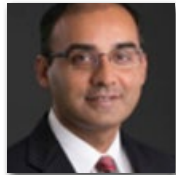
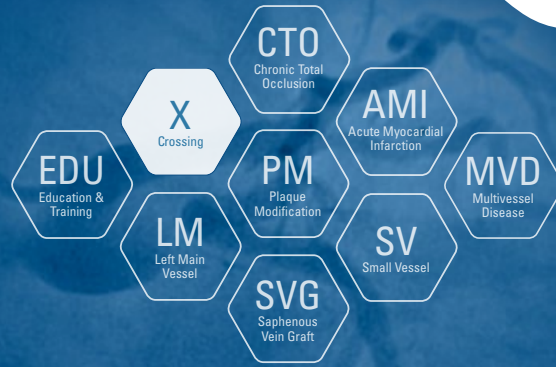


MASTER THE COMPLEX™

Optimizing revascularization through innovation, training, and education.



FALLSTUDIE THREADER™ BEHANDLUNG EINER SCHWER ERKRANKTEN, GEWUNDENEN UND KALZIFIZIERTEN KORONARARTERIE

Dr. Mudassar Ahmed
Director, Transcatheter Valve Program
St. Joseph's Hospital
Colorado, USA



1 Click to view

Diagnostische Angiografie



2 Click to view

Injektion über die THREADER™-Spitze zur Bestätigung der Position



3 Click to view

THREADER™ erleichterte den Führungsdrahtwechsel



4 Click to view

THREADER™ vereinfachte den Eingriff

Dieser Fall veranschaulicht den Bedarf für THREADER™ als Support bei kalzifizierter, komplexer und stark gewundener Anatomie.

Patientenanamnese

- 64-jähriger Mann.
- Früherer Raucher, Dyslipidämie, Hypothyreose, Adipositas.
- Angina mit Verschlechterung unter Belastung, Überweisung zur Koronarangiografie.

Diagnose

- Die Koronarangiografie ergab eine Mehrgefäßerkrankung mit Obstruktionen von LAD, D1 und eine nahezu vollständig verschlossene RCA.
- Der Patient lehnte einen chirurgischen Eingriff ab; erfolgreiche PCI von LAD und D1.
- Erneute Vorstellung zur PCI der RCA.

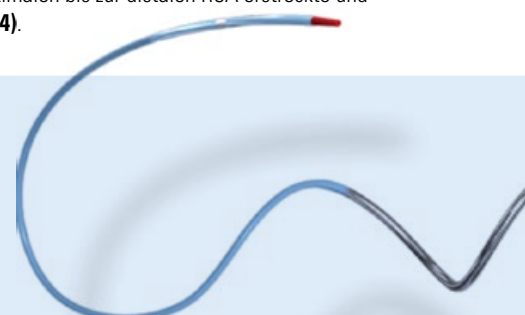
Verfahren

- Zugang über die rechte Femoralarterie.
- Zugang zur RCA mit einem AL-0,75-Führungskatheter.
- Die Angiografie bestätigte eine schwere diffuse Erkrankung von der ostialen zur distalen RCA, wobei das Lumen einem Mikrokanal oder Kollateralgefäß entsprach; TIMI-Fluss 1-2 (**Klicken Sie auf Video 1**).
- Mit einem weichen, hydrophilen Draht mit Polymerummantelung wurde das Lumen sondiert; erfolgreiches Vorschieben bis in die distale RCA.
- Ein Corsair™-Mikrokatheter wurde über den Führungsdraht vorgeschoben, kam jedoch über die proximale RCA nicht hinaus.
- Anstelle des Corsair™ wurde ein THREADER™-Ballon verwendet, der sich relativ einfach bis in die distale RCA vorbringen ließ.
- Mittels Injektion durch die Spitze des THREADER™-Ballons wurde die distale Position im wahren Lumen bestätigt (**Klicken Sie auf Video 2**).
- Der Führungsdraht wurde durch einen stärkeren Draht ersetzt. Ein THREADER™-Ballon wurde vor der Entfernung zur Dilatation des proximalen bis mittleren RCA-Abschnitts verwendet (**Klicken Sie auf Video 3**).
- Das Gefäß wurde mit einem Dilatationskatheter (Emerge™ PTCA, 2,0 mm) vordilatiert, der die Tortuosität leicht passieren konnte.
- Endgültige Behandlung mit einem DES (2,25 x 32 mm), der sich von der proximalen bis zur distalen RCA erstreckte und einen TIMI-Fluss 3 ohne Reststenose ermöglichte (**Klicken Sie auf Video 4**).

WICHTIGSTE ERKENNTNISSE

„Ein großer Vorteil des THREADER™-Ballons gegenüber anderen Mikrokathetern besteht in seiner Fähigkeit, die Läsion auf 1,2 mm zu dilatieren, so dass die nachfolgende Platzierung von Ballon und Stents erleichtert, die Eingriffsdauer verkürzt und ein erfolgreicher Eingriff bei komplexer Anatomie ermöglicht wird.“

Dr. Mudassar Ahmed



ZUSAMMENFASSUNG

- Dieser Fall veranschaulicht die erfolgreiche Behandlung einer schwer erkrankten, gewundenen und kalzifizierten Koronararterie. Das initiale Lumen der Arterie betrug weniger als 1 mm, und obwohl ein hydrophiler Führungsdraht die Stenose erfolgreich passierte, konnte ein Standardmikrokatheter nicht über den Führungsdraht vorgeschoben werden.
- Das Eintrittsprofil des THREADER™ erleichterte den Eingriff-Ballonsystems mit 0,017" ermöglichte eine erfolgreiche Passage der Läsion, wobei die PowerCoil™-Technologie die Vorwärtsbewegung trotz erheblicher Tortuosität und Stenose übertrug. Dank des in diesem Fall verwendeten Over-the-Wire-Systems war eine Injektion über die distale Spitze zur Bestätigung der Position sowie ein Wechsel auf einen stärkeren Führungsdraht möglich.

Die Anwendung des Mikro-Dilatationskatheters Threader ist bei einer Erkrankung des ungeschützten linken Hauptstamms und bei Spasmen der Koronararterien ohne signifikante Stenose kontraindiziert. Die Sicherheit und Wirksamkeit von Threader bei der Behandlung von Totalverschlüssen und bei der Behandlung einer In-Stent-Restenose wurden nicht untersucht.

Studie und Bilder mit freundlicher Genehmigung von Dr. Mudassar Ahmed, Director, Transcatheter Valve Program, St. Joseph's Hospital, Colorado, USA. Die Ergebnisse von Fallstudien lassen nicht unbedingt auf die Ergebnisse in anderen Fällen schließen. Die Ergebnisse können in anderen Fällen variieren.

VORSICHT: Aufgrund gesetzlicher Vorschriften dürfen die Produkte nur durch einen Arzt oder in seinem Auftrag verkauft werden. Indikationen, Kontraindikationen, Warnungen und Anleitungen zur Benutzung sind der dem Produkt beigegebenen Gebrauchsanweisung zu entnehmen. Gebrauchshinweise nur für Länder mit entsprechenden Produktregistrierungen durch die Gesundheitsbehörden. Die hierin enthaltenen Informationen sind ausschließlich zur Verbreitung außerhalb von Frankreich, Japan und den USA vorgesehen. Abbildungen dienen nur zur Information – sie sind keine Zusicherung der tatsächlichen Abmessungen oder klinischen Ergebnisse.

IC-346913-AA-EU FEB 2017. CreativeServices

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

RCS Nanterre B420 668 420
Copyright © 2017 Boston Scientific Corporation oder
ihre Tochtergesellschaften. Alle Rechte vorbehalten.