# ABSORB pour qui et comment?

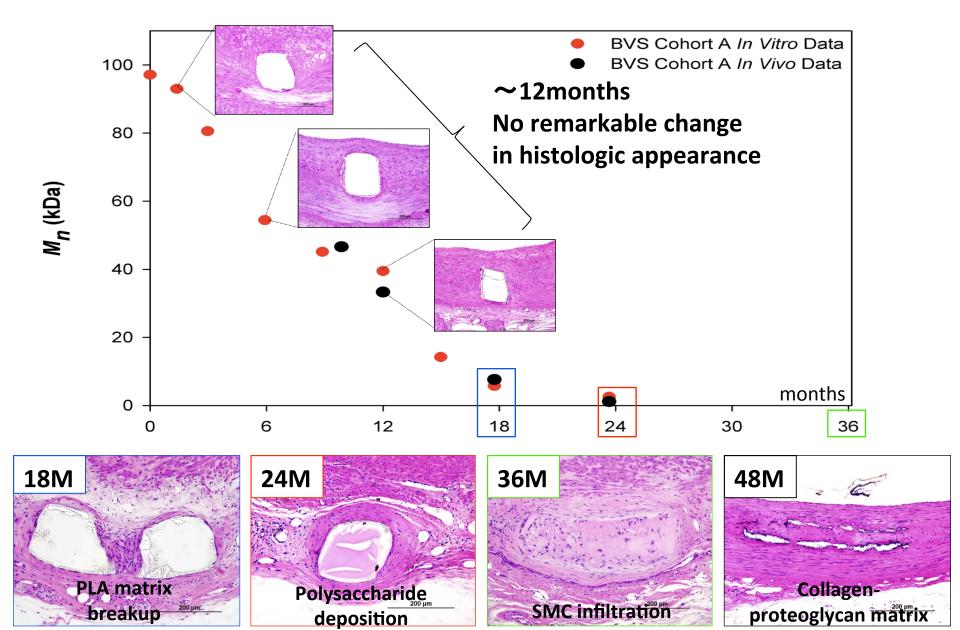
APPAC 2015, Biarritz

Olivier Darremont
Clinique St Augustin, Bordeaux

## Pourquoi tout doit disparaitre?

- ✓ Pour éliminer les phénomènes inflammatoires
- ✓ Pour retrouver une vaso motricité artérielle
- ✓ Pour favoriser le remodelage
- ✓ Pour ne pas "fermer la porte" à la chirurgie...

#### De la resorbtion à la disparition...



#### ABSORB Cohort B Long-term 5-Year OCT Images



## ABSORB, pour qui?

- √ Patients jeunes, diabétiques (fonction endothéliale)
- ✓ Lésions sélectionnées, en cohérence avec les résultats cliniques actuels
- ✓ Lesions distales, éventuellement « pontables » dans l'avenir.
- ✓ SCA du sujet jeune... problème de l'évaluation du diamètre

### Les limites...



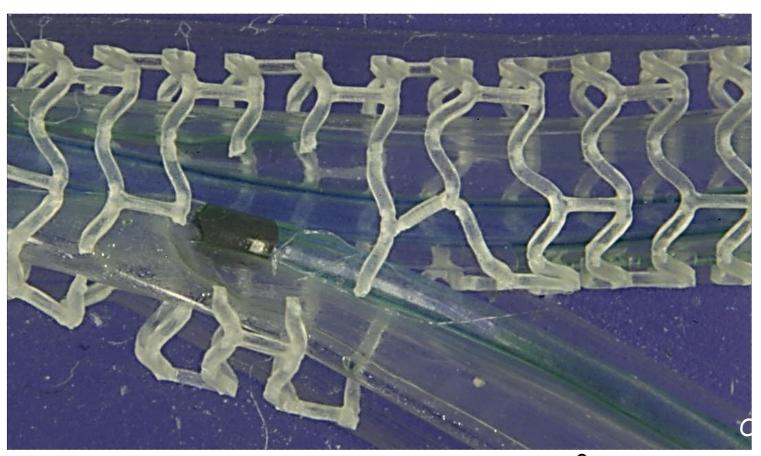
### Peut mieux faire!



#### ABSORB, ce qu'il ne faut pas faire!

- ✓ Lesions trop calcifiées : franchissement et expansion!!
- ✓ Pontages veineux
- ✓ Sujets agés : pas de bénéfice à long terme pour l'instant
- ✓ Artères de + de 4mm (tronc commun)
- ...et moins de 2,5mm
- ✓ Bifurcations « complexes »

#### Bifurcations : le Kissing peut fracturer un BVS... Cela ne veut pas dire que la technique doit être abadonnée



Absorb®

3.5x28mm (14 atm)

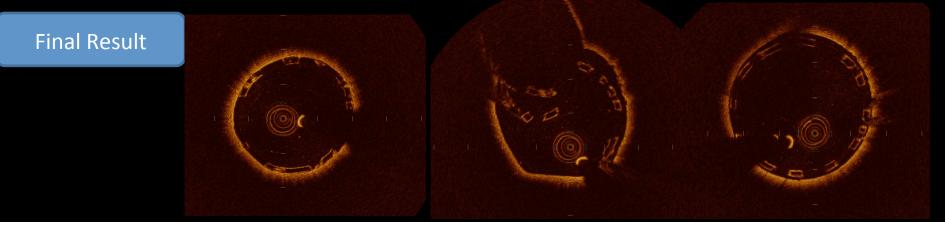
POT

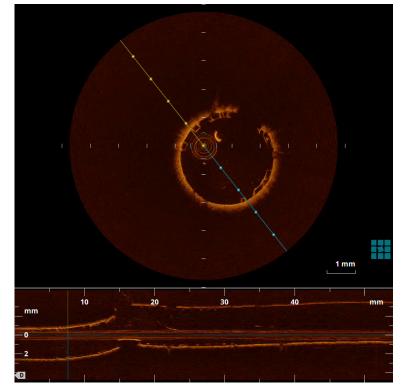
NC Balloon 4.0mm (20 atm)

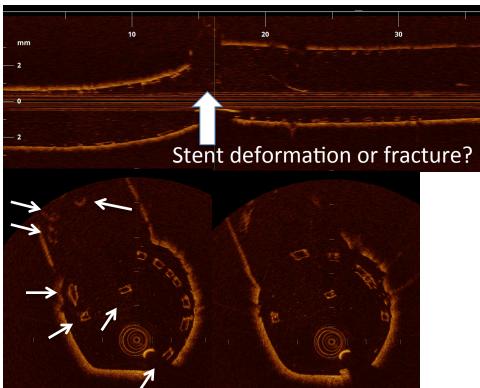
Kissing Balloon

NC Balloon 3.0mm & 2.5mm

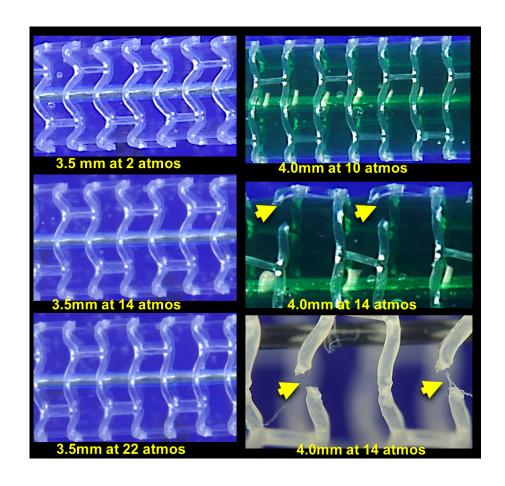








## Expansion sur banc BVS 3.0mm-ballon NC

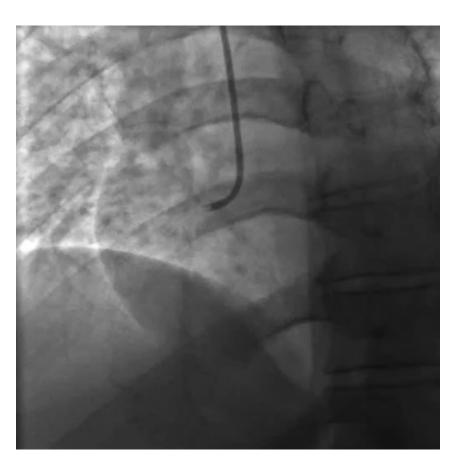


## ABSORB, comment? Règles strictes d'implantation

#### Respecter la règle des 5 P:

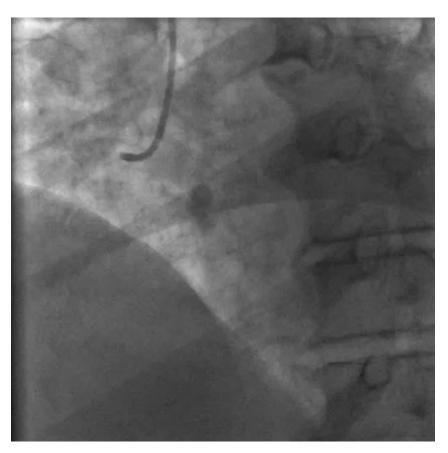
- Prédilatation : préparer la lésion
- Préciser la taille de l'artère: choix du bon diametre de BVS
- Précaution dans le déploiement : risque de
  - rupture
- Post dilatation: obligatoire
- Prescrire 2 AAP: durée?

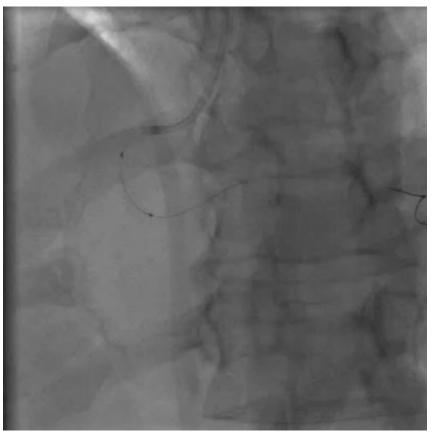
## Homme 42 ans, diabétique

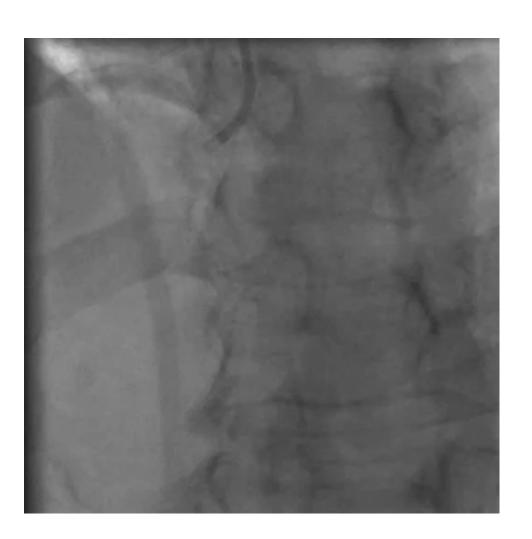




## Homme 58 ans

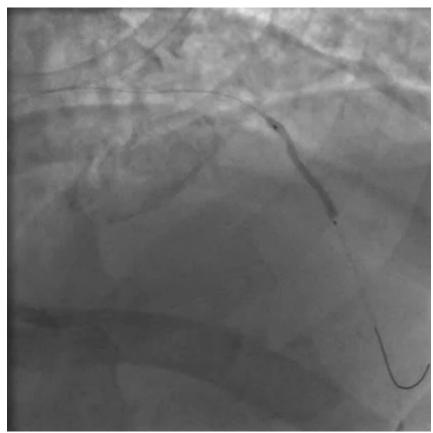


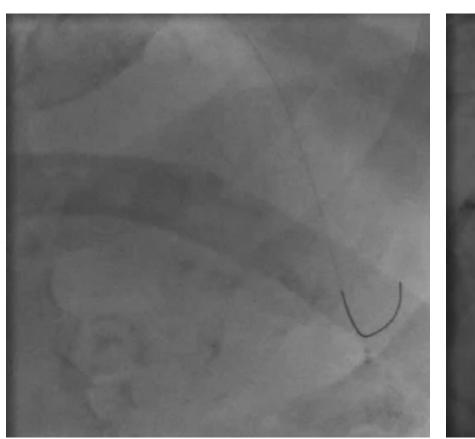


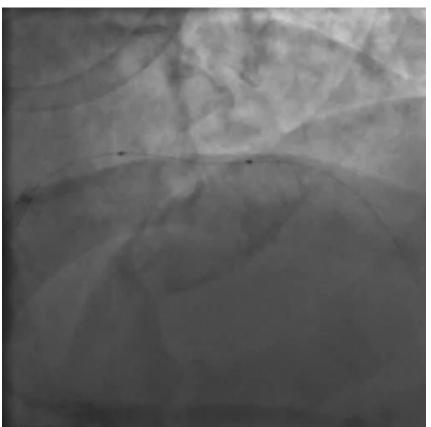


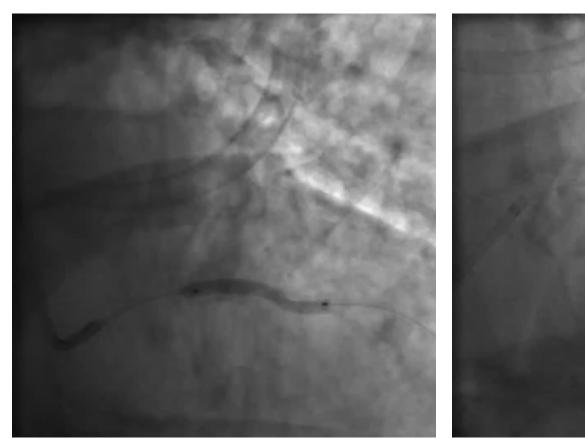
## Homme 57 ans diabétique

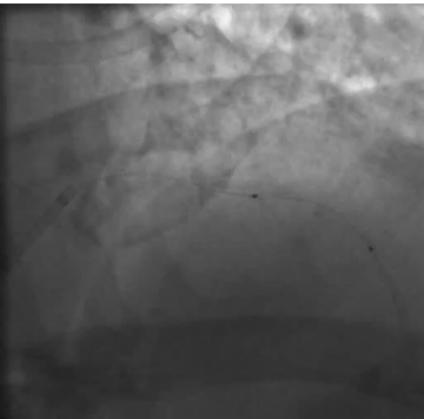


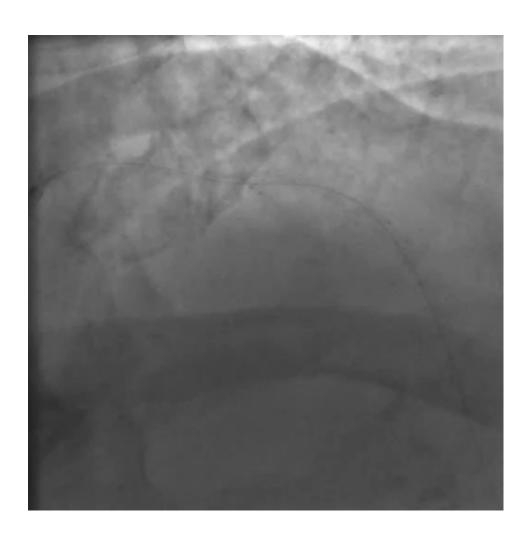












## Nouvelle plateforme: extension des indications

