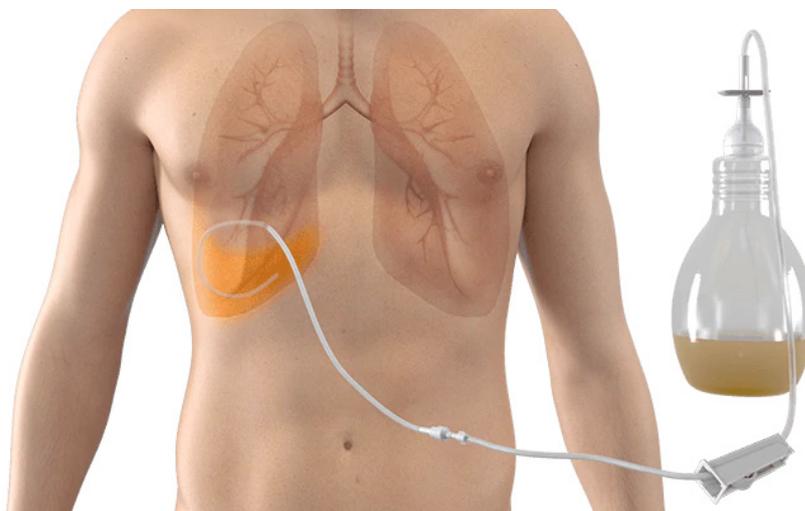
L'IPC (Indwelling Pleural Catheter ou cathéter pleural à demeure) représente une solution efficace pour les patients à l'espérance de vie réduite. Ce dispositif permet aux patients et à leur famille d'éviter les déplacements à l'hôpital. Ils bénéficient ainsi d'un confort accru dans leur environnement familial.

L'IPC est un traitement efficace et peu invasif pour les patients atteints de MPE (Malignant Pleural Effusion ou épanchements pleuraux malins).

Les patients tirant le meilleur parti de ce traitement sont ceux :

- atteints du syndrome du poumon piégé (Trapped Lung Syndrom - TLS);
- ayant déjà subi plusieurs pleurodèses;
- ayant une espérance de vie réduite en raison de pathologies malignes sous-jacentes.

53% des patients n'entrent pas en ligne de compte pour une procédure de talcage en raison d'un poumon piégé (TLS), l'une des contre-indications à l'application de cette procédure.<sup>1</sup>



*Le cathéter PleurX est inséré dans la cage thoracique pour drainer les épanchements pleuraux*



*L'extrémité externe du cathéter est recouverte d'un fin pansement protecteur lorsque le cathéter n'est pas utilisé*

<sup>1</sup> The EPITOME Algorithm (Early Pleurodesis via Indwelling Pleural Catheter for Treatment Of Malignant Effusion) ERS 2019 Madrid- Fitzgerald

# POUR QUELLES RAISONS UTILISER LE SYSTÈME DE CATHÉTER PLEURX CHEZ VOS PATIENTS ?

Le cathéter à demeure est facile à poser par le médecin. Les patients bénéficient à leur tour d'un confort accru offert à l'aide d'un système drainage thoracique, qu'ils peuvent également réaliser eux-mêmes.

On observe une faible incidence des complications lors de la pose d'un IPC.

Ce dispositif est indiqué pour :

1. pallier à la dyspnée due à l'épanchement pleural
2. traiter la pleurodèse comme solution définitive à l'épanchement pleural (malin)

L'IPC peut être utilisé en cas d'épanchements récidivants ou de syndrome du poumon piégé (TLS), mais également chez les patients qui n'entrent

pas en ligne de compte pour une intervention chirurgicale ou en cas d'épanchements récidivants consécutifs à une pathologie maligne. Ce dispositif offre une alternative aux interventions chirurgicales très invasives.

Les traitements traditionnels présentent des taux de réussite variables et des inconvénients non négligeables, nécessitant parfois un séjour plus long à l'hôpital. Le cathéter pleural tunnélisé permet, quant à lui, un drainage à long terme. Il s'agit d'un traitement efficace pour les soins ambulatoires, et qui diminue les symptômes connexes chez plus de 80 à 90 % des patients. Les complications sont moindres et faciles à traiter.

Des études recommandent d'utiliser l'IPC comme traitement standard pour les patients atteints de MPE.

Avantages pour les patients et le médecin :

- Peu ou pas d'hospitalisation
- Pose simple ; Soins ambulatoires / chirurgie ambulatoire
- Moins de visites à l'hôpital
- Dispositif sûr : valves uni-directionnelles pour le drainage
- Moins d'infections : inférieures à 3 % (Warren WH, et al. 2008)<sup>2</sup>
- Moins de complications respiratoires (Freeman RK, et al. 2014)<sup>3</sup>
- Drainage intermittent à domicile : en moyenne, 1 à 2 fois par semaine
- Confort accru pour les patients grâce au cathéter en silicone flexible
- Soulagement des symptômes de l'épanchement pleural récidivant
- Facile à utiliser pour le médecin
- L'IPC contrôle immédiatement l'inconfort causé par la dyspnée et réduit le nombre de nouvelles interventions ainsi que la durée du séjour à l'hôpital.
- Vidéos et plan par étapes disponibles pour le drainage à domicile
- Ecolage de la personne en charge du drainage (infirmière, proches) par notre équipe de vente



PleurX pleural catheter mini kit 50-7050



PleurX catheter (15.5 Fr)

<sup>2</sup> Warren WH, Kim AW, Liptay MJ. Identification of clinical factors predicting PleurX catheter removal in patients treated for malignant pleural effusion. Eur J Cardiothorac Surg. 2008;33(1):89–94.

<sup>3</sup> Freeman R, Ascoti A, Dake M, Mahidhara RS. A propensity-matched comparison of pleurodesis or tunneled pleural catheter for heart failure patients with recurrent pleural effusion. Ann Thorac Surg. 2014;97(6):1872–1876. doi: 10.1016/j.athoracsur.2014.02.027.

# PLEURX, MÉTHODE DE DRAINAGE THORACIQUE À DOMICILE PRATIQUE POUR LES PATIENTS

Le système de cathéter en silicone PleurX représente une solution facile et efficace pour le traitement à domicile des épanchements pleuraux récidivants.

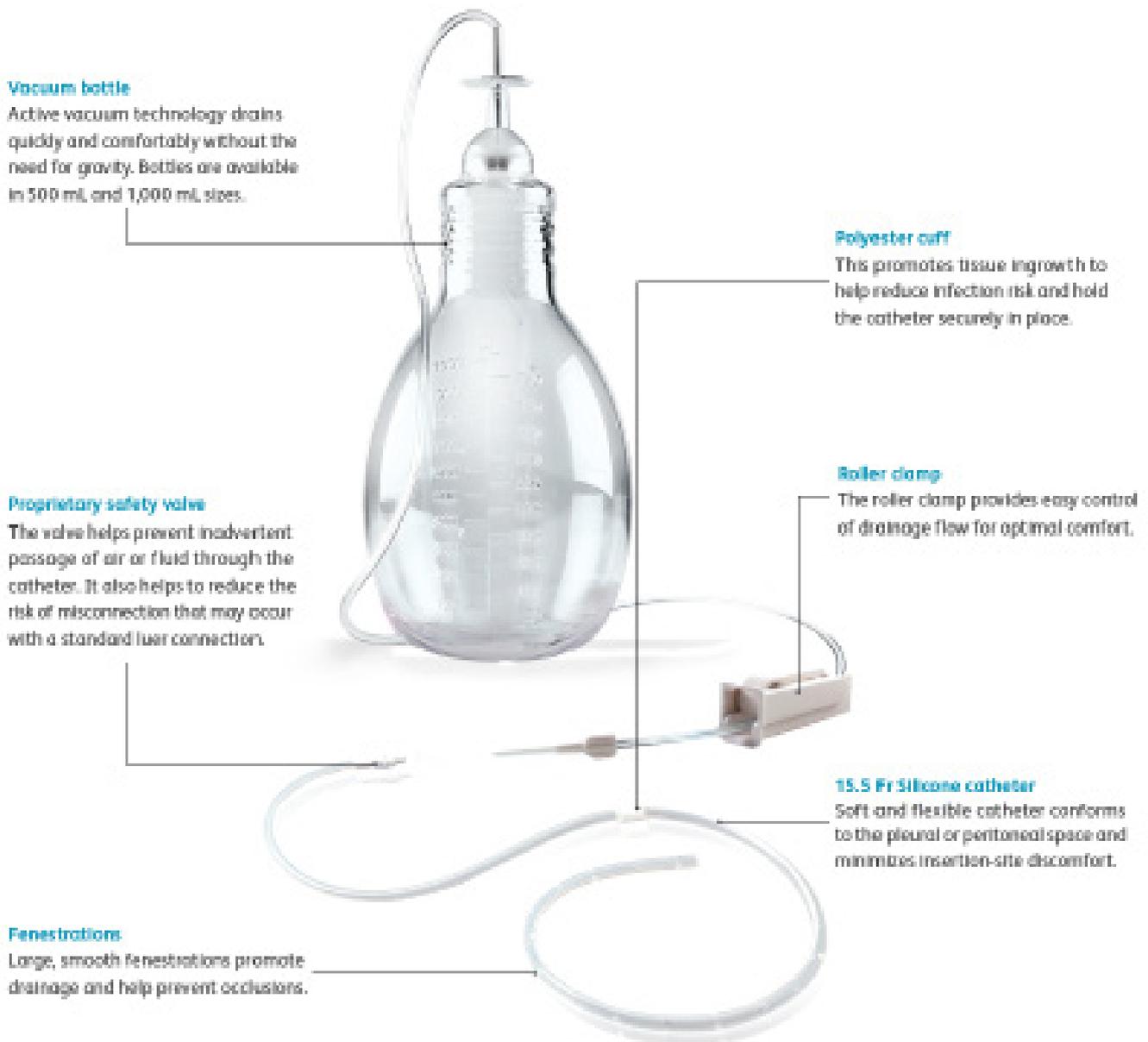
Les patients peuvent effectuer le drainage à domicile, afin d'éviter un nouveau déplacement à l'hôpital pour une trochantèse.

d'infection (inférieur à 3 %) et permet aux patients de reprendre leurs activités quotidiennes entre les drainages.

Le cathéter en silicone est souple et confortable, ce qui n'entrave pas les mouvements des patients.

Vidéo

La valve de sécurité placée entre le cathéter et les bouteilles assure une parfaite étanchéité, ce qui réduit le taux



Contactez-nous via [vital.care@tsc-be.com](mailto:vital.care@tsc-be.com)