



Persbericht

Xeltis uitgeroepen tot een van de 15 meest veelbelovende medtech-bedrijven ter wereld

Bedrijf ontwikkelt als eerste biologisch absorbeerbare hartkleppen en bloedvaten, waardoor endogene weefselgroei bij patiënten met hartaandoeningen mogelijk wordt

Eindhoven/Zürich, 14 oktober 2015 - Xeltis is uitgeroepen tot een van de 15 meest veelbelovende private medtech bedrijven wereldwijd. Het bedrijf heeft een plek veroverd op de vandaag verschenen 'Fierce 15'-lijst, die jaarlijks wordt samengesteld door FierceMedicalDevices, een internationaal nieuwsautoriteit over medische technologie.

Het Nederlands-Zwitserse Xeltis is het eerste bedrijf dat biologisch absorbeerbare hartkleppen en bloedvaten heeft ontwikkeld. De technologie van Xeltis maakt een nieuwe cardiovasculaire behandeling mogelijk: Endogenous Tissue Restoration (ETR).

Producten van Xeltis worden gemaakt van biologisch absorbeerbare polymeren, met een poreuze matrix-structuur. Na implantatie groeit er nieuw weefsel in deze structuur, tijdens het natuurlijke genezingsproces. Zo ontstaan er op natuurlijke wijze hartkleppen of bloedvaten uit het lichaamseigen weefsel van de patiënt. Ondertussen wordt de matrix-structuur door het lichaam van de patiënt geabsorbeerd.

"Deze erkenning onderstreept het buitengewone potentieel van onze innovatieve technologie" aldus Laurent Grandidier, CEO van Xeltis. "Dit is een belangrijke waardering voor een bedrijf waarvan de producten nog in ontwikkeling zijn, en nog een paar jaar van marktintroductie zijn verwijderd".

ETR kan het risico op complicaties bij de patiënt, veroorzaakt door het inbrengen van niet-lichaamseigen materiaal, verlagen. Ook kan het mogelijk zijn de herhaalde procedures, die gewoonlijk nodig zijn bij patiënten met een hartklepvervanging^{i,ii,iii,iv,v}, te voorkomen. Zo kunnen ook de totale zorgkosten worden verlaagd.

"Xeltis wijdt zich aan het transformeren van de cardiovasculaire zorgstandaarden", voegt Grandidier toe. "Onze ambitie is om patiënten die een vervangende hartklep of bloedvaten nodig hebben de hoop op een beter, langer leven te bieden."



De technologie van Xeltis en ETR

Xeltis' technologie is gebaseerd op de met een Nobelprijs onderscheiden supramoleculaire chemie van professor Jean-Marie Lehn. De technologie is deels het resultaat van toonaangevend werk op het gebied van chemie van materialen, biomechanica en microstructuur aan de Technische Universiteit Eindhoven, Nederland - een Europees kenniscentrum voor technologie en open innovatie.

Het technologieplatform van Xeltis kan worden toegepast op hartkleppen en bloedvaten, waardoor de pijn van het bedrijf buitengewoon potentieel heeft waar het gaat om cardiovasculaire behandeling. Het eerste product, dat Xeltis binnen enkele jaren op de markt wil brengen, is een pulmonaalklep voor pediatrische patiënten.

Ieder jaar komen er ongeveer 80.000 kinderen met aangeboren hartafwijkingen ter wereld, waarbij een reconstructie van de circulatie van de rechterharthelft naar de longen nodig is. Deze procedure vraagt om vervanging van de pulmonaalklep^{vi,vii,viii}. Jonge patiënten, met hun lange levensverwachting, hebben zelfs meer voordeel van een verminderd risico op herhaalde operaties dan volwassen patiënten.^{ix} Xeltis heeft al positieve resultaten behaald in de toepassingen van ETR tijdens een eerste klinische studie onder patiënten geboren met slechts één functionerende hartkamer, waardoor het implanteren van een nieuw bloedvat nodig is.

Over Xeltis

Xeltis is een Europees medical device bedrijf dat als eerste ter wereld biologisch absorbeerbare hartkleppen en bloedvaten ontwikkelt die Endogenous Tissue Restoration (ETR) mogelijk maken; een nieuwe, revolutionaire benadering in cardiovasculaire behandeling. Het bedrijf is gevestigd in Eindhoven en Zürich. In november 2014 heeft Xeltis een investering ontvangen van ongeveer 27 miljoen euro. Investeerders zijn onder meer het Nederlandse Life Sciences Partners (LSP), Kurma Partners uit Frankrijk, VI Partners uit Zwitserland en private aandeelhouders.

Voor meer informatie: www.xeltis.com.

Over FierceMedicalDevices

FierceMedicalDevices houdt biofarmaceutische executives, ontwikkelaars van medische apparatuur, ingenieurs en onderzoekers op de hoogte van belangrijk nieuws, trends en ontwikkelingen op het gebied van medische apparatuur en diagnostiek. Meer dan 90.000 vooraanstaande professionals uit de industrie vertrouwen dagelijks op FierceMedicalDevices. Inschrijven kan kosteloos op: www.fiercemedicaldevices.com/sign-up.



Dit is het vierde jaar dat er 15 'FierceMedicalDevices' worden onderscheiden. Jaarlijks evalueert FierceMedicalDevices inzendingen van honderden particuliere bedrijven uit de hele wereld. Beoordelingen worden gebaseerd op factoren als de sterkte van de technologie, partnerships, investeerders en concurrerende markt positie. Een volledige lijst van de Fierce 15 bedrijven is online te vinden op: www.fiercemedicaldevices.com/fierce15.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met LEWIS PR:

Freek Janssen

Tel: 040-235 46 00

E-mail: freek.janssen@lewispr.com

-
- ⁱ Hammermeister KE, Sethi GK. *et al.* A Comparison of Outcomes in Men 11 Years after Heart-Valve Replacement with a Mechanical Valve or Bioprosthesis. *New England Journal of Medicine*. 1993; 328:1289-1296 May 6, 1993
- ⁱⁱ Hammermeister KE, Sethi GK, *et al.* Outcomes 15 years after valve replacement with a mechanical versus a bioprosthetic valve: final report of the Veterans Affairs randomized trial. *Journal of the American College of Cardiology*. Volume 36, Issue 4, October 2000, Pages 1152–1158
- ⁱⁱⁱ Bloomfield P, Wheatley DJ, *et al.* Twelve-year comparison of a Bjork-Shiley mechanical heart valve with porcine bioprostheses. *New England Journal of Medicine*. 1991; 324: 573–579.
- ^{iv} Lee C, Kim YM, Lee CH., Outcomes of pulmonary valve replacement in 170 patients with chronic pulmonary regurgitation after relief of right ventricular outflow tract obstruction: implications for optimal timing of pulmonary valve replacement. *Journal of the American College of Cardiology*. 2012;60:1005-1014.
- ^v Lee C, Park CS, Lee CH, Durability of bioprosthetic valves in the pulmonary position: long-term follow-up of 181 implants in patients with congenital heart disease. *Journal of Thoracic Cardiovascular Surgery*. 2011;142:351-358.
- ^{vi} United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). *World Population Prospects: The 2012 Revision, DVD Edition*.
- ^{vii} Apitz C, Webb GD, Redington AN. Tetralogy of Fallot. *Lancet* 2009; 374:1462–1471
- ^{viii} Wren C, *et al.*. Temporal variability in birth prevalence of cardiovascular malformations. *Heart*, 2000; 83:414-419.
- ^{ix} Chen PC, Sager MS, Zurakowski D, Younger age and valve oversizing are predictors of structural valve deterioration after pulmonary valve replacement in patients with tetralogy of Fallot. *Journal of Thoracic Cardiovascular Surgery*. 2012;143:352-360.