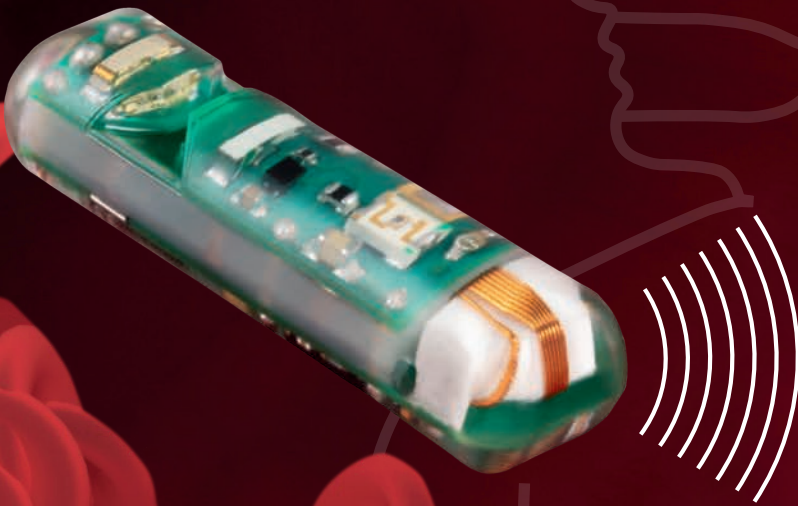


Sofortige Blutererkennung

HemoPill[®] acute



- Kontaktlose Erkennung akuter Blutungen in Speiseröhre, Magen und Dünndarm
- Unmittelbare Befunderhebung durch Datenübertragung in Echtzeit
- Einsetzbar bei nicht-nüchternen Patienten
- Einfache und sichere Anwendung

www.ovesco.com



HEMOPILL[®]
ACUTE



HEMOPILL[®]
RECEIVER

Aktuelle klinische Daten zur HemoPill® acute

Pilotstudie zeigt Machbarkeit und Sicherheit der telemetrischen Untersuchung auf akute GI-Blutung (DING Studie)¹

Ergebnisse:

- Problemloses Schlucken der Kapsel, exzellente Patientenakzeptanz
- Keine Kapselretentionen (mittlere Zeit bis zur Ausscheidung: 4,33 d, Range 1-16 d)
- Erfolgreiche Datenübertragung in allen Fällen
- Richtig negative Erkennung aller Patienten ohne endoskopische Blutungszeichen (17/17)
- Detektion aller Blutungen > 20 ml (2/2)

Bei n=27 kreislaufstabilen Patienten mit V.a. obere gastrointestinale Blutung (GIB) wurde innerhalb von 12 h nach HemoPill acute Ingestion eine Gastroskopie durchgeführt, die Blutungsmenge (< 5 ml, 5-20 ml, > 20 ml) eingeschätzt und mit dem Befund der HemoPill acute verglichen.

HemoPill acute erweist sich in multizentrischer Datensammlung als effektiv in der Notfalldiagnostik²

Ergebnisse:

- Problemloses Schlucken der Kapsel, keine Kapselretentionen und Komplikationen (0/61)
- Beeinflussung des klinischen Verlaufs durch negativen HemoPill Befund in 72 % (18/23):
 - » n=10 (40 %) Elektive Endoskopie statt sofortiger Endoskopie
 - » n=5 (20 %) Vermeidung einer Enteroskopie
 - » n=3 (12 %) Vermeidung einer Gastroskopie
- Richtig negative Erkennung aller Patienten ohne klinische und endoskopische Blutungszeichen
- Detektion aller relevanten Blutungen

Die HemoPill acute wurde an 12 klinischen Zentren (Juli 2019 – März 2020) bei n=61 kreislaufstabilen Patienten, primär mit Glasgow-Blatchford-Bleeding-Score von 10 (Range 0 – 19), eingesetzt: n=45 (73 %) Patienten mit vermuteter oberer GIB, n=12 (20 %) mit vermuteter mittlerer GIB und n=4 (7 %) Patienten mit erfolgreicher endoskopischer Blutstillung und V.a. Re-Blutung.

Anwendungsbeobachtung deutet auf HemoPill acute als neues, günstiges Tool zur Detektion aktiver Dünndarmblutungen hin²

Ergebnisse:

- Komplikationsfreie Applikation der Kapsel (in 9 Fällen oral, in 4 Fällen endoskopische Platzierung ins Duodenum)
- Technisch erfolgreiche HemoPill Anwendung in allen Fällen
- In allen positiven Fällen (7/7) zeigte die innerhalb von 24h durchgeführte Doppelballonenteroskopie Angiodysplasien, die erfolgreich endoskopisch versorgt wurden (3/7 mit aktiver Blutung während Untersuchung)

Die HemoPill acute wurde bei n=13 Patienten mit V.a. akute gastrointestinale Blutung und negativer Gastroskopie eingesetzt: 5 Frauen, 8 Männer; 28–84 Jahre; Glasgow-Blatchford-Bleeding-Score: 6–10 (M 10, SD 2).

HemoPill Anwendungsschritte

1



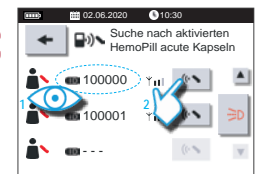
HemoPill Receiver einschalten

2



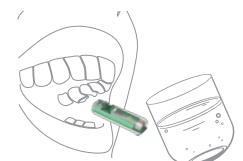
HemoPill acute im Blister aktivieren

3



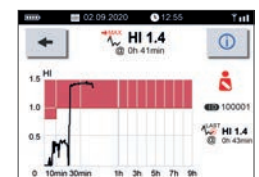
HemoPill acute mit HemoPill Receiver verbinden

4



HemoPill acute mit einem Glas Wasser einnehmen

5



Befund auswerten: Ein Messwert [HemoPill Indikator, HI] im roten Bereich bedeutet die Erkennung von Blut.

1 Schmidt A., Zimmermann M., Bauder M., Küllmer A., Caca K. [2019]. Novel telemetric sensor capsule for EGD urgency triage: a feasibility study. Endosc Int Open. 7(6):E774-E781. doi: 10.1055/a-0880-5312.

2 Schmidt A., Brunk T. DGE-BV Online Symposium – Diagnostik 2020 – Künstliche Intelligenz und Sensorik, 7. Oktober 2020.