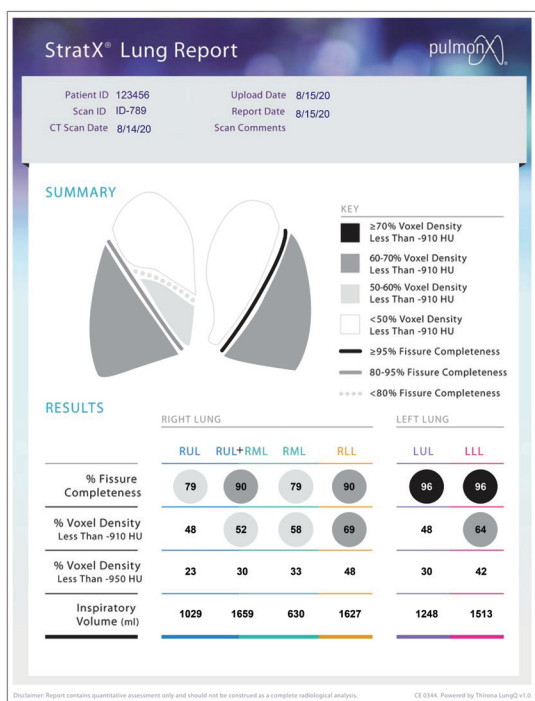


Plateforme LungTraX™ et rapports d'analyse pulmonaire StratX®

Traiter les patients en toute confiance



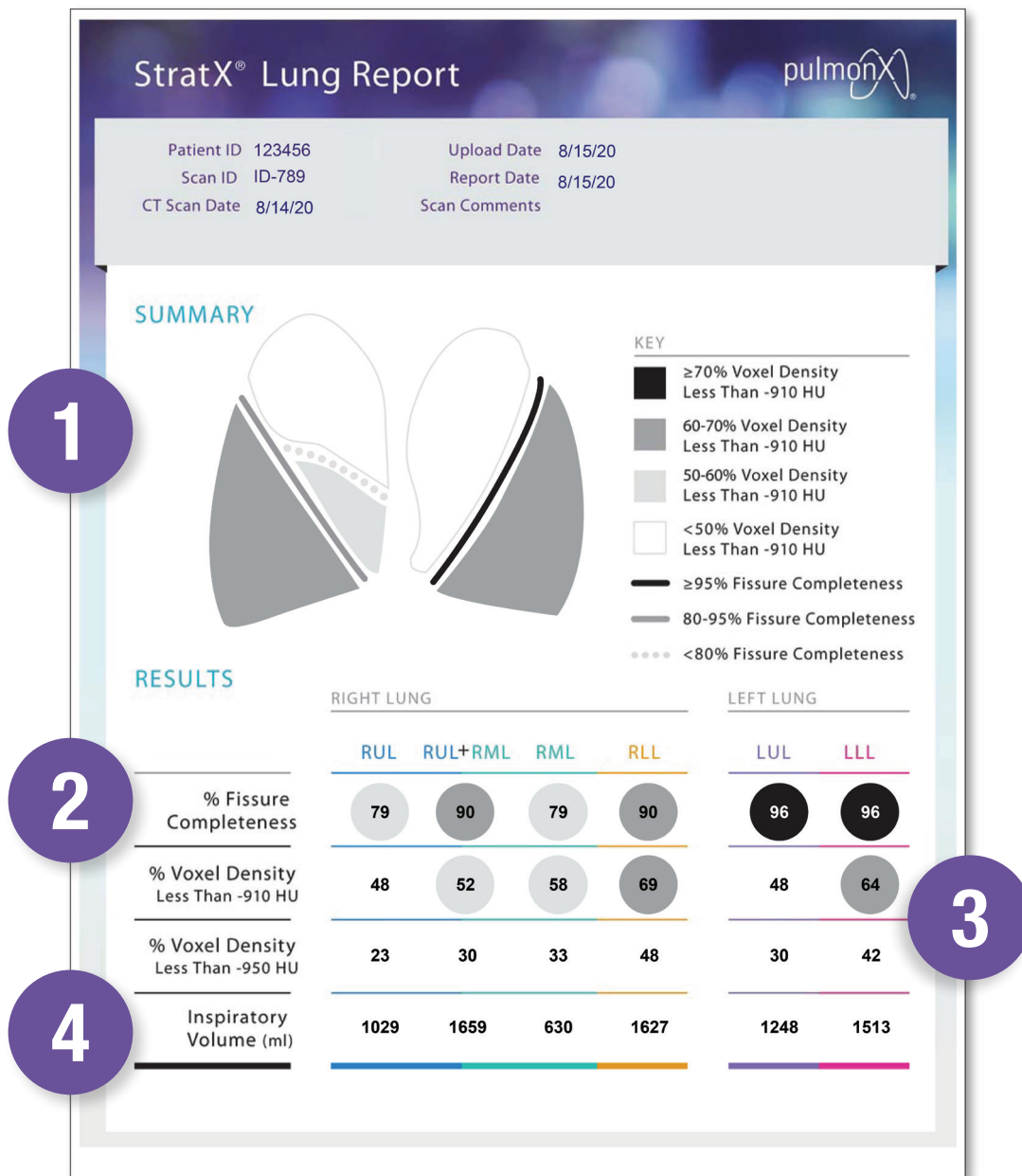
Un service d'analyse quantitative du scanner (TDM) basé sur le cloud, conçu pour aider à la sélection des patients éligibles au traitement par valve Zephyr® et optimiser les résultats cliniques*

Le traitement par valve Zephyr est l'intervention **MINI-INVASIVE** la plus rigoureusement étudiée pour le traitement de l'emphysème sévère. Il a été démontré qu'il améliore la **FONCTION RESPIRATOIRE** des patients, leur **TOLÉRANCE À L'EFFORT**, ainsi que leur **QUALITÉ DE VIE**.¹⁻³

zephyr[®]
by pulmonx

Sélection du lobe cible

Le rapport StratX® présente l'intégrité des scissures, le score de destruction et les volumes inspiratoires afin de permettre l'identification des lobes cibles susceptibles de constituer de bons candidats pour le traitement par valves Zephyr®.*



INTERFACE CONVIVIALE pour une interprétation claire et une utilisation simplifiée



Caractéristiques du rapport StratX®

Grâce à la plateforme LungTraX™, vous pourrez :

- Sélectionner de manière non invasive les patients éligibles au traitement
- Choisir, le cas échéant, parmi une multitude de cibles potentielles à traiter
- Améliorer la planification des cas et optimiser la durée des interventions
- Analyser l'implantation de la valve Zephyr® après le traitement afin de vérifier que son positionnement est optimal
- Former les médecins prescripteurs à la sélection des patients correspondant au profil idéal pour le traitement par valves Zephyr
- Informer les patients en vous appuyant sur des rapports faciles à comprendre

Rapport StratX : processus et paramètres



Réalisation d'un scanner thoracique (TDM) – Réalisez un scanner thoracique haute résolution, conformément aux paramètres TDM du rapport StratX.



Anonymisation du scanner – Avant d'être chargé sur la plateforme, le scanner doit être anonymisé conformément aux normes de votre établissement.



Chargement du scanner – Utilisez un navigateur web pour charger le scanner sur la plateforme cloud sécurisée LungTraX (www.pulmonxstratx.com).

- Un environnement Java ou Google Chrome est requis pour le chargement et l'analyse.
- Assurez-vous que tous les fichiers sont au format .DICOM standard.



Analyse des données et génération d'un rapport – Les données sont analysées à l'aide d'algorithmes validés, et le rapport StratX est mis à disposition sur la plateforme LungTraX dans un délai de 2 à 3 jours ouvrables.*



Examen du rapport et détermination des options de traitement en toute confiance – Consultez le site www.pulmonxstratx.com pour examiner le rapport et déterminer l'option de traitement la plus adaptée pour votre patient.

« Ces informations sont utiles pour sélectionner la valve à changer/remplacer »

– Dr A. Marceau, France

« Le rapport a permis de planifier la prise en charge ultérieure. »

– Dr F. Stanzel, Allemagne

« Le rapport a permis d'identifier et de visualiser l'anatomie complexe des voies respiratoires ; il constitue un complément utile à l'analyse du scanner » – Dr K. Carron, Belgique



Avantages du rapport post-traitement StratX®

Si les patients signalent une perte de bénéfice ou une absence d'amélioration après le traitement, un ajustement des valves par le biais d'une nouvelle bronchoscopie est recommandé, car il a été démontré que cela améliore les résultats cliniques.⁵


Le rapport post-traitement StratX facilite la planification d'une nouvelle bronchoscopie et la prise de décision en indiquant :

- La réduction de volume du lobe cible obtenue.
- Les fuites d'air potentielles au niveau des valves ou des voies respiratoires non couvertes par une valve.
- La localisation des valves Zephyr.
- Les anomalies anatomiques potentielles du lobe traité.

Toutes les informations fournies dans ce rapport doivent être interprétées à la lumière des données propres à chaque patient. Pour améliorer les résultats cliniques, tenez compte des recommandations d'expert figurant dans « Algorithme de prise en charge en cas de réponse insuffisante au traitement par valve Zephyr® ».

Le rapport post-traitement StratX fournit une évaluation radiologique non invasive des valves Zephyr®*

StratX® Post Treatment Report



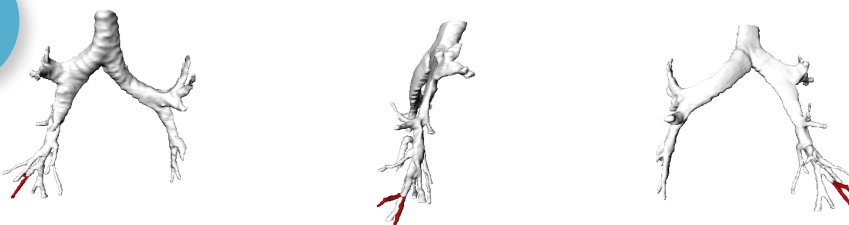
Target Lobe RLL	CT Scan Date February 02	Baseline Volume (mL) 1248
Patient ID POST 5678	Upload Date February 09	Follow-Up Volume (mL) 984
Scan ID 123456	Report Date February 13	TLVR (mL) 264
Comment		TLVR (%) 21.2

1

SUB-SEGMENT	VALVE PLACEMENT LOCATION
RB6a	RB6
RB6b	RB6
RB7a	RB7
RB7b	RB7
RB8a	RB8
RB8b	RB8
RB9a	No valve
RB9b	No valve
RB10a	RB10
RB10b	RB10
RB+a	RB+
RB+b	RB+
Quantity of Valves Observed	5

2

ANTERIOR TO POSTERIOR LATERAL TO MEDIAL POSTERIOR TO ANTERIOR



Disclaimer: Report contains quantitative assessment only and should not be construed as a complete radiological analysis. The data may not match observations made with direct optical visualization during bronchoscopy.

CE 0344. Powered by Thirona. Version 1.1.1

1



Évaluation quantitative des volumes des lobes pulmonaires traités avant et après le traitement

2



Évaluation radiologique de la position de la valve et de la qualité de son étanchéité

Interprétation du rapport StratX®

1

➤ Résumé

Le rapport StratX® fournit une évaluation radiologique non invasive permettant de déterminer l'éligibilité d'un patient au traitement par valve Zephyr®*

Le rapport StratX contient des données lobaires, présentées sous forme de tableaux, concernant les caractéristiques suivantes :

- Intégrité des scissures
- Score de destruction
- Volume

2

➤ Intégrité des scissures

L'intégrité des scissures est un critère prédictif avéré de l'efficacité du traitement par valve Zephyr.⁴

Données essentielles sur l'intégrité des scissures :

- Un score d'intégrité des scissures supérieur à 80 % doit être confirmé à l'aide du système d'évaluation pulmonaire Chartis® de Pulmonx, afin de s'assurer de l'absence de ventilation collatérale dans le lobe cible.
- Un score d'intégrité des scissures inférieur à 80 % indique la présence d'une ventilation collatérale dans ce lobe ; celui-ci ne doit donc pas être envisagé pour un traitement par valve Zephyr.

3

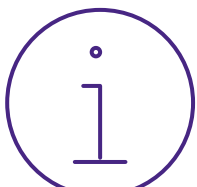
➤ Score de destruction¹⁻³

- Des scores de destruction lobaire supérieurs à 50 % à -910 UH constituaient des critères d'inclusion dans différents essais cliniques menés sur les valves Zephyr.
- Lorsque les scores de destruction sont inférieurs à 50 % à -910 UH, les lobes ne sont généralement pas envisagés comme des cibles potentielles.

4

➤ Volume inspiratoire

- Le volume inspiratoire correspond au volume de chaque lobe, exprimé en millilitres.
- Il permet d'identifier les lobes cibles les plus affectés par l'hyperinflation.



Bien que le résumé constitue une référence rapide utile, les valeurs réelles figurant dans le tableau des résultats doivent être examinées avant de décider du ou des lobes à cibler.

Les complications liées au traitement par valve endobronchique Zephyr peuvent notamment inclure, sans s’y limiter : pneumothorax, aggravation des symptômes de la BPCO, hémoptysie, pneumonie, dyspnée et, dans de rares cas, décès.

1. Criner, GJ, Sue, R, Wright, S, Dransfield, M, Rivas-Perez, H, Wiese, T, Sciruba, FC, Shah, PL, Wahidi, MM, de Oliveira, HG, & Morrissey, B. A multicenter randomized controlled trial of Zephyr® endobronchial valve treatment in heterogeneous emphysema (LIBERATE). Am J Respir Crit Care Med, 2018; 198(9), 1151–1164 et données internes sur la valve Zephyr®.
2. Valipour, A, Slebos, DJ, Herth, F, Darwiche, K, Wagner, M, Ficker, JH, & Eberhardt, R. Endobronchial valve therapy in patients with homogeneous emphysema. Résultats de l'étude IMPACT. Am J Respir Crit Care Med, 2016; 194(9), 1073–1082 et données internes.
3. Kemp, SV, Slebos, DJ, Kirk, A, Kornaszewska, M, Carron, K, Ek, L, & Briault, A. A multicenter randomized controlled trial of Zephyr endobronchial valve treatment in heterogeneous emphysema (TRANSFORM). Am J Respir Crit Care Med, 2017; 196(12), 1535–1543.
4. Herth, FJ, Noppen, M, Valipour, A, Leroy, S, Vergnon, JM, Ficker, JH & Ernst, A. Efficacy predictors of lung volume reduction with Zephyr valves in a European cohort. Eur Respir J, 2012; 39(6), 1334–1342.
5. Slebos, DJ, Shah, PL, Herth, FJ & Valipour, A. Endobronchial valves for endoscopic lung volume reduction: best practice recommendations from expert panel on endoscopic lung volume reduction. Respir, 2017;93(2), 138-150.

* StratX et LungTraX sont des outils de visualisation qui facilitent l’affichage des résultats de l’analyse TDM issus du logiciel LungQ® de Thirona, dispositif médical de classe IIb marqué CE conformément au RDM UE 2017/745 (certification DEKRA B.V., organisme notifié 0344). StratX et LungTraX n’effectuent ni analyse TDM, ni diagnostic ni évaluation clinique.

Consultez le mode d’emploi du dispositif LungQ de Thirona pour obtenir des informations relatives à la sécurité et aux indications.

Informations de sécurité importantes : La valve endobronchique Zephyr® est une valve bronchique implantable, destinée à contrôler l’écoulement de l’air afin d’améliorer les fonctions pulmonaires de patients souffrant d’une hyperinflation associée à un emphysème sévère avec peu ou pas de ventilation collatérale et/ou de réduire les fuites d’air. La valve Zephyr est contre-indiquée dans les cas suivants : les patients pour lesquels les interventions bronchoscopiques sont contre-indiquées ; en présence de signes d’infection pulmonaire active ; les patients présentant des allergies connues au nitinol (nickel-titane) ou aux métaux dont il se compose (nickel ou titane) ; les patients présentant des allergies connues au silicone ; les patients qui n’ont pas arrêté de fumer. Ce dispositif doit être utilisé exclusivement par un médecin ayant suivi une formation. Avant l’utilisation, veuillez consulter le mode d’emploi du système endobronchique Zephyr, où vous trouverez des informations supplémentaires concernant les indications, les contre-indications, les mises en garde, toutes les précautions à prendre, et les événements indésirables.

Informations de sécurité importantes : Le système Chartis® est indiqué pour une utilisation par des bronchoscopistes durant une bronchoscopie de diagnostic chez des patients adultes atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) et d’emphysème, dans une salle de bronchoscopie. Le système, qui se compose du cathéter Chartis et de la console Chartis, est conçu pour mesurer la pression et le flux afin de calculer la résistance à l’écoulement de l’air et de quantifier la ventilation collatérale dans des compartiments pulmonaires isolés. Le cathéter Chartis est utilisé dans l’ensemble du canal opérateur d’un bronchoscope et il est raccordé à la console Chartis. La console Chartis est un équipement capital réutilisable ; les informations concernant le patient sont affichées sur cette console. Le système Chartis est contre-indiqué en présence d’une infection active ou d’une diathèse hémorragique majeure. On ne connaît pas de substances susceptibles d’interférer avec le système. Ce dispositif doit être utilisé exclusivement par un médecin ayant suivi une formation. Avant l’utilisation, veuillez consulter le mode d’emploi/manuel de l’utilisateur du système Chartis, où vous trouverez des informations supplémentaires concernant les indications, les contre-indications, les mises en garde, toutes les précautions à prendre, et les événements indésirables.



Pulmonx International Sàrl
Avenue de la Gare 2
2000 Neuchâtel, Switzerland

© 2026 à aujourd’hui. Pulmonx Corporation ou ses sociétés affiliées.
Tous droits réservés. Toutes les marques commerciales mentionnées dans le présent document sont la propriété de Pulmonx Corporation et de ses sociétés affiliées.
EUR-FR-235-v2 StratX Brochure

Valve Zephyr. Classe IIb. CE 2797
Dispositif médical implantable remboursé
par l’assurance maladie. Code LPP 3103663.
Fabriqué par Pulmonx Corporation

zephyr®
by pulmonx