

CTO : qui s'en occupe ?

# LA PROBLEMATIQUE

**B. KARSENTY**

Hôpital Privé Saint-Martin - PESSAC

11 Juin 2015

- CTO = occlusion totale (Timi 0) datant de plus de 3 mois (european CTO club)
- Les occlusions chroniques sont fréquentes (18 à 52 % des coro)
- Ne sont concernées par l'angioplastie que les CTO avec conservation de la fonction VG et/ou viabilité myocardique prouvée
- Circulation collatérale = fausse sécurité +
- **Une occlusion chronique n'est pas responsable d'un SCA mais elle augmente le risque de mortalité si survenue d'un SCA sur une artère contro-latérale +++**

LA QUESTION EST ...

**tout** cardio interventionnel  
doit-il tenter de traiter  
**toutes** les CTO ?

## Mr Cu – 68 ans

- DNID – HTA - dyslipidémie – Sténose carotide gauche chirurgicale
- Ischémie silencieuse avec sous-décalage antéro-latéral
- Hypokinésie limitée inféro basale (FE = 50 %)

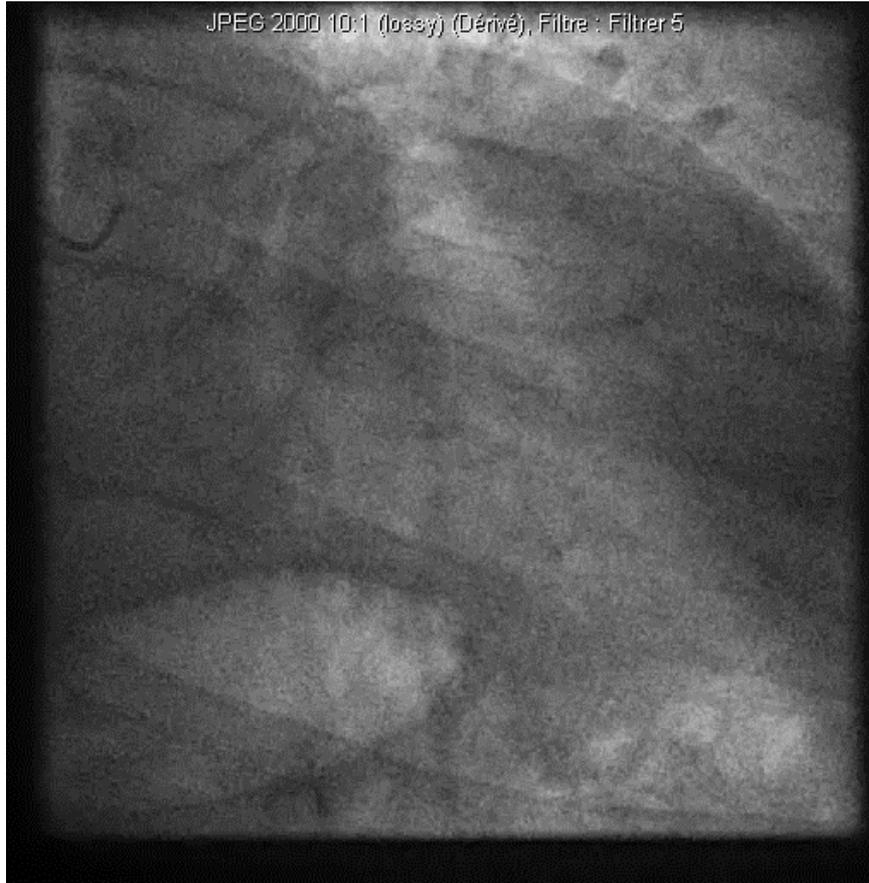


Coro pré-op

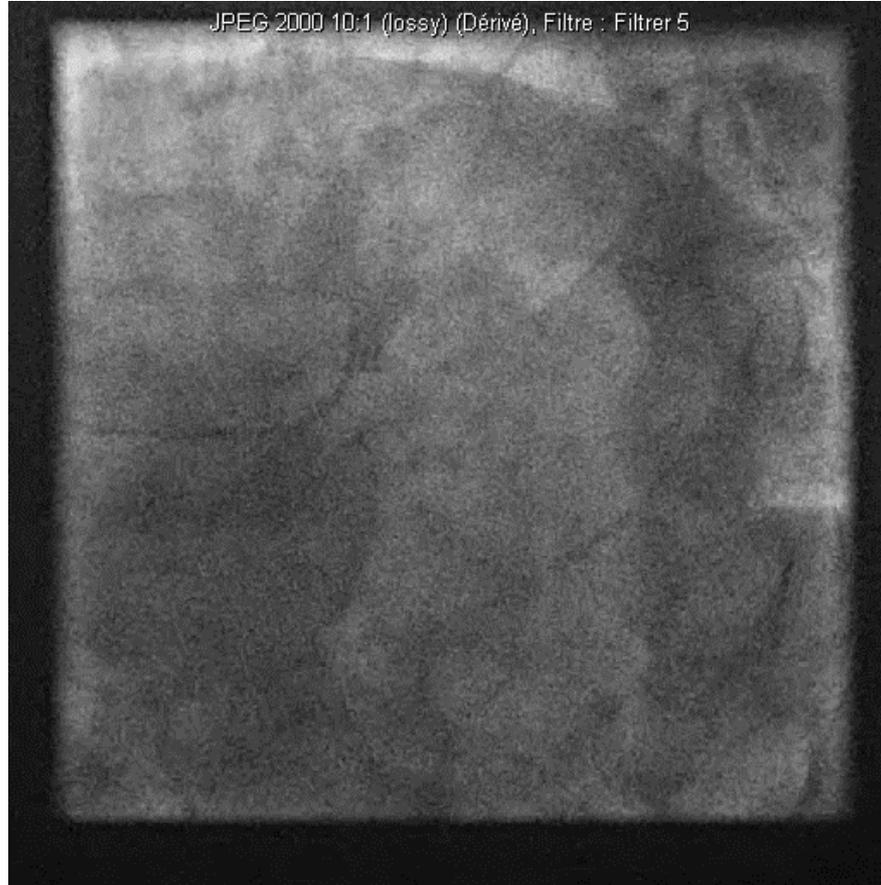
Septembre 2009

Mr C – 68 ans

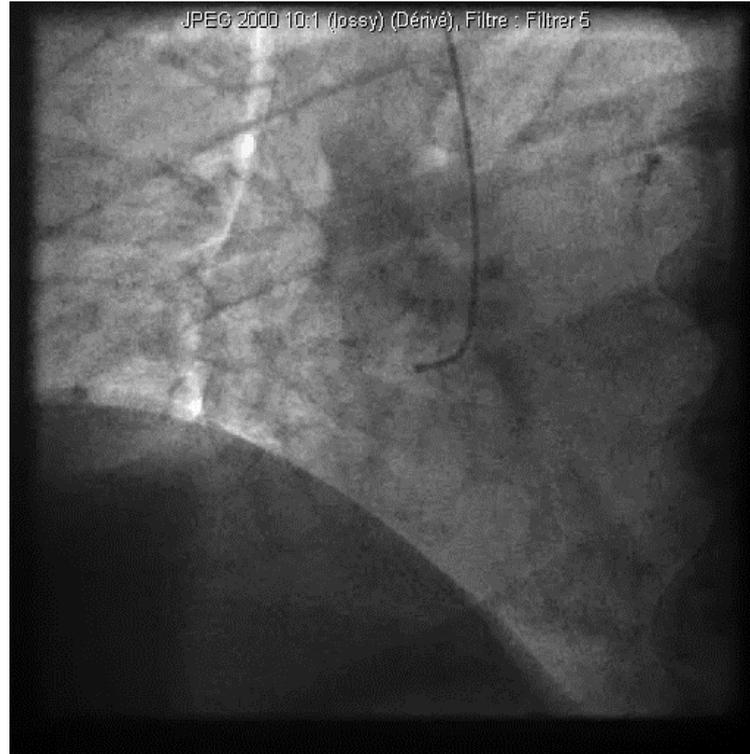
JPEG 2000 10:1 (lossy) (Dérivé), Filtra : Filtre 5



JPEG 2000 10:1 (Jassy) (Dérivé), Filtre : Filtrer 5



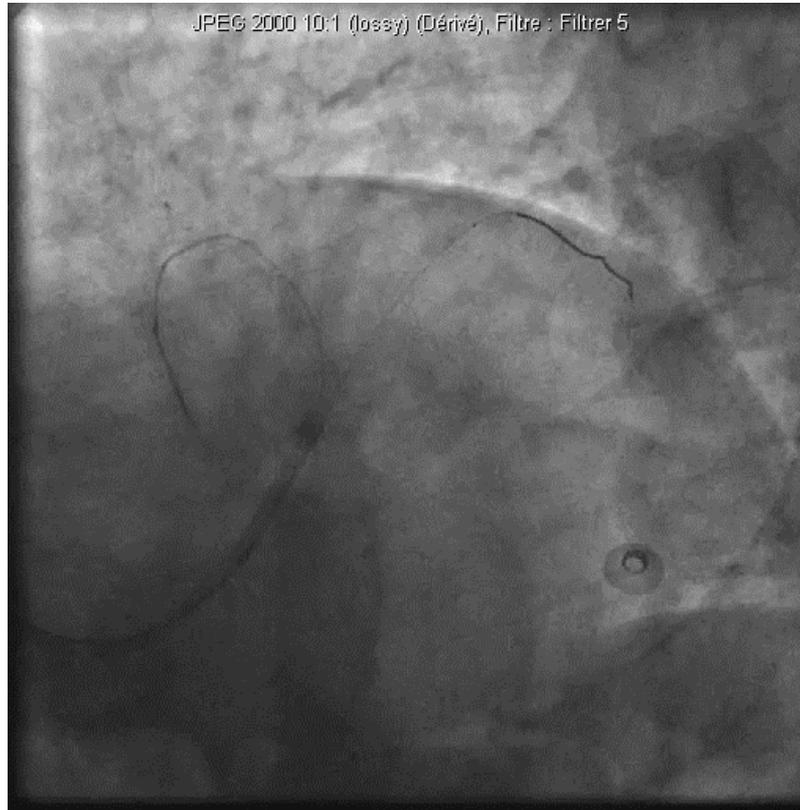
- Sténoses serrées et calcifiées de l'IVA et de l'ostium de la 1<sup>ère</sup> diagonale
- Occlusion CD2



Décembre 2009

Thrombo-end carotide gauche + mono pontage MIG IVA

3 mois plus tard (Mars 2010) : SCA ST- Tropo + de territoire antéro-latéral



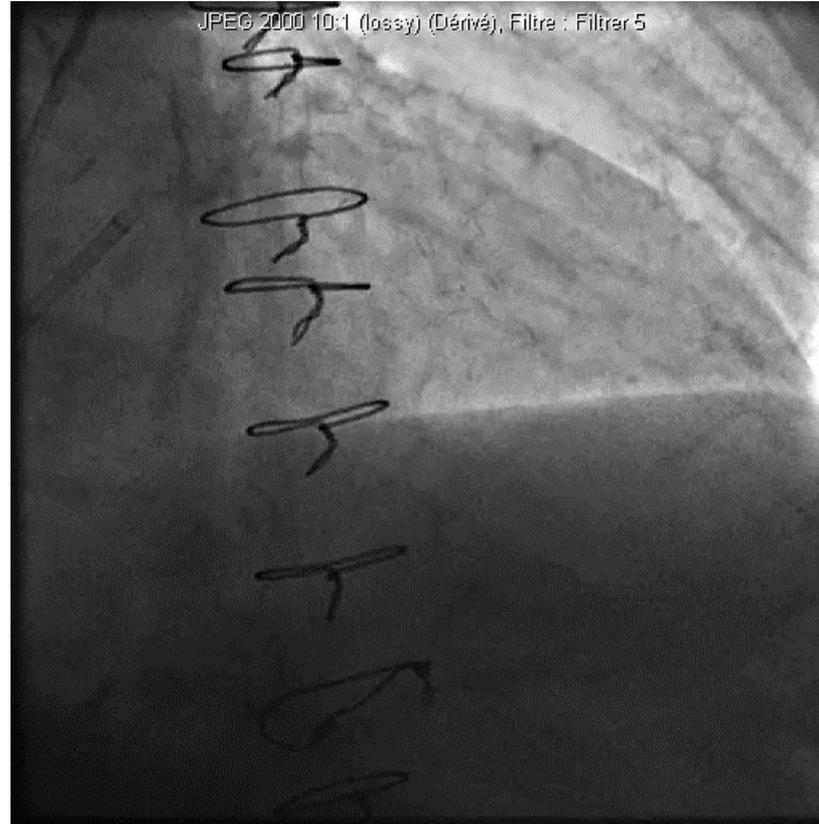
DES sur ostium/diagonale

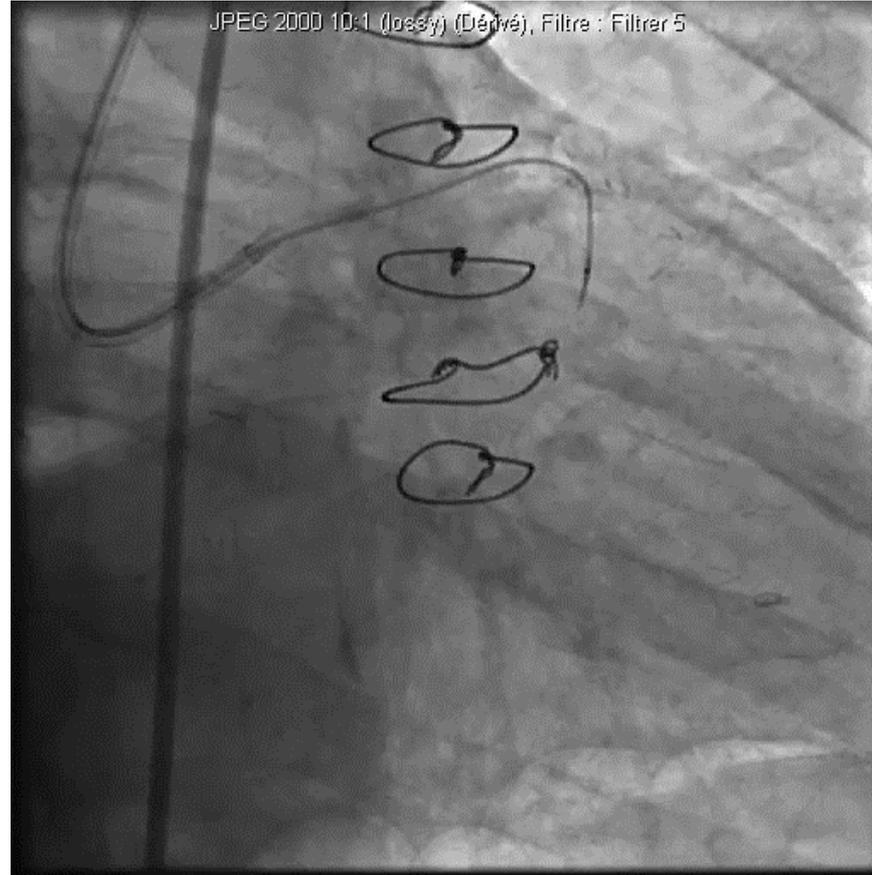
Mai 2010 : crises angineuses récurrentes  
Scinti positive en inférieure ...

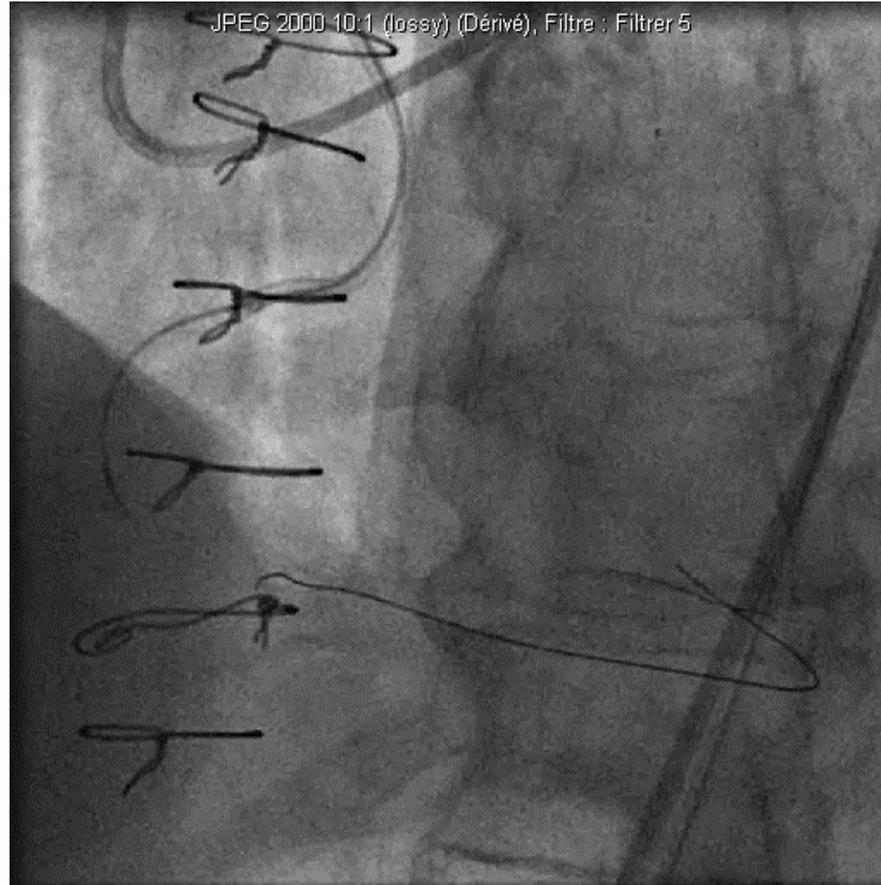
... TSUCHIKANE est arrivé

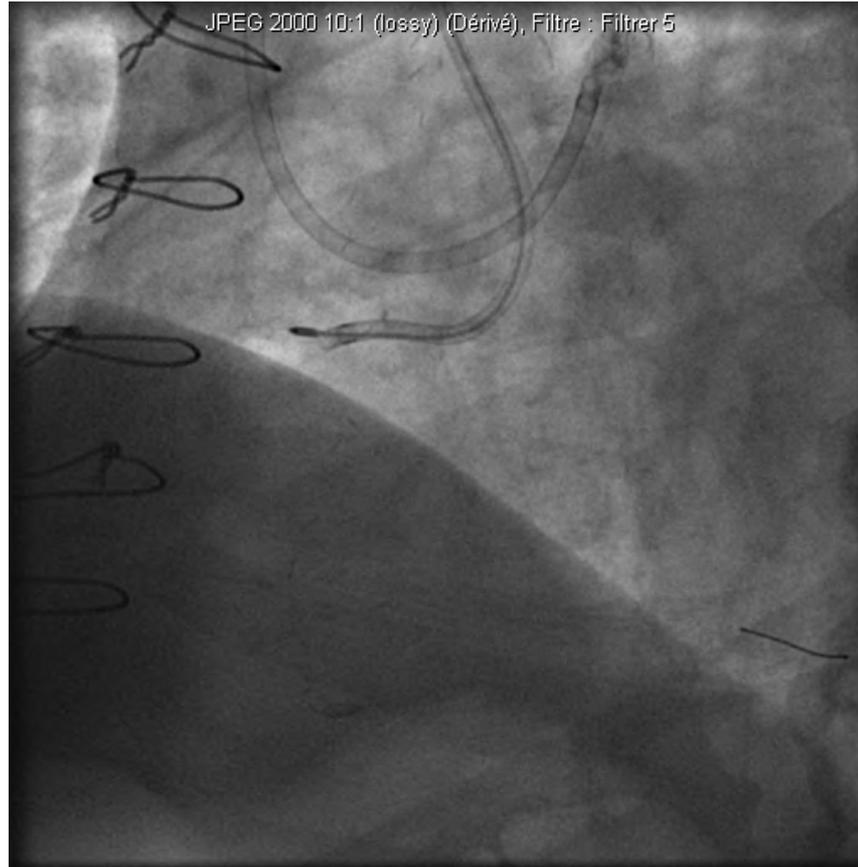


## Juin 2010 : désobstruction CD par voie rétrograde











Iode injectée : 90 cc !

Durée de procédure : 4h40 !!

Coût de la procédure !!!

**Mr-C. DESOBSTRUCTION PAR VOIE RETROGRADE**

- Introducer II SF (Terumo)
- Introducer SF (Terumo) N° 090909
- SUPER SHEATH 7F 25 cm (Boston Scientific) N° 0917B3
- SUPER SHEATH 7F 25 cm (Boston Scientific) N° 0917B3
- ASAHI CORSAIR (Abbott) N° 02014-1014
- ASAHI CORSAIR (Autre) N° 9X013-10131
- TORNUS CATHETER (Abbott)
- TORNUS 2.6 (Abbott) N° 9700315311
- 04987350099815 (Terumo) N° 090807
- ASAHI CORSAIR (Autre) N° 9X013-10131
- FINECROSS (Terumo) N° 100319
- Guiding SF Eps4 0 L Launcher (Medtronic) N° 0002600329
- Guiding 7F J4 0 Launcher (Medtronic) N° 0002385997
- MACH 1 7FFR 4 (Boston Scientific) N° 20229873
- Guiding 7F All 0 Launcher (Medtronic) N° 0002600103
- PIPE GUIDE WIRE 145CM 0.035MM (Medtronic) N° GFUC3148
- ASAHI FIELDER FC 3CM 180 (Abbott) N° 100306A251
- ASAHI FIELDER XT 180 cm (Abbott) N° 9Z26111191
- TERUMO (Terumo) N° 100122
- TERUMO 260 cm 0.035 (Terumo) N° 100129
- MIRACLE 12 (Autre) N° 091021A271
- MIRACLE 12 (Autre) N° 091021A271
- CONFIANZA PRO 12 (Abbott)
- EXTENSION (Abbott) N° 9801211131
- EXTENSION (Abbott) N° 9801211131
- CONFIANZA PRO 12 (Abbott) N° 091215A351
- ROTA WIRE FLOPPY (Boston Scientific) N° 13207490
- RYUJIN Plus 2.5/15 (Terumo) N° 100420
- TAZUNA 1.25/10 (Terumo) N° 100412
- TAZUNA 2.5/10 (Terumo) N° 091120
- TAZUNA 2.5/10 (Terumo) N° 091120
- RYUJIN Plus 2.5/15 (Terumo) N° 100420
- SPRINTER LEGEND 1.5/15 (Medtronic) N° 10946059
- TAZUNA 1.25/10 (Terumo) N° 100412
- SPRINTER LEGEND 1.25/10 (Medtronic) N° 0002400257
- TAZUNA 1.25/10 (Terumo) N° 100412
- RYUJIN Plus 2.5/15 (Terumo) N° 100420
- SPRINTER LEGEND 1.25/10 (Medtronic) N° 0002400257
- RYUJIN Plus 2.5/15 (Terumo) N° 091223
- SPRINTER LEGEND 2.5/15MM (Medtronic) N° 10764996
- SPRINTER LEGEND 2.5/15MM (Medtronic) N° 10764996
- HIRYU 2.5 X 15 mm (Terumo) N° 090330
- TAZUNA 2.5/10 (Terumo) N° 091120
- HIRYU TERUMO 3 0 15 (Terumo) N° 100326
- NOBORI 3 0 X 28 mm (Terumo) N° 100111
- NOBORI 3 0 X 28 mm (Terumo) N° 100114
- NOBORI 3 0 X 28 mm (Terumo) N° 100114
- NOBORI 3 0 X 28 mm (Terumo) N° 100325
- IODE PRODUIT DE CONTRASTE (Nycomed) N° 11006250
- ACIST ANGIO TOUCH AT 54 (Becton) N° 5510E
- INDEFLATOR SEUL 20/30 (Abbott) N° 9081791913187
- INDEFLATOR SEUL 20/30 (Abbott) N° 9122294913050
- ROTALINK PLUS 1.25 (Boston Scientific) N° 13477376
- ANGIO-SEAL SF (Autre) N° 2846821
- ANGIO-SEAL SF (Autre) N° 2846821

## Mme Ca – 79 ans

- Hospitalisée pour défaillance cardiaque
- CMP sévère – FE = 30 %
- Crises angineuses évoluant depuis plusieurs années
- Insuffisance rénale évoluée : clairance créatinine = 30 ml/min



**CORO**

JPEG 2000 10:1 (lossy) (Dérivé), Filtre : Filtre 6





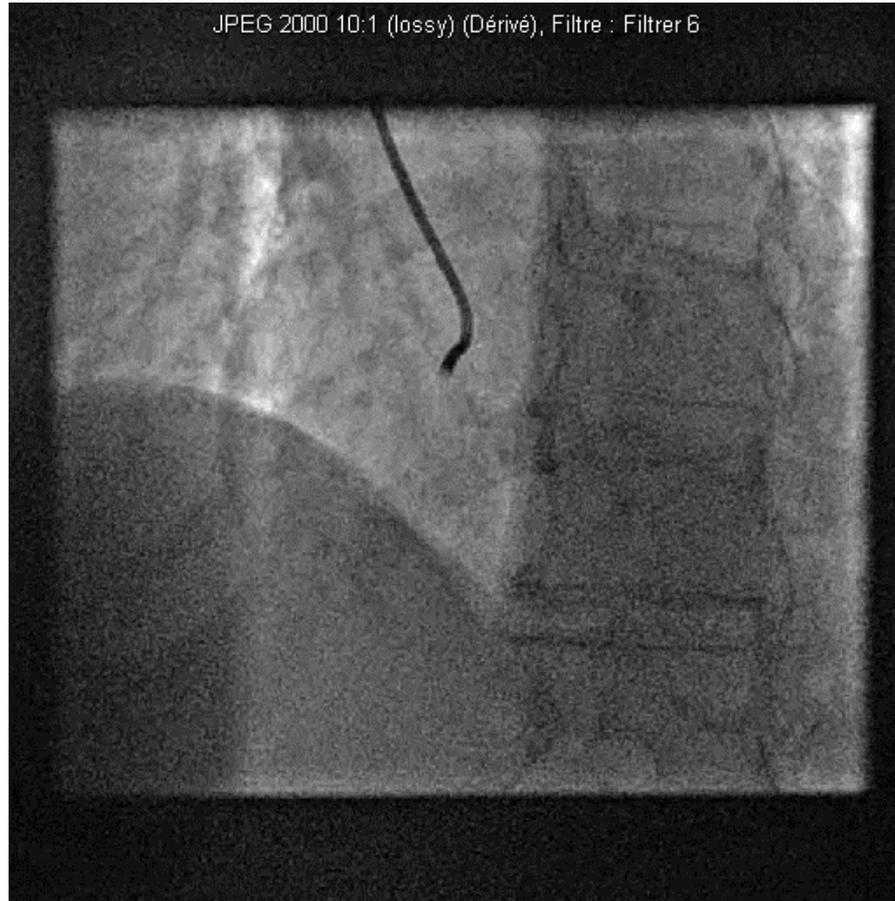
JPEG 2000 10:1 (lossy) (Dérivé), Filtre : Filtre 6

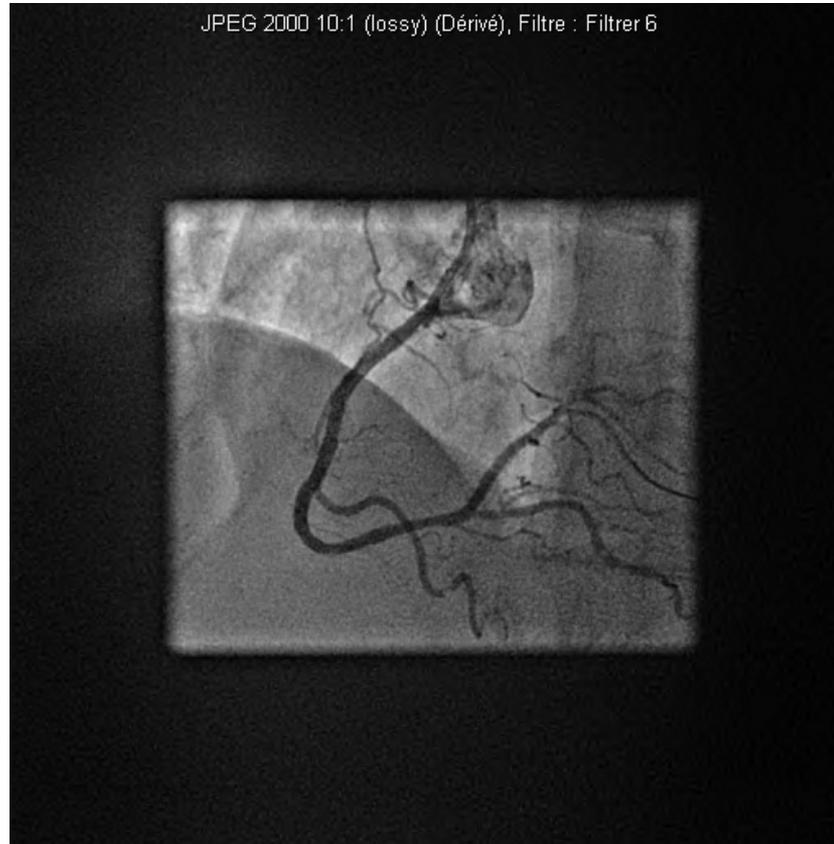




FFR circonflexe = 0,85 - DES 2,75x38 - durée de procédure 40 min – Volume d'iode injecté 70 ml

JPEG 2000 10:1 (lossy) (Dérivé), Filtre : Filtre 6





2 DES – Durée de la procédure : 50 min – Volume d'iode injecté : 90 ml  
Avril 2015 : FE = 55 %



Because you never know  
when life will become complex

# EN CONCLUSION

## CTO pour l'Expert ...

- Apprentissage indispensable
- Résultat opérateur dépendant
- Procédures longues
- Risque à maîtriser
- ...

## CTO pour tous ...

- Prise en charge globale du patient
- CTO fréquemment sous-traitées
- Matériel dédié évolutif
- Amélioration des pratiques...
- ...

# PLACE AU MATCH

