



# Autour de la CTO

Session AGIC GRCI 2017

Cas clinique 1

**Rétrograde : quelle connectante  
avec quel guide et comment**

Dr Mohamed Oualid AOUISSI,  
Annaba



Algerian Group of  
Interventional Cardiology

# Contexte clinique

- Homme, 27 ans
- FDRCV: dyslipidémie familiale hétérozygote, ATCD familiaux de 1<sup>er</sup> degré (père et oncle IDM précoces)

Act 1

## ATCD

- IDM antérieur étendu inaugural à 18 ans
- ATL primaire IVA proximale à H+2 avec stent actif CYPHER 3,5/13 mm en 03/2006
- 3 troncs avec outre IVA, plaque 40% Mg2 proximale et occlusion chronique CD fin segment I, reprise Rentrop 1 par le réseau gauche et Rentrop 2 homolatéral

# ATCD

- Échec d'ATL CTO CD en antérograde en 04/2006

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Act 11

# Evolution

- Pauci symptomatique (pour des effort plus importants), pas de séquelle antérieur
- TT statine dose maximale (Tahor 80 mg/j) + Ezetrol avec LDL à 0,5 g/l
- Suivi régulier par EE annuel (toujours positif)
- 2-ème échec CTO antérograde en 2009

Act III



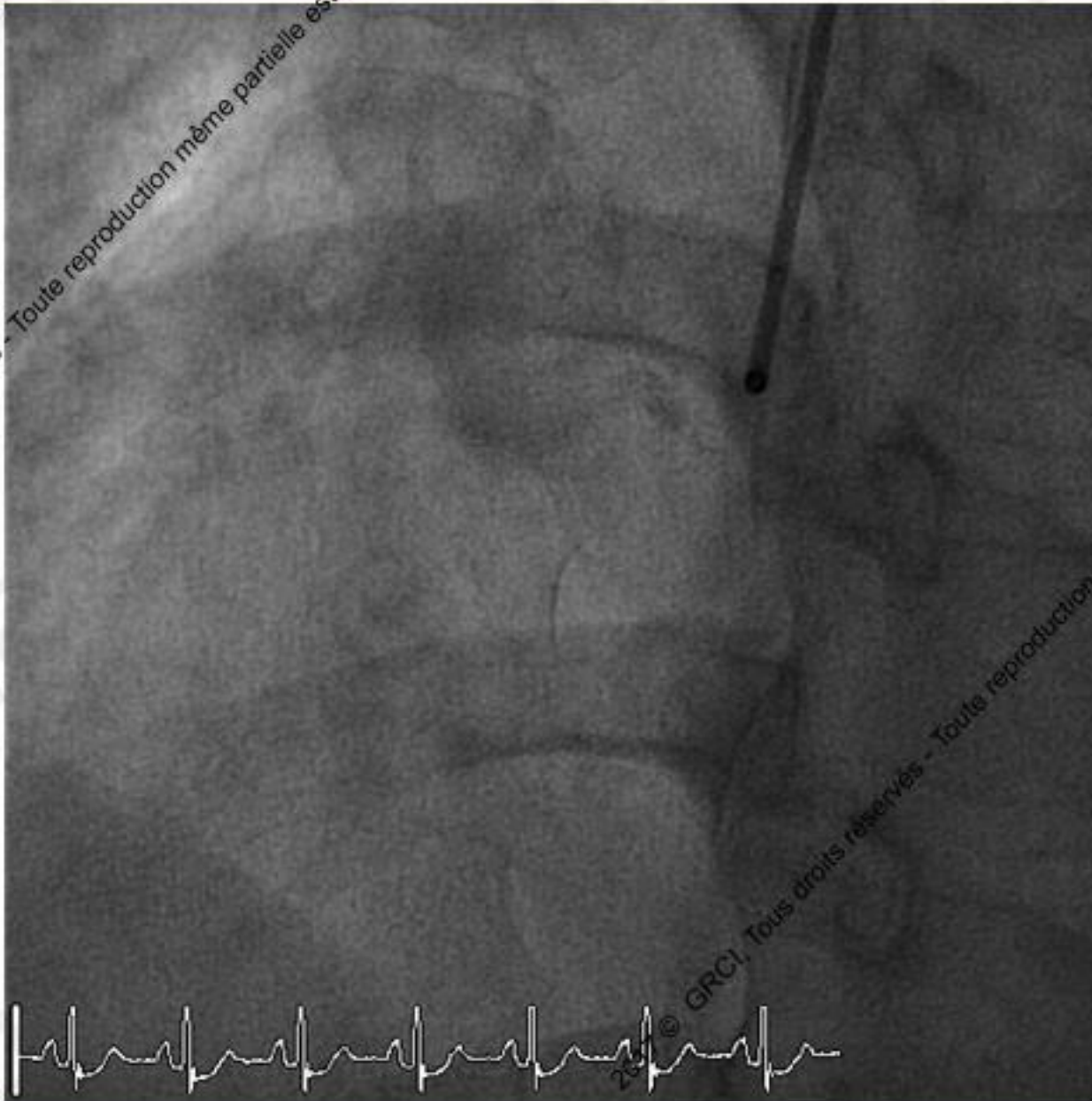
# HDM

- Nouvelle EE+++ à seuil bas (90 watts pour 64% de EMT) en 04/2015
- Décision: coronarographie de contrôle



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

## Cas clinique CTO

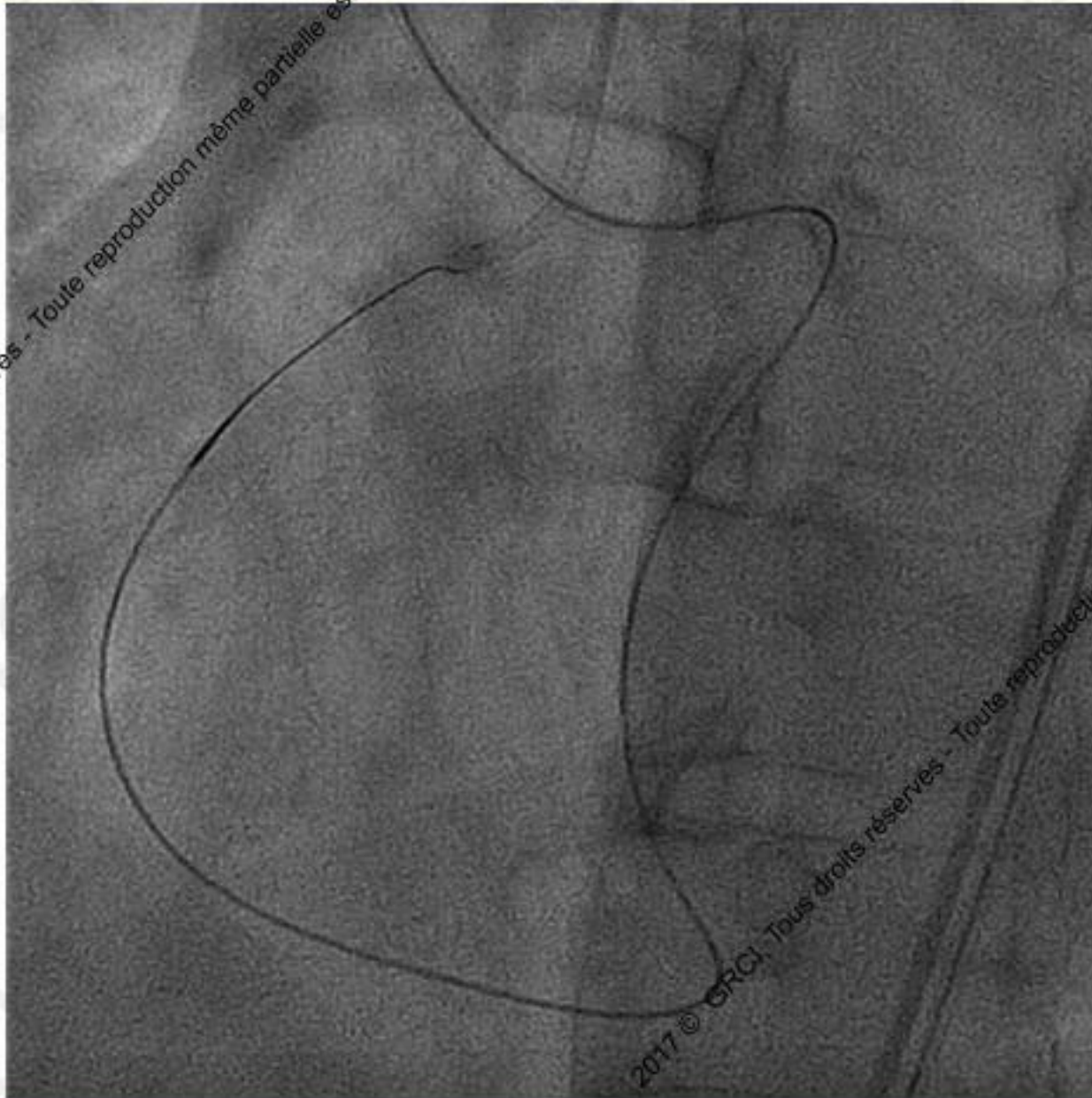
- Absence d'évolution de l'athérome coronaire avec bon résultat ATL IVA à 9 ans, plaque 40% stable MG2
- Décision : CTO rétrograde CD (réseau septal riche avec plusieurs connectants) sur une atteinte pratiquement monotronculaire chez sujet jeune

# Cas clinique CTO rétrogarde

- J-CTO score : 3
  - blend
  - Longueur >20 mm
  - Retry lesion
- Lésion complexe

## Procédure CTO

- KT Guides JL 3,5 et JR4 6F
- Guides 0,014 FIELDER XT (échec), puis WHISPER LS (succès « surfing » septales), PILOT 200 (désobstruction rétrograde), RG 300 (et BMW KT antérograde pour ancrage ballon)
- Microcathéter CORSAIR 150
- Ballon 2,0/20 mm SC et NC 3,0/20 mm NC



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

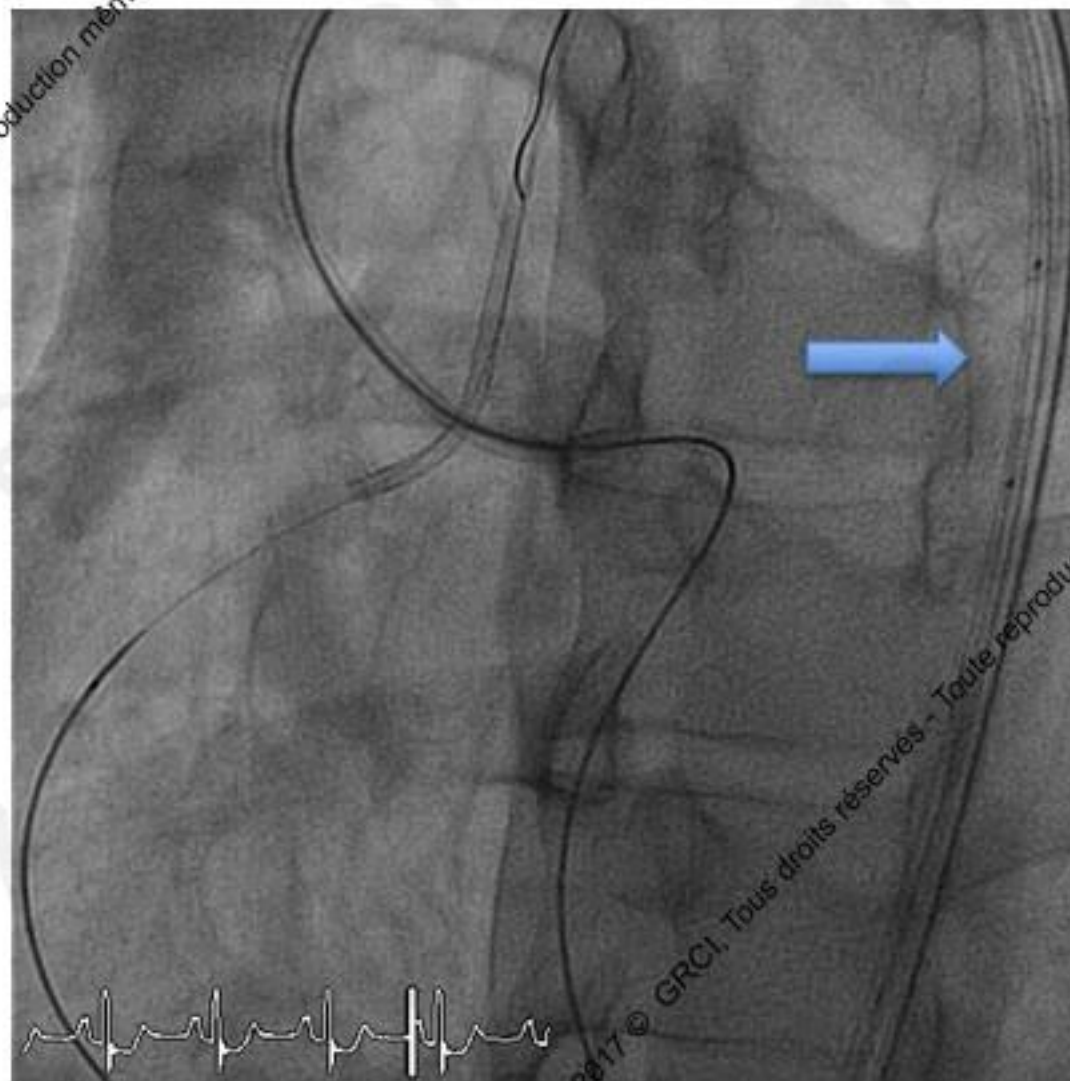
2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

## Cas CTO CD rétrogarde

- « Surfing » rapide de la S2 avec WHISPER et franchissement facile du CORSAIR de la septale
- Echange pour un guide PILOT 200 avec franchissement occlusion rétrograde avec entrée direct KT guide antérograde
- Par contre appui insuffisant pour franchissement CORSAIR dans le KT Guide



# Ancrage guide rétrograde par ballon



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

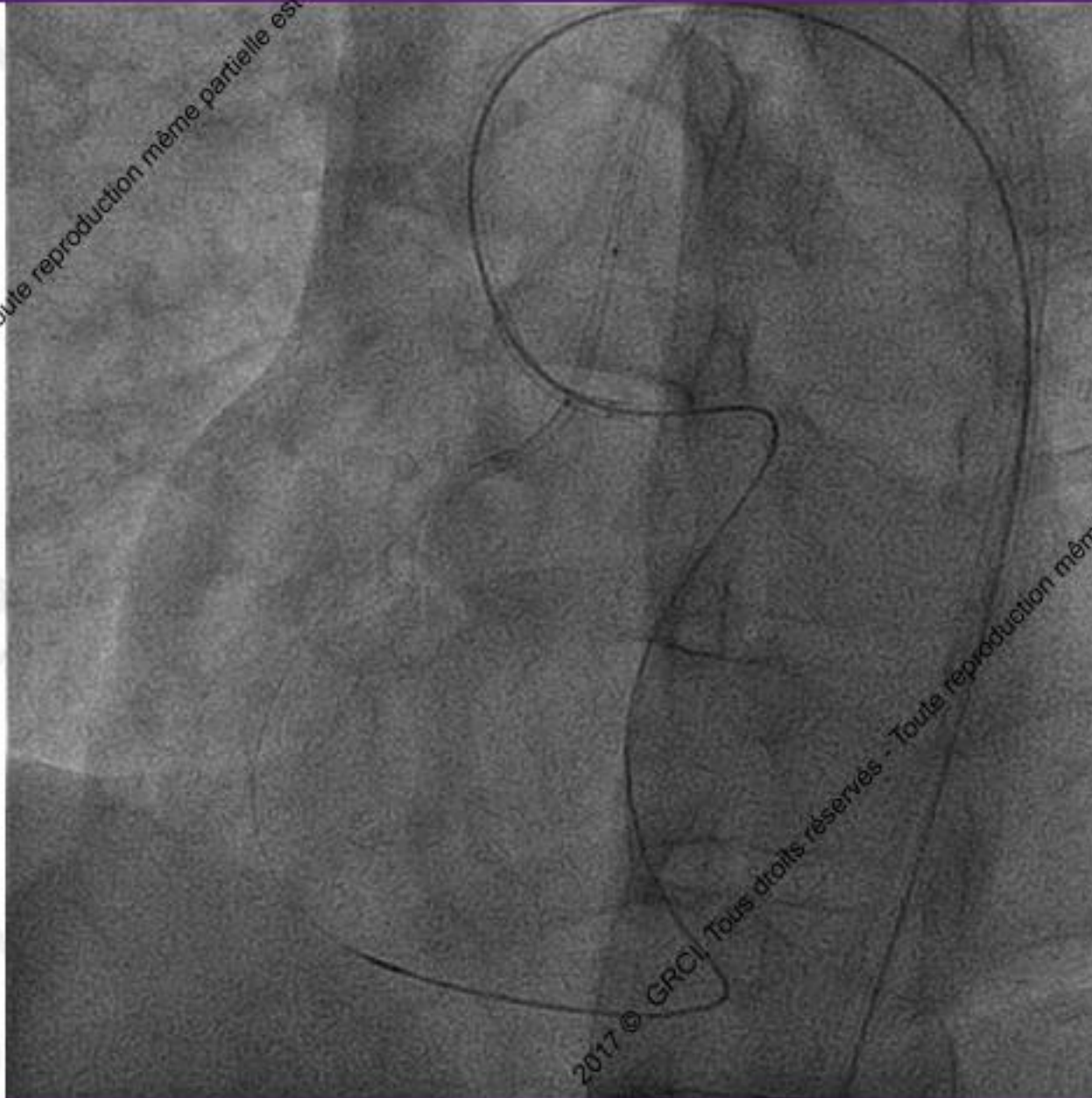
## Cas CTO CD

- Externalisation Guide RG 300
- Puis désobstruction de l'artère au ballon de 2,0/20 mm en antérograde

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

## Cas CTO CD rétrogarde

- Après prédilatation étagée et implantation des 2 stents actifs (3,5/16 + 3,0/38 mm x2) et postdilatations au ballon NC de 3,0 mm retrait « protégé » du guide RG en rétrograde

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

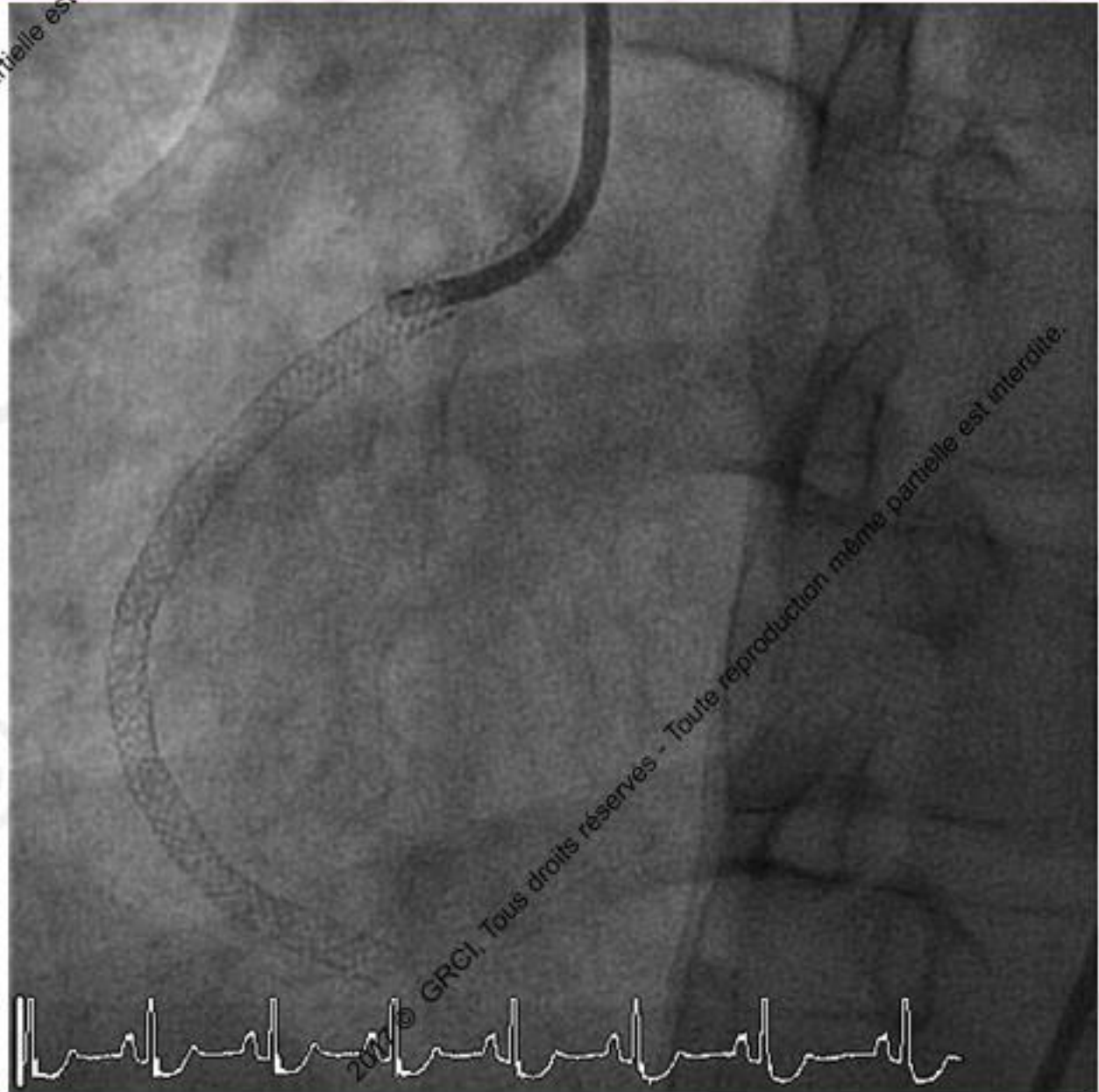
2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



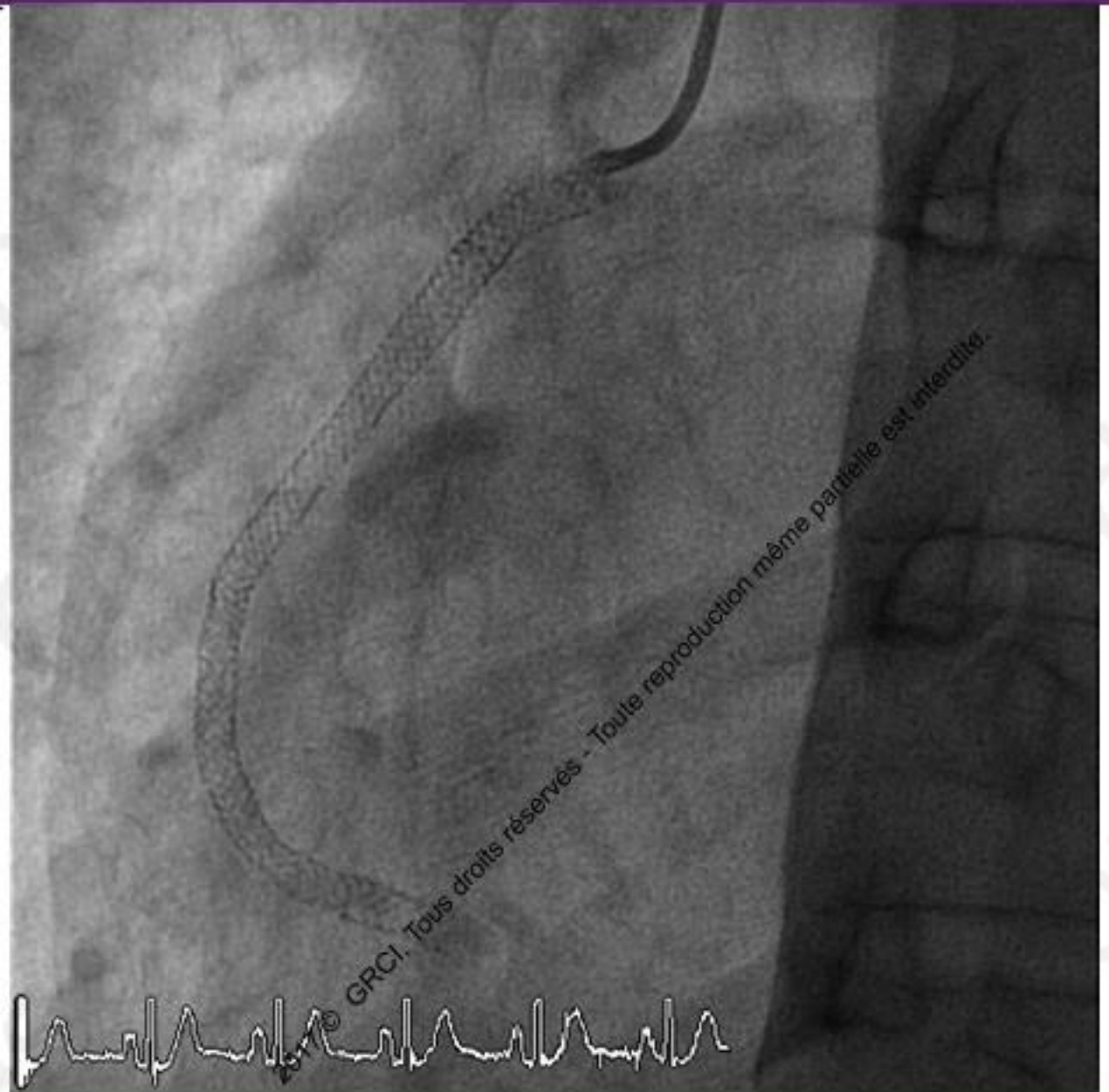
2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

## Résultat final



Coro de c-le en  
04/2016 (12 mois)



# Cas clinique CTO CD

- Evolution clinique:
  - Asymptomatique
  - EE maximal négatif en 04/2017

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



