

TÜRK
KARDİYOLOJİ
DERNEĞİ



KTO 2013

5. Kronik Total Oklüzyon Toplantısı

21 Eylül 2013

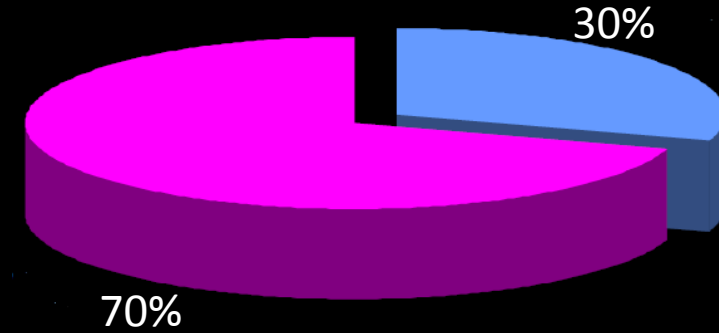
The Green Park Pendik Hotel



TÜRK
KARDİYOLOJİ
DERNEĞİ

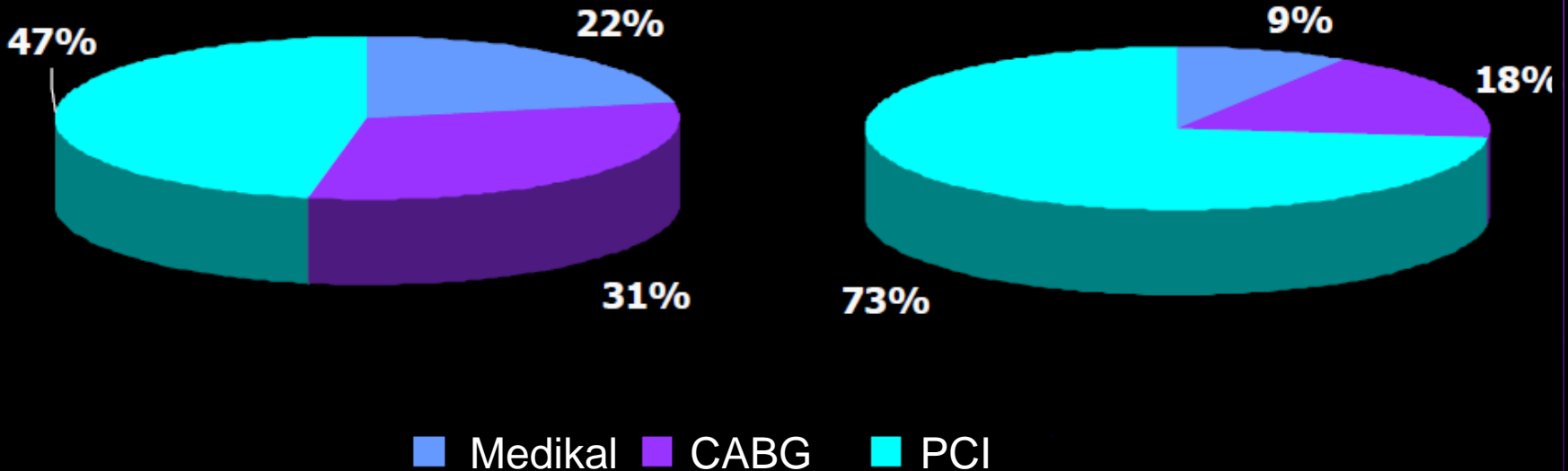


Nativ koroner arterlerde 3 aydan daha uzun süreli tam tıkanık olarak tanımlanan kronik total okluzyonlar kateter laboratuvarında KAH tanısı alan hastaların yaklaşık 1/3'ü olarak karşımıza çıkmaktadır





CTO olmaması durumunda hastaların %73 ü perkutan girişim ile tedavi edilirken, eğer lezyon CTO olarak tanımlanıyorsa uygulanan perkutan girişim oranları düşmektedir.





TÜRK
KARDİYOLOJİ
DERNEĞİ



CTO'larda Perkutan girişim oranlarının non-CTO'lara göre daha az olmasının nedenleri:

Deneyim gerektiren zor işlem

Başarısızlık yüksek (%15-50)

Zaman alıcı olması ve yüksek radyasyon maruziyeti (ortalama > 1 saat)

Yüksek maliyet, geri ödemedeki sorunlar

CTO revaskülarizasyonunun yararlı olup olmadığı konusundaki şüphe!



- . Anjinal yakınma ve semptomlarda düzelme ¹
- . Mortalitede azalma ²⁻⁶
- . LV fonksiyonlarında iyileşme ^{7,8}
- . KABC gereksiniminde azalma ^{5,6,9,10}
- . Aritmik olaylara karşı koruma
- . Okluzyon olmayan koroner arterde okluzyon meydana gelmesi halinde bu duruma karşı artmış tolerans

1. Olivari. JACC 2003
2. Suero. JACC 2001
3. Hoye. EHJ 2005
4. Valenti EHJ 2008
5. British Columbia Reg. 2003

6. Columbia-Milan 2009
7. Werner. Heart 2004
8. Nakamura. AJC 2005
9. Ivanhoe. Circulation 1992
10. Noguchi. CCI 2000

Teknik Gelişmeler (CART, STAR, Retrograd!)

KTO'a özel teller

Spesifik diğer cihazlar

} Başarı ↑

İSS'ler → Uzun dönem sonuçlar ↑

Paralel tel tekniği ilk kez 1995 yılında Reifart tarafından tanımlanmış ve sonrasında Katoh tarafından geliştirilmiştir.

2005 yılında Colombo tarafından STAR tekniği (sub-intimal tracking and re-entry) 2008 yılında ise Carlino tarafından modifiye STAR tekniği tariflenmiştir

2005 yılında Katoh tarafından revaskülarizasyon dünyasına sunulan Controlled Antegrade and Retrograde subintimal Tracking (CART) tekniği ile güncel anlamda retrograd yaklaşımın kapıları aralanmıştır.

- Bilateral anjiyografi
- Over-the-wire kateterler
- Kollateral anjiyografi
- Biplan anjiyografik ekipman
- Stepwise guidewire değişimi
- Paralel tel tekniği
- Yan dal tekniği
- 'Sub-intimal re-entry' tekniği
- IVUS-rehberliğinde rekanalizasyon
- Seesaw wiring tekniği



TÜRK
KARDİYOLOJİ
DERNEĞİ



Girişim ve teknik gelişmelerle birlikte Dünya'da ve Türkiye'de giderek artan sayıda CTO revaskularizasyonu uygulanmakla birlikte, sistemli ve kurallı CTO girişimi uygulayan merkez ve operatör sayısı ne yazık ki hala yeterli değildir.

- CTO girişimlerine başlamadan önce, kompleks koroner girişim deneyiminin yanında, CTO girişim teknikleri ve malzemeleri hakkında kapsamlı bilgiye gereksinim vardır. Ayrıca, günden güne gelişen ve değişen teknikler ve malzemelerle ilgili bilgi güncellemesinin önemi açıktır. Bu amaçla, KTO kulübü olarak 2007 yılından beri yaptığımız toplantıların her yıl giderek artan bir katılım ve ilgiyle izlenmesi bizleri cesaretlendirmektedir.

Bu yıl 5.sini düzenlediğimiz toplantımızda CTO konusunda ülkemizdeki operatör eğitimi ve güncellemesini yapmak amacıyla yurtiçi ve yurtdışından CTO konusunda tanınmış operatörlerin yer aldığı canlı uygulamalar, eğitsel sunumlar ve olgu sunumları yer alacaktır.

Verimli ve keyifli bir toplantı olması dileğiyle
tekrar hoşgeldiniz.

Σας εύχομαι να είναι μια καλή συνάντηση
καλωσόρισμα

私はあなたが良い出会いになりたい
歓迎