

Sledování dlouhodobých změn po karotickém stentingu pomocí intravaskulárního ultrazvuku a spektroskopie

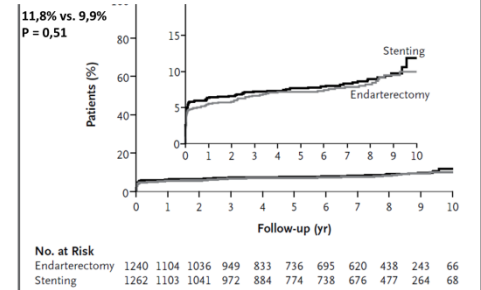
C. Štěchovský, P. Hájek, M. Horváth, J. Veselka
Kardiologická klinika 2.LF UK a FNM, Praha

Úvod

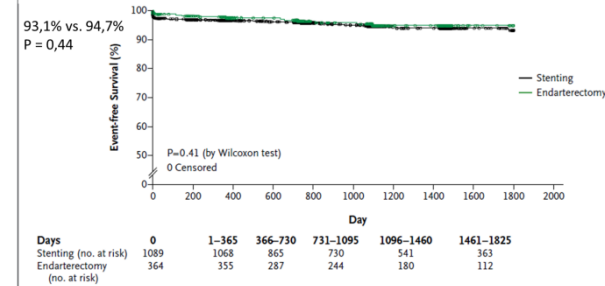
- Karotický stenting (CAS) je dle doporučení ESC alternativou k endarterektomii (CEA) asymptomatické stenózy (třída doporučení IIA) u pacientů, kde převažuje benefit z invazivní léčby.*
- Doporučení je založeno na dlouhodobě srovnatelných výsledcích CEA a CAS ve dvou randomizovaných studiích (ACT I a CREST).
- Dlouhodobý efekt CAS na snížení rizika cévní mozkové příhody (CMP) není objasněn.

*Periprocedurální riziko CMP < 3%, očekávaná doba života pacienta > 5 let, alespoň 1 rizikové kritérium dle ESC

30 denní výskyt jakékoliv CMP, IM nebo úmrtí + dlouhodobý výskyt ipsilaterální CMP



Pacienti bez jakékoliv CMP

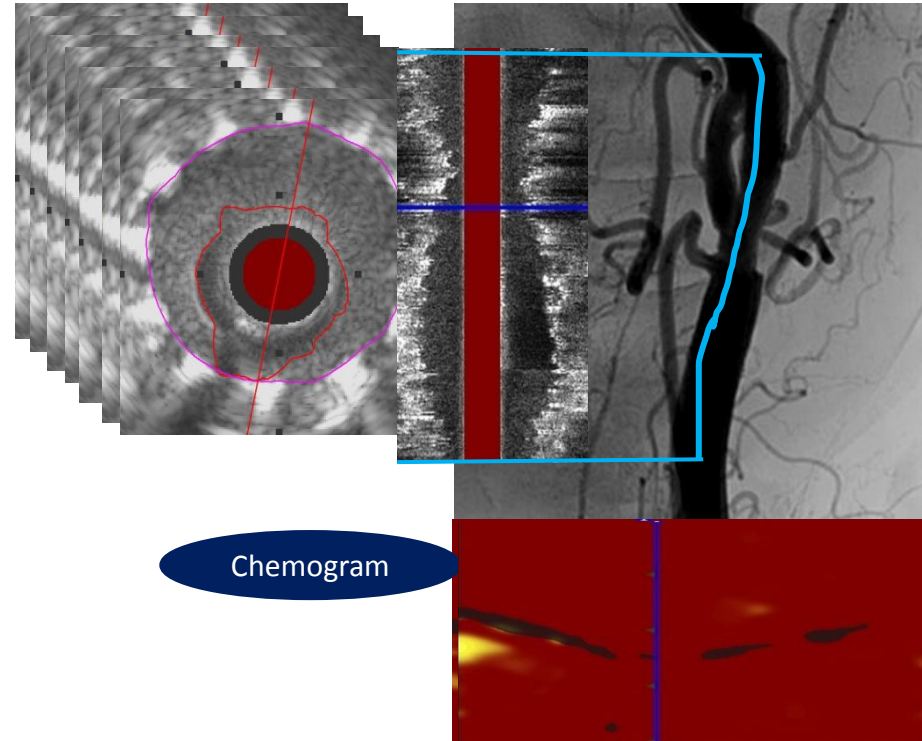


Brott et al., NEJM 2016

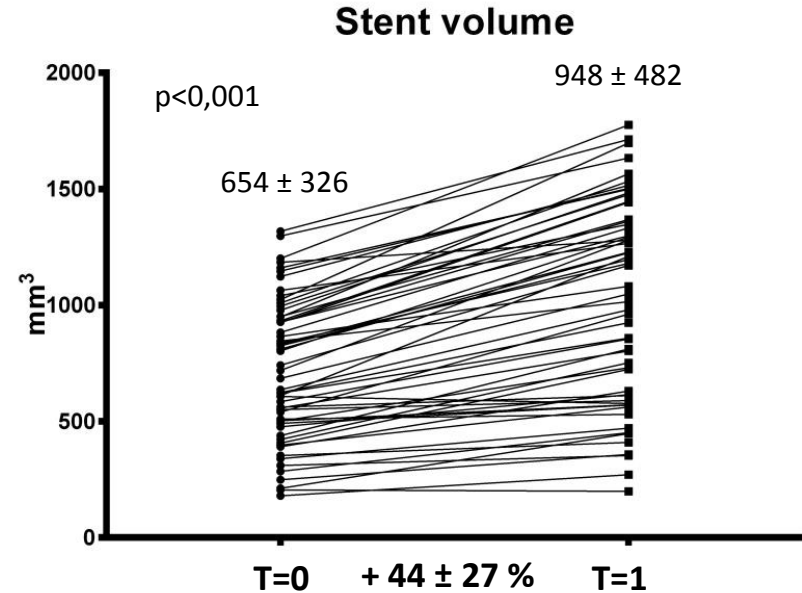
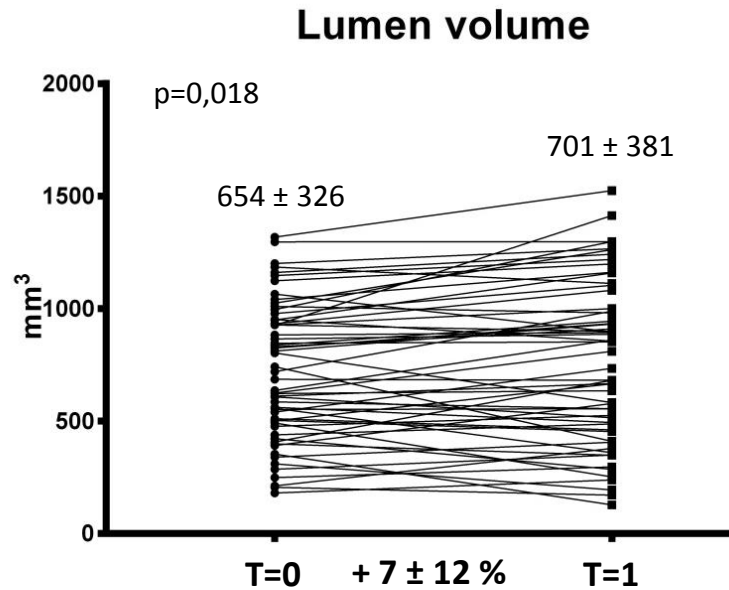
Rosenfield et al., NEJM 2016

Cíl práce a metodika

- Zjistit mechanismy stabilizace plátu po CAS pomocí intravaskulárního ultrazvuku (IVUS) a infračervené spektroskopie (NIRS).
- V předchozí práci* jsme NIRS-IVUS provedli během 120 CAS (112 pacientů).
- Z 94 žijících pacientů se jich na kontrolní vyšetření dostavilo 52 (55%) s **58** (48%) implantovanými karotickými stenty.
- Medián doby od CAS byl 35 měsíců.
- Studie je registrována na ClinicalTrials.gov (NCT03141580).



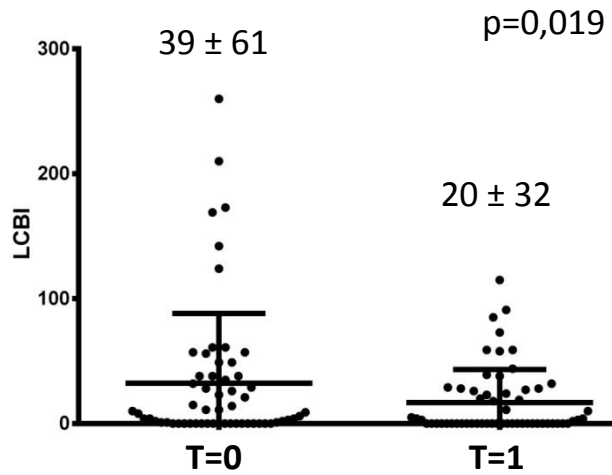
Výsledky



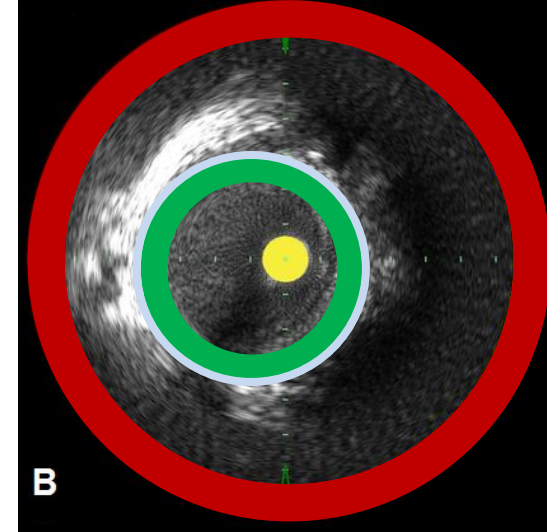
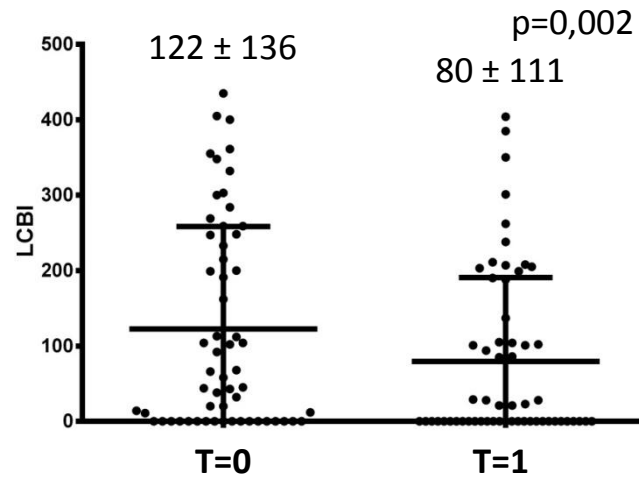
Průměrný objem in-stent restenózy (ISR)
tvořil $26 \pm 16\%$ z objemu stentu.

Výsledky

LCBI



LCBI_{max}



Závěr

- Během dlouhodobého sledování došlo k poklesu lipidového signálu z úseku tepny s implantovaným stentem.
- Expanze stentů byla do značné míry kompenzována neointimální hyperplazií (NIH).
- Naše pozorování naznačují, že dlouhodobá stabilizace plátu po CAS je způsobena jeho překrytím neointimální hyperplazií.

