

GRCI 2021  
Session CRAC : L'ABC de l'OCT

Comment réussir  
son OCT

Radwan HAKIM

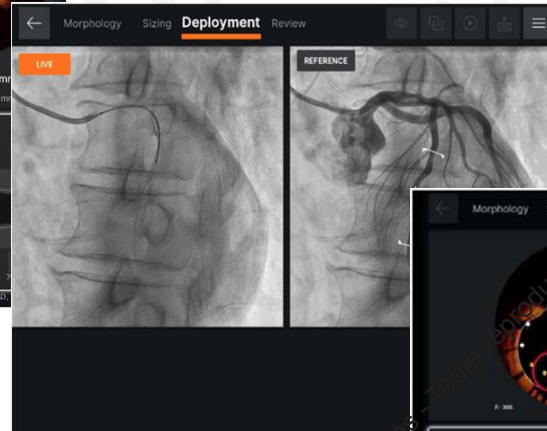
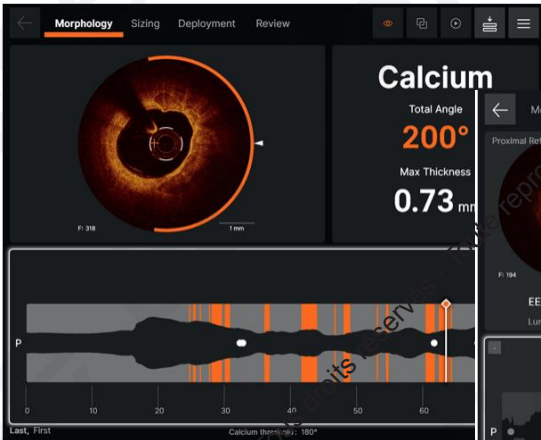
Hôpital Louis Pasteur, Chartres

# DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

**Nom de l'orateur : Radwan HAKIM, Chartres**

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

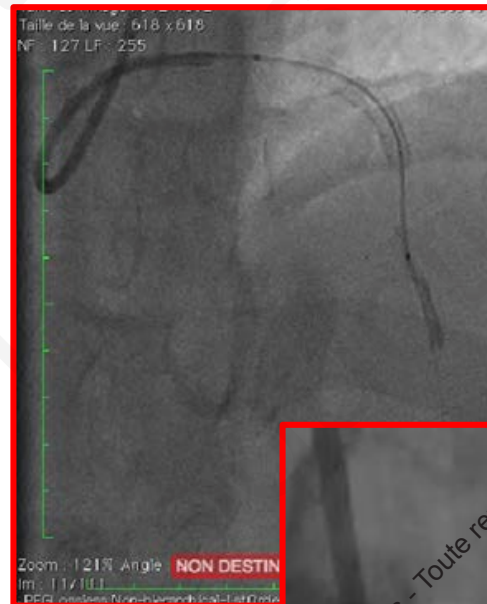
# Ultreon 1.0



## Reussir son OCT

Comme pour une angioplastie :

- ☐ HNF
- ☐ Cathéter guide 6Fr
- ☐ Guide 0.014 de votre choix
- ☐ Risordan IC
- ☐ Cathétérisme sélectif
- ☐ Coaxial

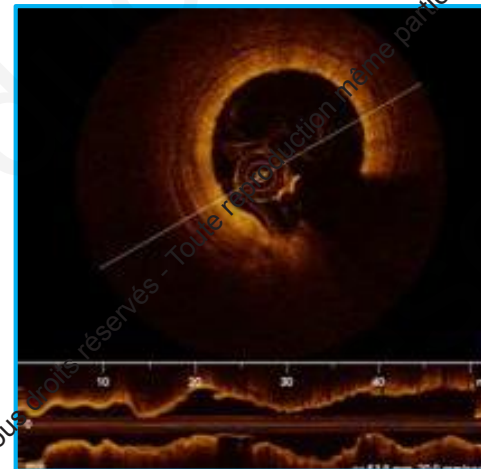


# Reussir son OCT

Préparation

Acquisition

Interprétation



## Préparation

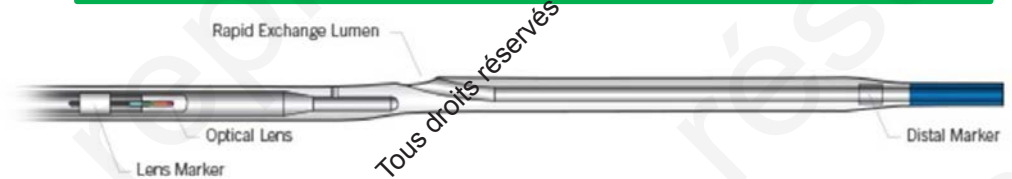
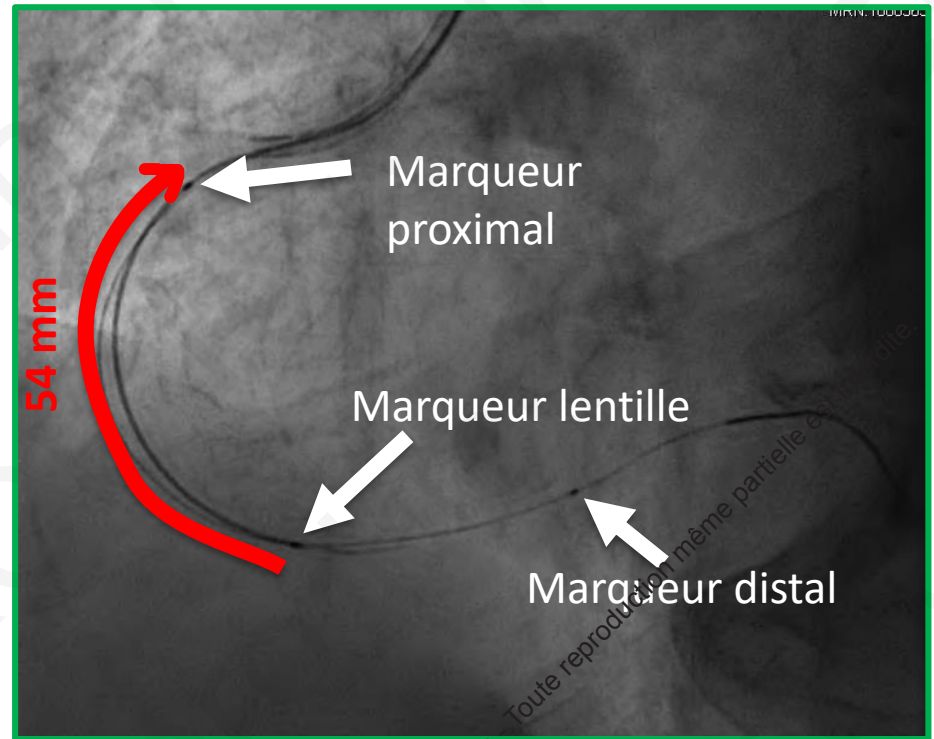
- Mettre le dispositif de retrait dans la pochette stérile
- Flusher le cathéter d'OCT / PDC
- Connecter le cathéter au dispositif de retrait



# Acquisition

## Les 4 P

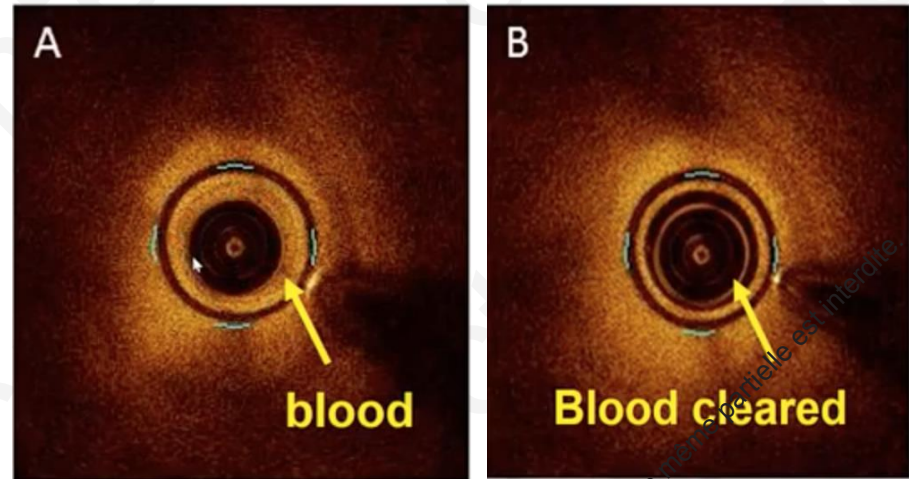
- Position : cathéter en aval lésion
- Purger : lumière cathéter
- Puff : tester injection PDC
- Pullback : en graphie



# Acquisition

## Les 4 P

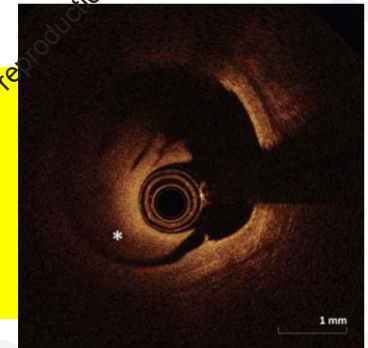
- Position : cathéter en aval lésion
- Purger : lumière cathéter
- Puff : tester injection PDC
- Pullback : calibration – graphie - injection



### Injection PDC :

Débit = diamètre de l'artère + 1

Qté = débit x 4

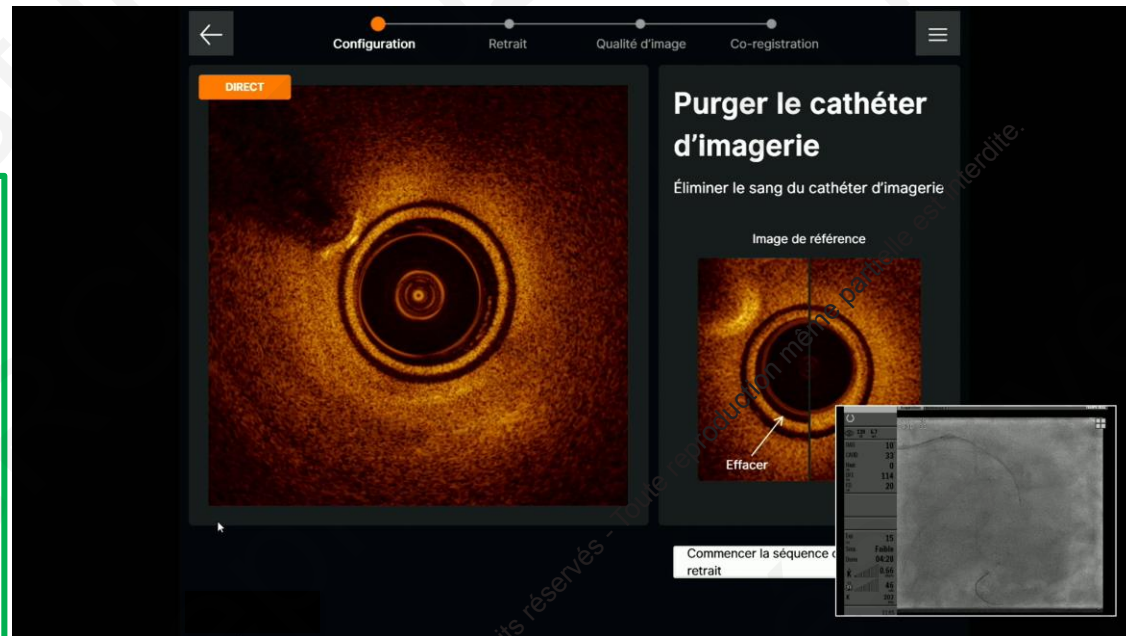




# Acquisition

## Les 4 P

- 📍 **Position** : cathéter en aval lésion
- 📍 **Purger** : lumière cathéter
- 📍 **Puff** : tester injection PDC
- 📍 **Pullback** : calibration – graphie - injection



# Acquisition

## Co-enregistrement

- Incidence dégageant bien la zone d'intérêt
- Pas de superposition
- Placer point proximal puis distal



# Interprétation

☐ Morphologie

☐ Longueur

☐ Diamètre

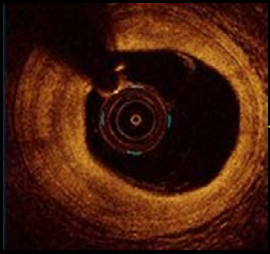
## Pre-PCI OCT | Strategize



# Morphologie : interprétation

Visualisation de la LEE et de l'adventice?

OUI

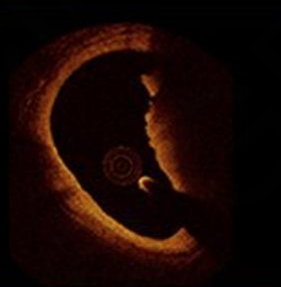


Fibreuse

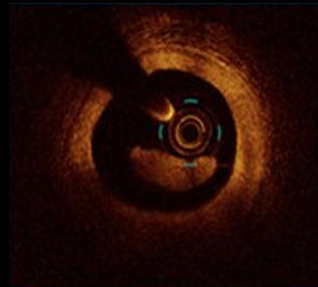
NON

Modification du signal

Lumière

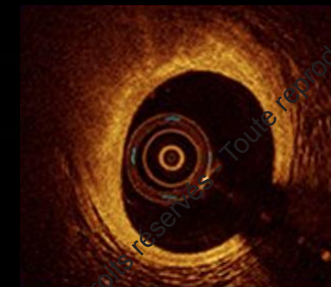


Thombus rouge

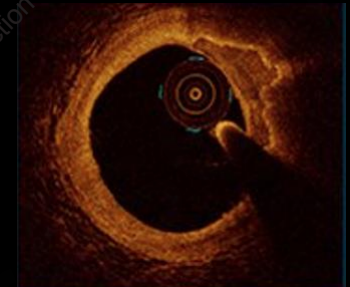


Thombus blanc

Paroi



Lipidique



Calcifiée

# Morphologie et stratégie thérapeutique



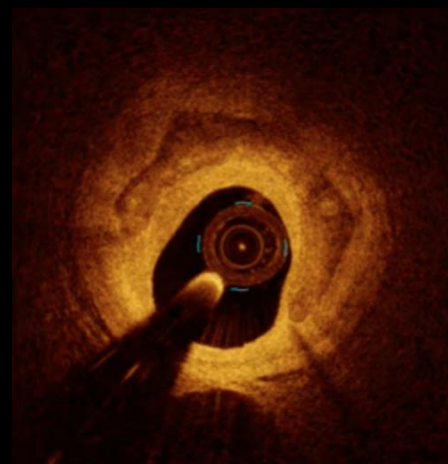
**Lipidique**

**Stenting direct**



**Fibreuse**

**Ballon SC**



**Calcifiée ++**

**Ballon NC  
Ballon coupant**



**Calcifiée**

**+++  
Atherectomie +/-  
Shockwave**

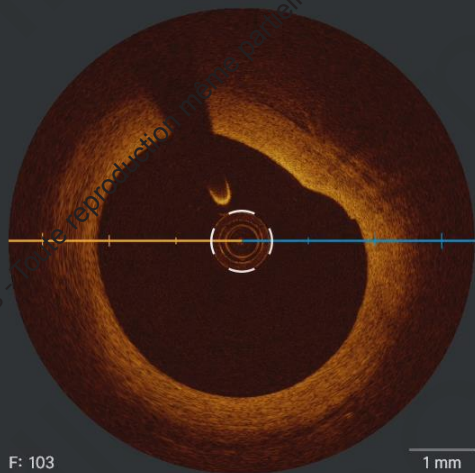


Morphologie

Dimensionnement

Déploiement

Aperçu



F: 103

1 mm

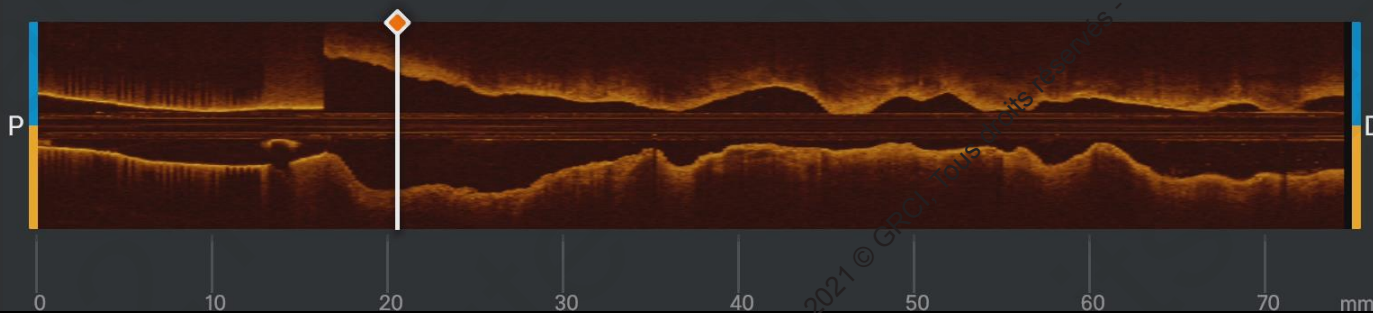
# Calcium

Angle total



Épaisseur max.

-, - - mm



P

D

0

10

20

30

40

50

60

70

80 mm



Morphologie

**Dimensionnement**

Déploiement

Aperçu



Réf. proximale

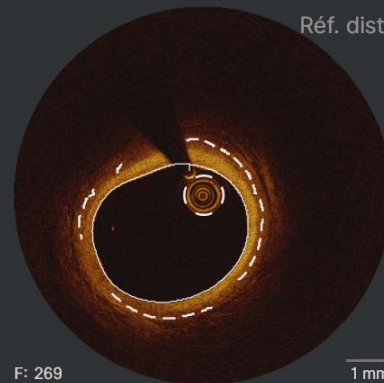


F: 93

1 mm

EEL **4,72** mm  
Lumière **3,91** mm

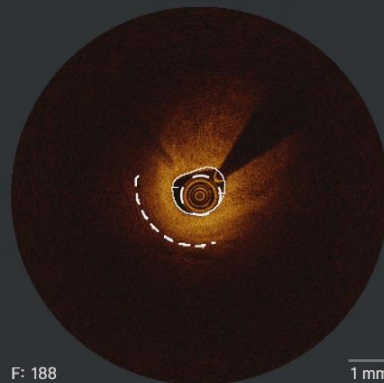
Réf. distale



F: 269

1 mm

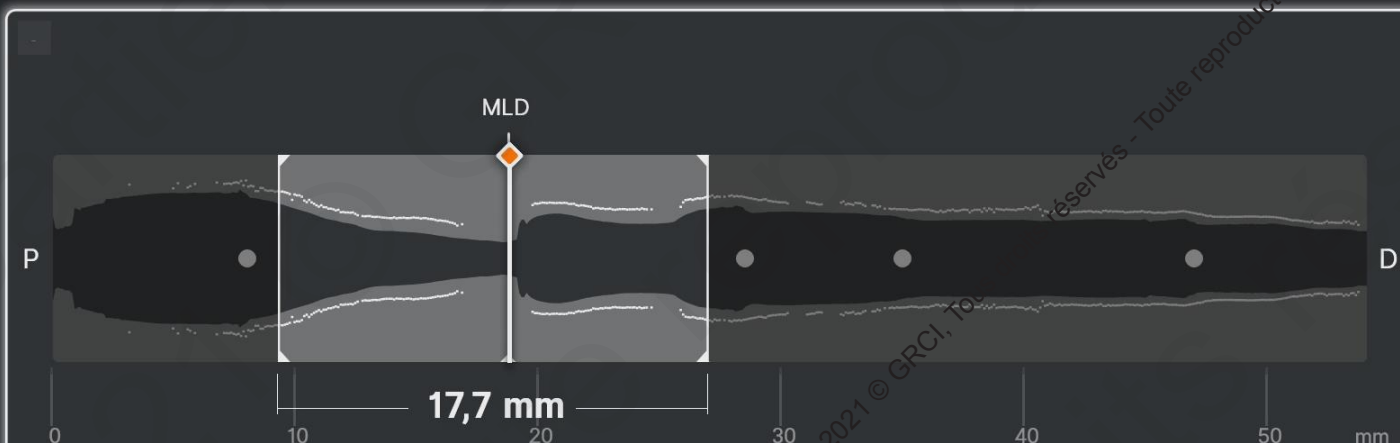
EEL **4,30** mm  
Lumière **3,45** mm



F: 188

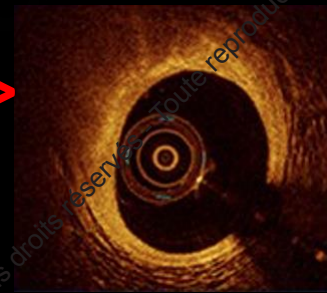
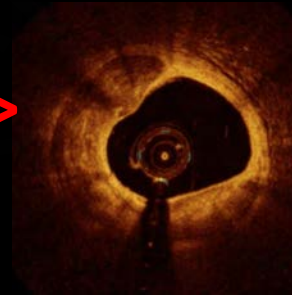
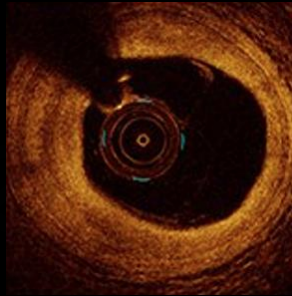
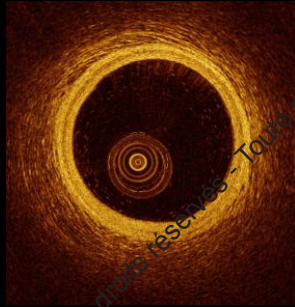
1 mm

EEL **-,-** mm  
Lumière **1,17** mm



# Choix des landing zones

Landing zone appropriée



Complications



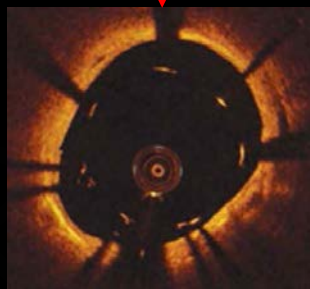
# Déploiement du stent





**Media**

**Stenting**



**Distance > 0,4mm  
et sur > 1mm de long**

**Post-dilatation**

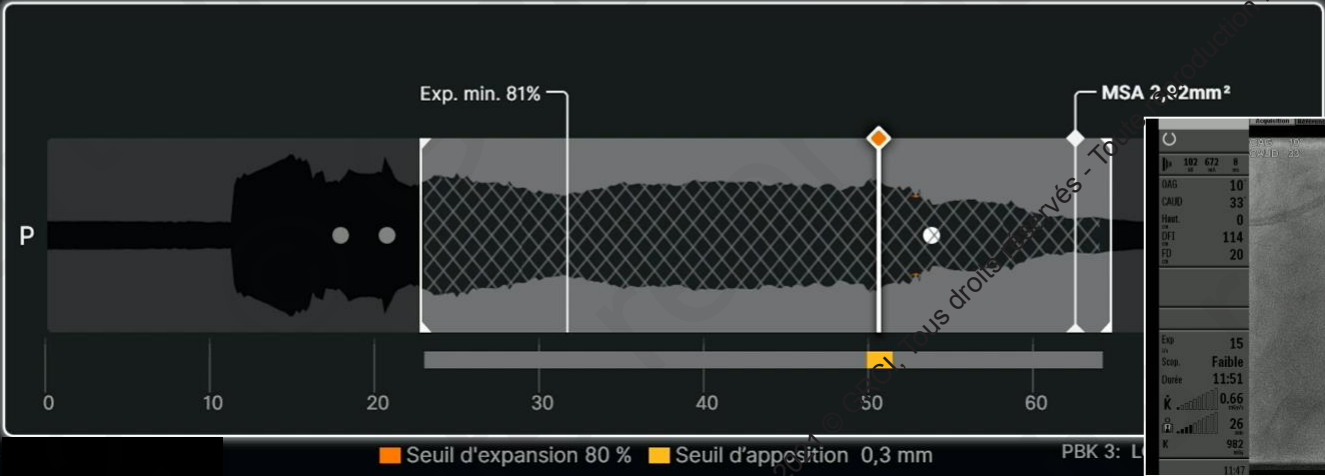


**MSA/Surf ref moy <**

**Ballon NC, OPN  
Shockwave ?**

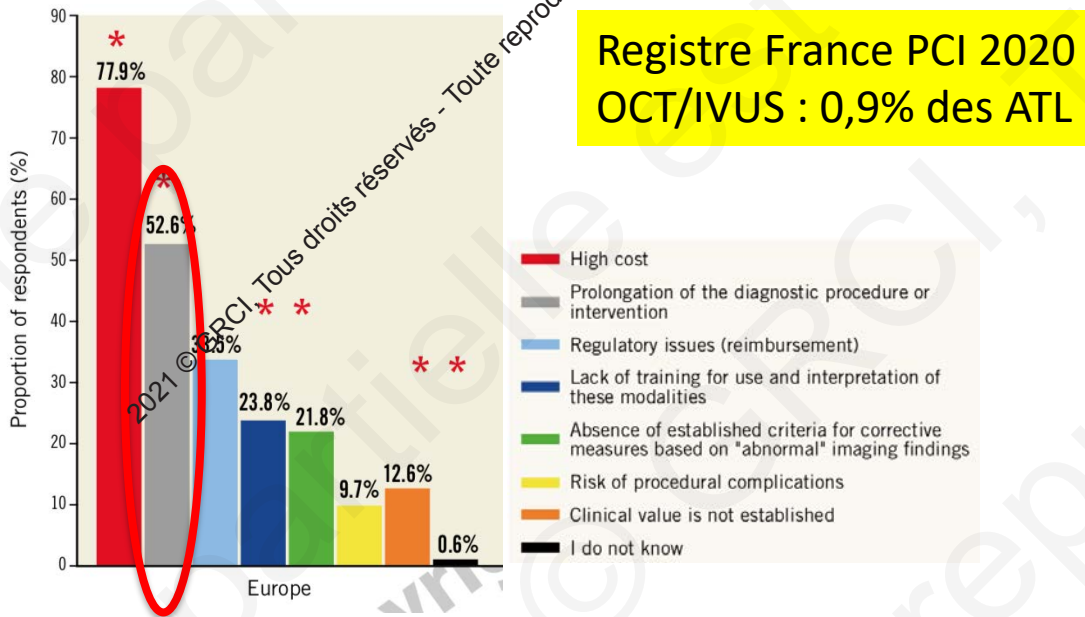


Expansion  
**115 %**  
Diamètre de la lumière de réf. ⓘ  
**3,31 mm**  
Diamètre de la lumière  
**3,54 mm**



DAG	10
CAUD	33
Haust.	0
DFI	114
FDI	20
Exp.	15
Scop.	Faible
Durée	11:51
K	0,66
K	26
K	982
K	11,07

# Merci de votre attention



Registre France PCI 2020  
OCT/IVUS : 0,9% des ATL



[Eurointervention 2018;14:e475-84](#)