

RCA-CTO' ya Antegrad Yaklaşım


Doç. Dr. Ersan Tatlı

Adatıp Hastanesi-Sakarya

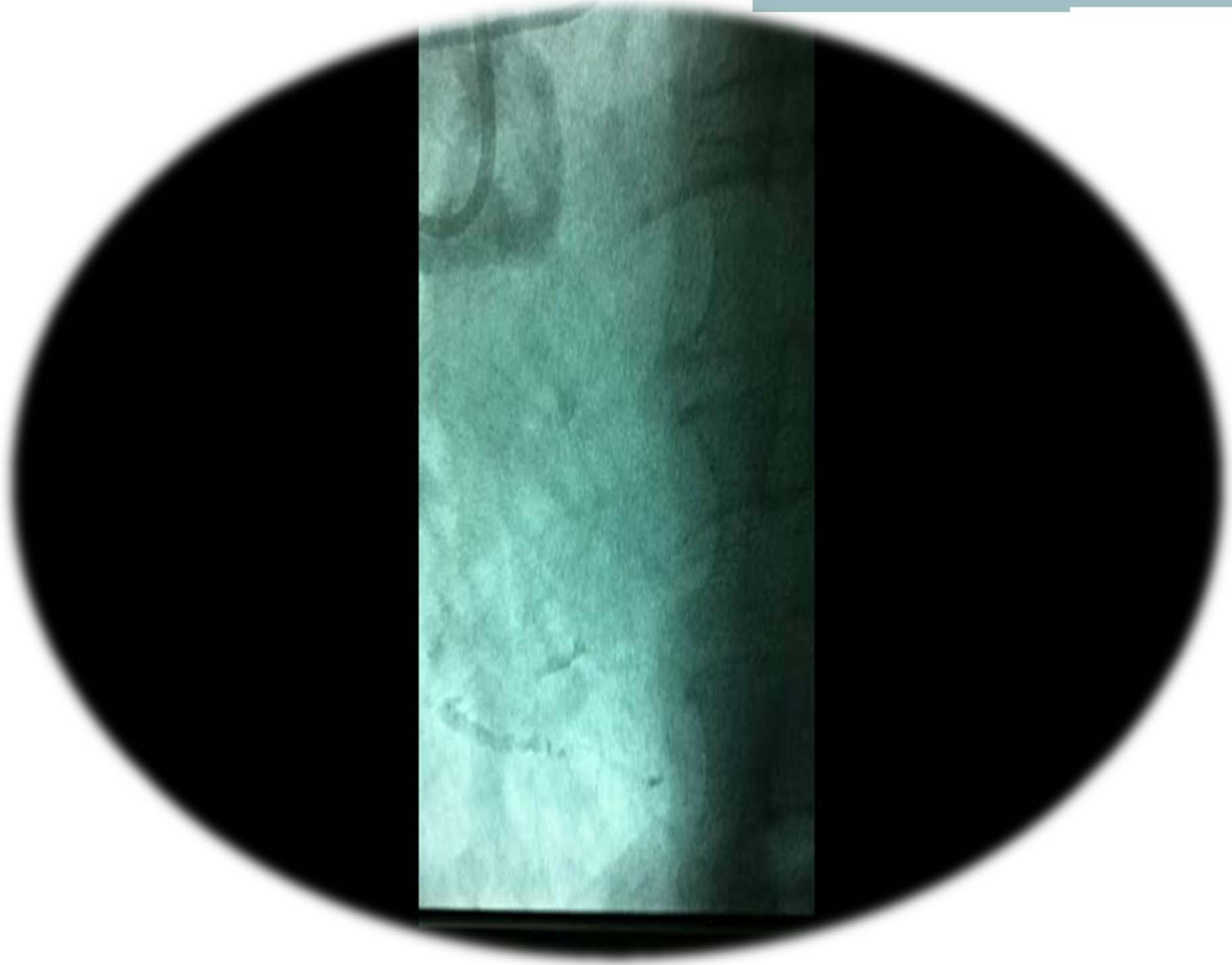
Vaka

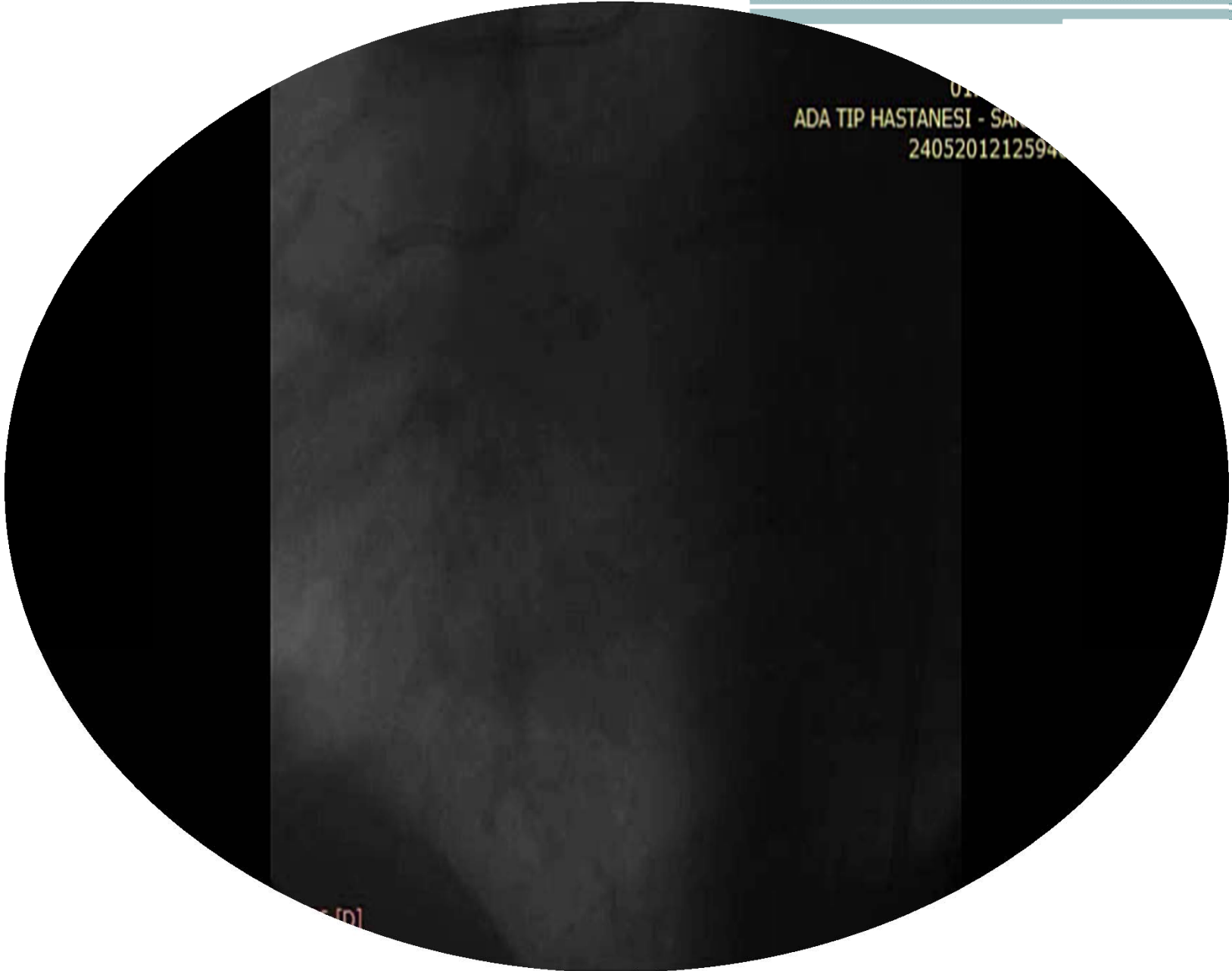
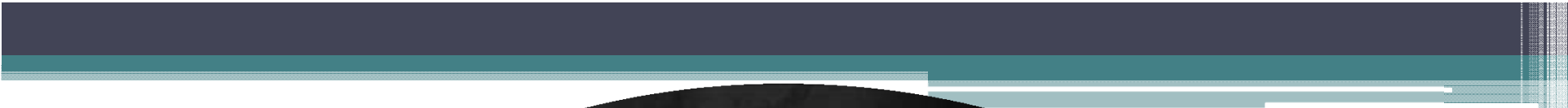
- 52 yaşında erkek hasta,
- HT (+)
- Aile öyküsü(+)
- HL (+)
- Sigara kullanımını 30 yıl/1 paket

- 6 ay önce Akut inferior MI nedeniyle dış merkeze başvuran hastaya kısmi başarılı PCI uygulanmış, proksimaldeki kritik darlıktan stent ilerletilemediği için distal akım TIMI 2-3 olması nedeniyle medikal takip kararı alınmış.
- İşlemden 2 ay sonra efor anginası başlayan hastaya MPS istenmiş. İnférieur bölgede iskemi olması üzerine KAG ve PCI kararı alınmış. RCA proksimalde total tıkalı bulunan hastaya iki farklı merkezde ardışık 2 kez başarısız PCI işlemi uygulanmış.

- 
- Enson uygulanan başarısız PCI işleminden 15 gün sonra hasta kliniğimize başvurdu.
 - Yapılan KAG de
 - LAD: Plaklı yapıda
 - CX: Plaklı yapıda
 - RCA: Proksimalde total tıkalı olarak bulundu.

- Sağ femoral yoldan RCA ya Sol Amplatz 1 ile
- Sol femoral yolla LAD ye JL 6 ile oturularak antegrad yoldan RCA-CTO işlemine dönüldü.
- Öncelikli olarak corsair kateter eşliğinde hidrofilik (Fielder XT, 0.014) bir telle lezyonun geçilmesi planlandı.





01
ADA TIP HASTANESI - SAK
2405201212594

[p]

Im: 121/290
Se: 1

IBRAHİM KARA
1671 CTO 1
01.01.1961 F
ADA TIP HASTANESİ - SAKARYA
24052012125940

Yetersiz koll akımı

Zayıf Cx-Rca koll akımı


WL: 128 WW: 256 [D]
LAO: 31 CRA: 1

24.05.2012 13:21:06

ADR TIP HASTANES

DOC DR



- 
- Fielder XT, RCA proksimalinde daha önceki başarısız girişimlere bağlı oluşan disseke alanlara takılıp kalıyor ve lezyon distaline ilerletilemiyordu

Im: 1/235
Se: 1

IBRAHIM KARA
1671 CTO 1
01.01.1961 F
ADA TIP HASTANESI - SAKARYA
24052012125940

WL: 128 WW: 256 [D]
LAO: 28 CRA: 14

24.05.2012 13:58:10

Im: 177/235
Set: 1

İBRAHİM KARA
1671 CTO 1
01.01.1961 F
ADA TIP HASTANESİ - SAKARYA
24052012125940

Corsair katerter




Subintimal ilerleme Rca distali, true lümen

Miracle 6.0 false
lümende

WL: 128 WW: 256 [D]
LAO: 28 CRA: 14

24.05.2012 13:58:10

- 
- Miracle 6 subintimal alanda bırakılarak Ultimatebros tel ile paralel wire tekiniğine geçildi. Kılavuz tellerin biri küçük ölçekte itilirken diğeri çekilmek koşuluyla tahteravalli benzeri hareketler uygulandı.
 - Bu yöntemle ultimatebros lezyon distaline düşerek lümende ilerliyormuş hissi uyandırdı.

Imc: 256/290
Ser: 1

IBRAHIM K

1671 C

01.01.19

ADA TIP HASTANESI - SAKA

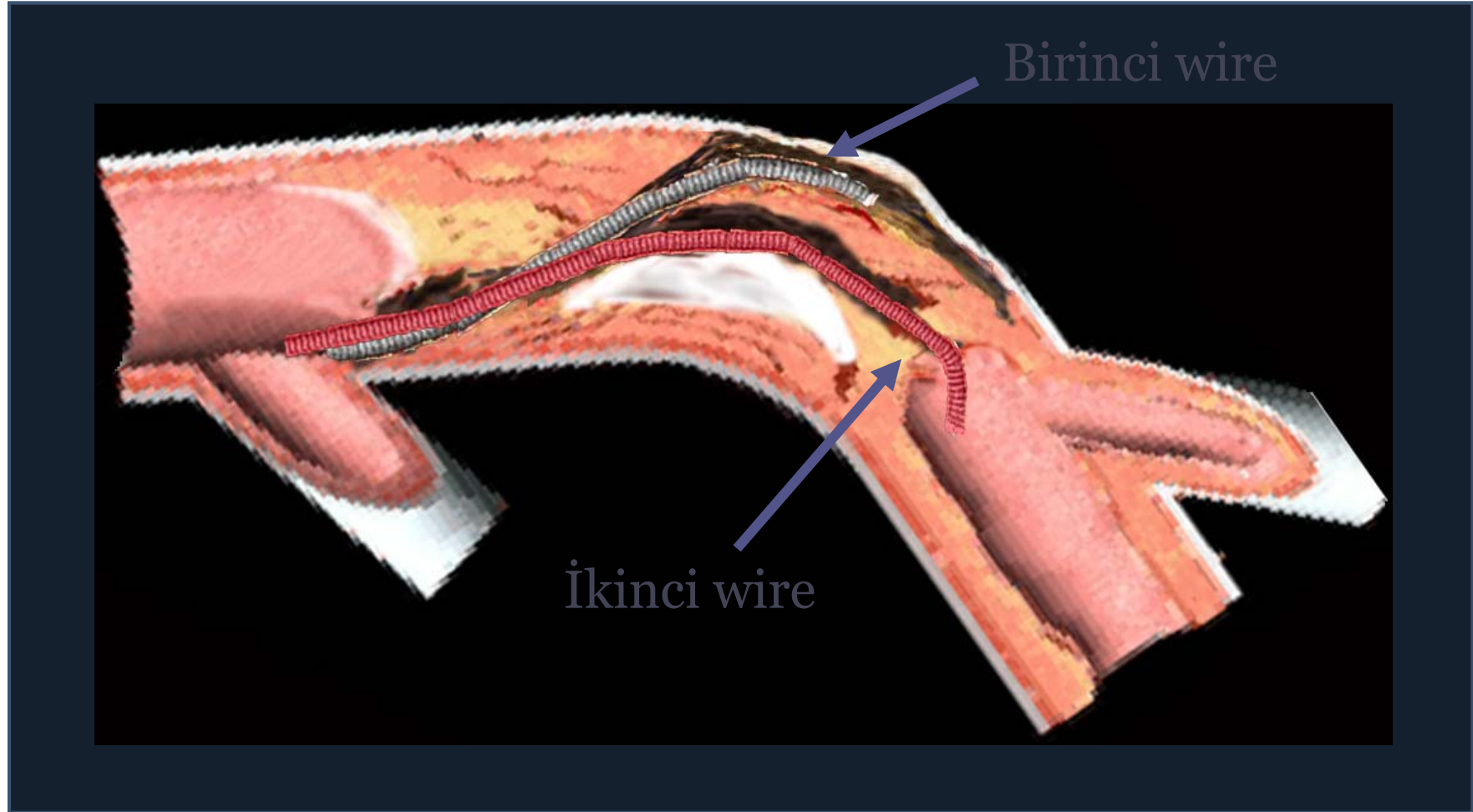
24052012123

WL: 128 WW: 256 [U]
LAD: 31 CRA: 1

24.05.2012 13:2

Antegrade CTO

Paralel wire tekniği



ADA TIP HASTANESİ

DOC DR ER





01
ADA TIP HASTANESI - SA
2405201212594

[n]

Im: 1/24
Se: 1

IBRAHIM KARA
1671 CTO 2
01.01.1961 F
ADA TIP HASTANESI - SAKARYA
24052012125940

WL: 128 WW: 256 [D]
LAO: 31 CRA: 1

24.05.2012 14:27:02

ADA TIP HASTA

DOC



02
ADA TIP HASTANESI - SAK
2405201212594

(9)



01
ADA TIP HASTANESI - SAK
2405201212594

(p)

Antegrad Yaklaşımında CTO Kılavuz Tel Seçimi

Fielder *XT*

Miracle 3

Miracle 12
Confianza

Parallel wiring

Retrograde approach

IVUS kılavuzluğunda



STATE-OF-THE-ART PAPER

Fundamental Wire Technique and Current Standard Strategy of Percutaneous Intervention for Chronic Total Occlusion With Histopathological Insights

Satoru Sun
Etsuo Tsu
Osaka, Kita

- Antegrade CTO revaskularizasyon hala en sık kullanılan yaklaşımdır
- Retrograde yaklaşım çoğu vaka için uygun değildir ve başarıyla sonuçlanmaz
- Daha önce denenen disseke CTO vakalarında özellikle paralel wire tekniği akılda bulundurulmalıdır.

STATE-OF-THE-ART PAPER

STATE-O

**A Per
Cross**

Emmanou
R. Michae
Nicholas L

Tony DeMartini, MD,†† William L. Lombardi, MD,‡‡ Craig A. Thompson, MD, MMSc§§
Dallas, Texas; Kansas City, Missouri; Torrance, California; Minneapolis, Minnesota; Atlanta, Georgia;
Phoenix, Arizona; Quebec City, Quebec and Toronto, Ontario, Canada; Springfield, Illinois;
Bellingham, Washington; and New Haven, Connecticut