

דרך זו-כיוונית

דר' עבד סמארה

מרכז רפואי רבין – בילינסון/השרון

מטופל

▶ גבר בן 74, ברקע:

▶ סכרת ידועה שנים רבות מטופלת פומית

▶ HTN

▶ דיסלפדמיה

▶ עודף משקל

▶ עישון בעברו

▶ מצב אחרי CVA איסכמי (2001 2005) ללא חסר נוירולוגי שארי בולט – חולשה קלה מימין

▶ מילנומה מעברו הרחוק - CURE

רקע איסכמי

▶ ב- 2006 צינתור כלילי עם התערבות ל- LAD (CYPHER) ול- OM1-2 (TITAN)

▶ צינתור כלילי חוזר ב- 2019 עקב תעוקה עם התערבות ל- LAD

▶ נסיון התערבות ל- CTO OF RCA לא צלח

▶ ידוע על תפקוד שמור של חדר שמאלי LVEF=50-55%

▶ תרופות:

▶ ASPIRIN 100MG, CARDILOC 5MG, NORVASC 5MG, ATOZET 10/40MG, CANDOR 8MG,
GLUCOMIN AND JARDIANCE

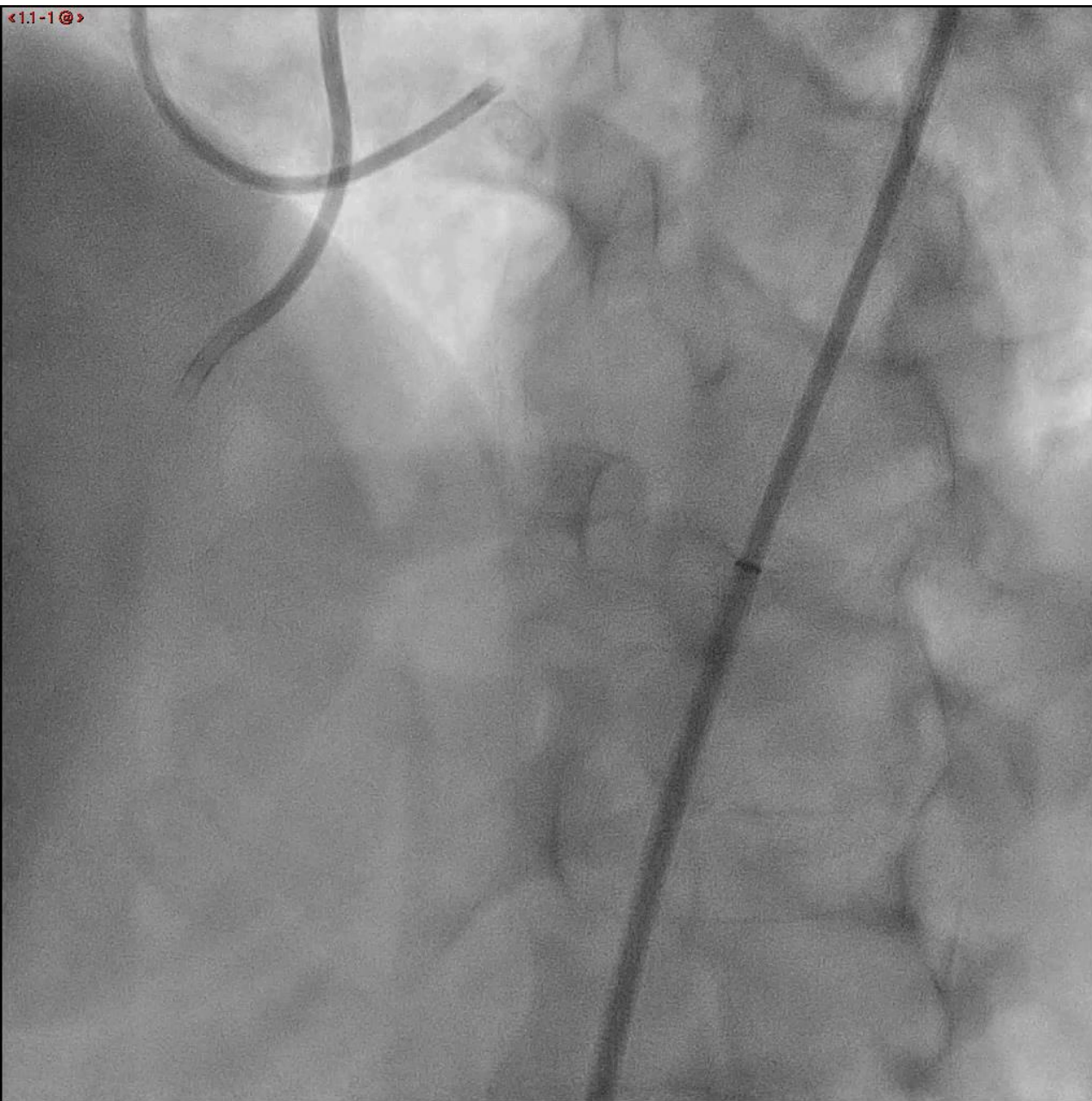
▶ NITRATES INTOLERANT

מחלה נוכחית

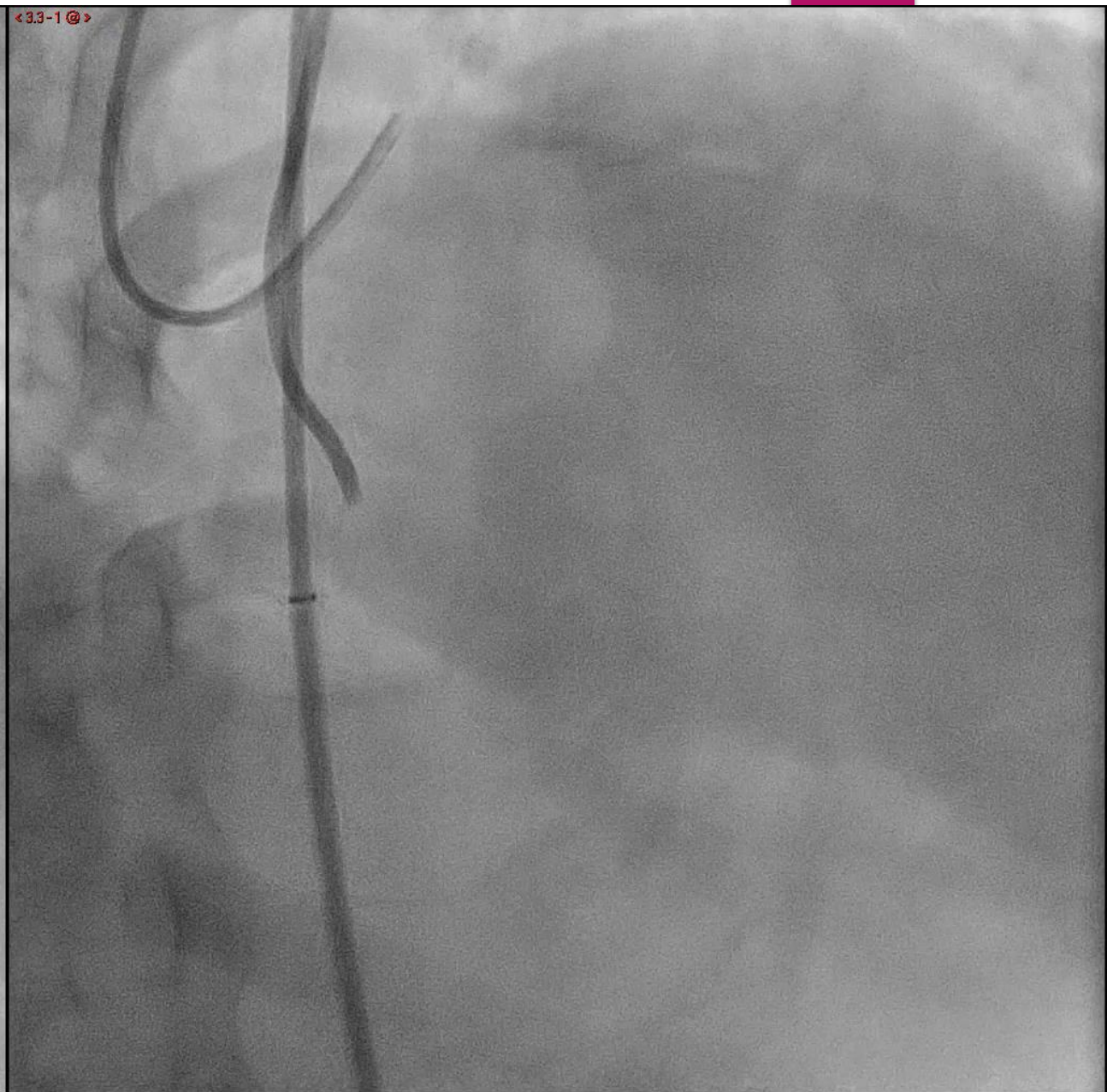
- ▶ ב- 5.2022 התייצגות עם כאבי חזה תעוקתיים בהחמרה – כאבי חזה 3X בשבוע אשר מפריעים בתפקודו CCS=II-III
- ▶ אקו לב ב- 6.2022 ללא שינויי מבסיס
- ▶ מיפויי לב ב- 6.2022 איסכמיה קלה בתפוצה של RCA

האם אינדיקציה ל- CTO INTERVENTION?

<1.1-1@>

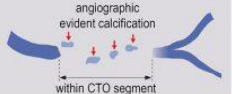
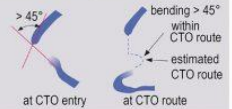
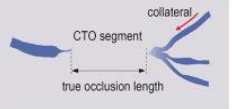


<3.3-1@>



J-CTO SCORE SHEET

Version 1.0

Variables and definitions		
Tapered 	Blunt 	Entry with any tapered tip or dimple indicating direction of true lumen is categorized as "tapered". Entry shape ☐ Tapered (0) ☐ Blunt (1) point
Calcification 		Regardless of severity, 1 point is assigned if any evident calcification is detected within the CTO segment. Calcification ☐ Absence (0) ☐ Presence (1) point
Bending > 45 degrees 		One point is assigned if bending > 45 degrees is detected within the CTO segment. Any tortuosity separated from the CTO segment is excluded from this assessment. Bending > 45° ☐ Absence (0) ☐ Presence (1) point
Occlusion length 		Using good collateral images, try to measure "true" distance of occlusion, which tends to be shorter than the first impression. Occl.Length ☐ < 20 mm (0) ☐ ≥ 20 mm (1) point
Re-try lesion Is this Re-try (2nd attempt) lesion> (previously attempted but failed)		Re-try lesion ☐ No (0) ☐ Yes (1) point
Category of difficulty (total point) ☐ easy (0) ☐ Intermediate (1) ☐ difficult (2) ☐ very difficult (≥ 3)		Total points

CTO AT PROX RCA ▶

0 – TAPERED PROX CUP ▶

0 - NO CA ▶

1 - ACUTE PROX-DIST VESSEL ANGLE ▶

1 - OVER 20MM OCCLUSION ▶

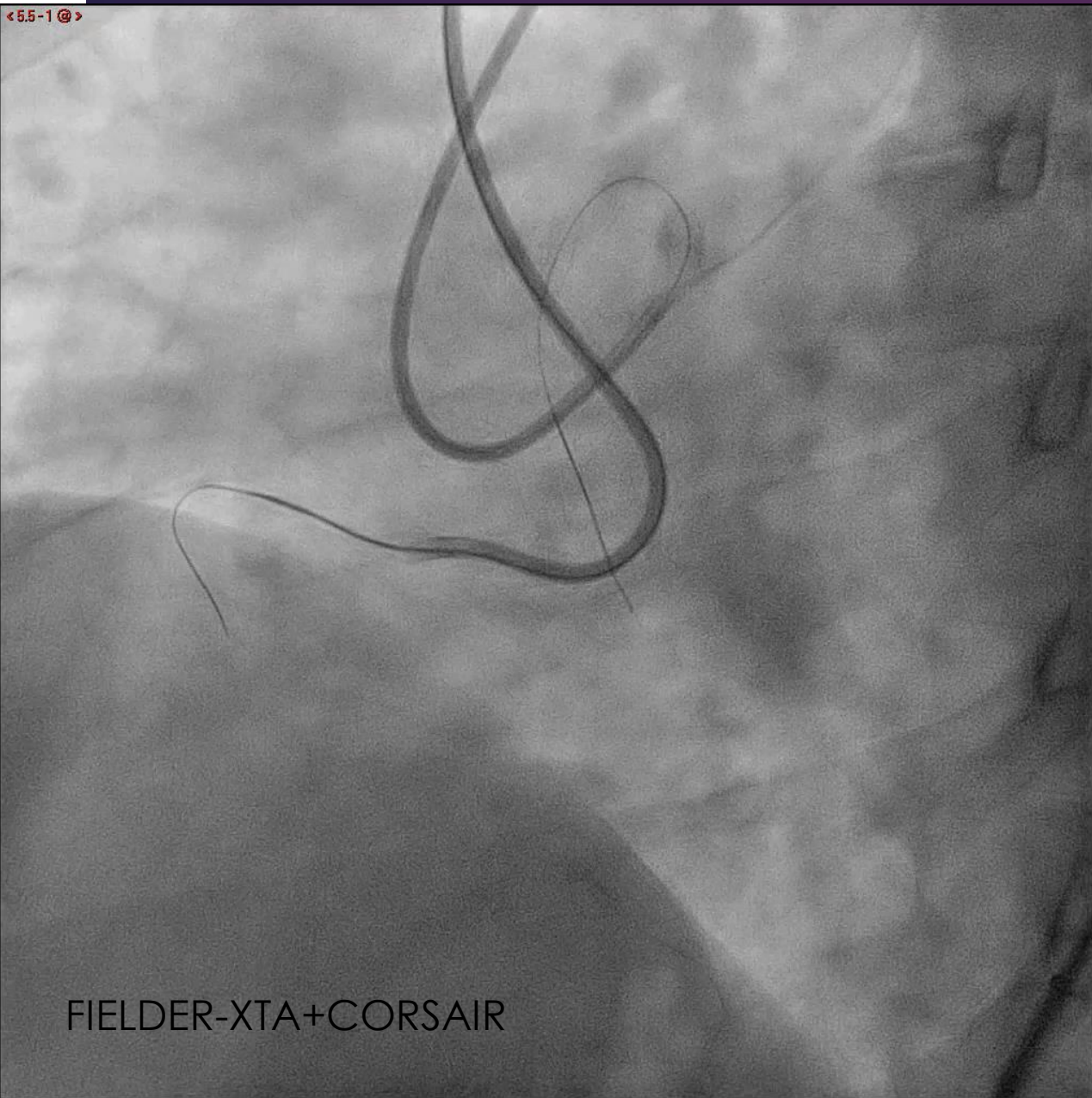
SIDE BRANCH AT DISTAL CUP ▶

EPICARDIAL COLLATERALS ▶

1 - 2nd ATTEMPT ▶

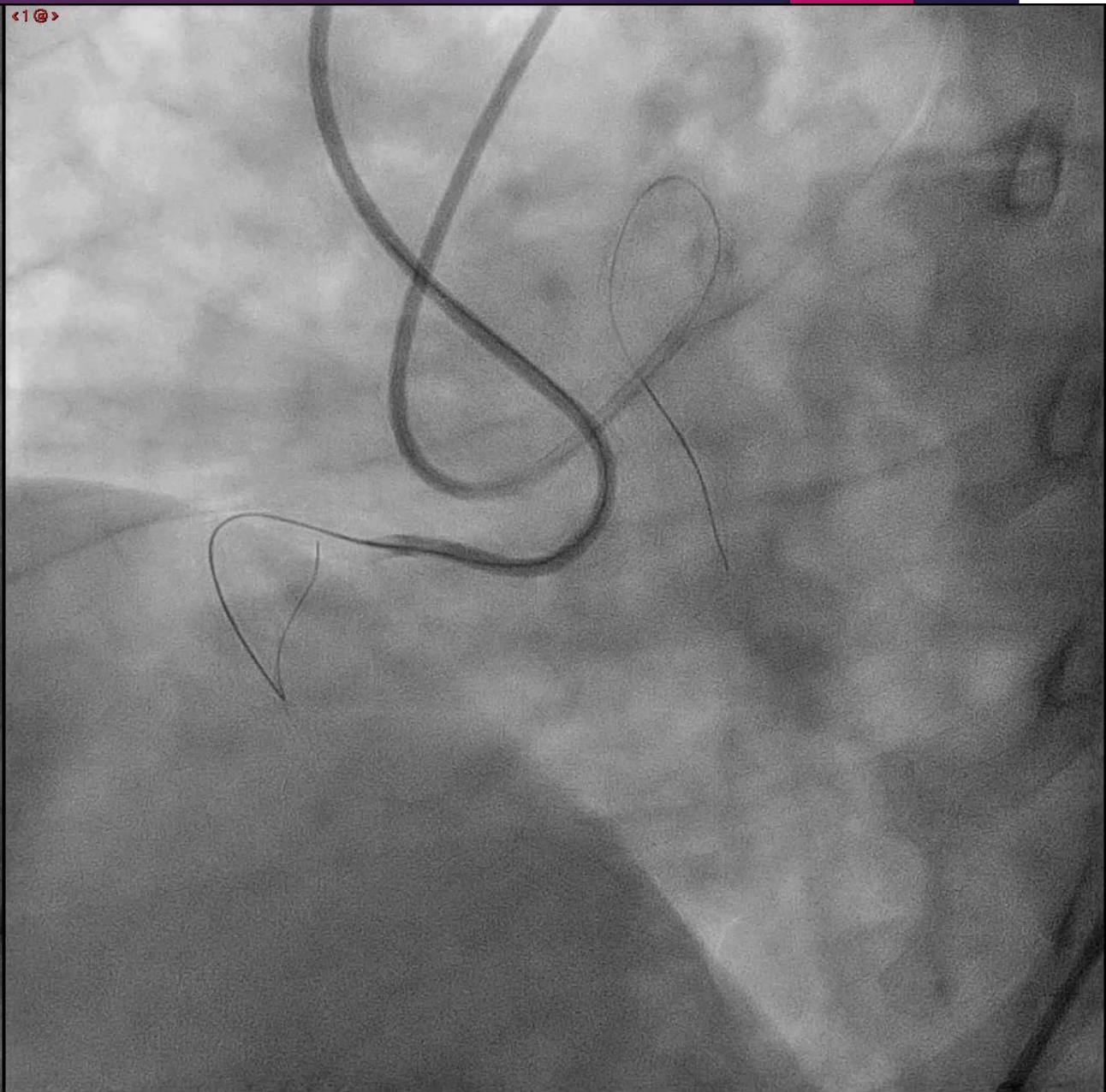
J-CTO SCORE=3 ▶

<55-1@>



FIELDER-XTA+CORSAIR

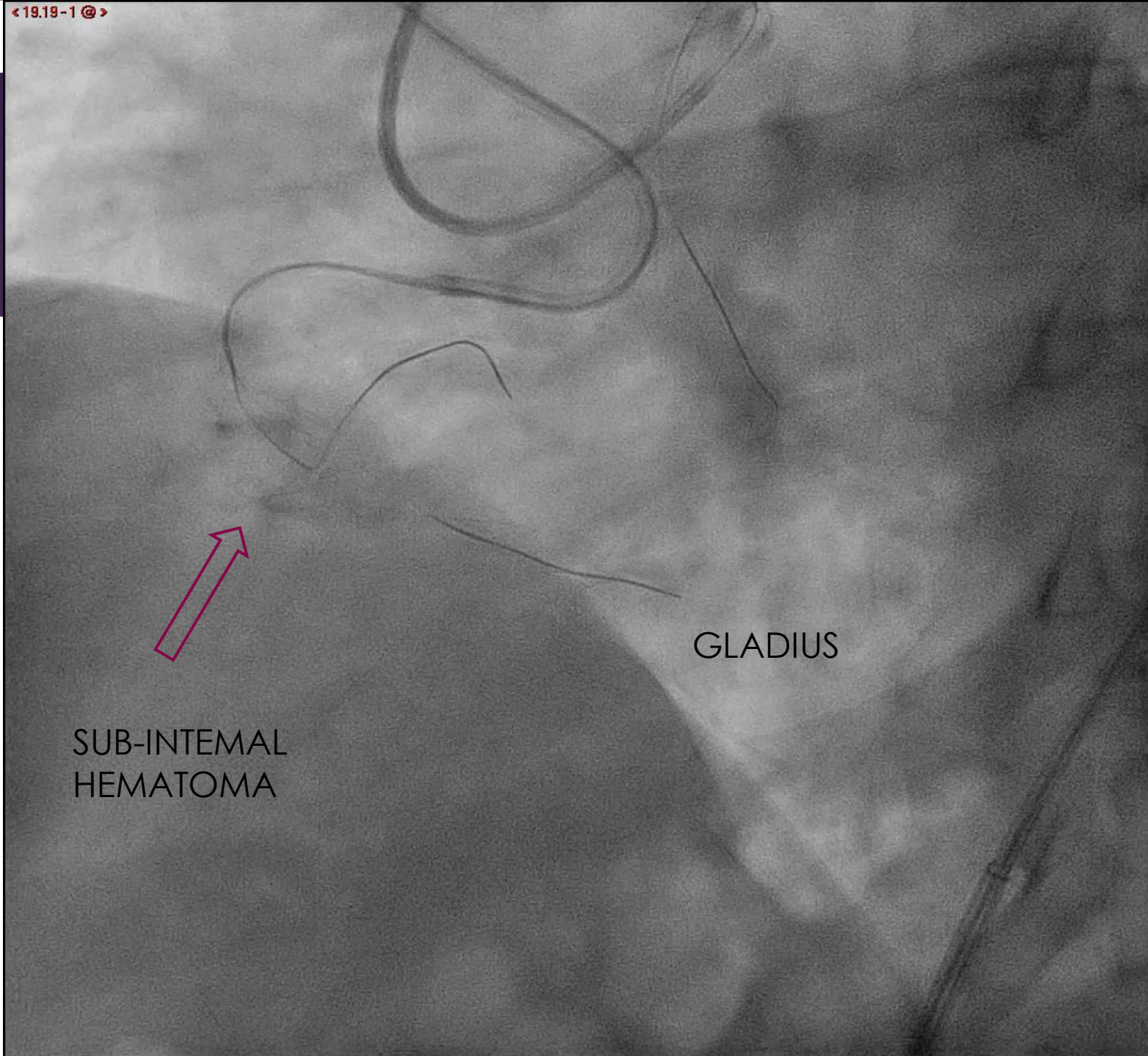
<1@>



<1@>

GAIA II + CORSAIR

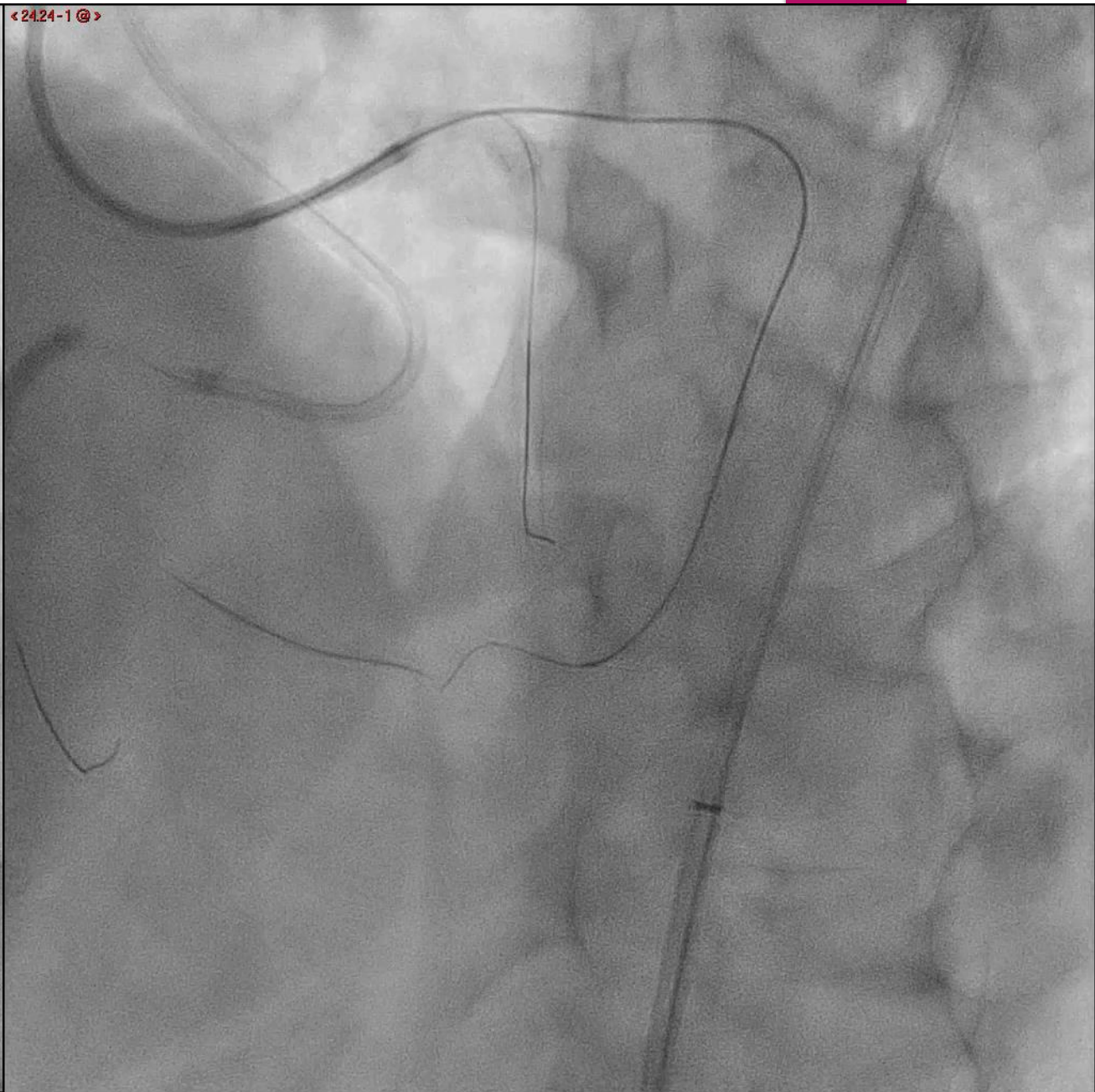
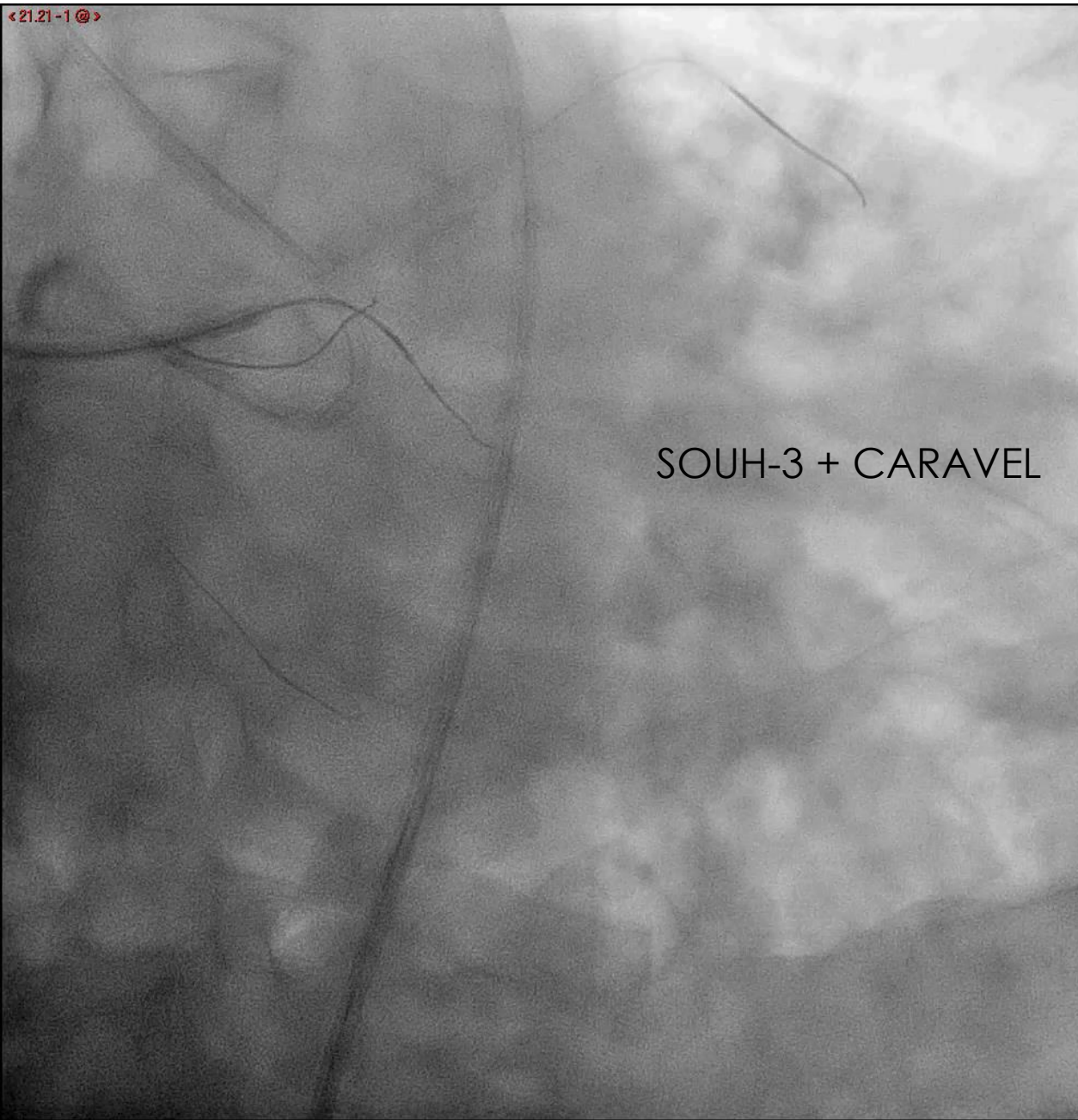
<13.13-1@>



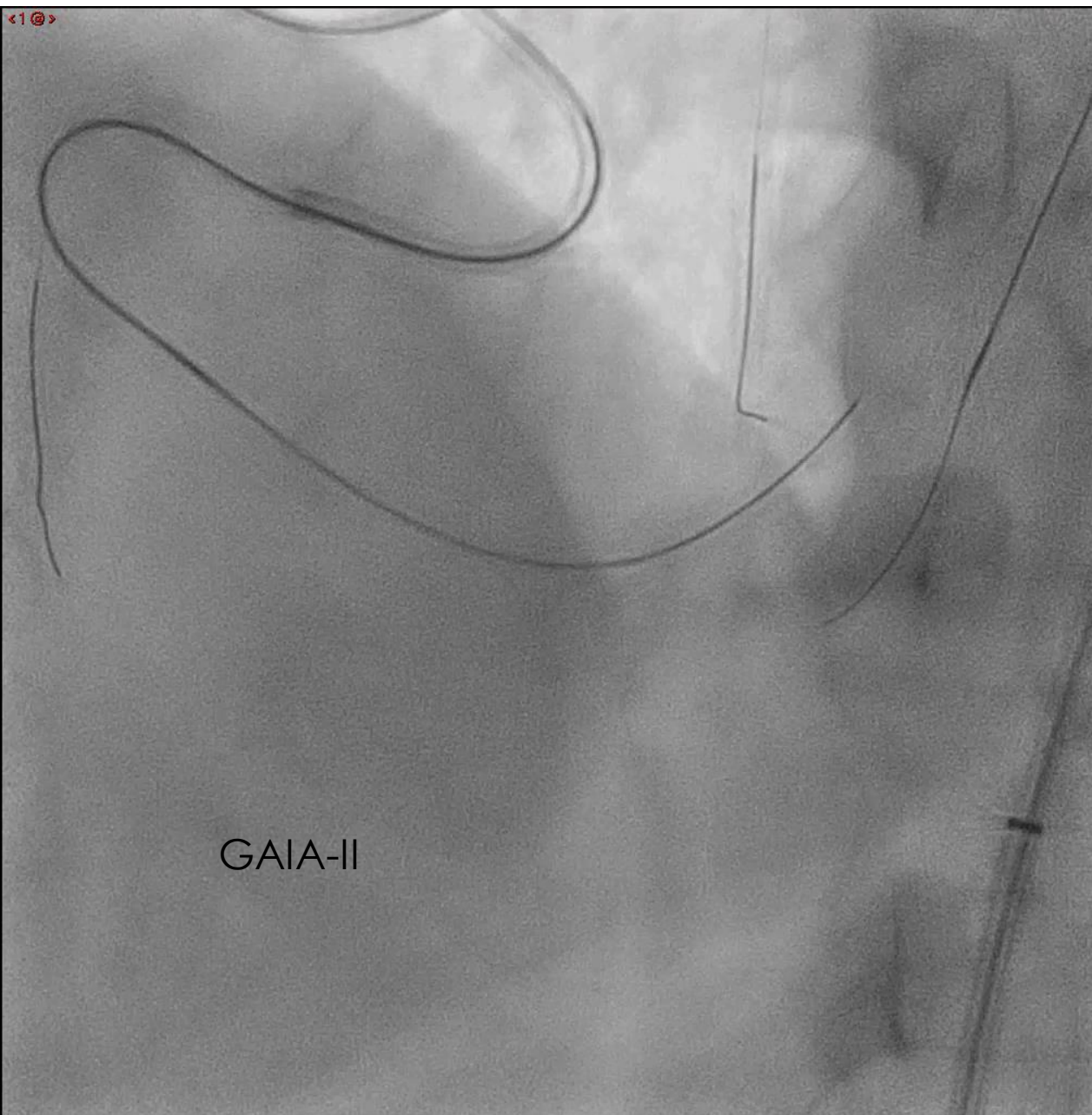
SUB-INTERNAL
HEMATOMA

GLADIUS

SOUH-3 + CARAVEL

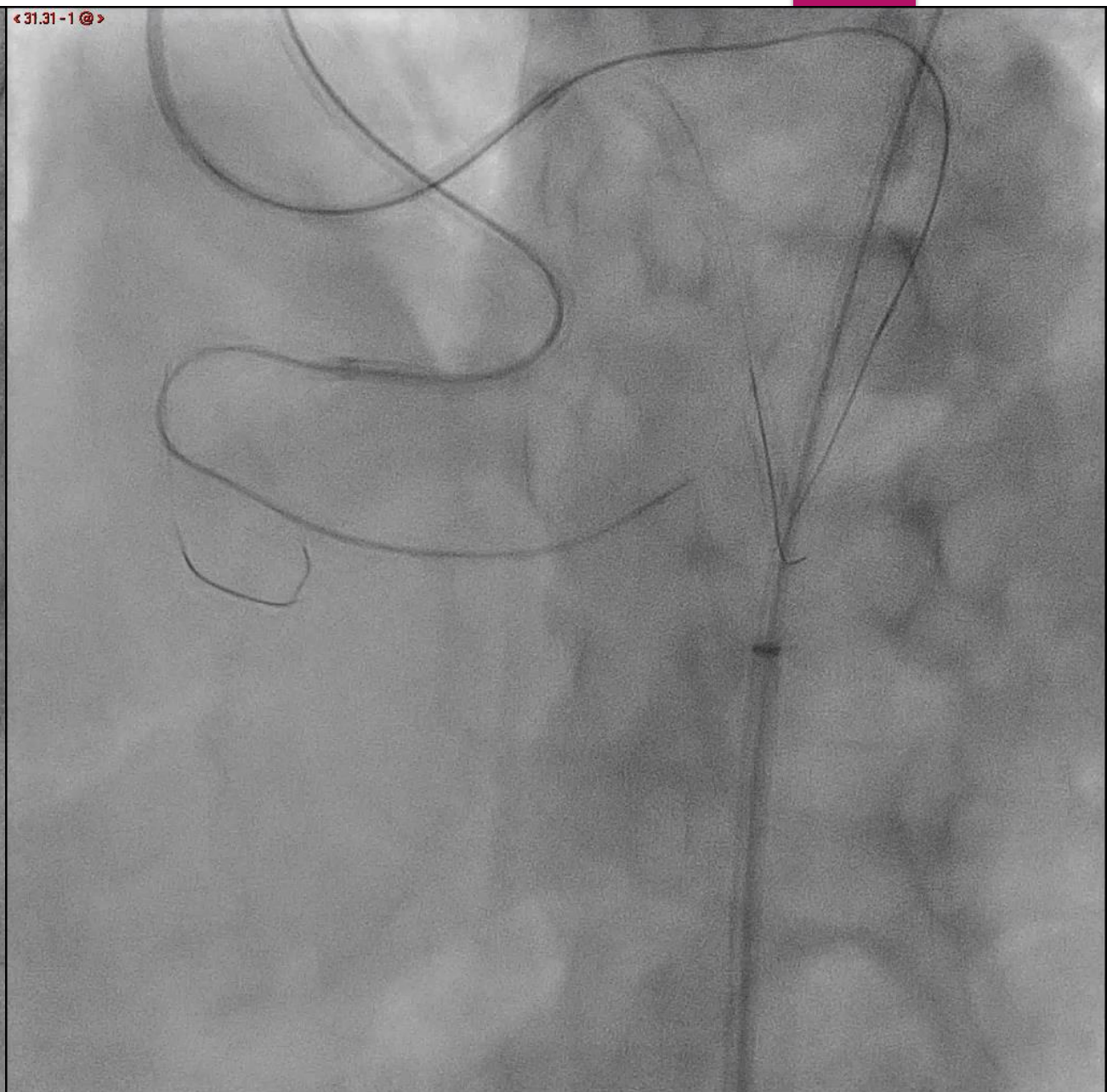


«1@»



GAIA-II

«31.31-1@»



DOWNGRADING TO SION
AND
DES X3

<41.41-1@>

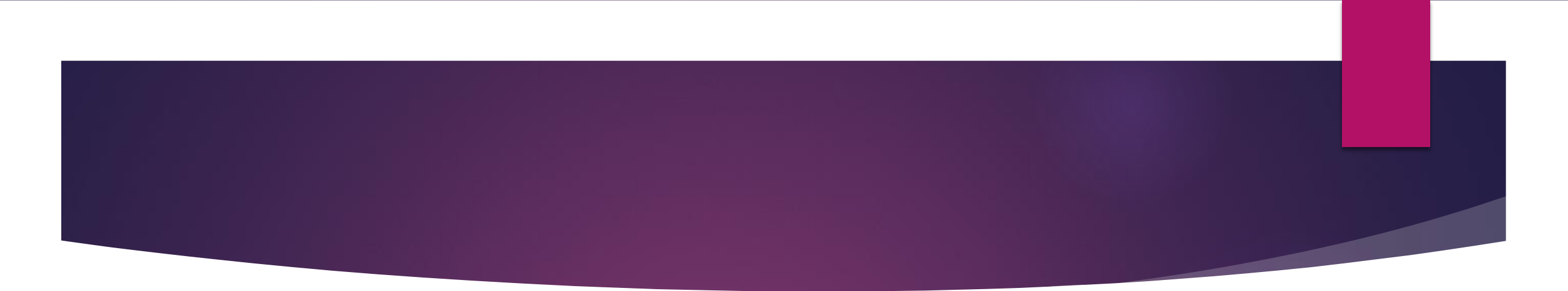
CHECK THE COLLATERAL

<44.44-1@>

AND COIL IT...

< 48.48-1 @ >

FINAL RESULT



▶ בסיום הפעולה המטופל אתסמיני

▶ אקו לב לפני ירידה ממיטת הצינתור ללא ממצא חריג – ללא נוזל פריקרדיאלי

▶ סגירת מפשעה ע"י אנגיוסיל ולחצן רדיאלי

▶ העמסת PLAVIX

▶ אשפוז במחלקה קרדיולוגית

ECOMM
S5-1
34 Hz
15.0cm

2D
HGen
Gn 54
C 48
3/2/0
75 mm/s

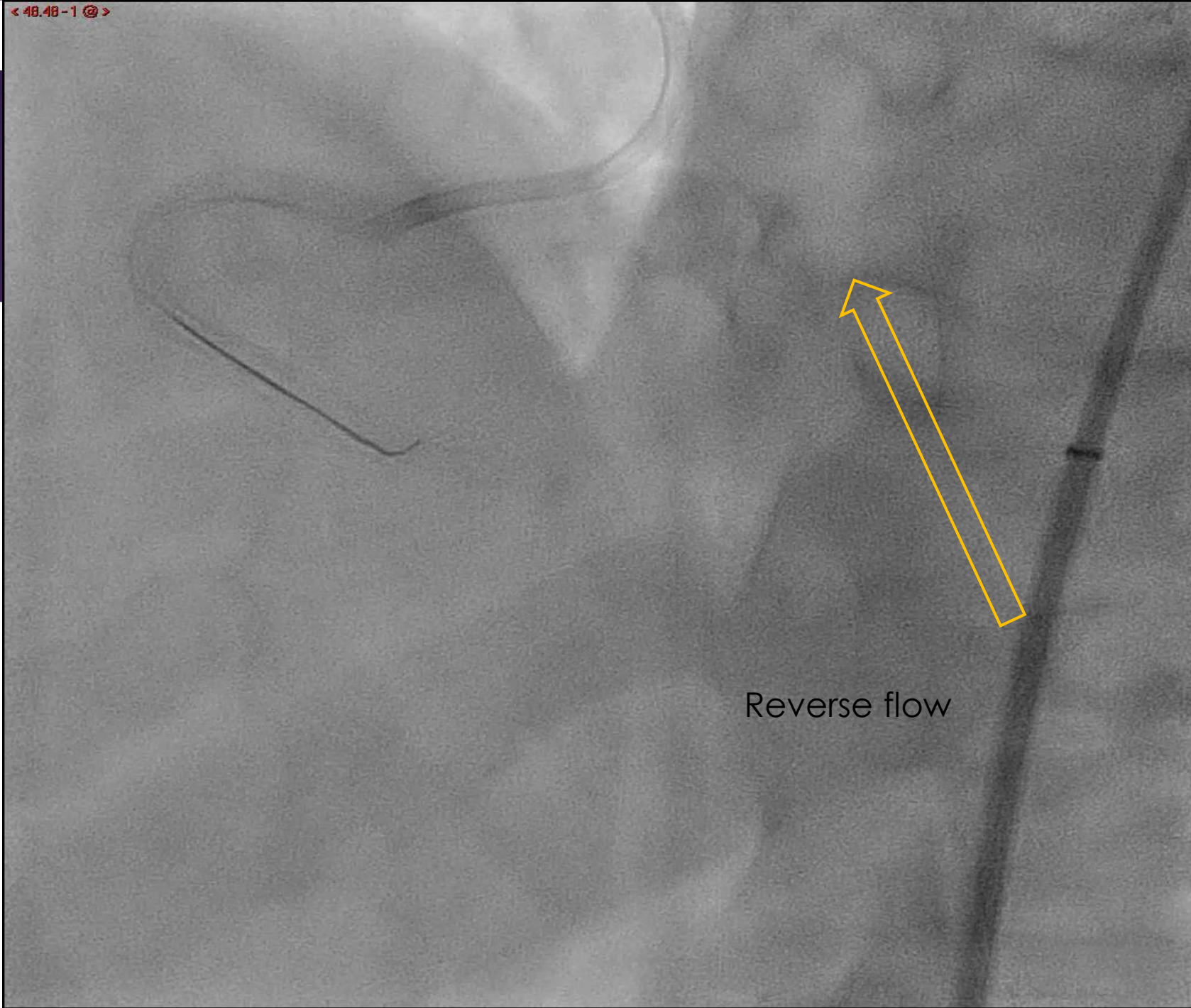


ECOMM
S5-1
25 Hz
21.0cm

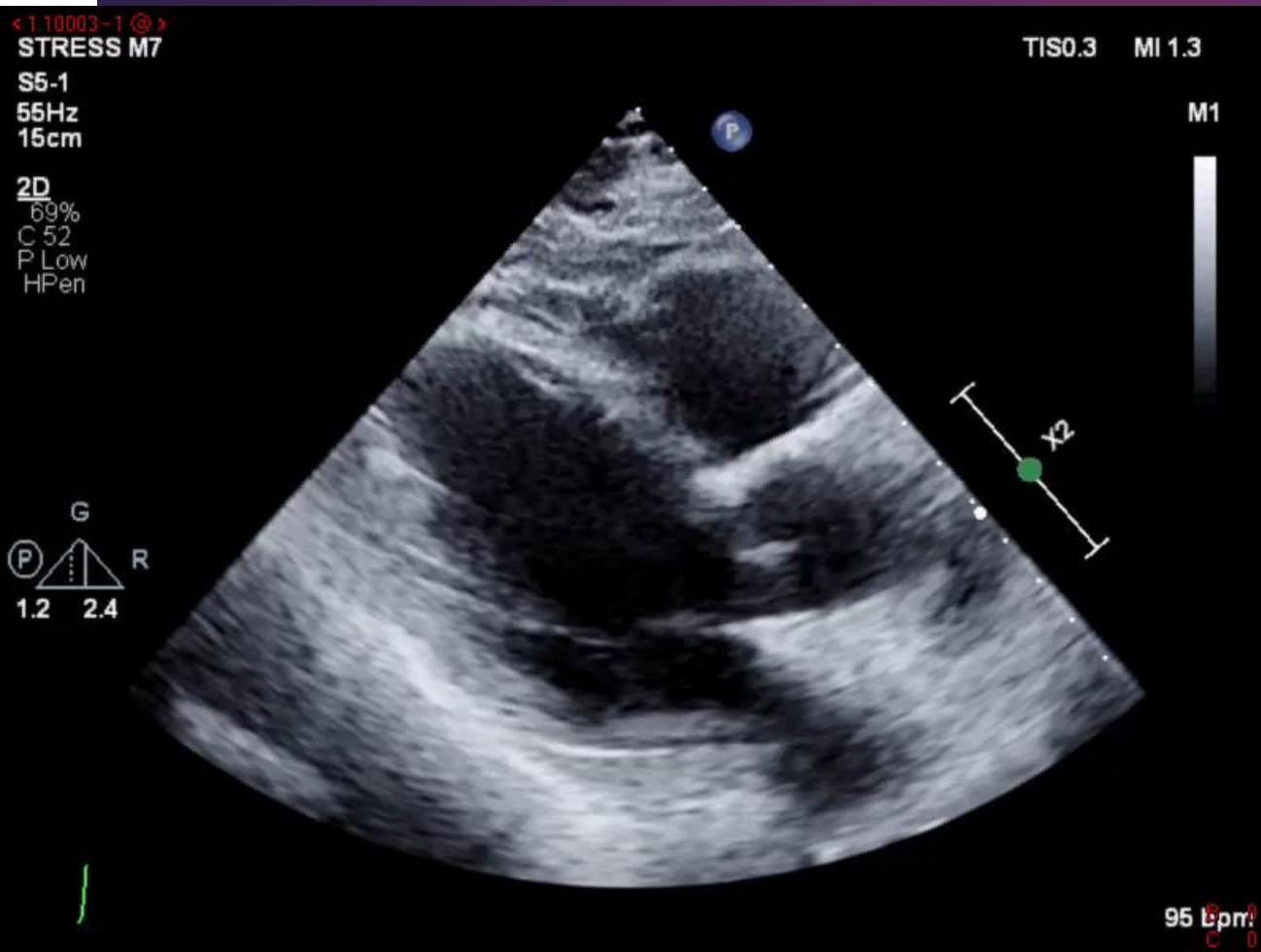
2D
HGen
Gn 54
C 48
3/2/0
75 mm/s



כעבור 3 שעות



Reverse flow



▶ חודשיים לאחר הפעולה חש בטוב ללא תעוקת חזה

▶ התעמלות במסגרת שיקום לב – אתסמיני

▶ תפקוד טוב של חדר שמאלי / חדר ימין בתפקוד טוב
אומנם מורחב גבולית

תודה על ההקשבה וחשוב לזכור.....▶

