



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Liberec Turnov Frýdlant

VYSOKÁ BIFURKACE PRAVÉ VĚNČITÉ TEPNY
JAKO MOŽNÝ RIZIKOVÝ FAKTOR PRO CHRONICKÝ UZÁVĚR

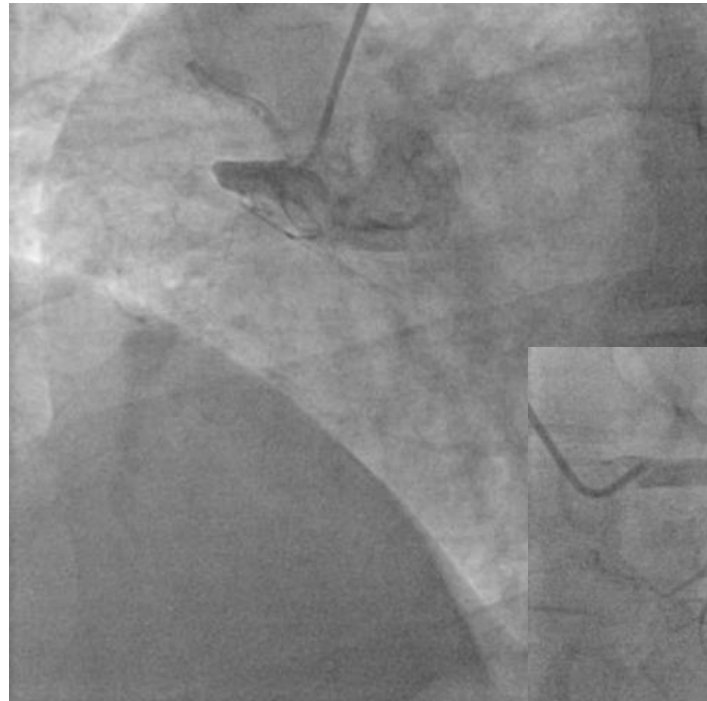
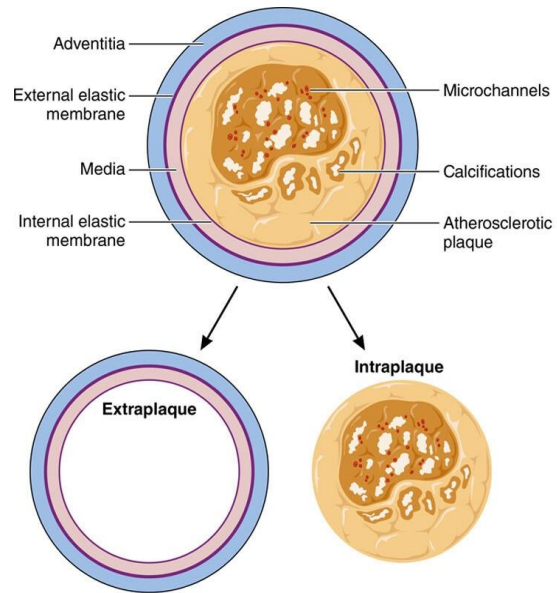
Matej Strýček, Lukáš Jaworski, Rostislav Polášek, Pavol Tomašov

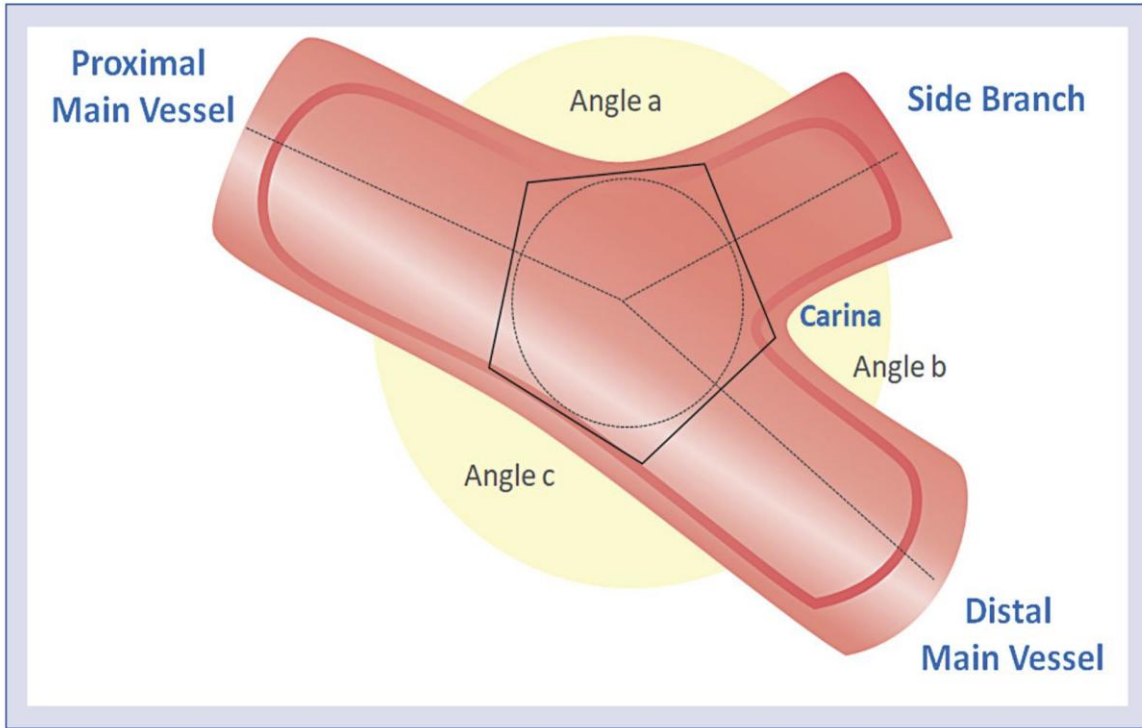
Výroční sjezd ČKS 5.5.2024

umíme pomáhat

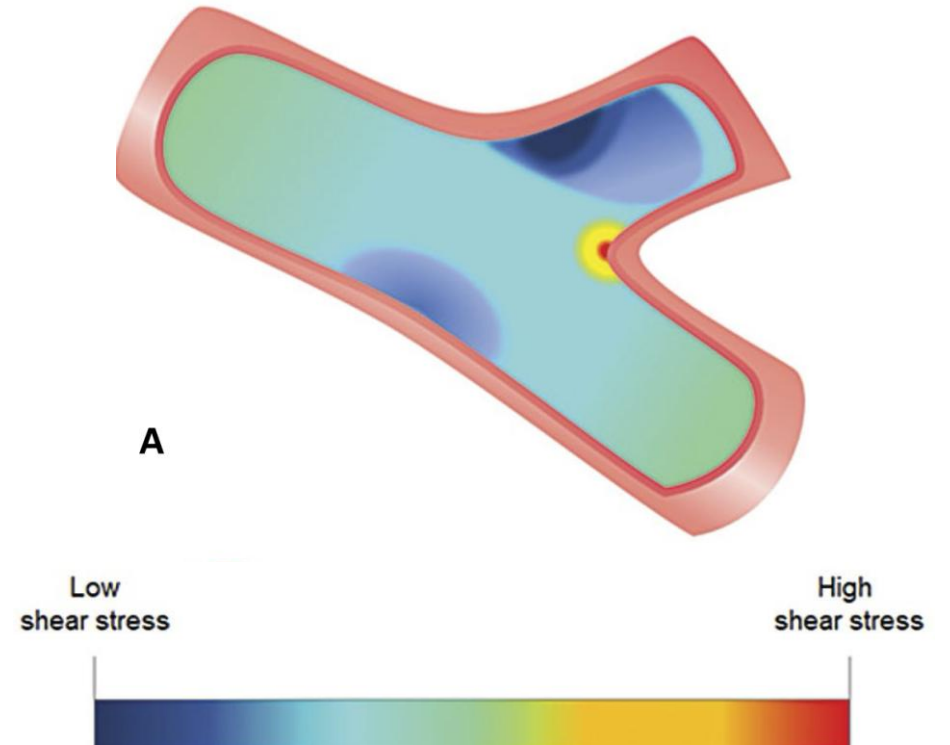


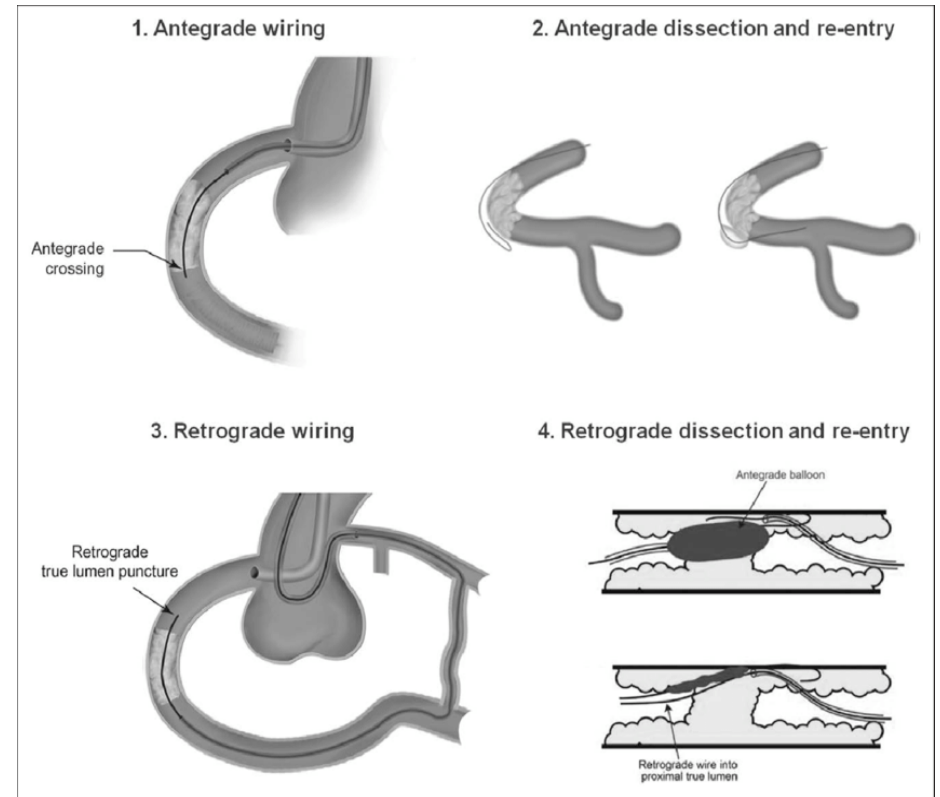
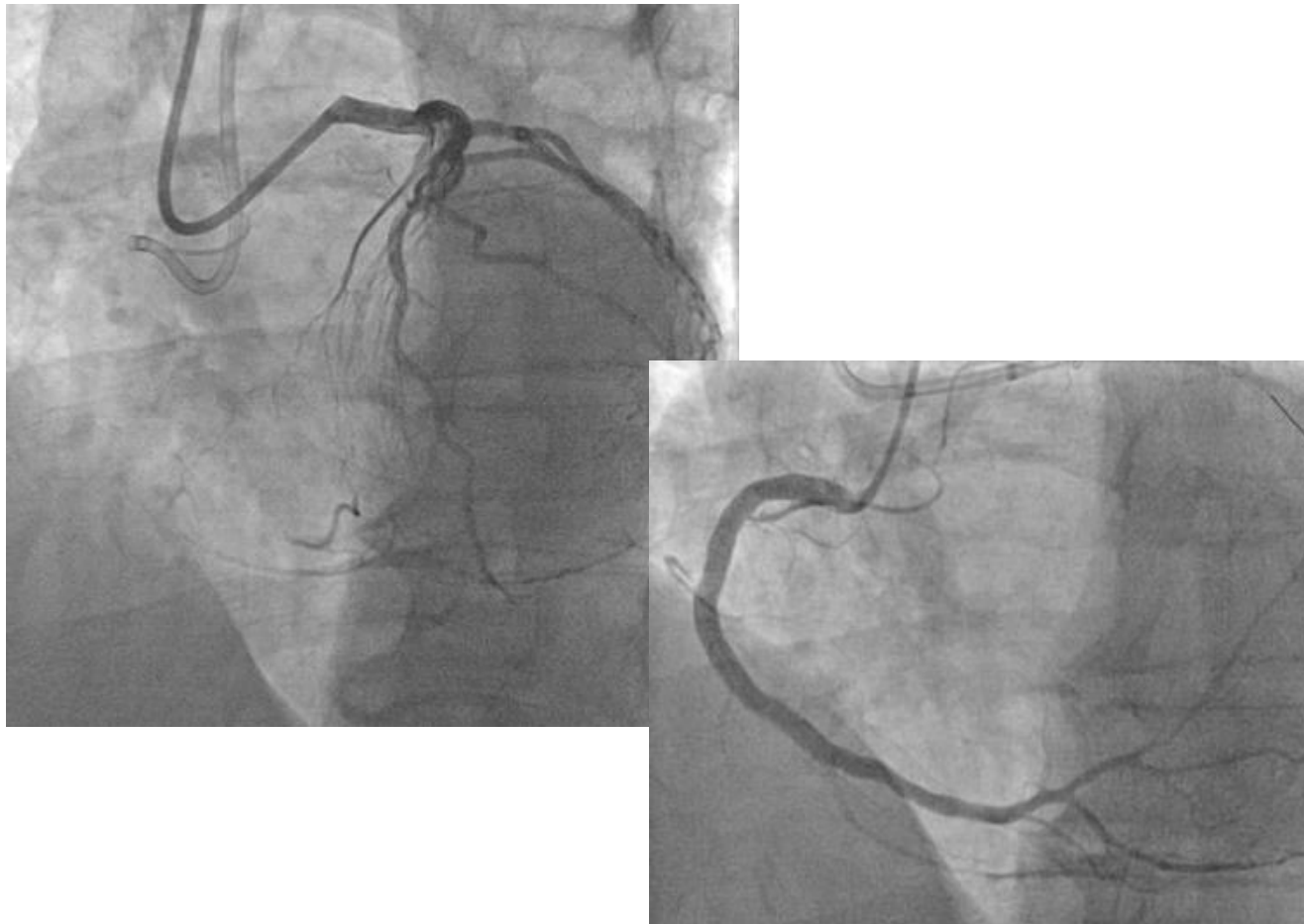
≥ 3 měsíce

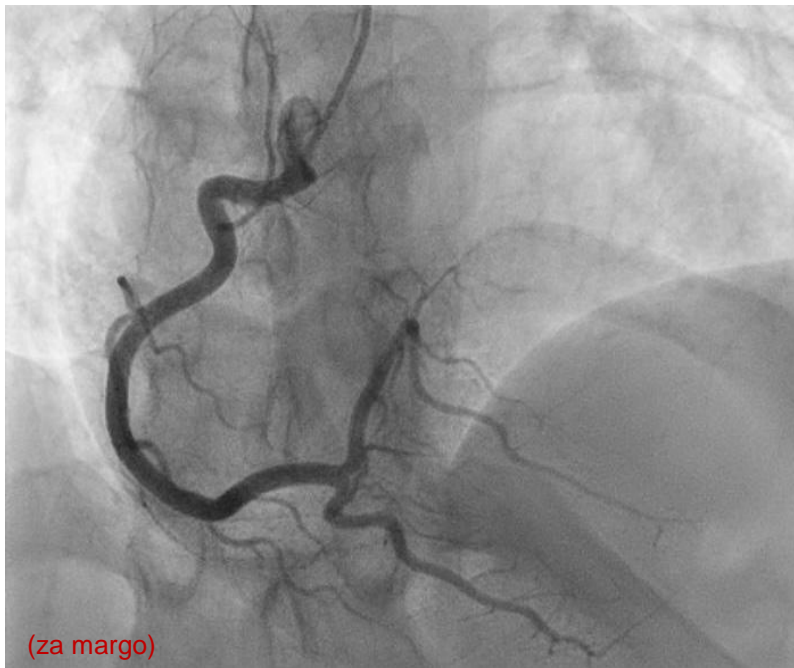




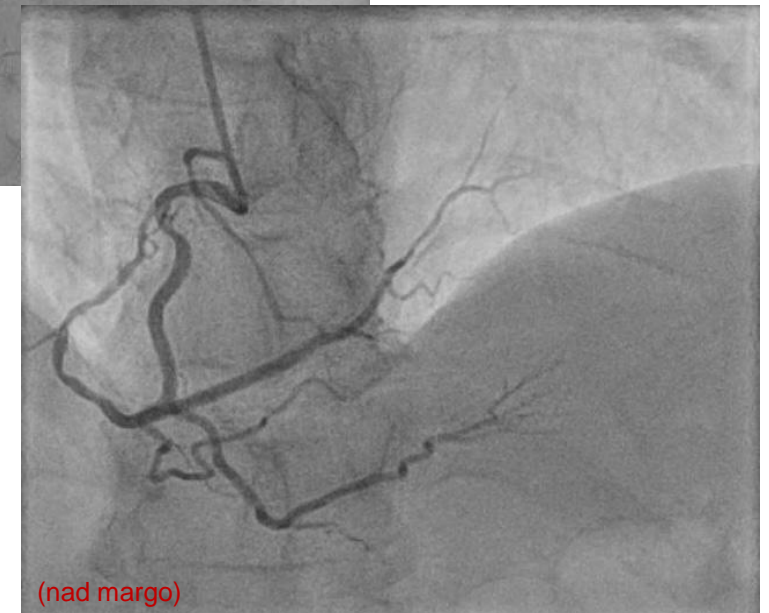
Polygon of confluence (soutoku)

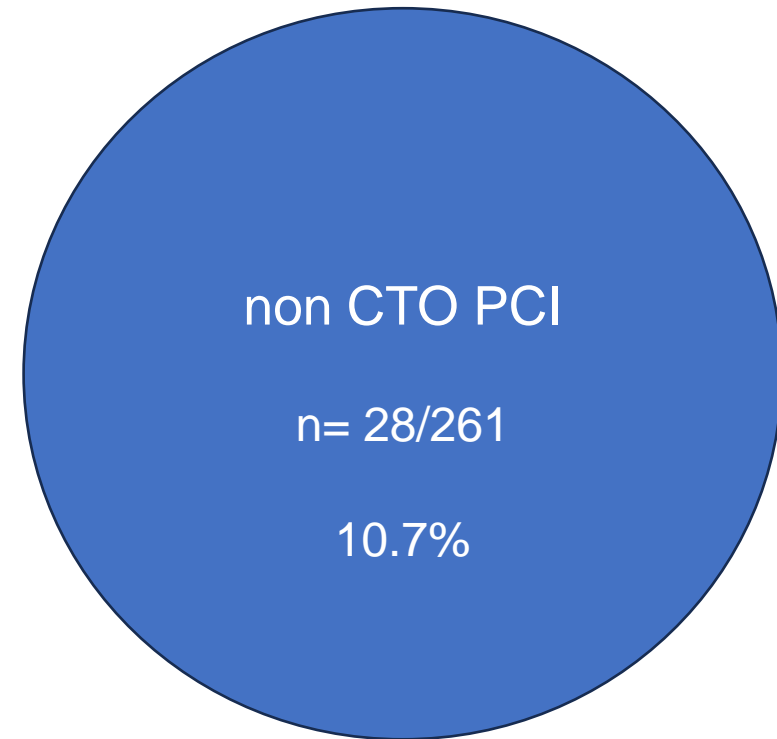
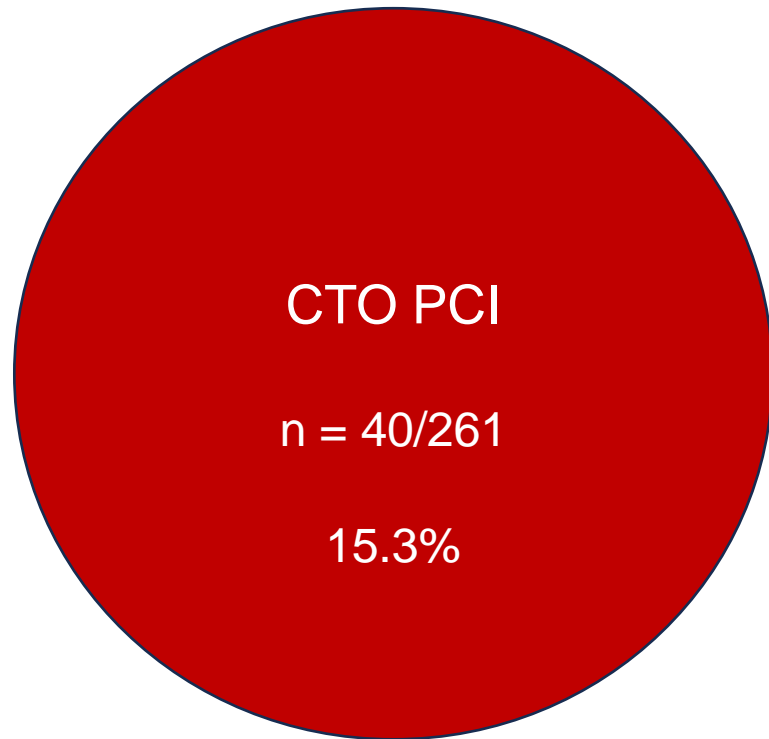






vs.





Období: 1/2018 – 12/2023
p = 0.12



PCI CTO ACD (n=127)	HB ACD (n=20)	non HB ACD (n=107)	P value
Věk (median, IQR)	69 (12.5)	66 (18)	p=0.34
Pohlaví (muži)	16 (80%)	91 (85%)	p=0.57
J-CTO (průměr)	2.6	2.4	p=0.37
Retro techniky	7 (35%)	47 (44%)	p=0.46
Fluoro time (minuty)	71.2	54.8	p=0.02
Kontrast (ml)	219.6	206.7	p=0.20
Úspěšnost	17 (85%)	94 (87%)	p=0.93
Komplikace	2 (10%)	1 (0.9%)	p=0.02



Vysoká bifurkace pravé věnčité tepny byla v našem souboru numericky, ne však statisticky významně, častější u pacientů podstupujících PCI CTO proti pacientům s non-CTO PCI.

Vysoká bifurkace pravé věnčité tepny nevedla u PCI CTO ACD k horší úspěšnosti intervence, ale byla zatížená delším časem výkonu a vyšším počtem závažných komplikací.



Děkuji za pozornost

matej.strycek@nemlib.cz