

# Genous™ 生物工程支架技术

## 主要的临床研究

SINGAPORE  
AMI  
医师发起

N= 321

- 医师发起的研究
- 主要研究终点：在植入支架后30天，6个月和12个月时主要的心血管不良事件
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

ROME  
REGISTRY  
医师发起

N= 80

- 高危患者中进行的前瞻性单中心注册研究
- 主要研究终点：植入支架14+/-4个月时的死亡(心源性和非心源性)、心肌梗塞、支架节段内再狭窄、靶病变血运重建、晚期管腔丢失、主要心血管不良事件，血运重建，支架血栓
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

JACK-EPC  
医师发起

N= 30

- 前瞻性单中心随机性研究
- 主要研究终点：
  - 在植入支架后60天支架杆未覆盖百分比
  - 在植入支架后60天进行光学相干段扫描随访，临床随访在植入支架后6个月、12个月和18个月时进行
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

ARGENTO

N= 384

- 前瞻性多中心注册研究
- 主要研究终点：主要不良心脏事件(也就是指心脏死亡、心肌梗死、靶血管血运重建和支架内血栓等)
- 双联抗血小板治疗: ≤15天或>15天双联抗血小板治疗
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

GENOUS

N= 49

- 前瞻性多中心注册研究
- 主要研究终点：心源性死亡，心肌梗死和支架血栓的血管造影证据
- 双联抗血小板治疗：连续10天服用氯吡格雷，长期服用阿司匹林
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

HEALING  
II B

N= 100

- 前瞻性多中心注册研究
- 主要研究终点:植入支架后6个月时用定量的冠状动脉造影术确定支架内晚期管腔丢失
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

E-HEALING

N= 4,996

- 球多中心术后注册研究
- 主要研究终点：支架植入后12个月时的靶血管失败率
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

HUMAN  
AVSHUNT  
研究

N= 15

- 医师发起的研究
- 方法：接受冠状动脉介入治疗的患者接受包含裸金属支架和Genous支架的体外股动静脉分流。用共焦扫描显微镜对支架被内膜覆盖的情况进行评估。用定量聚合酶链式反应对捕获细胞进行分析，以此来确定捕获细胞中内皮特异性标志物KDR/VEGFR2、E选择素、促血栓形成标志物和纤溶酶原激活物抑制剂-1的含量。
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

HEALING II

N= 63

- 前瞻性多中心注册研究
- 主要研究终点：
  - 临床：30天时的主要不良心脏事件—血管造影术确定晚期管腔丢失情况
  - 植入支架后6个月时用血管内超声确定支架内直径狭窄百分比
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息

HEALING  
FIM

N= 16

- 前瞻性单中心注册研究
- 主要研究终点：
  - 植入支架后6个月时不形成支架血栓
  - 植入支架后6个月时通过定量的冠状动脉造影术确定支架内晚期管腔丢失，用冠脉血管内超声术确定支架内管腔阻塞百分比
- 研究已经完成
- 点击[这里](#)查找更多信息