



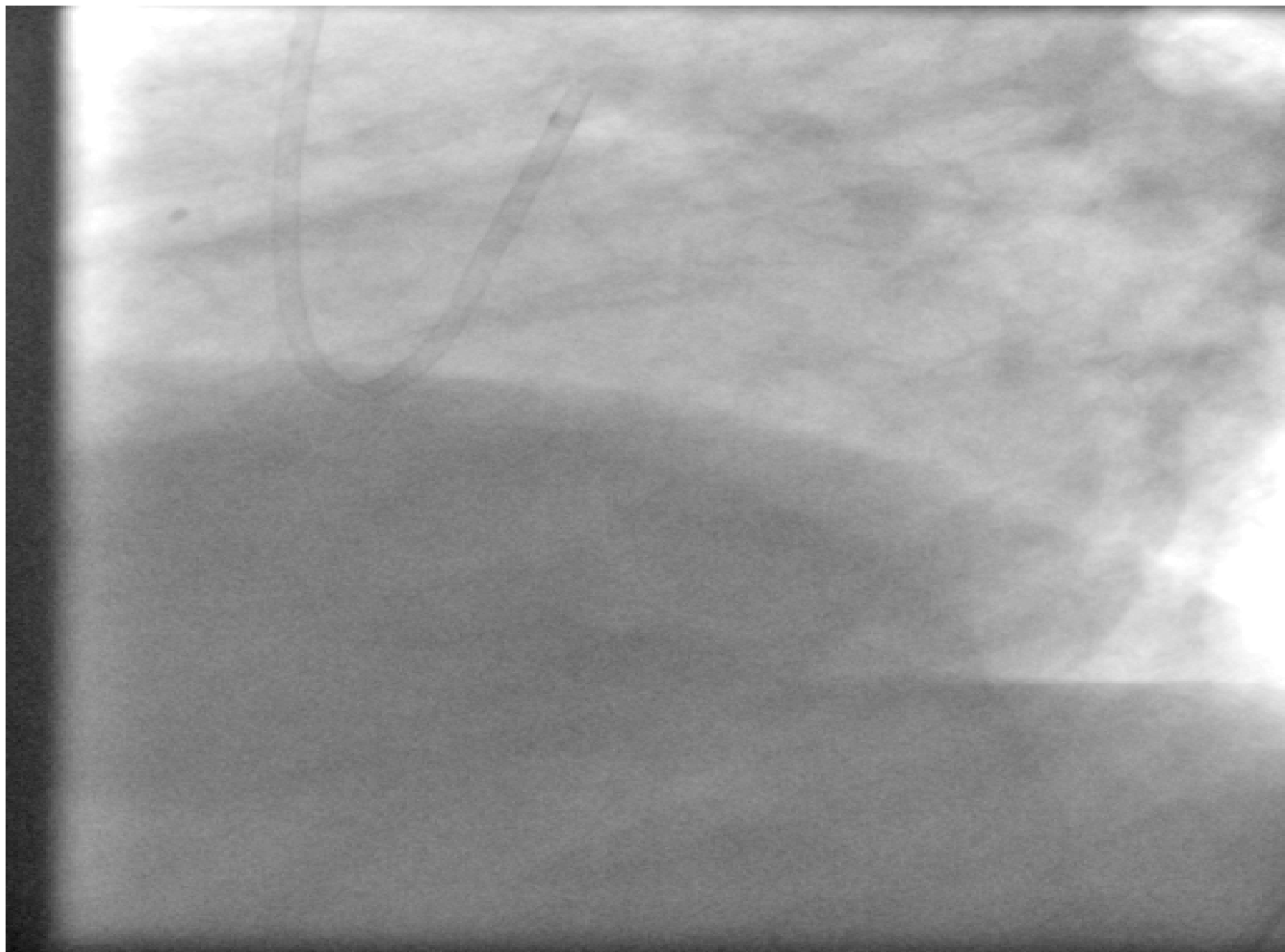
Kardiyoloji Uzmanı
Dr.Emre AKSAKAL

65 yaşında erkek hasta.

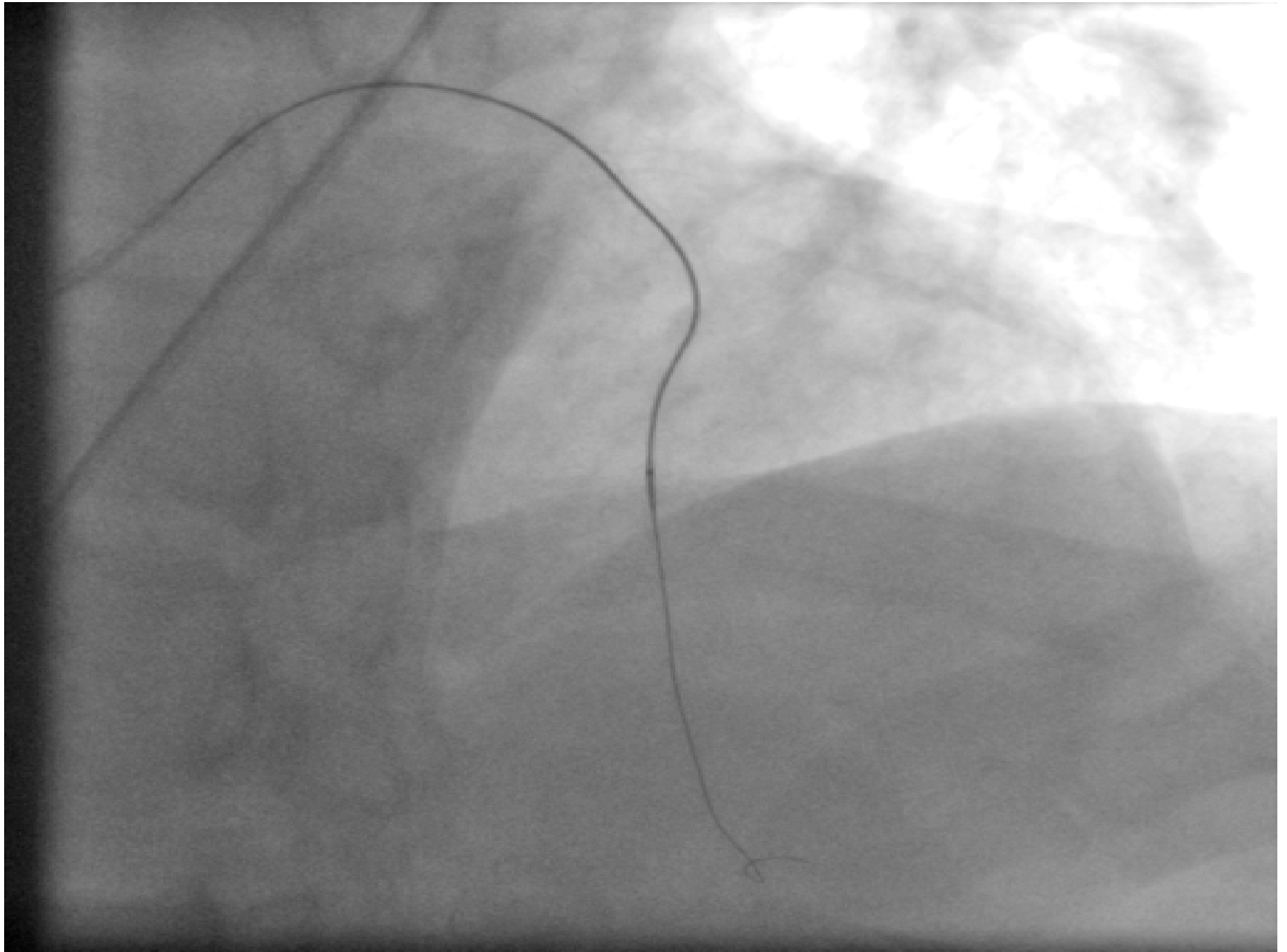
Son 10 gündür başlayan unstable tarzda retrosternal göğüs ağrısı vardı.

Hastanın daha öncesinde de KAH öyküsü var. 10 yıl önce yapılan koroner anjiografisinde ana damarının tıkalı olduğu söylenmiş, fakat anjiografi görüntülerine ulaşamadı.

Hastanın risk faktörlerinden hipertansiyon ve hiperlipidemisi var. 20 yıl 1 paket/gün sigara içimi öyküsü var.







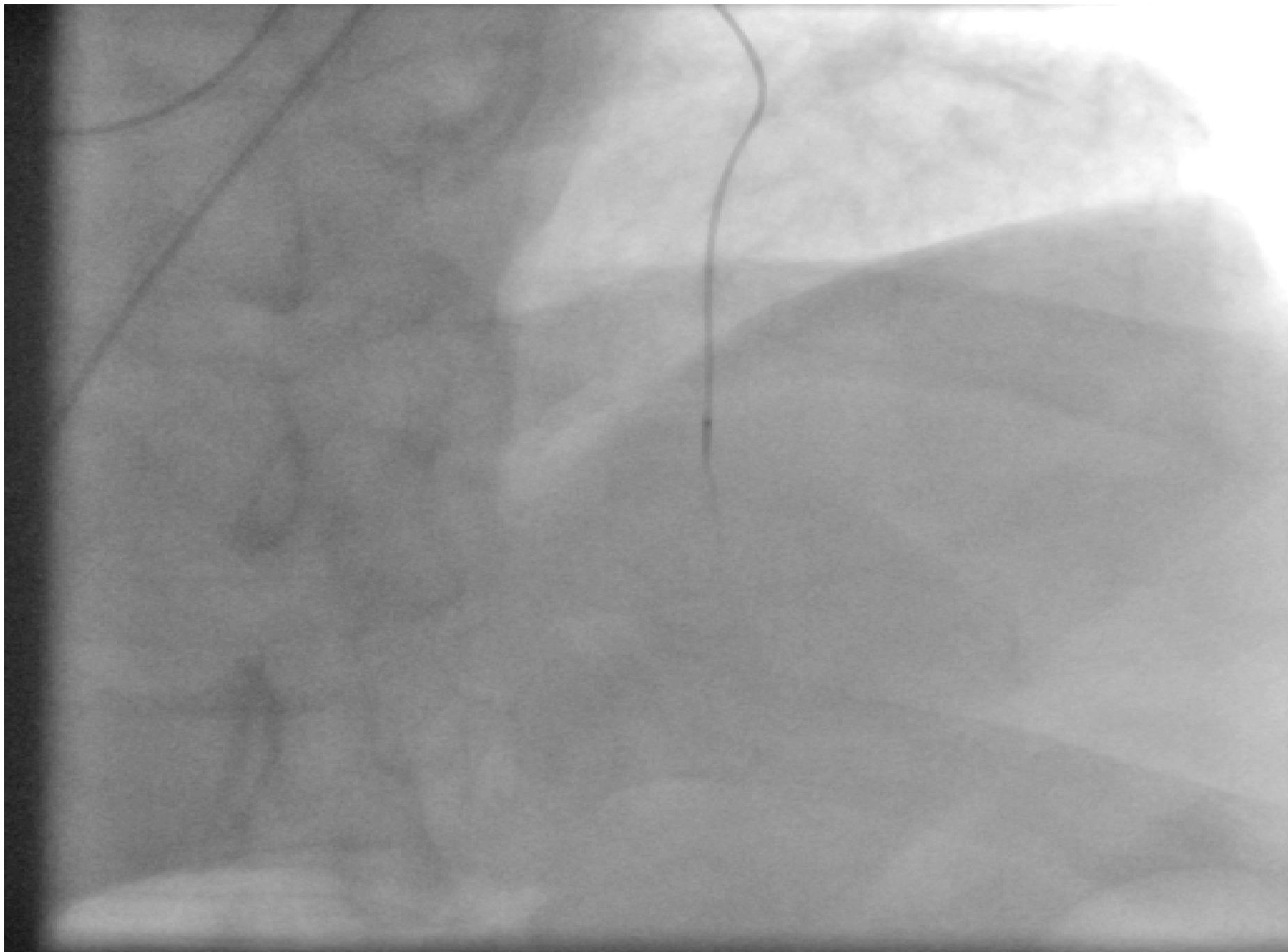
LAD'deki kronik lezyondan geçilirken CORSAIR lezyona kadar floppy ile ilerletildi .

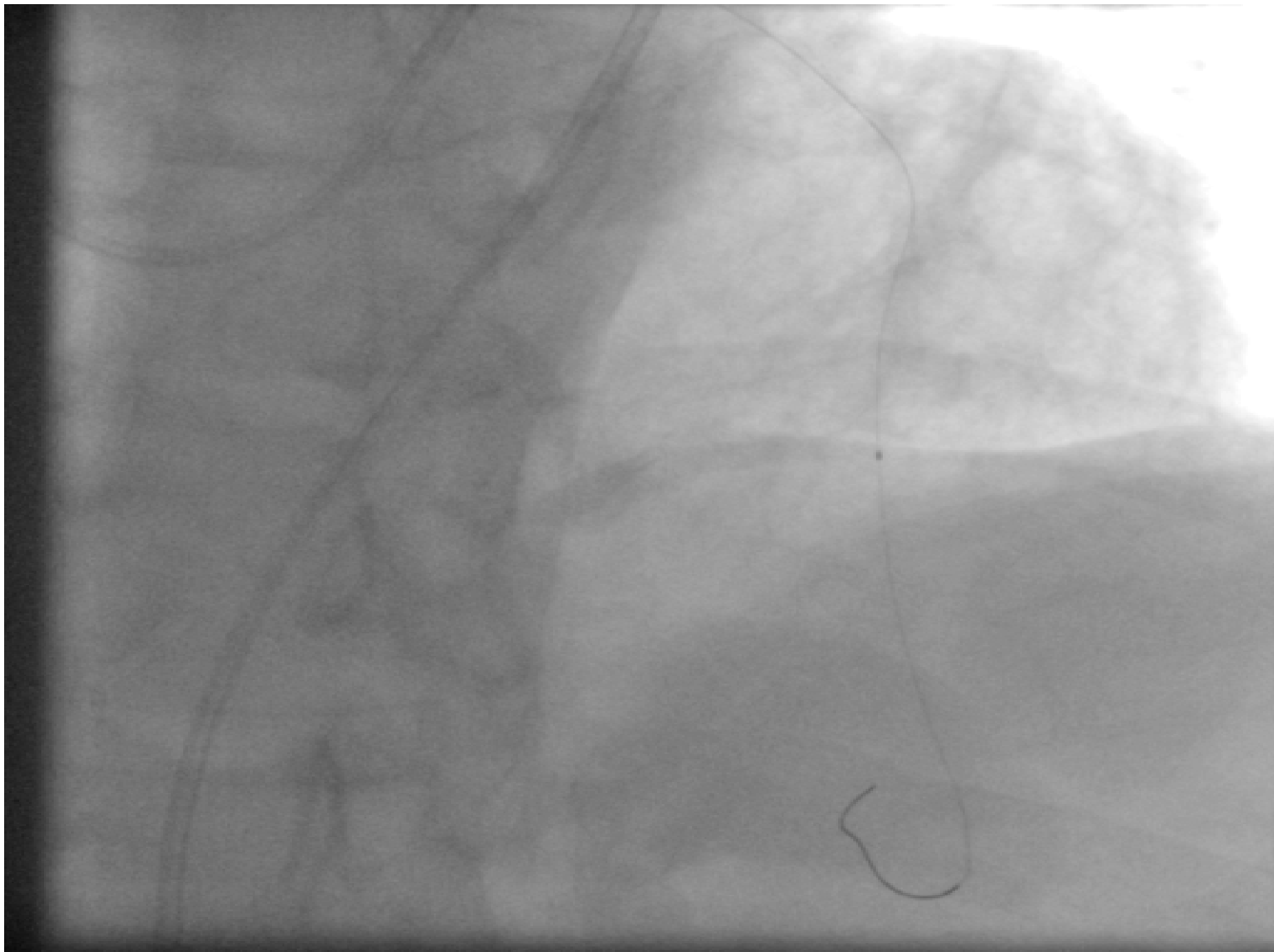
Ardından CORSAIR içinden FIELDER XT ile geçildi ve lad distaline kadar ilerletildi.

Ardından CORSAIR içine tekrar floppy yerleştirildi, ve CORSAIR geri çekildi.

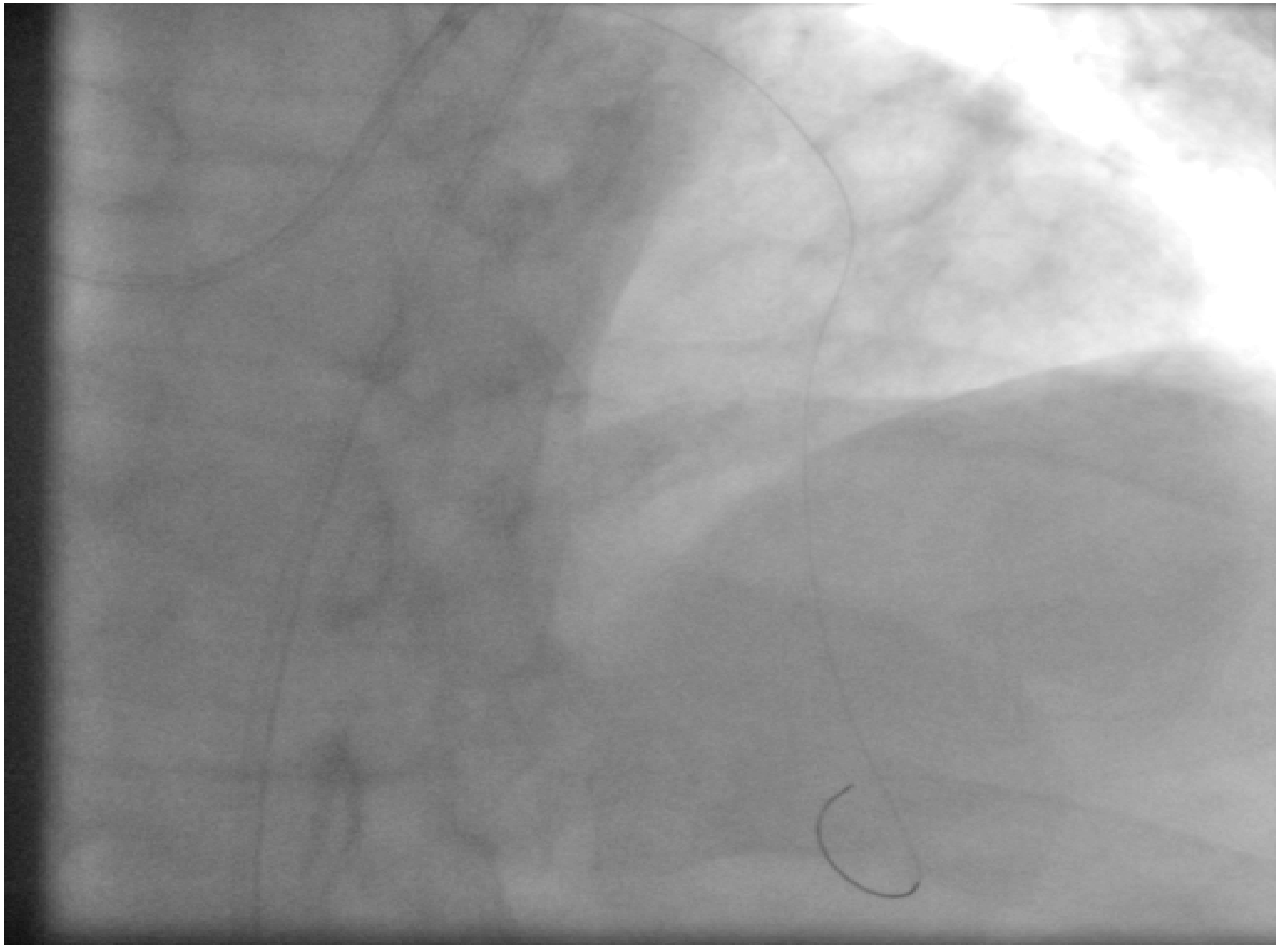
Lezyon 1.5x20 mm total oklüzyon balonu ile dilate edildi, ardından distale 2.25x30 mm proksimale 2.5x24 mm des takıldı.

İşlem toplam 45 dk sürmüştür ve 400 cc kontrast madde kullanılmıştır.



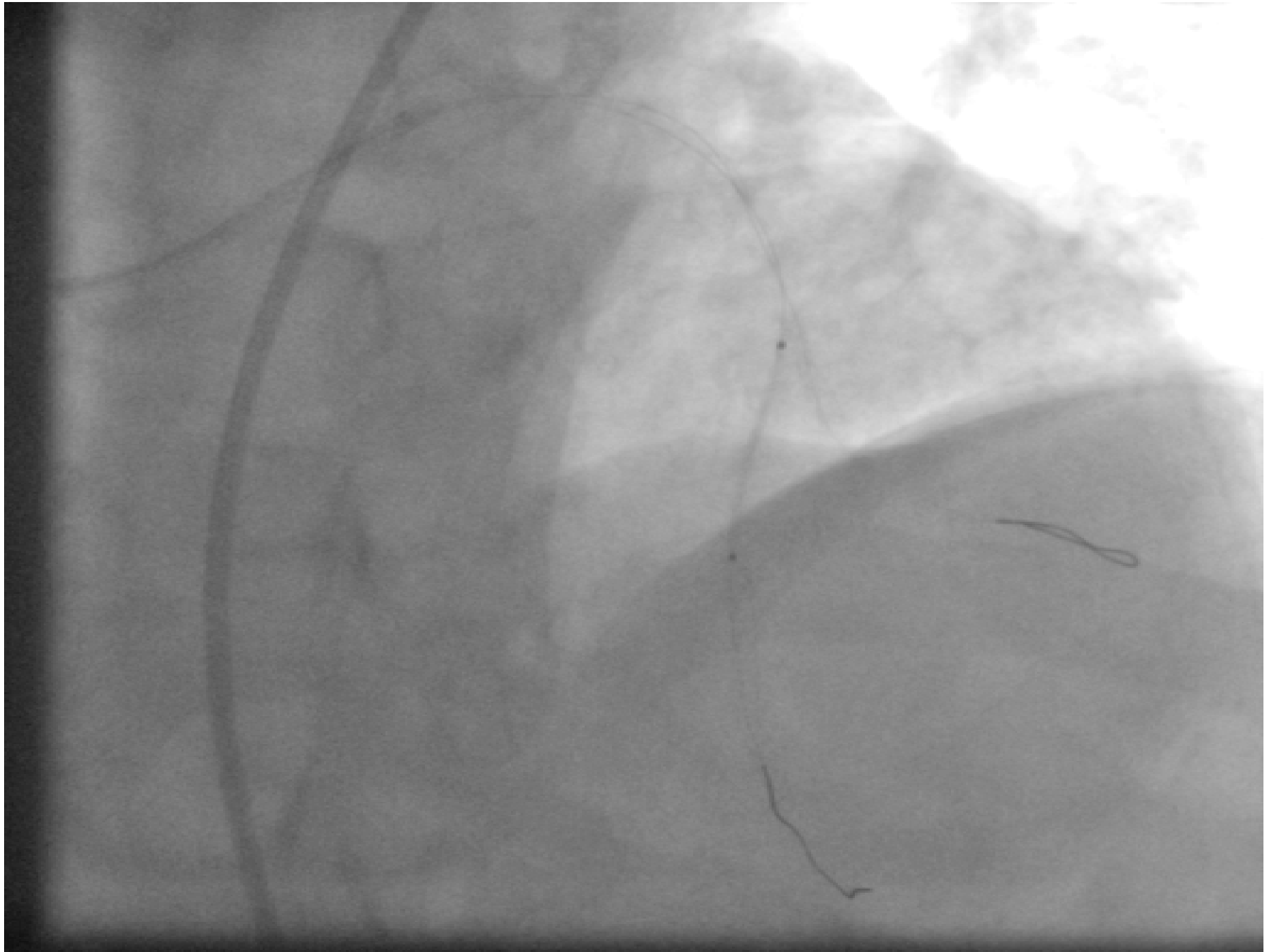


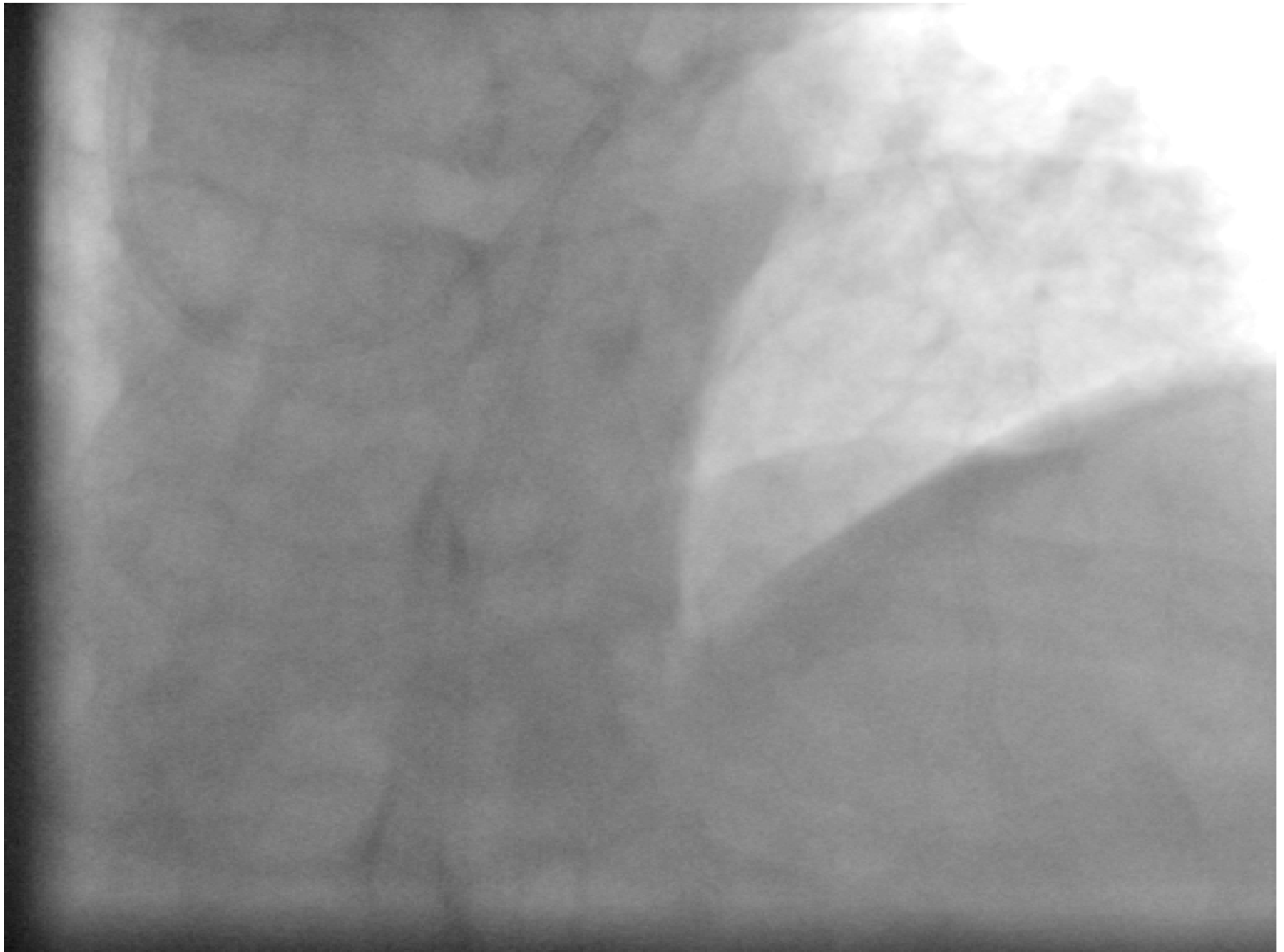












HASTANIN 1 AY SONRAKİ KONTROL ANJİOGRAFİ GÖRÜNTÜSÜ

