

SAINT 2010

Kantonsspital Aarau



Gefässrekanalisation: Oberschenkel

**Thomas Roeren
Institut für Radiologie
Kantonsspital Aarau AG**

www.ksa.ch





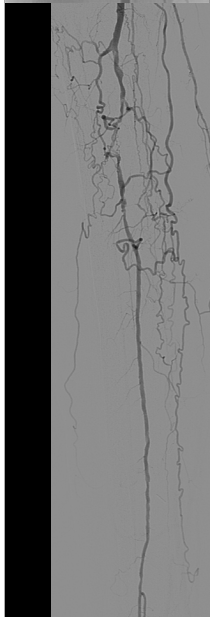
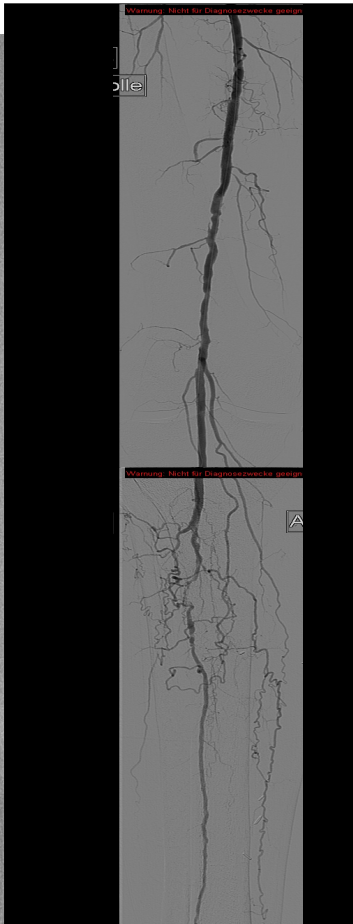
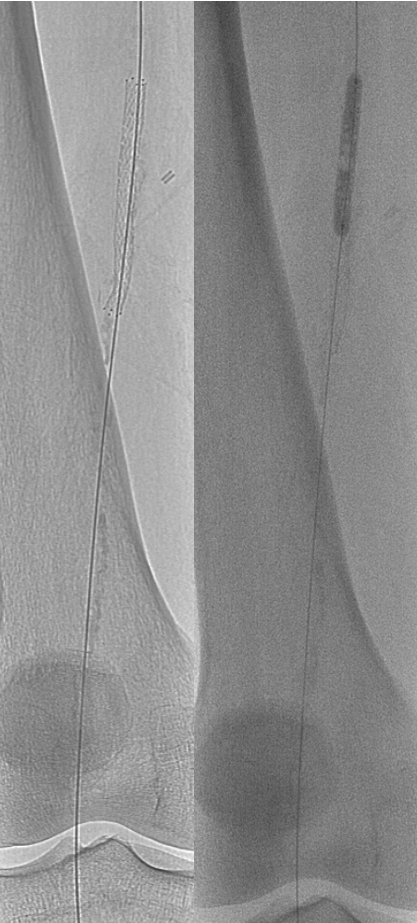
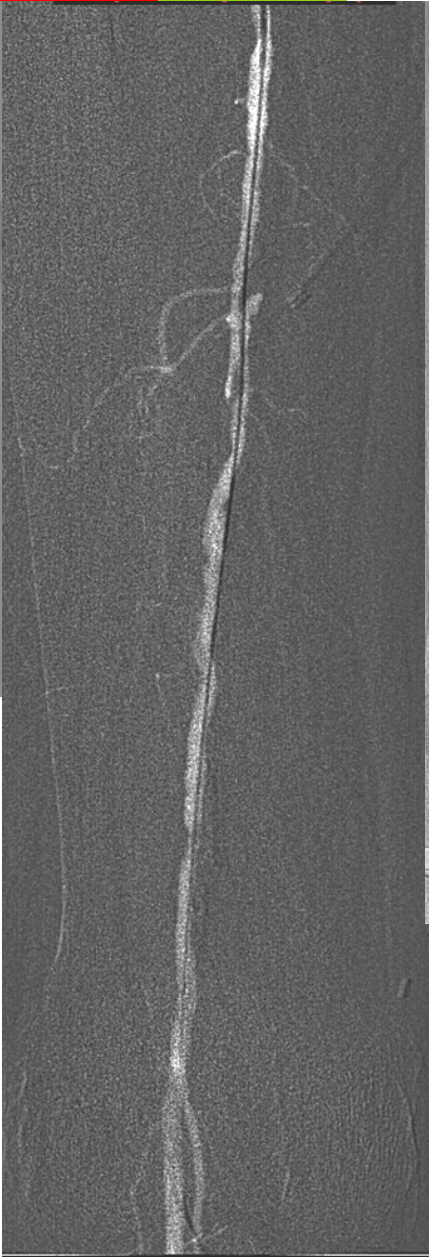
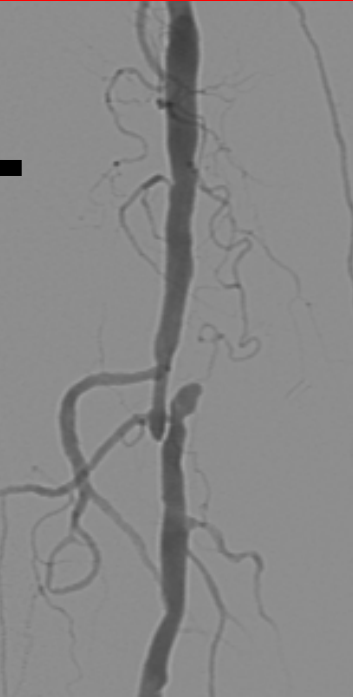
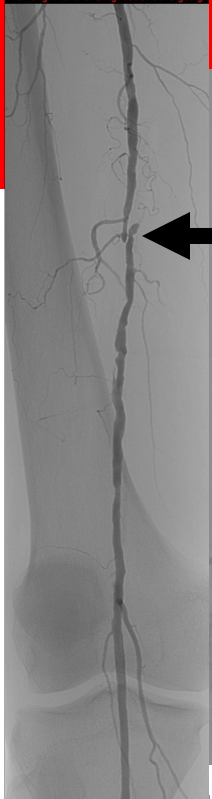
Ergebnisse Eingriffe Fem-pop I

Methode	1 Jahr	3 Jahre	5 Jahre
PTA Stenose	78-80 %	55-68 %	52-62 %
PTA Okkl	55-71 %	40-55 %	33-51 %
Stent Stenose	73-79 %	64-70 %	n. a.
Stent Okkl.	69-75 %	59-67 %	n. a.
BP Vene			74-76 %
BP PTFE			39-52 %



- **79 J, M, Diabetes, Ulcus re Fuss**
- **pAVK R II5/F IV*, S/p PTA A. fem. sup. vor 6 Monaten**
- **Duplex: kurzstreckiger Verschluss A. fem. sup. rechts**
- **Zur PTA**

*R=Rutherford-, F=Fontaine-Klassifikation





- **83 J, M, Claudicatio 200-300 m (Gesäss/Wade), St. p. Y-Graft 2005**
- **pAVK R I2/F IIa***
- **Duplex:**
Kurzstreckiger Verschluss AFS Mitte rechts, 50-75% Stenose AFS links
- **Zur PTA**

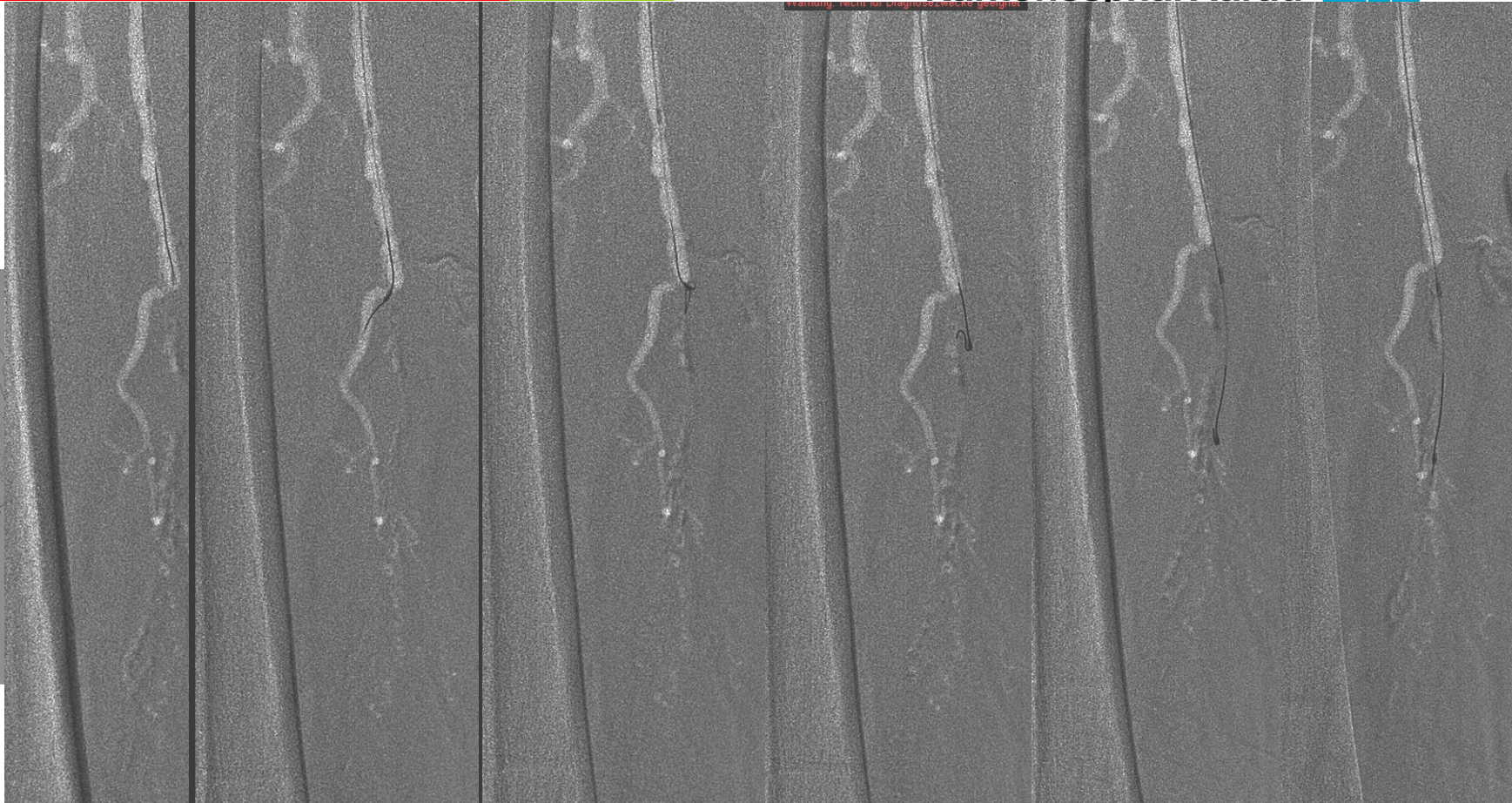
*R=Rutherford-, F=Fontaine-Klassifikation

AINT 2010

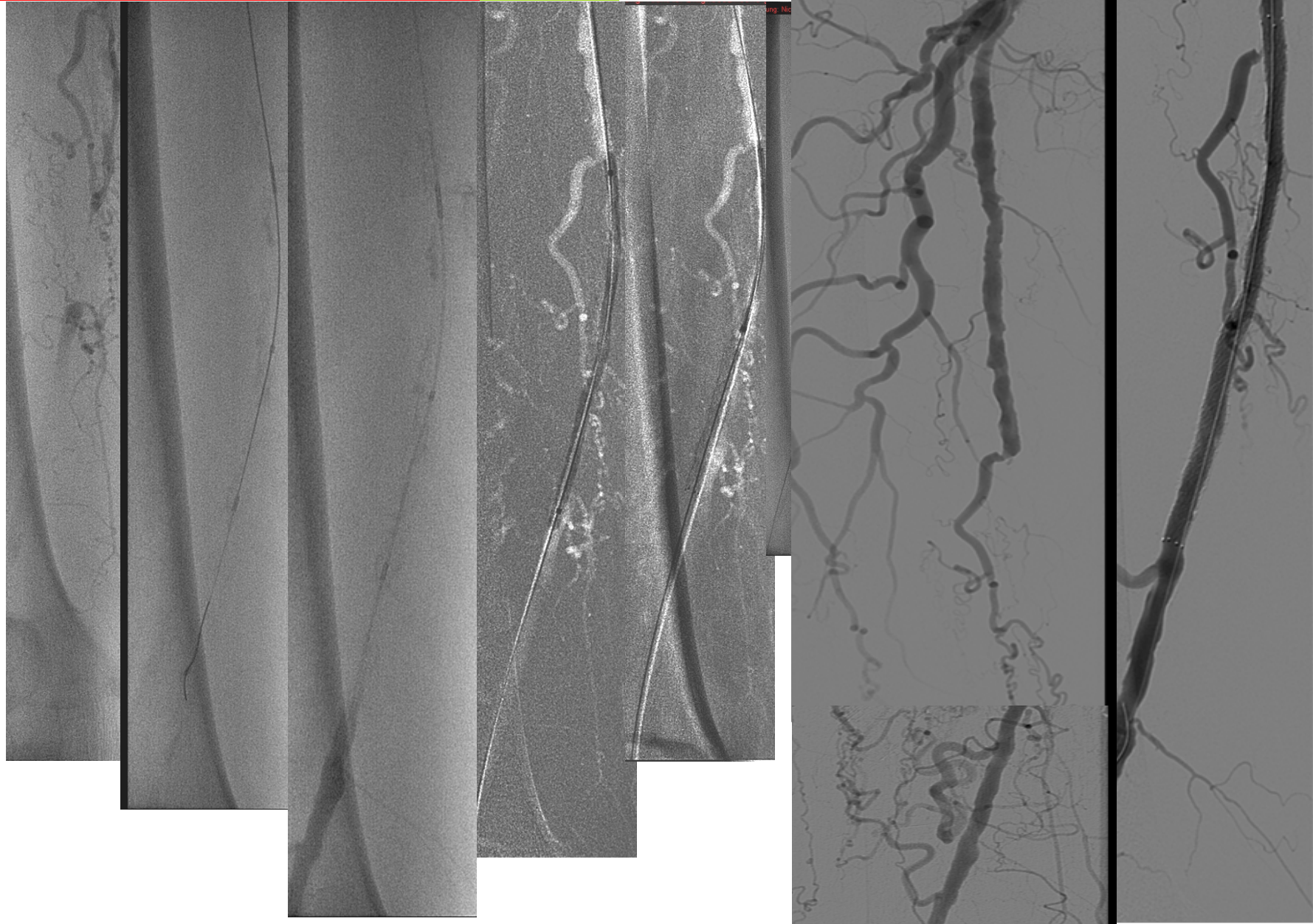
Kantonsspital Aarau



Warning: nicht für Diagnosezwecke geeignet



SAINT 2010





Ergebnisse PTA vs. 1°Stent AFS

Methode	1 Jahr		Kommentar
PTA Stenose	55 %		40 % + Stent !
Stent Stenose	87 %		P < 0.0001

Circulation 2010: RESILIENT

**Metaanalyse: Keine signifikante Differenz
zwischen beiden Methoden**

Cochrane Review 2009/Eur Heart J 2009/J Endovasc Ther 2008/Circulation 2007



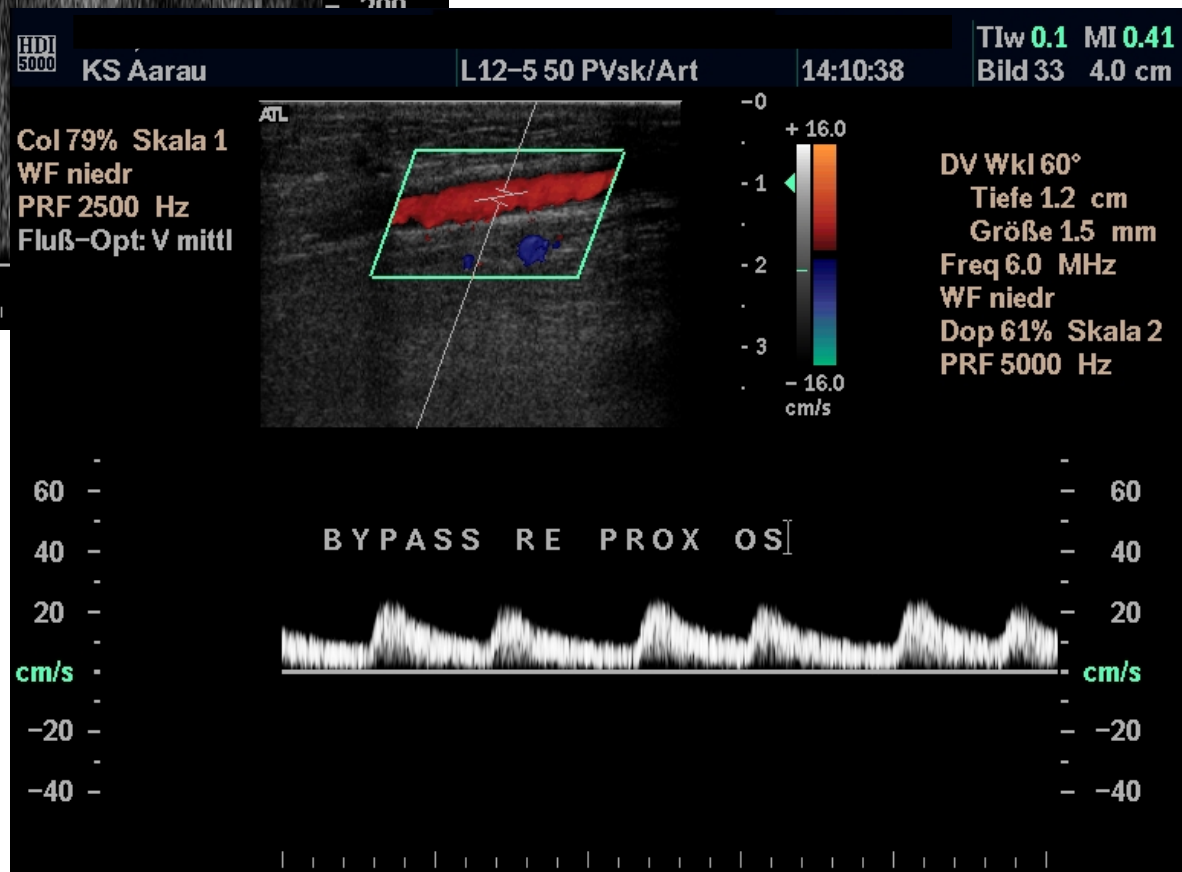
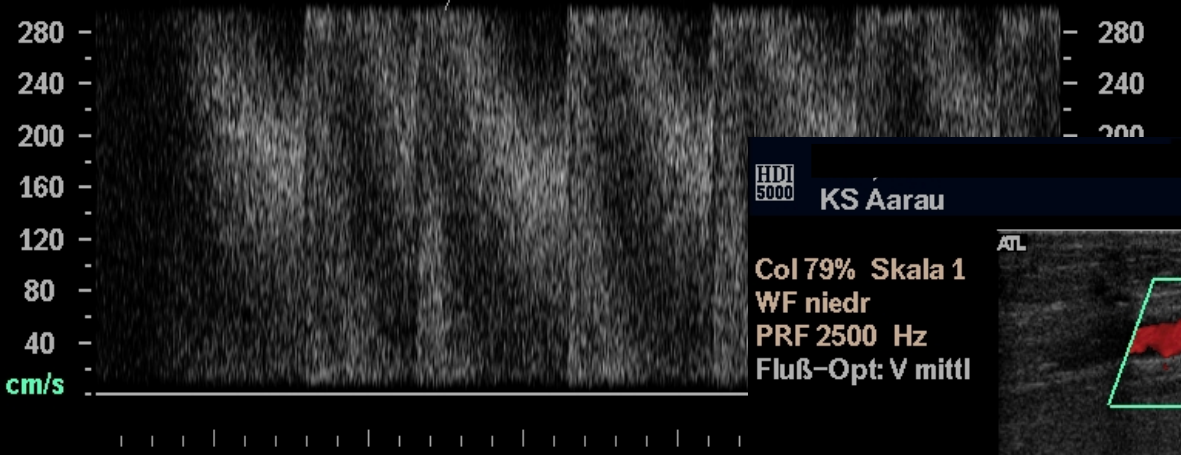
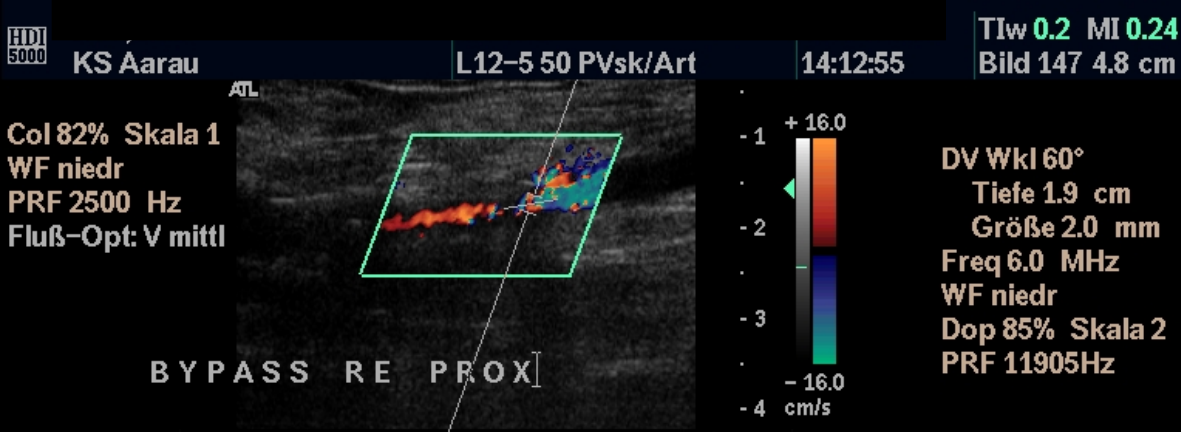
Ergebnisse BMS vs DES vs. DEB

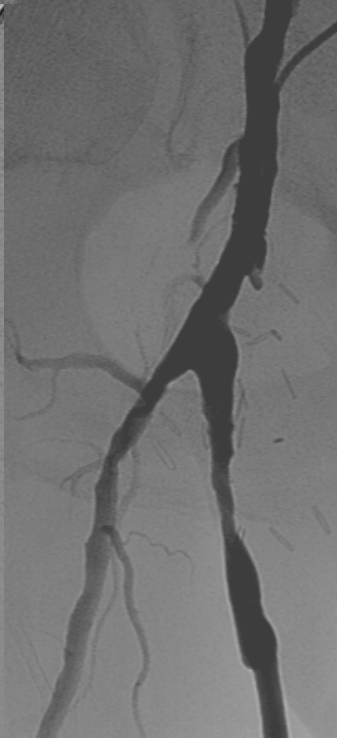
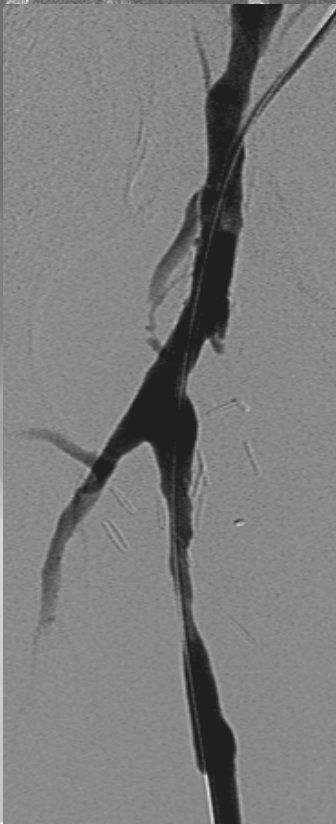
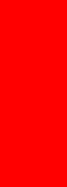
Method	9/6 Monate	2 Jahre	Komm.
BMStent	84.4 %	78.9 %	SMART
DEStent	84.4 %	77.1 %	24% fractures
DEBalloon	96 %	85 %	PTA 63/46%

J Endovasc Ther 2006; CVIR 2005; NEJM 2008



- **83 J, M, St. p. profundo-fib. VBP re 2008**
- **klinisch keine pAVK**
- **Duplex: 5 cm ab Anastomose filiforme BP-Stenose**
- **Zur PTA**

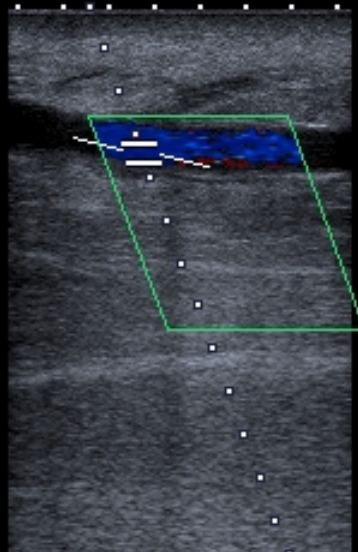




Vel A -65.6 cm/s

0
4
6

T



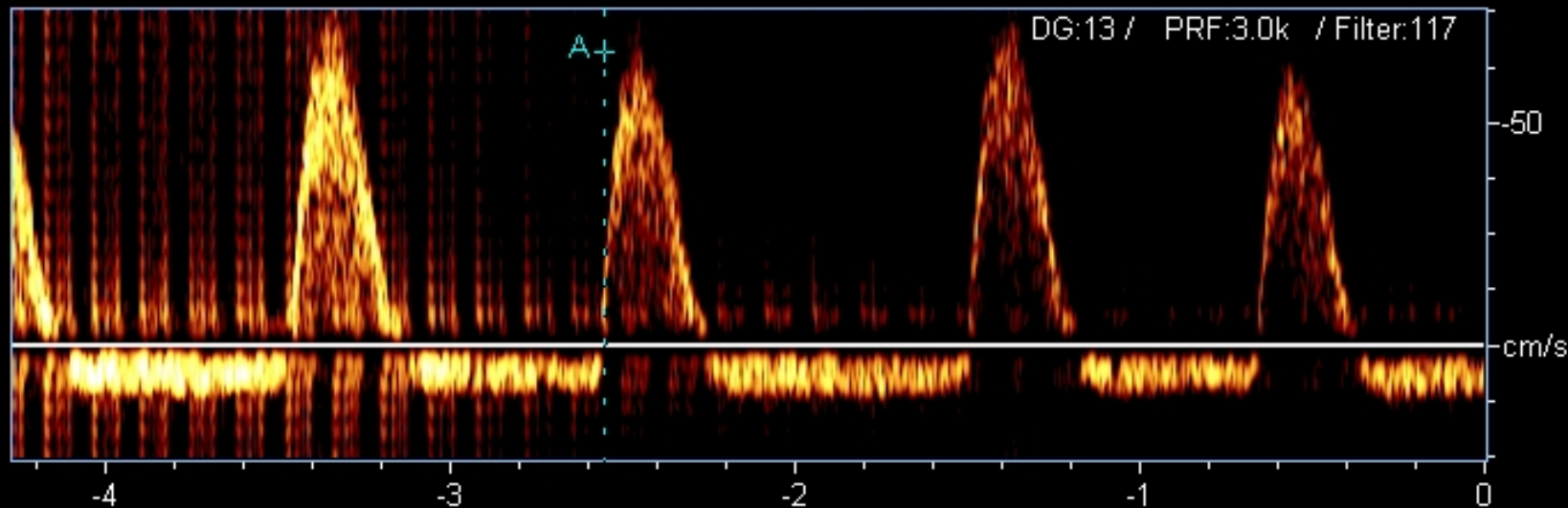
11L5
diffT8.0
CF 4.4
7 fps



2DG:83
DR:75
CG:50
PRF:9.0k
Filter:4
2.0 \neq 58°
1.7cm

RE BPI

QPure





Ergebnisse Cutting Ballon u.a. „Exoten“

- **randomisiert: CB < Ballon-PTA**
→ **Nischen-Indikationen (BP-Stenosen, Bifurkations-Stenosen, HD-Shunts)**
- **Kryoplastie < Ballon-PTA**

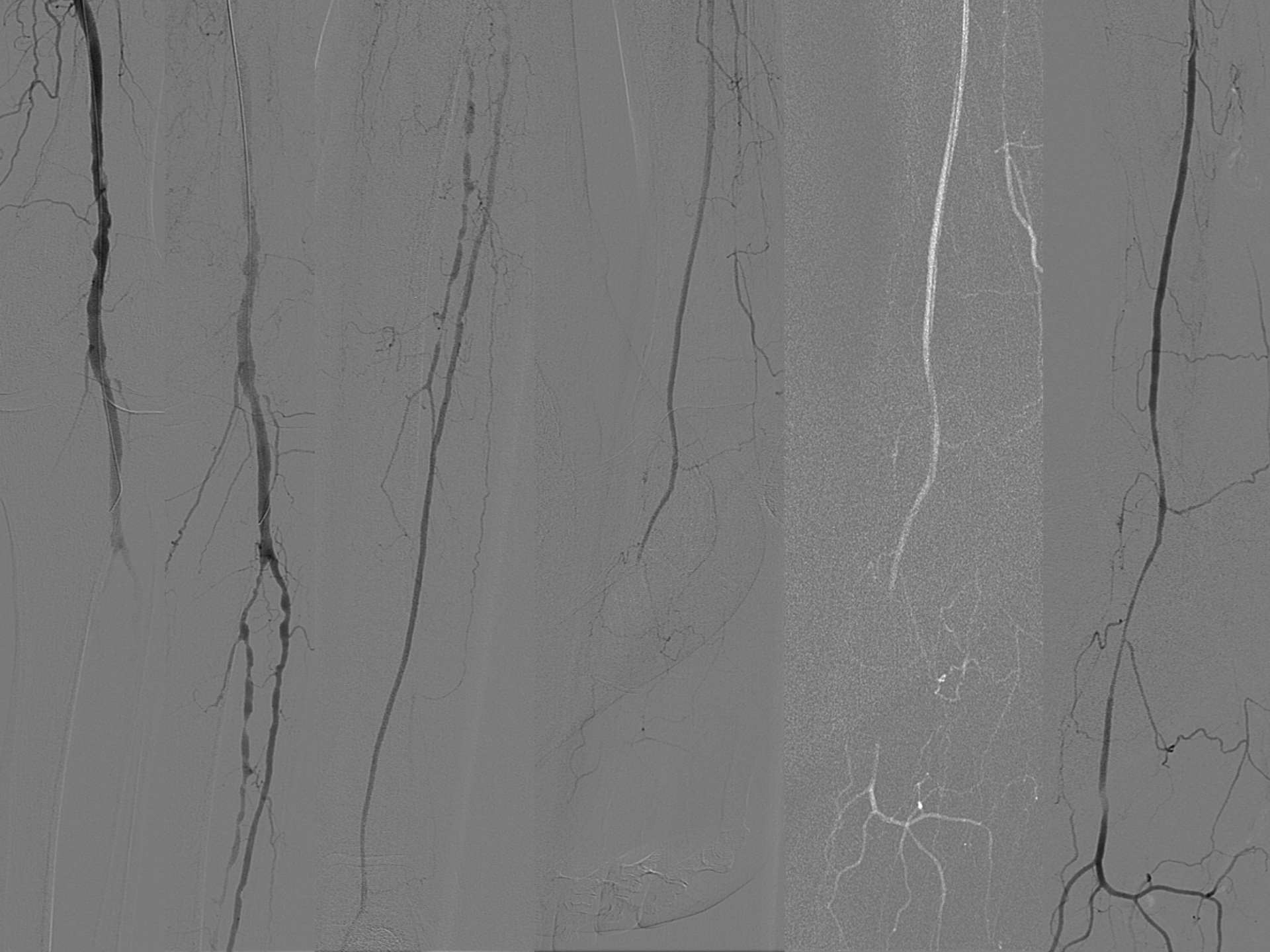


- **93 J, F, Claudicatio 500 m, kleines Ulcus an der Grosszehe**
- **pAVK R II5/F IIc***
- **Duplex: 70-90%- Stenose APOP links, ATA multiple Plaques/keine Stenosen**
- **Zur PTA**

*R=Rutherford-, F=Fontaine-Klassifikation

au







Thrombaspiration bei akuter Ischämie

	Wagner
Techn. Erfolg	93,1%
Klin. Erfolg	87,3%
Kompl.(major)	8,8%
30-d-Mortalität	3,9%



Prognostische Faktoren der fem-pop Angioplastie

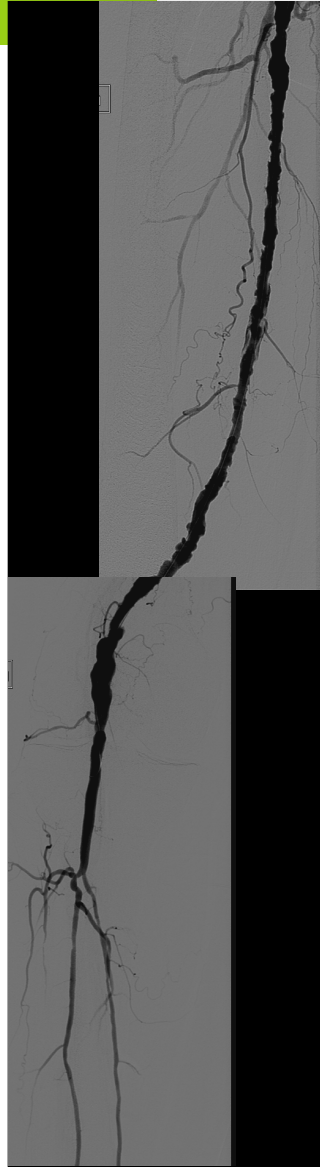
- **Run-off**
- **TASC-D Läsionen (bei Stents)**
- **Hypertonie (bei Stents) verbessert (!)**
- **Länge der Läsion???**



Gefässrekanalisation OS: Take Home Points

- **Ballon-PTA** ist die Routine
- **Stents** etablieren sich (bei längeren Verschlüssen und langstreckigen Stenosen: Evidenz ?)
- **Andere Techniken nicht etabliert**

T 2010



Kantonsspital Aarau

