



TÜRK
KARDİYOLOJİ
DERNEĞİ

KTO 2012

4. KRONİK TOTAL OKLÜZYON TOPLANTISI



Olgu sunumu

Dr. Şakir ARSLAN
Antalya Eğitim Araştırma
Hastanesi Kardiyoloji Kliniği

Öykü

- 60 yaşında erkek hasta
- 10 yıldır hipertansiyonu mevcut
- Yol yürümekle merdiven çıkmakla olan dinlenmekle geçen göğüs ağrıları olan hasta özel bir merkeze başvurmuş.
- Burada anjiyografisi yapılmış, bir damarının tamamen tıkalı olduğu söylenmiş, aynı seansta PCI denenmiş, başarısız olunmuş. İlaç tedavisi başlanmış. Ancak ilaç tedavisine rağmen şikayetleri devam ediyor.

Fizik Muayene

- TA: 120/80mmHg N: 70 atım/dk
- Dinlemekle ek ses üfürüm yok

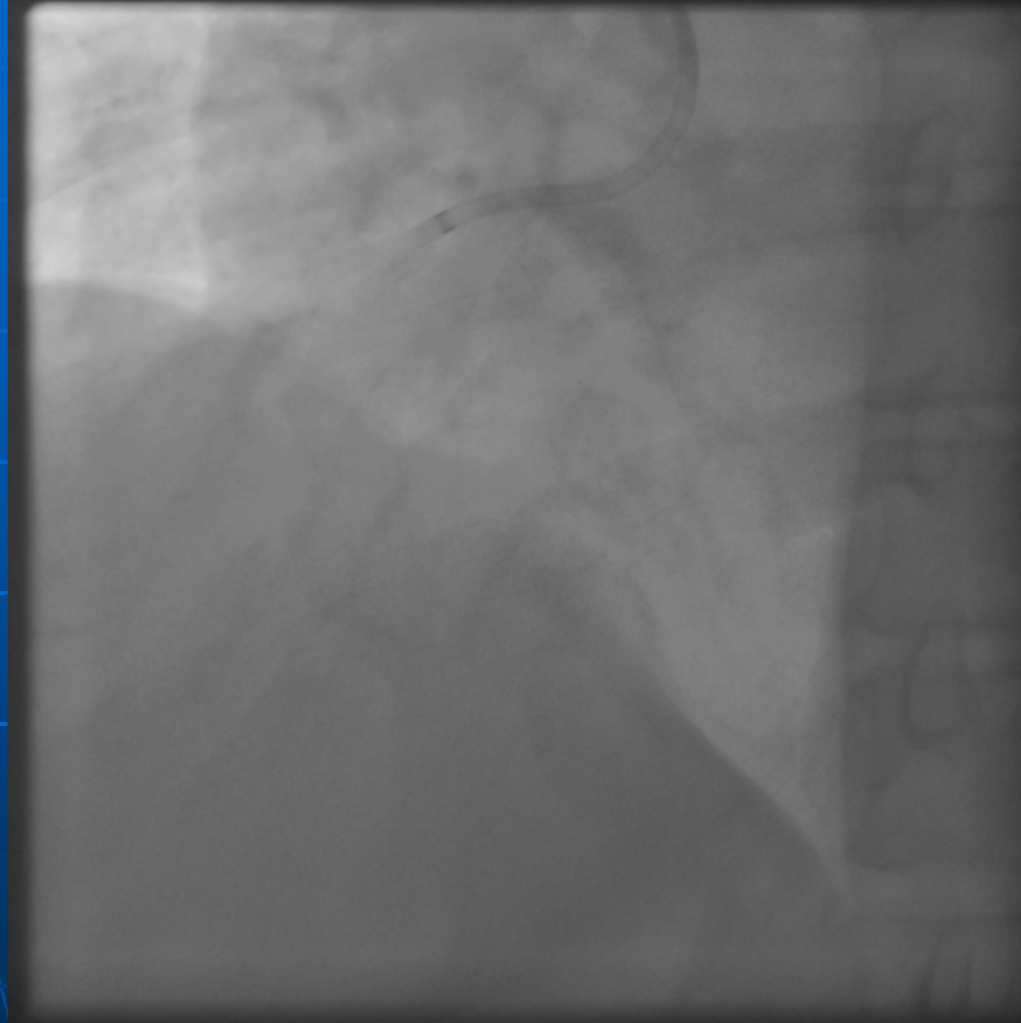
Kullandığı ilaçlar:

- Plavix tb 75mg 1x1
- Coraspin 100mg 1x1
- Delix 2,5mg 1x1
- Monodur 60mg 1x1
- Beloc zok 50 mg 1x1
- Ator 40 mg 1x1
- Vasterel 35 mg 2x1

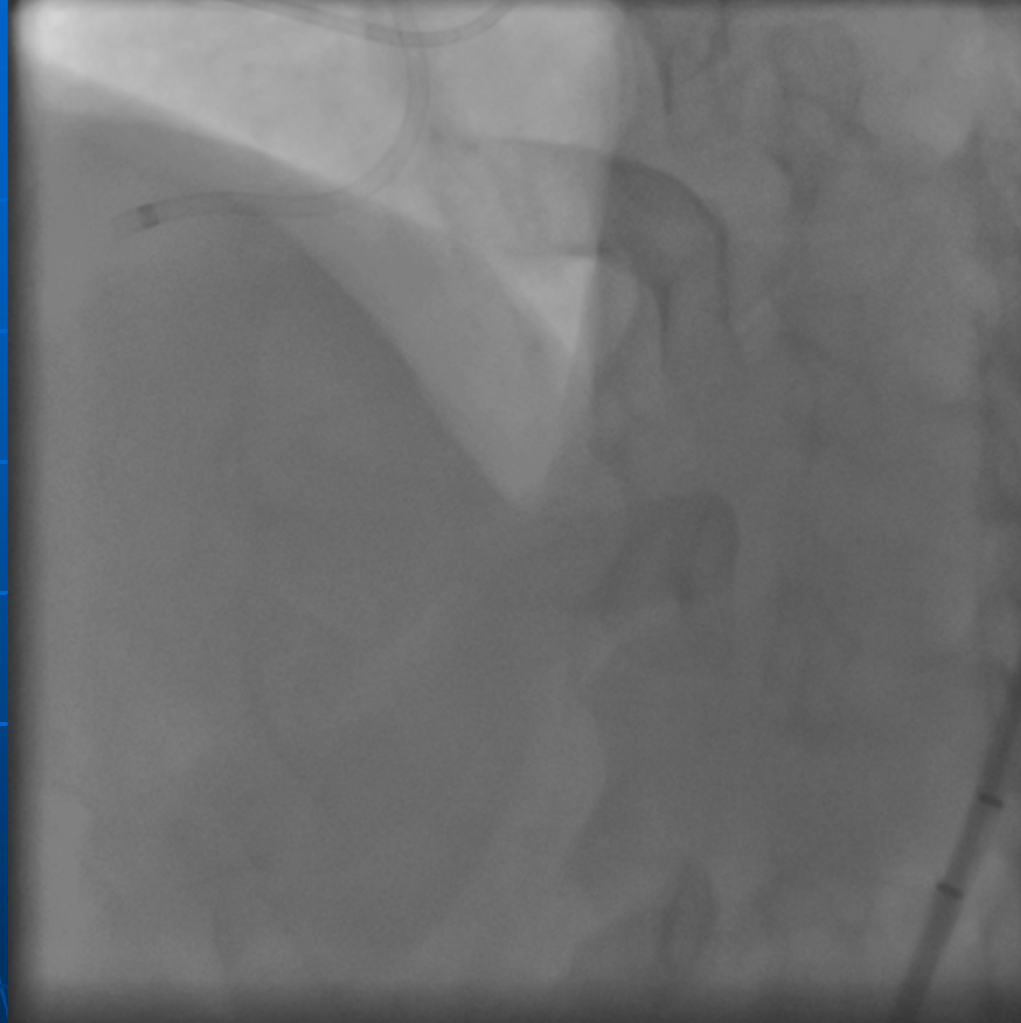
Ekokardiyografi

- Kalp boşlukları normal genişlikte
- Hafif LV hipertrofisi (IVS:1.3cm)
- LV diyastolik disfonksiyon (relaksasyon kusuru)
- LV segmenter hareket bozukluğu saptanmadı.
- LV EF: 62
- Hafif MY
- Eser AY

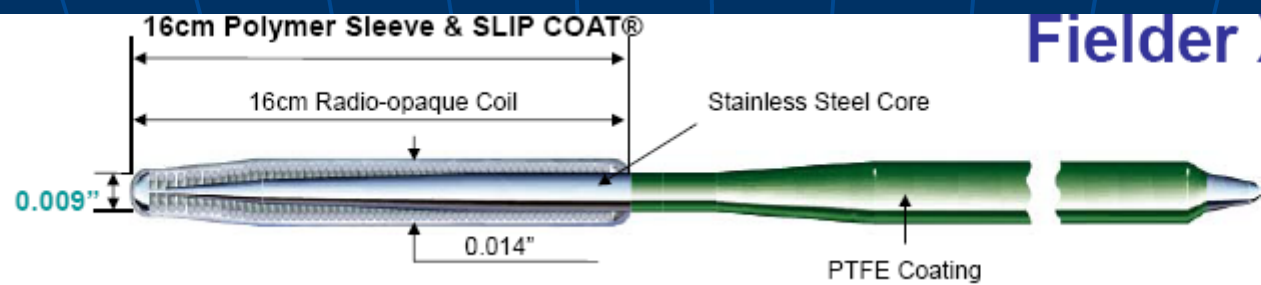
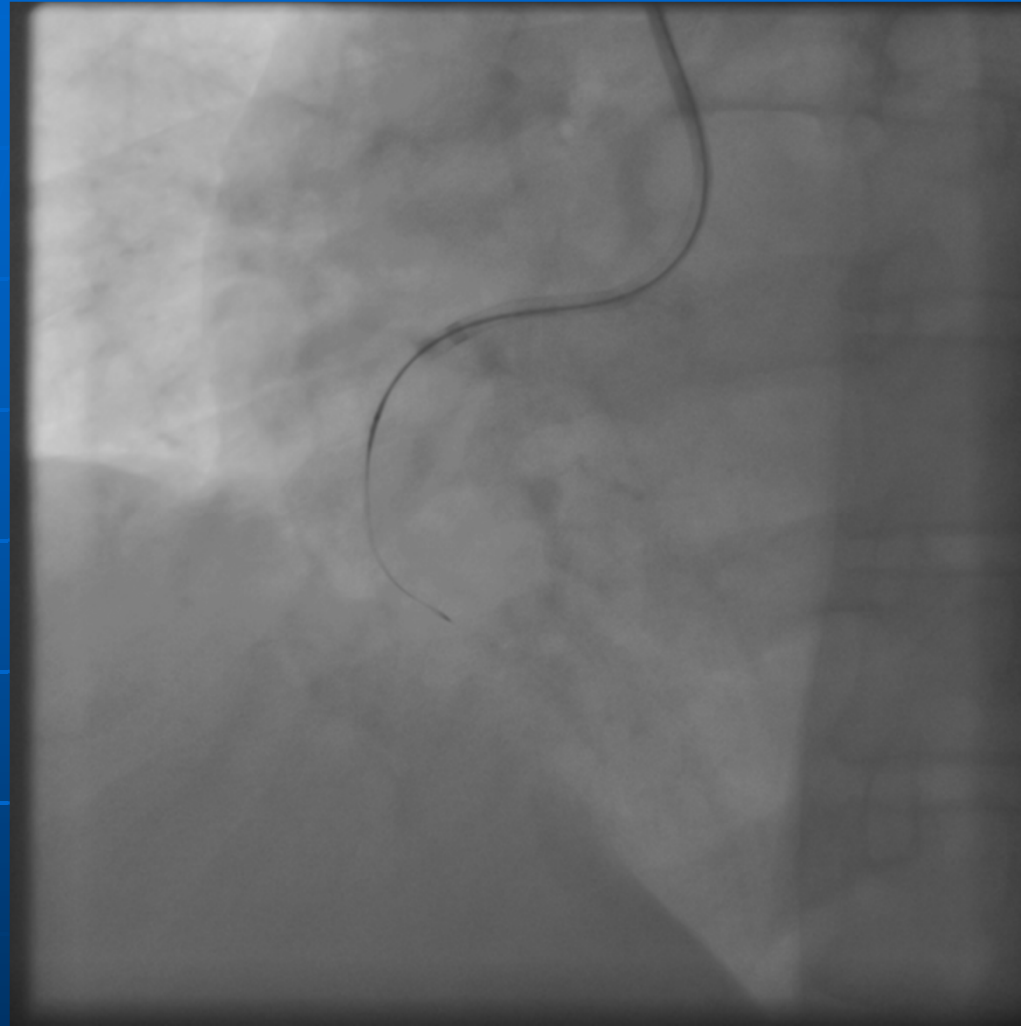
7F AL1 SH guiding kateter ile diyagnostik anjiyografi



Bilateral enjeksiyon ile RCA'nın görüntülenmesi

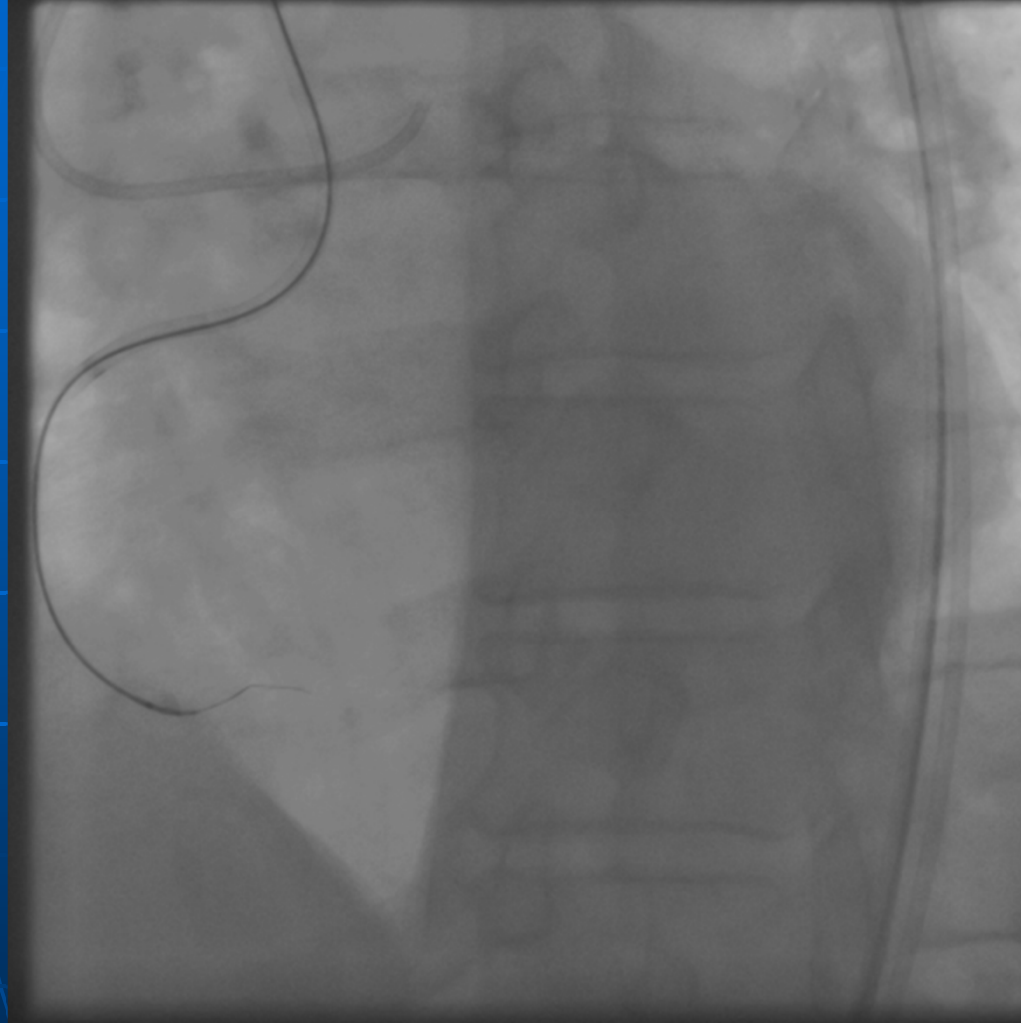


Mikrokateter (Corsair) desteğiyle Fielder XT guide-wire ile 1. lezyon geçildi

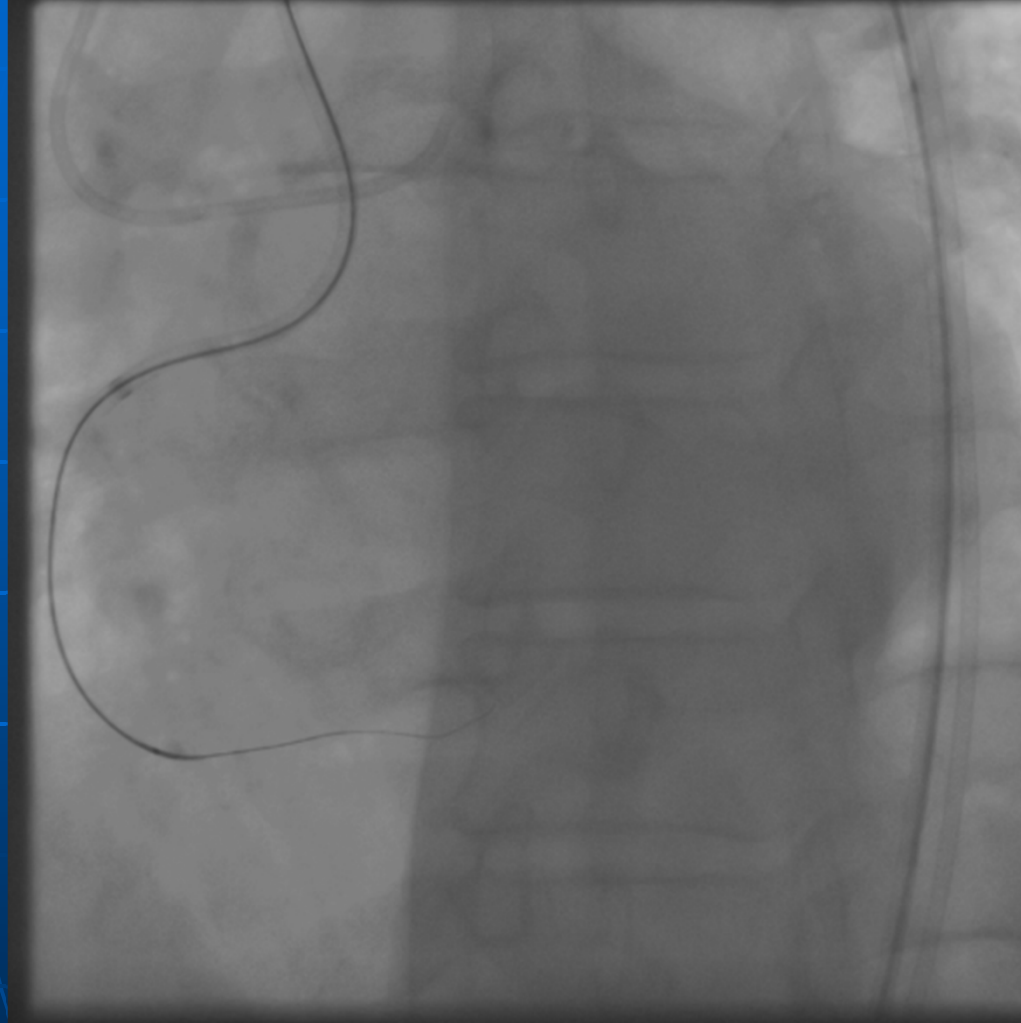


Fielder XT

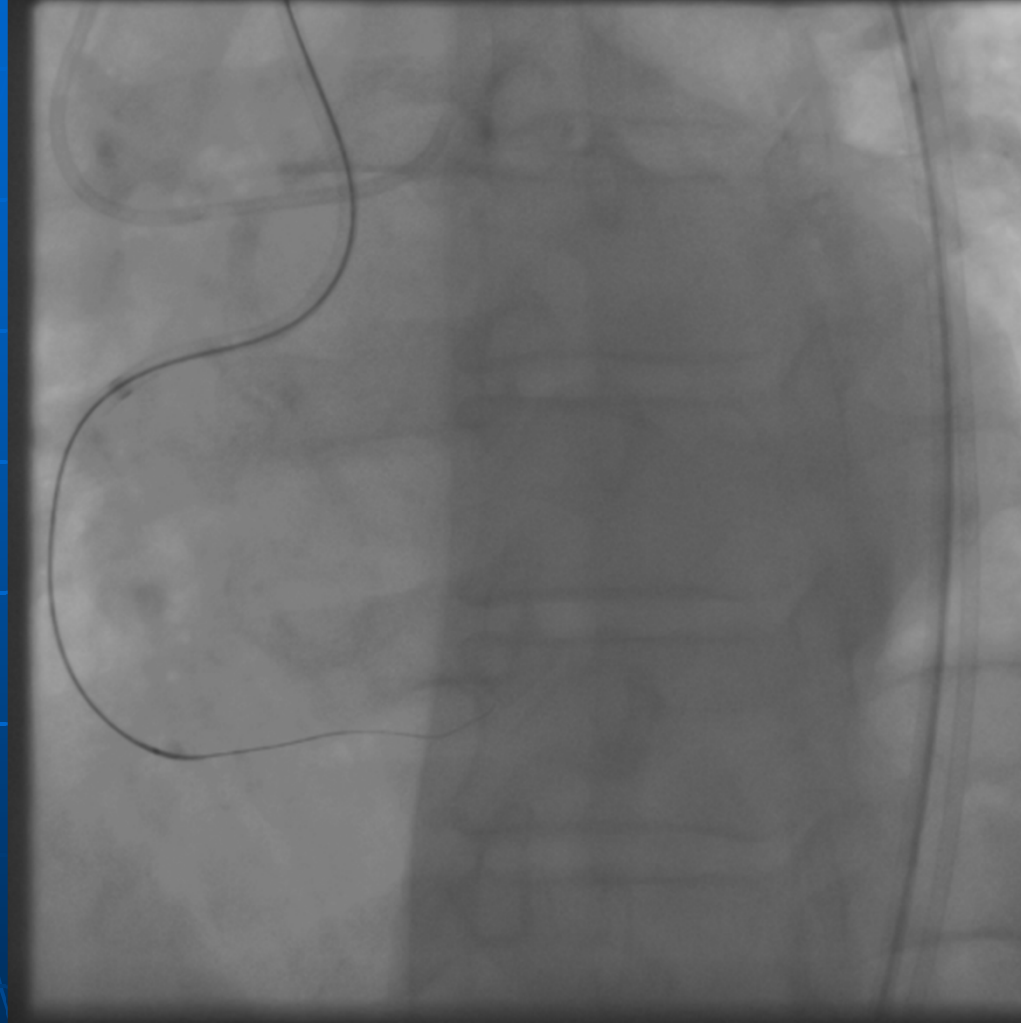
Mikrokateter (Corsair) desteğiyle Fielder XT guide-wire ile 2. lezyon geilmeye alışılıyor



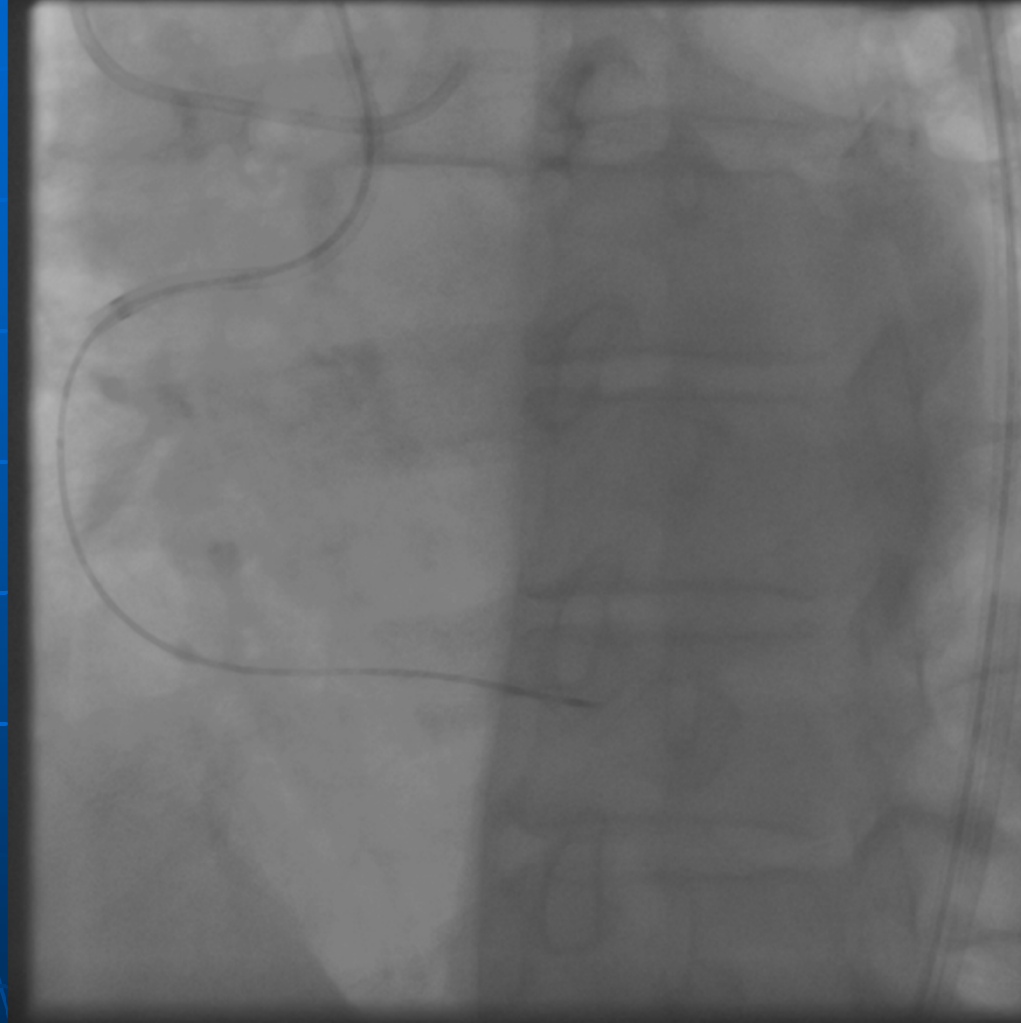
Mikrokateter (Corsair) desteğiyle Fielder XT guide-wire ile 2. lezyon geilmeye alışılıyor



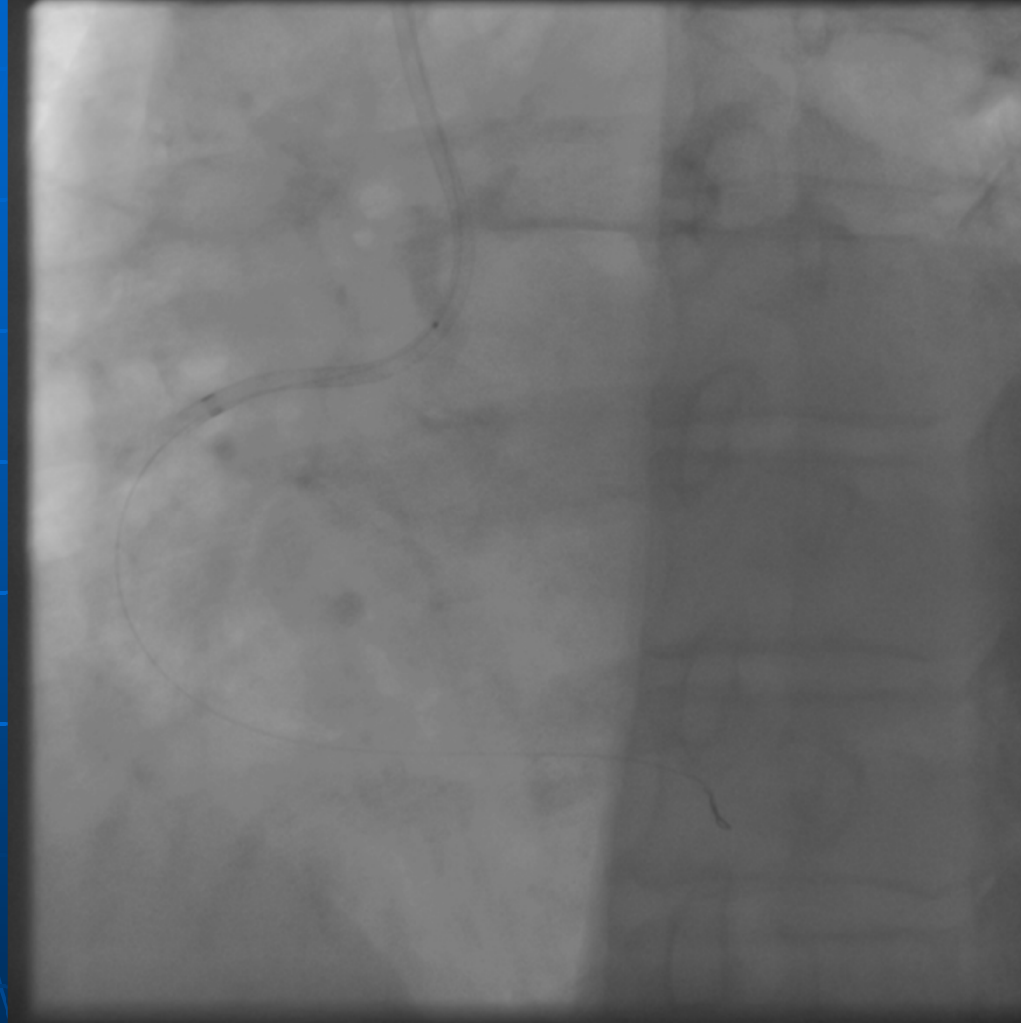
Mikrokateter (Corsair) desteğiyle Fielder XT guide-wire ile 2. lezyon geilmeye alışılıyor



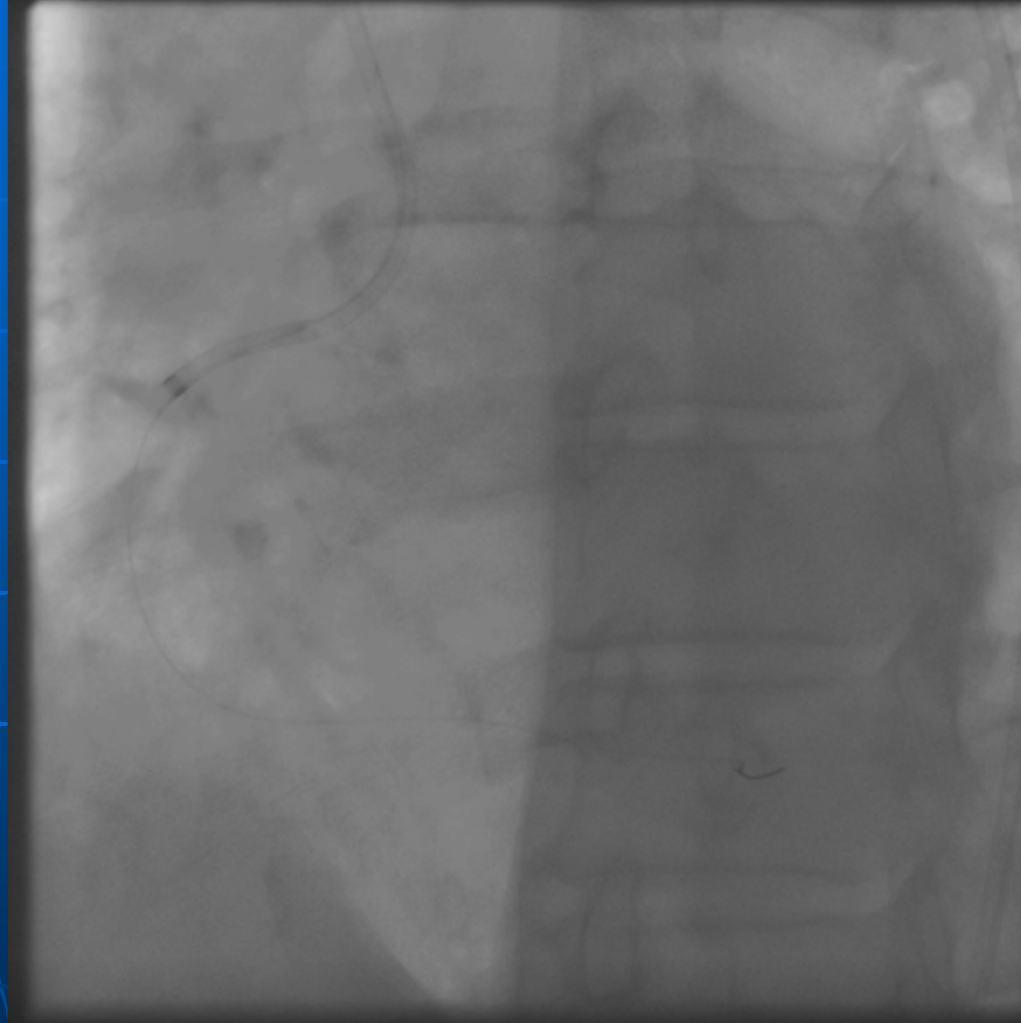
Mikrokateter (Corsair) iinden opak verilerek doėru l mende olunduėu g steriliyor



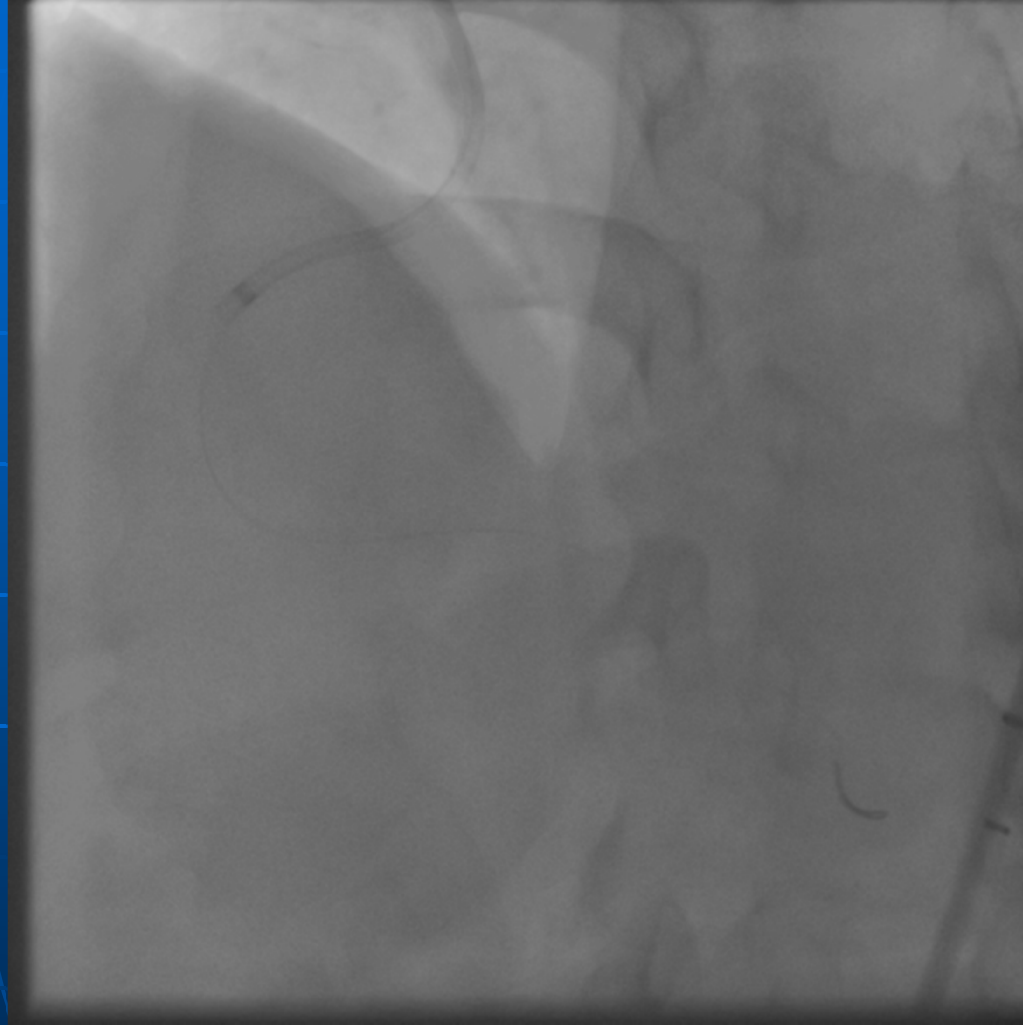
Mikrokateter (Corsair) içinden Fielder XT, soft guide-wire ile değiştirildi



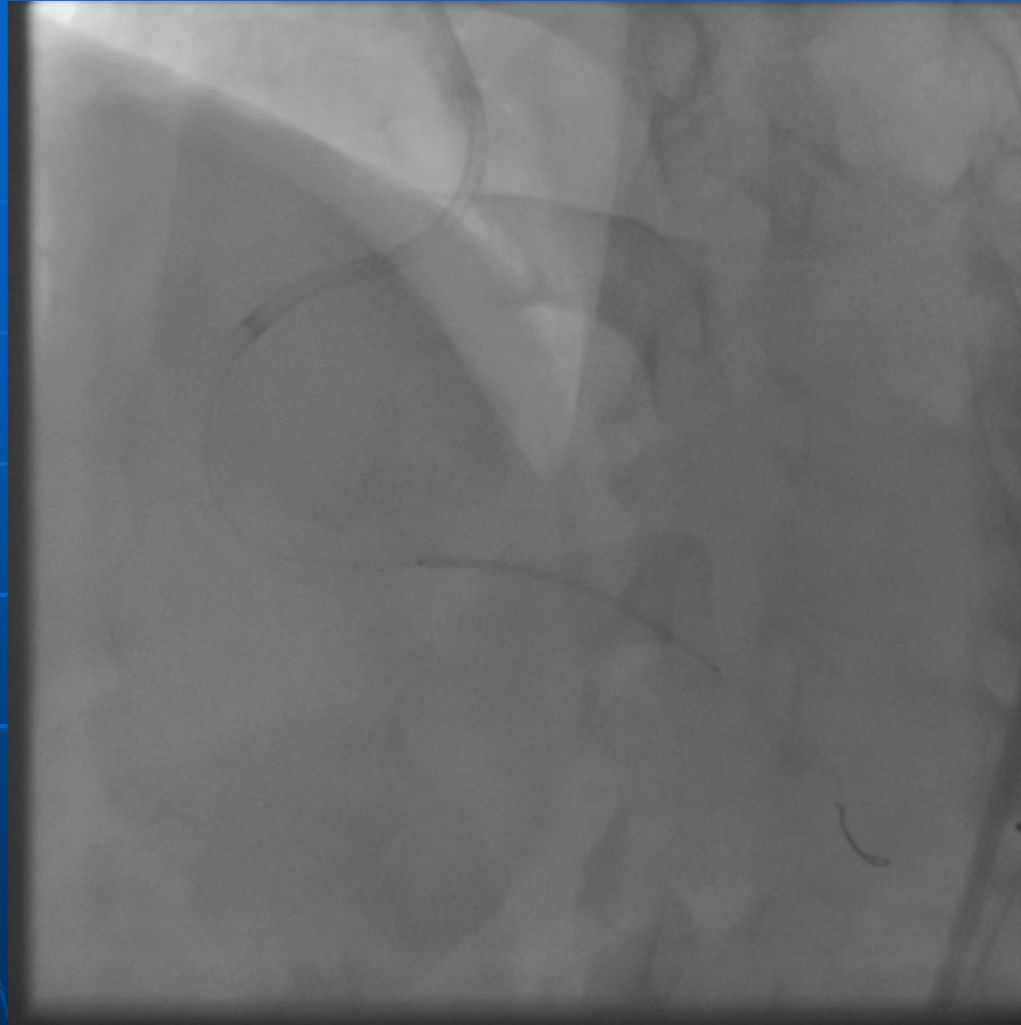
1.25x10mm ve sonrasında 2x20mm balon ile predilatasyon sonrası kontrol anjiyografi



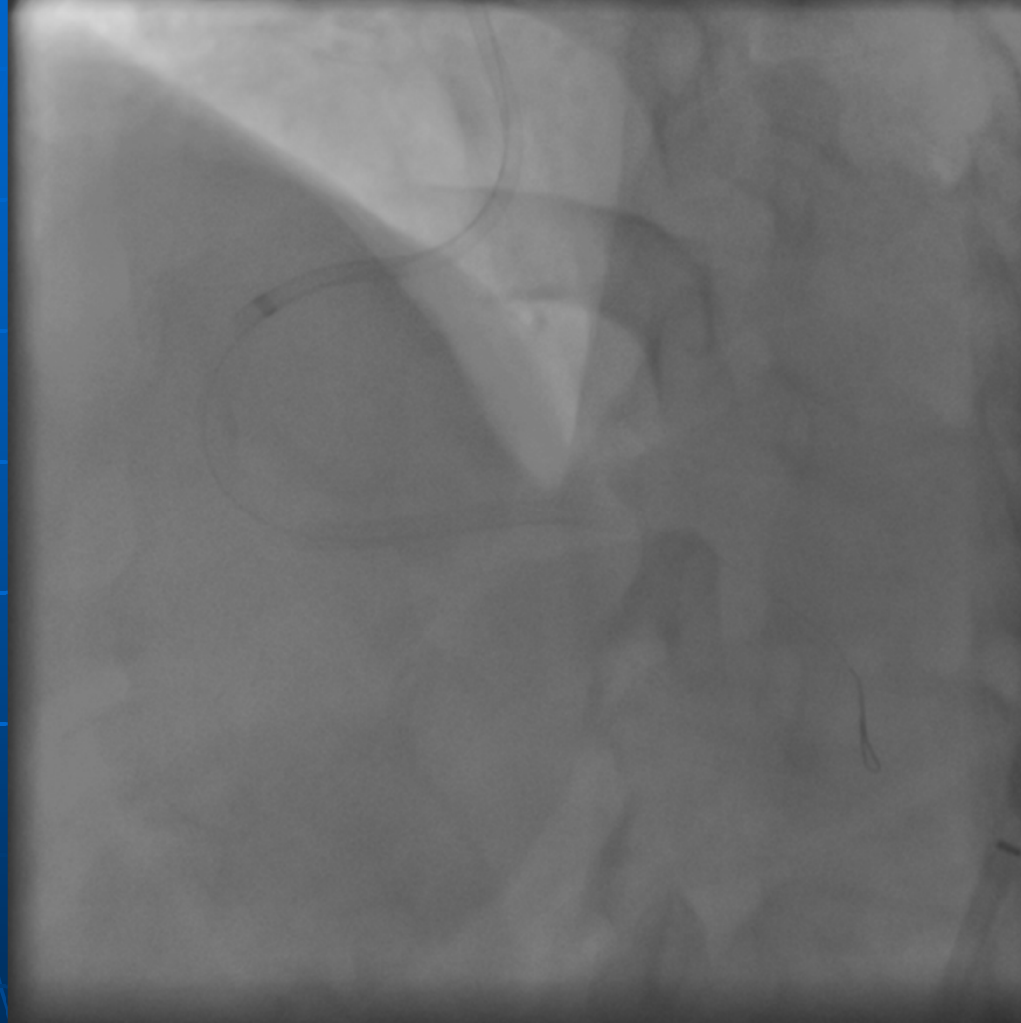
Nitrat sonrası kontrol anjiyografi



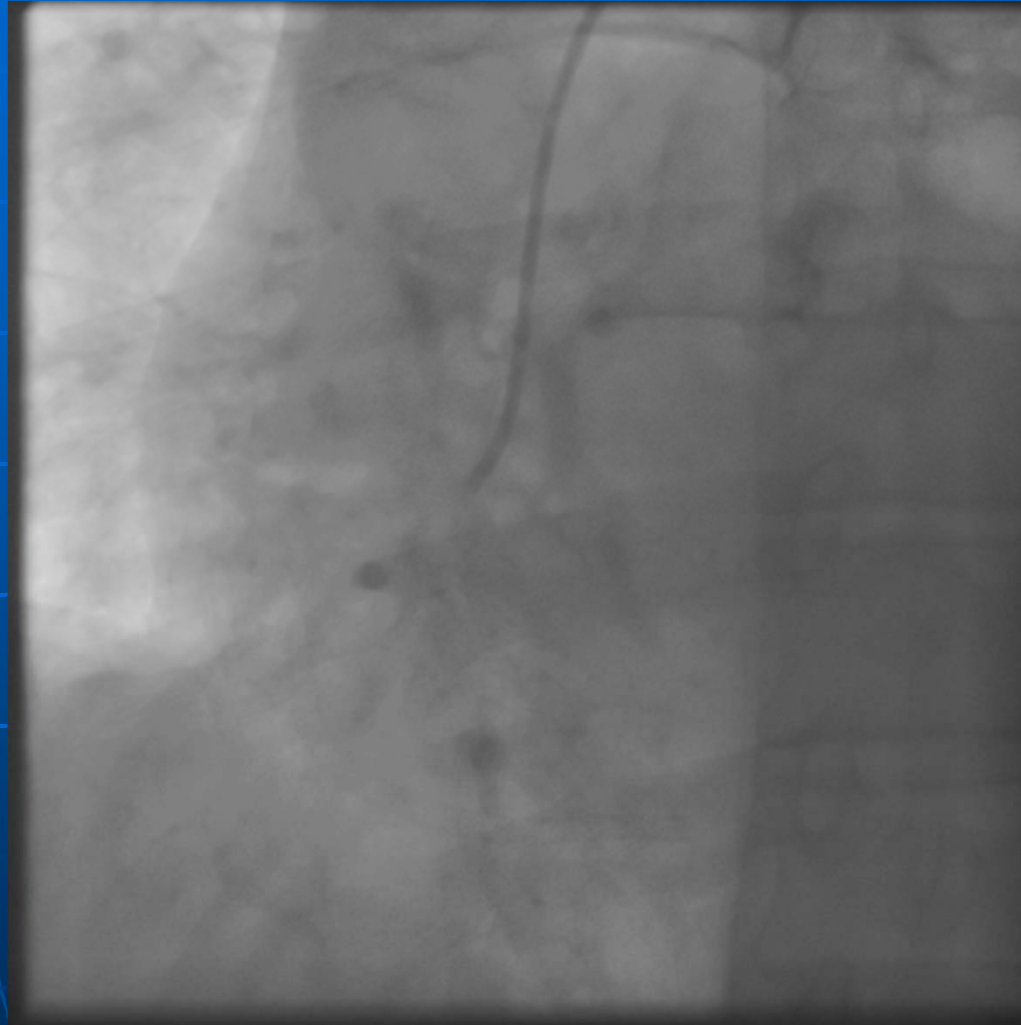
2. lezyona 2,5x38mm paklitaksel kaplı stent yerleştiriliyor



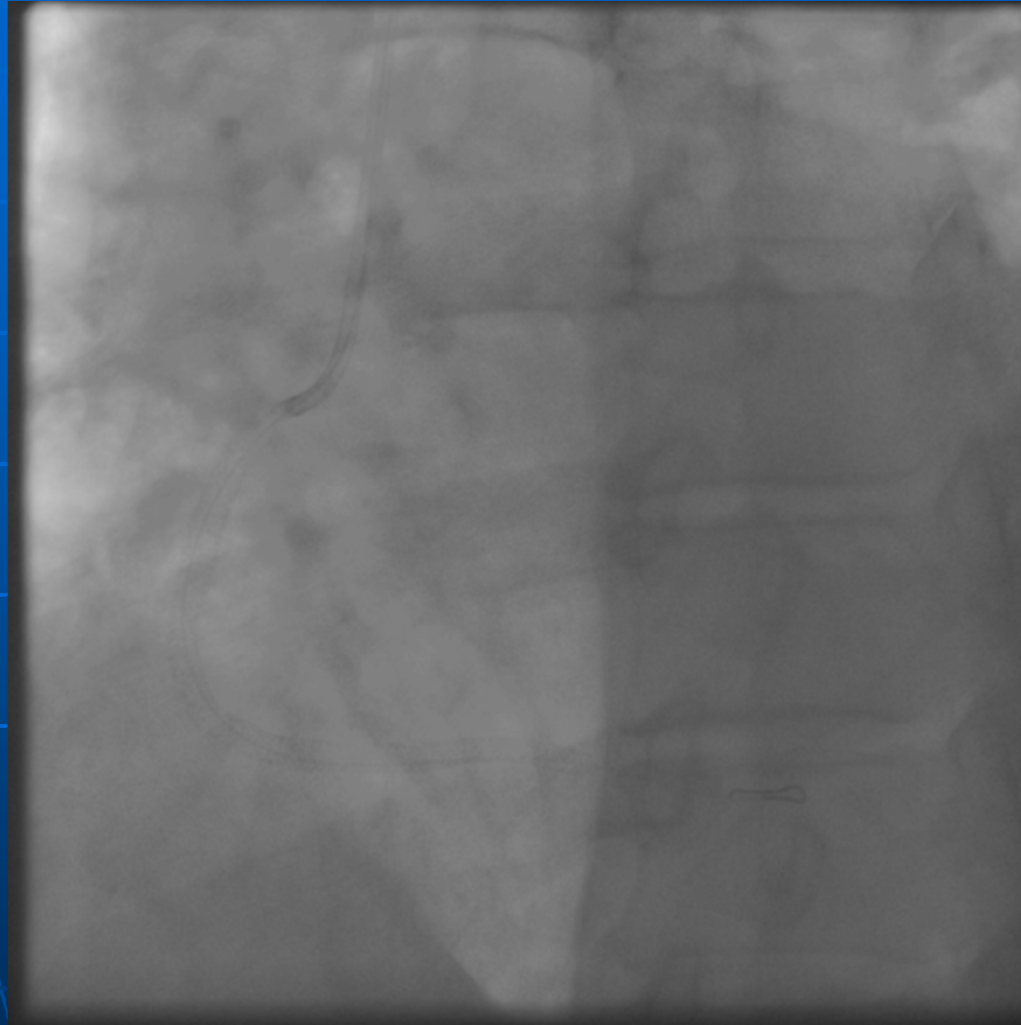
Distal lezyona yerleřtirilen stent sonrası anjiyografi



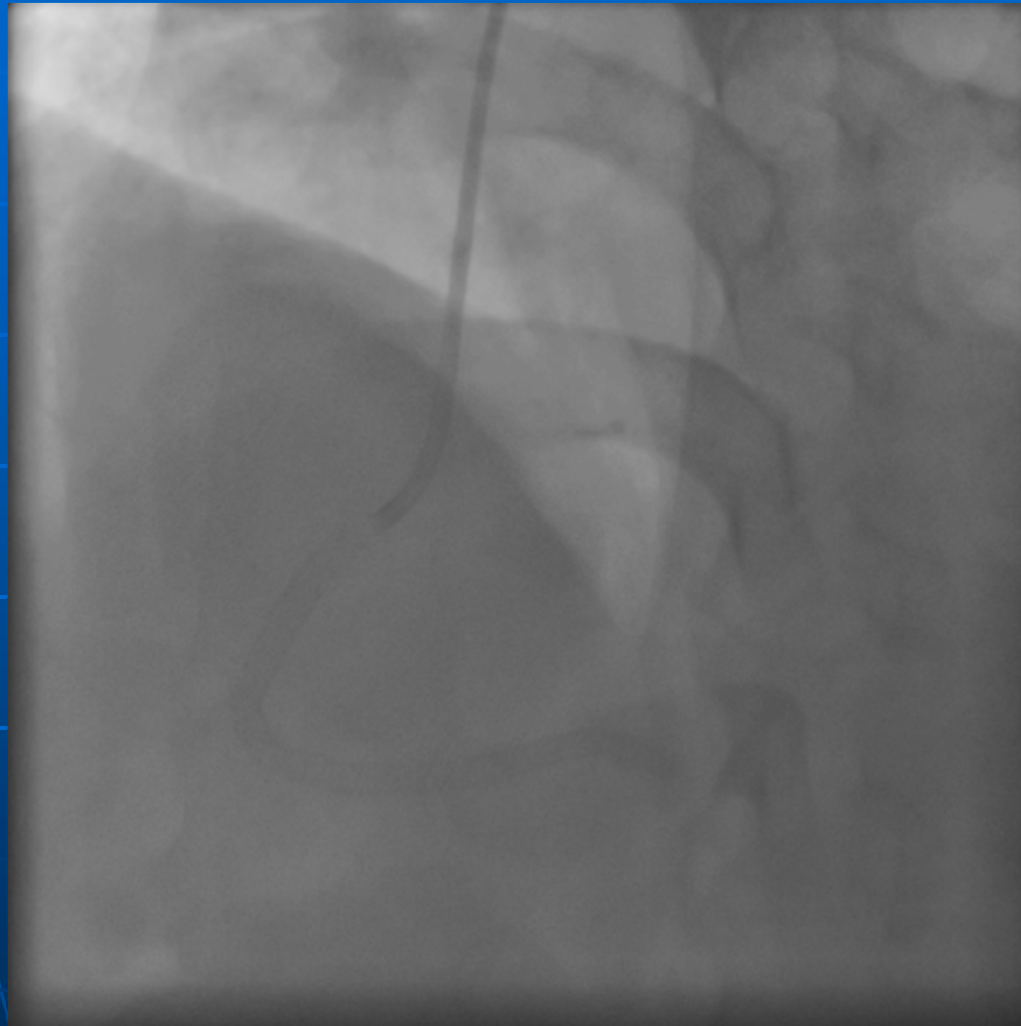
Proksimal lezyona 2,75x38mm paklitaksel kaplı stent yerleştirilme sonrası anjiyografi



Damar ostiyumuna 3.5x12mm BMS stent yerleştirilme sonrası anjiyografi



Final anjiyografi



TARTIŞMA

- Vakamız mikrokanalı olan bir total okluzyon vakasıdır.
- CTO vakalarında mikrokanal varlığında ve bu kanaldan ilerlenebildiğinde işlemin başarı şansı yüksektir.
- Ancak bu vakalarda, işlem basitleştirilmeye çalışıldığında, CTO prosedürlerinin dışına çıkıldığında, mikrokanal kaybedilmekte ve işlem başarısız olmaktadır.