



Collège  
National des  
Cardiologues des  
Hôpitaux

# Comment je traite une lésion résistante

Docteur JM Clerc

CH Périgueux

CNCH 26/11/2017

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



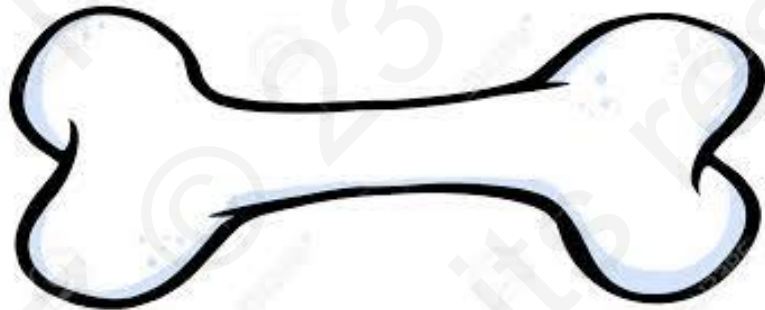
Collège  
National des  
Cardiologues des  
Hôpitaux

Conférencier : Jean-Michel, Clerc

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

# Comment je traite une lésion résistante

Lésion franchie par le guide mais ne cédant pas au ballon ou à l'origine d'un stent mal déployé.



2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Comment je traite une lésion résistante

Fréquence : rare

1% des lésions selon la littérature ; probablement plus fréquente en pratique

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Comment je traite une lésion résistante

Comment la lésion résistante se révèle-t-elle ?

- lors de la prédilatation au ballon : image en sablier ; perte du parallélisme du ballon ; persistance d'une empreinte

- à l'implantation du stent (lors d'un stenting direct notamment) ; mauvais déploiement avec persistance d'une empreinte

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Comment je traite une lésion résistante

Facteurs prédictifs de survenue d'une lésion résistante ?

Contexte clinique :

- AOMI, patient polyvasculaire (atteintes artérielles extra-cardiaque)
- insuffisant rénaux, dialysé
- patient âgé

Localisation :

ostia coronaires

Imagerie :

- calcifications

# Comment je traite une lésion résistante

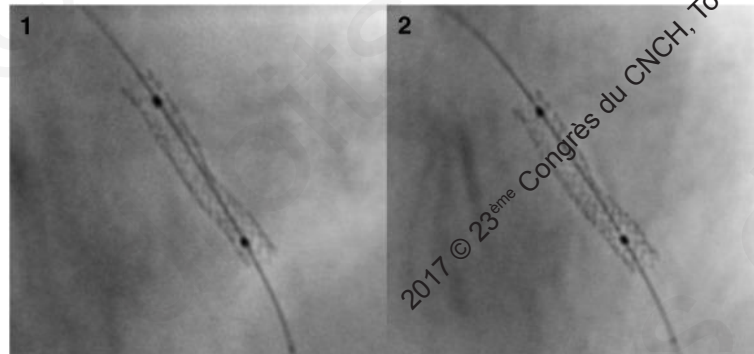
Enjeux du traitement des lésions coronaires résistantes :

→ Risque d'une mal-apposition de stent

→ thrombose de stent

→ resténose intra-stent ; études IVUS : entre 20 et 40% des RIS sont liées à un défaut de déploiement de stent

S'assurer du parfait déploiement du stent avec une analyse attentive et soigneuse du résultat angiographique (s'aider des techniques de rehaussement de stent (stentboost...))



# Comment je traite une lésion résistante

Les outils et techniques à disposition :

- Optimisation du support : cathéter (EBU, AL..)
- guide de bon support (Extra Support)
- Ballon non compliant (BNC) de diamètre croissant
- BNC à très haute pression (OPN NC – Super Haute Pression 35 bars)
- 2 guides : couper la lésion
- ballon coupant, Angioscult®...
- Laser
- et.. le Rotablator®

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



# Comment je traite une lésion résistante

## CAS CLINIQUE :

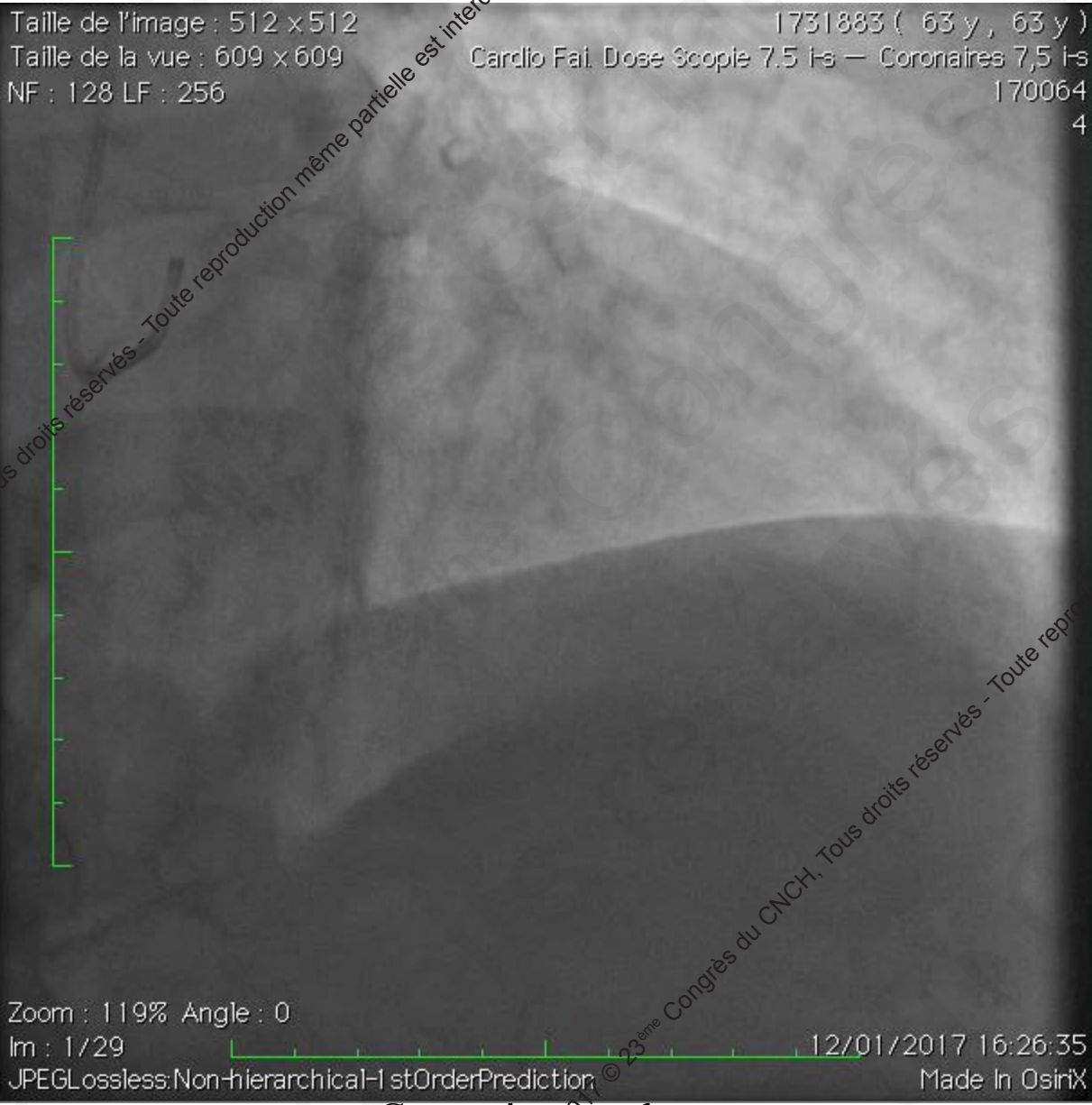
Homme 64 ans

Tabac sevré

HTA

→ STEMI inférieur inaugural, prise en charge en salle de coro H+3

Pré traitement par Aspirine, Ticagrelor, Enoxaparine



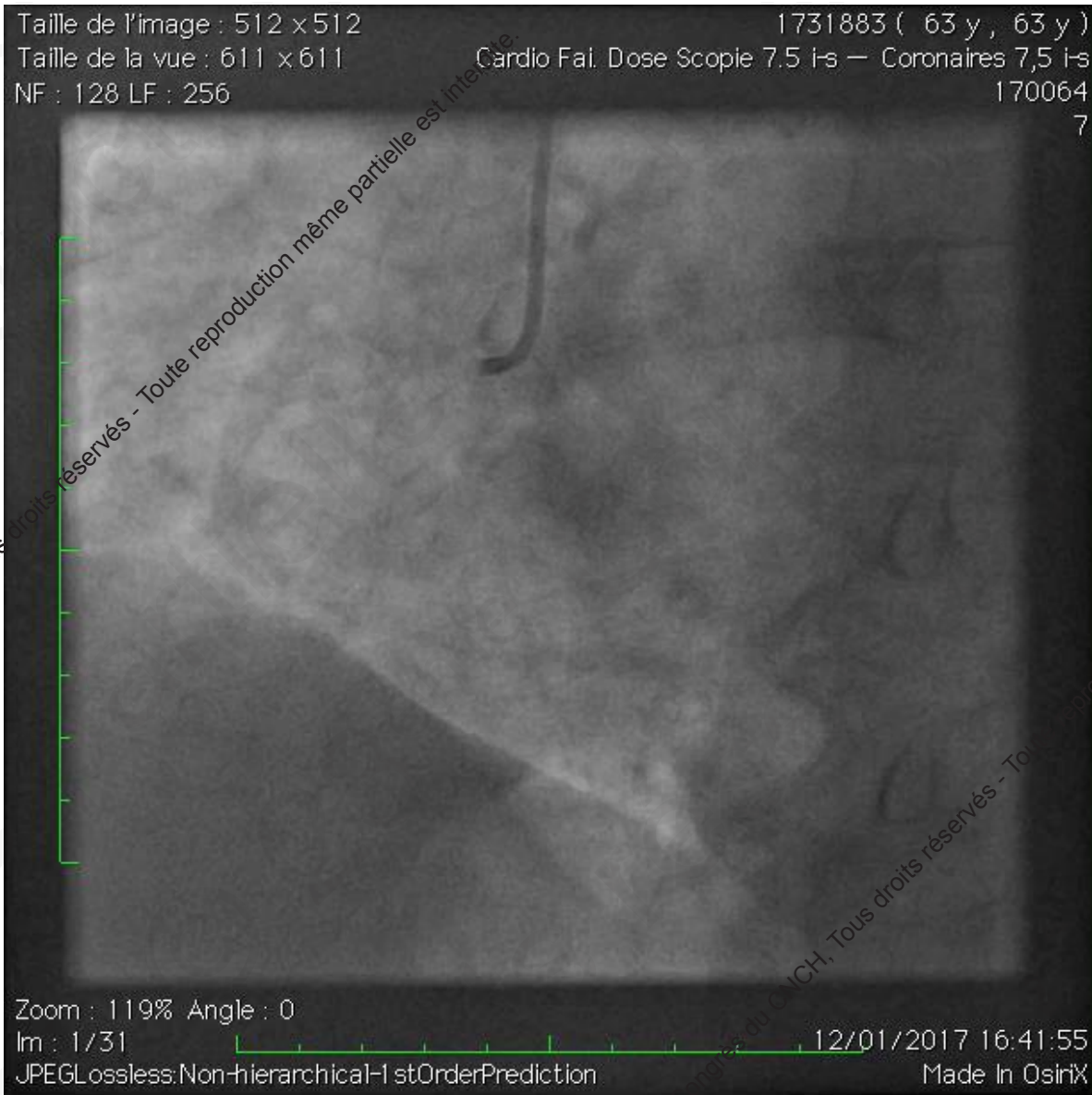
Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 609 x 609  
NF : 128 LF : 256

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fat. Dose Scopie 7.5 Is — Coronaires 7,5 Is  
170064  
4

Zoom : 119% Angle : 0  
Im : 1/29  
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1 stOrder Prediction

12/01/2017 16:26:35  
Made In OsiriX

Coronaire gauche



Positionnement d'une JR4 6F ; occlusion thrombotique de CD moyenne

Taille de l'image : 512 x 512

1731883 ( 63 y , 63 y )

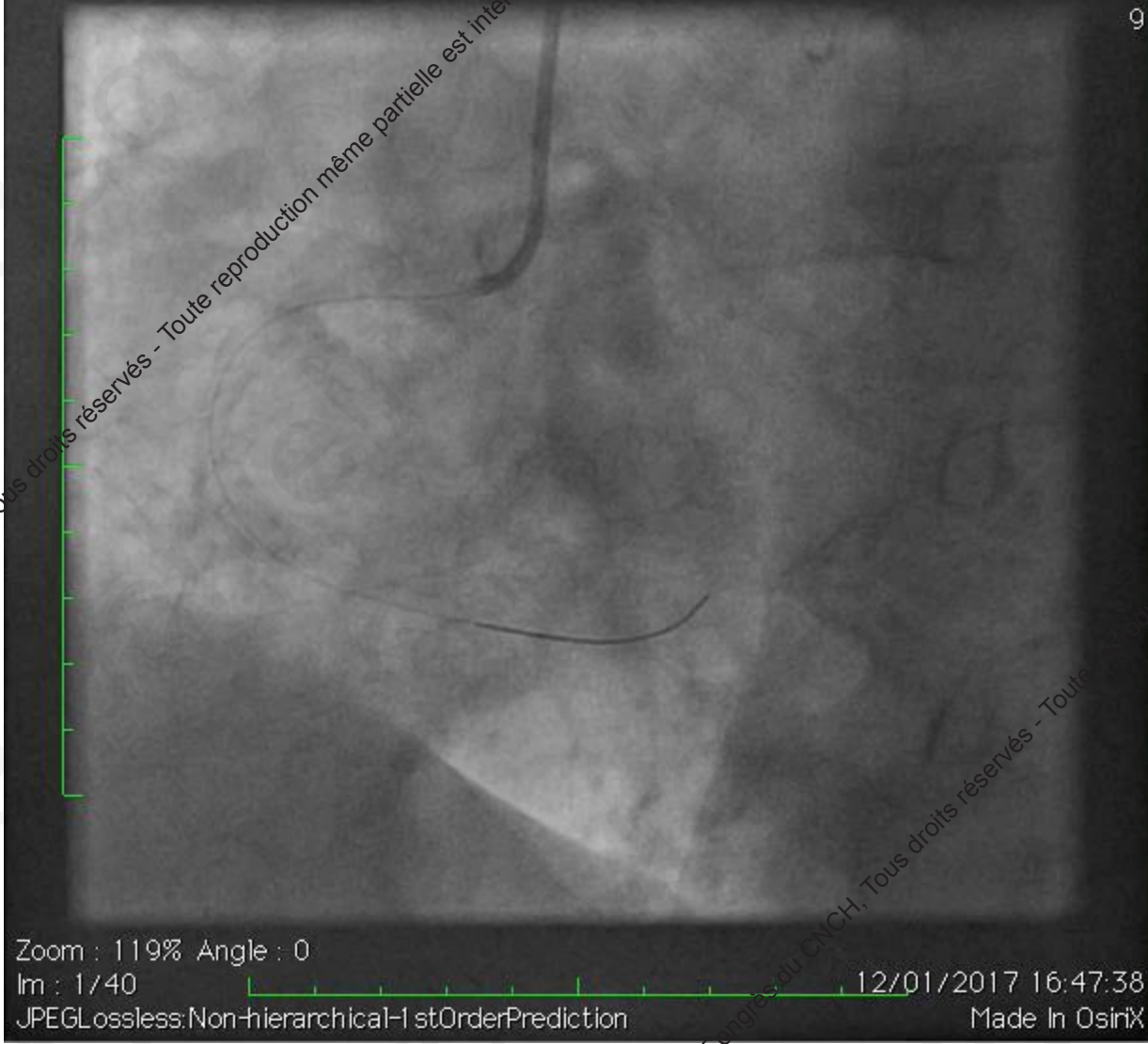
Taille de la vue : 611 x 611

Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 Is — Coronaires 7,5 Is

NF : 128 LF : 256

170064

9



Zoom : 119% Angle : 0

Im : 1/40

12/01/2017 16:47:38

JPEGLossless:Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

Made In OsiriX

Passage du guide ASAHI SION BLUE

Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 610 x 610  
NF : 128 LF : 256

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 Is — Coronaires 7,5 Is  
170064  
12

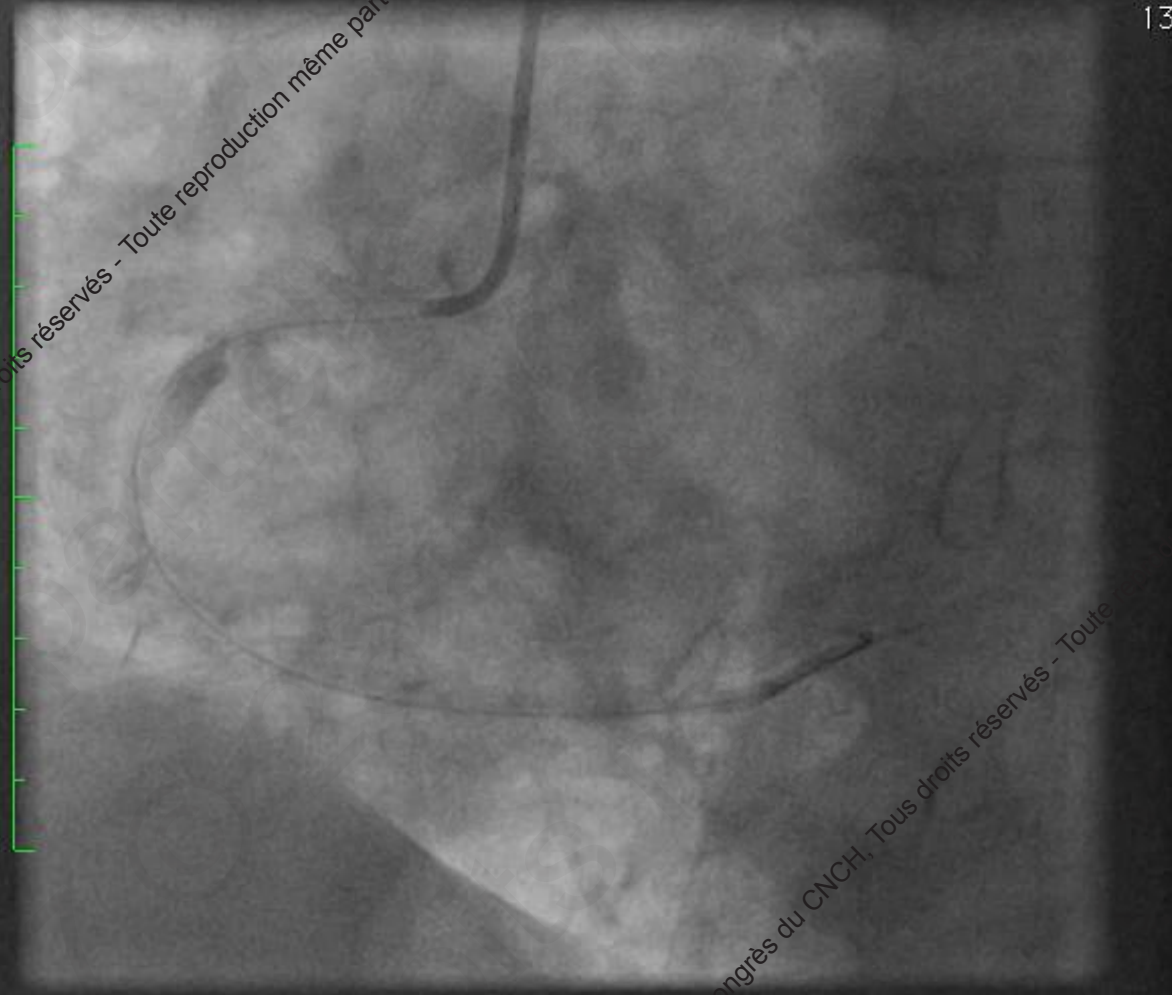


Zoom : 119% Angle : 0  
Im : 1/7  
JPEGLossless:Non-hierarchical-1 stOrderPrediction  
12/01/2017 16:54:13  
Made In OsirX

Ballon RYUJIN 2,5x15 mm ; persistance d'une empreinte

Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 610 x 610  
NF : 128 LF : 256

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 Is — Coronaires 7,5 Is  
170064  
13



Zoom : 119% Angle : 0

Im : 1/36

12/01/2017 16:55:03

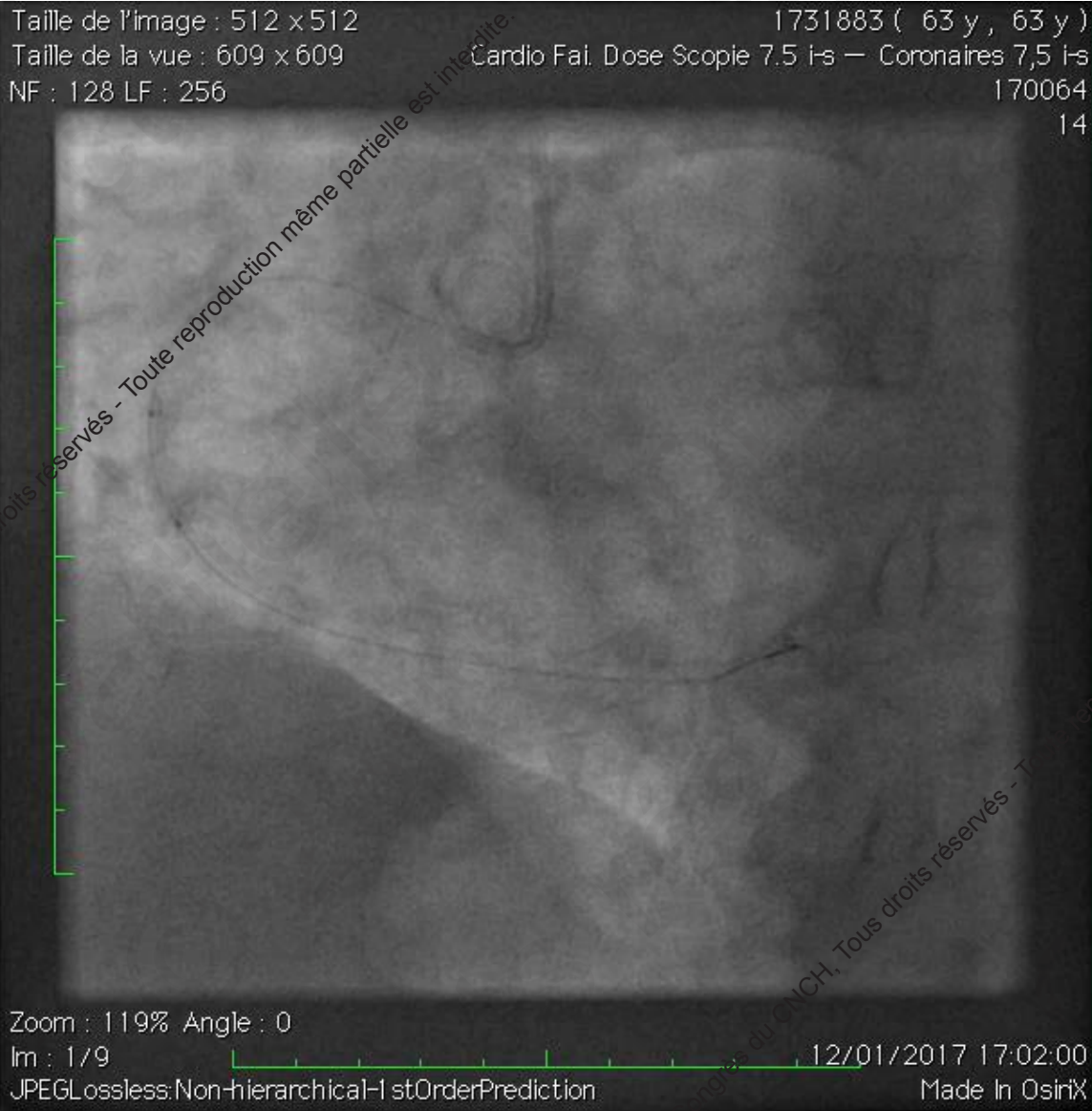
JPEGLossless:Non-hierarchical-I stOrderPrediction

Made In OsiriX

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute

reproduction même partielle est interdite.



Ballon RYUJIN 3x15mm ; persistance d'une empreinte



Flux TIMI 3 ; lésion persistante (résistante) ; arrêt de la procédure.



# Comment je traite une lésion résistante

Restauration d'un flux TIM 3 ; régression de la douleur, normalisation du segment ST

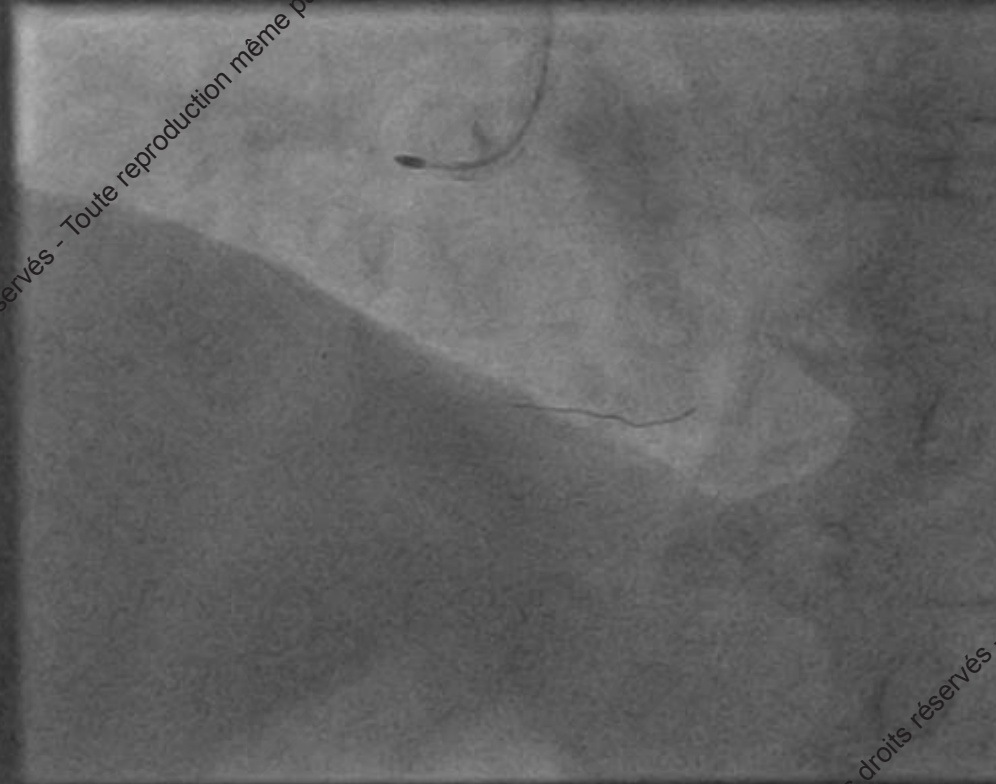
Arrêt de la procédure pour envisager dans un second temps une angioplastie avec procédure de Rotablator.



Passage du guide de Rotablator sans difficulté

Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 610 x 610  
NF : 128 LF : 256

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 i-s — Scopie  
170080  
3



Zoom : 119% Angle : 0  
Im : 1/75

16/01/2017 15:22:50

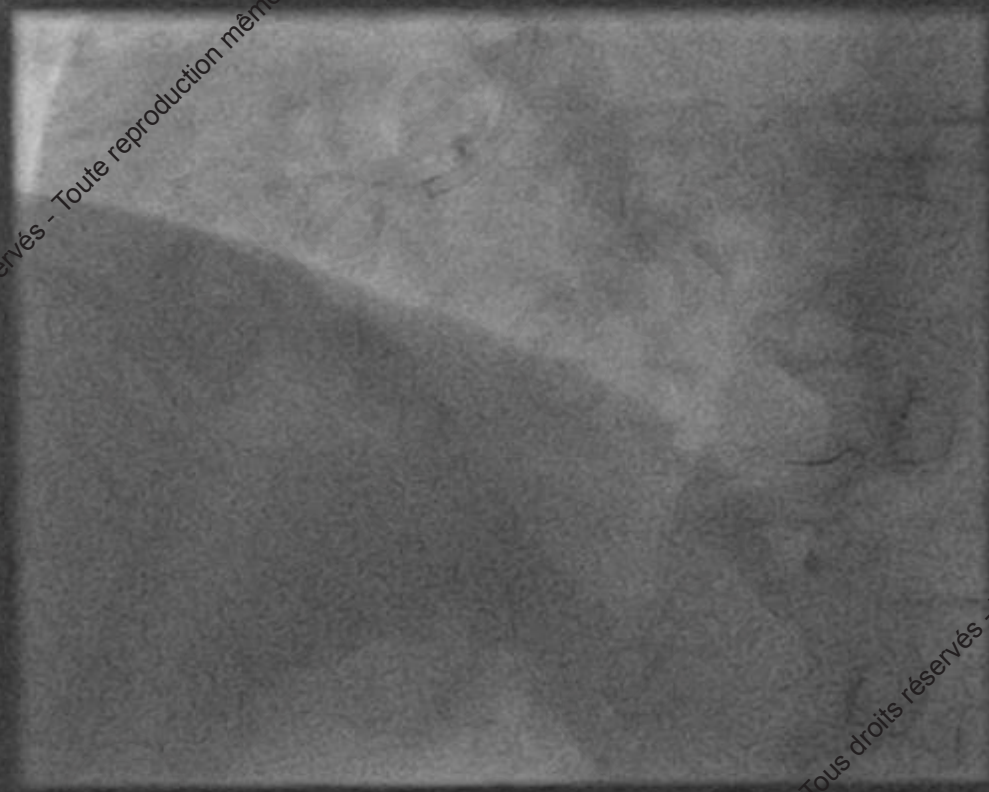
JPEGLossless:Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

Made In OsiriX

Passage d'une fraise de 1,25mm puis 1,50

Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 610 x 610  
NF : 128 LF : 256

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scope 7.5 Is — Scope  
170080  
7



Zoom : 119% Angle : 0  
Im : 1/30

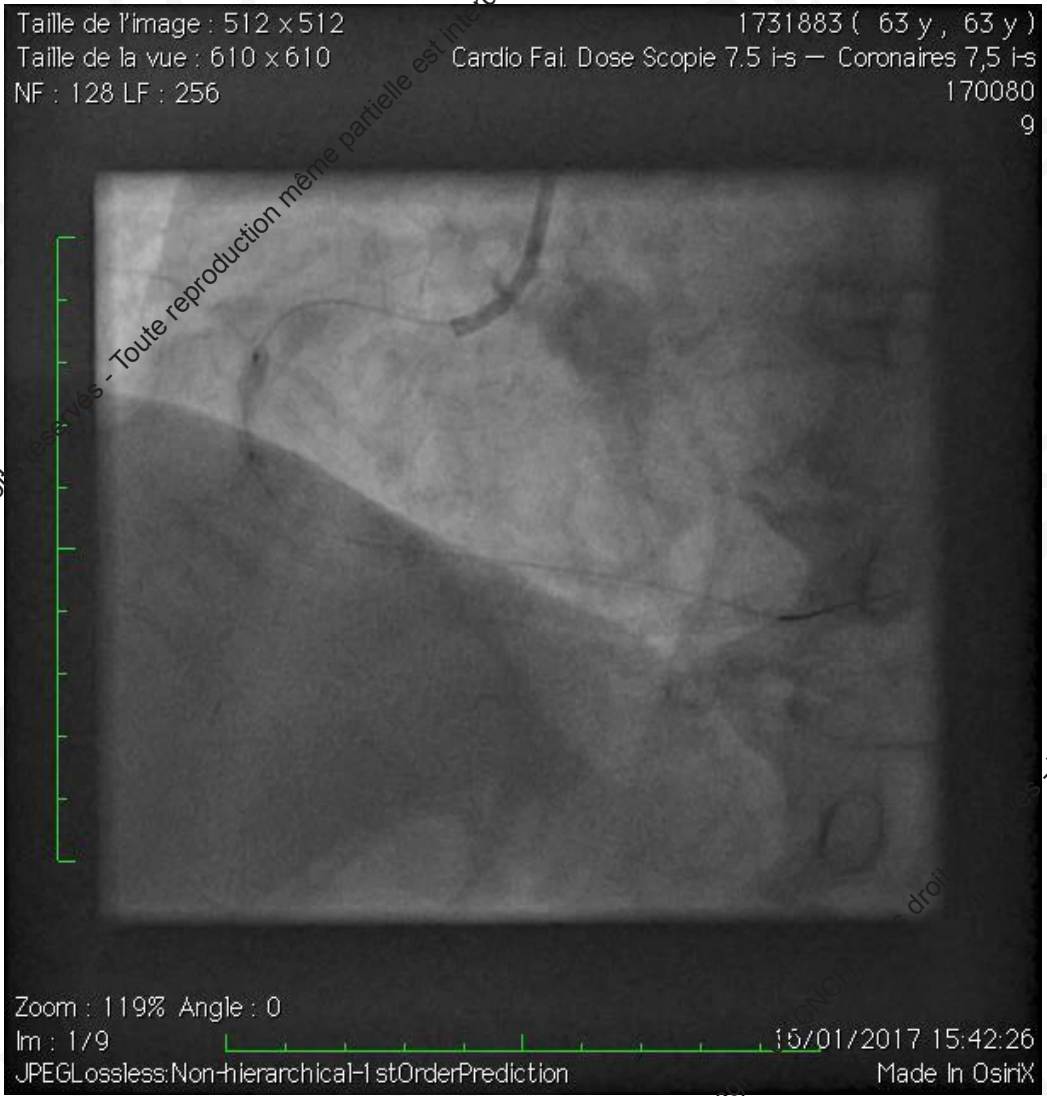
16/01/2017 15:39:11

JPEGLossless.Non-hierarchical-I stOrderPrediction

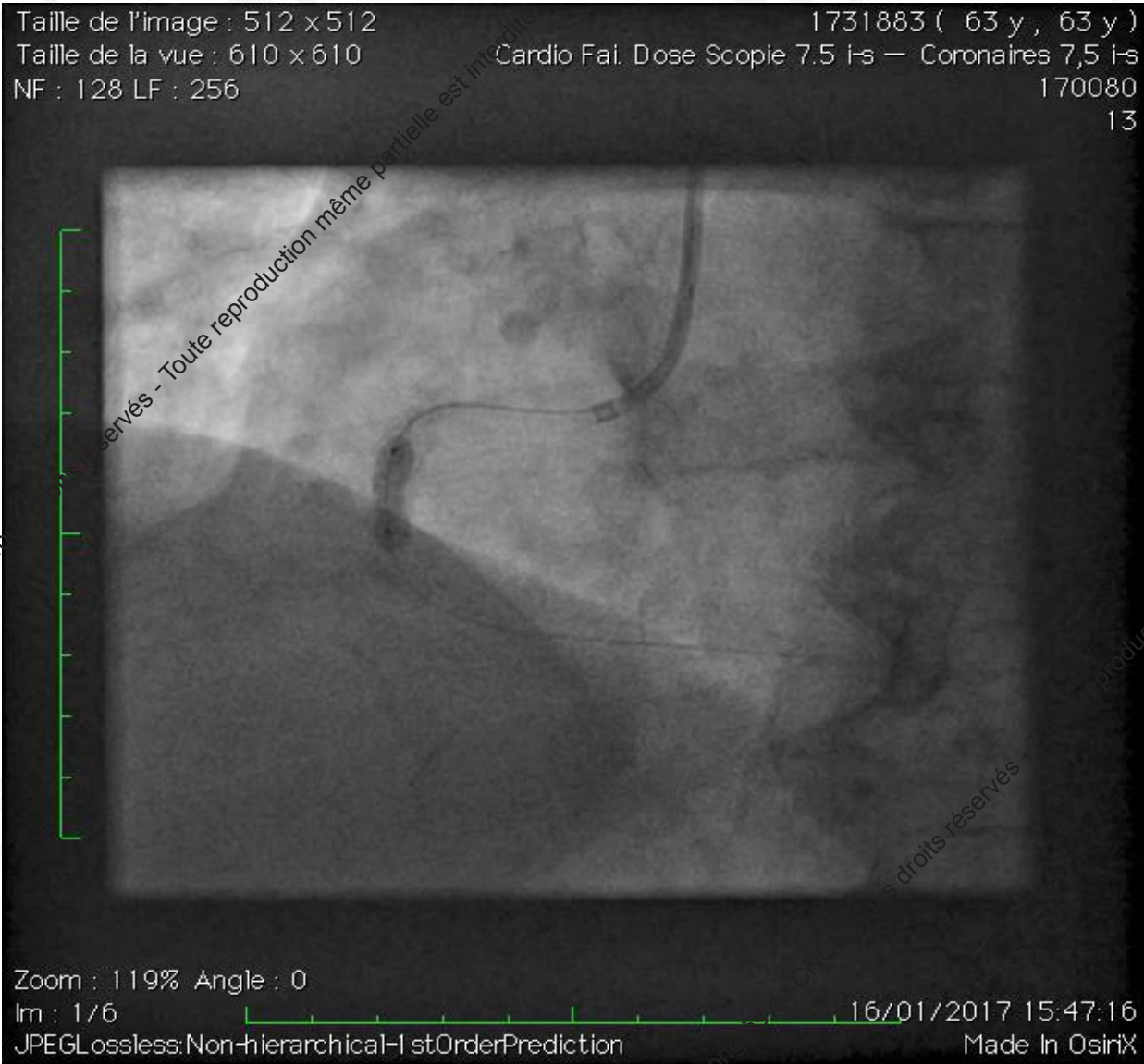
Made In OsiriX

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



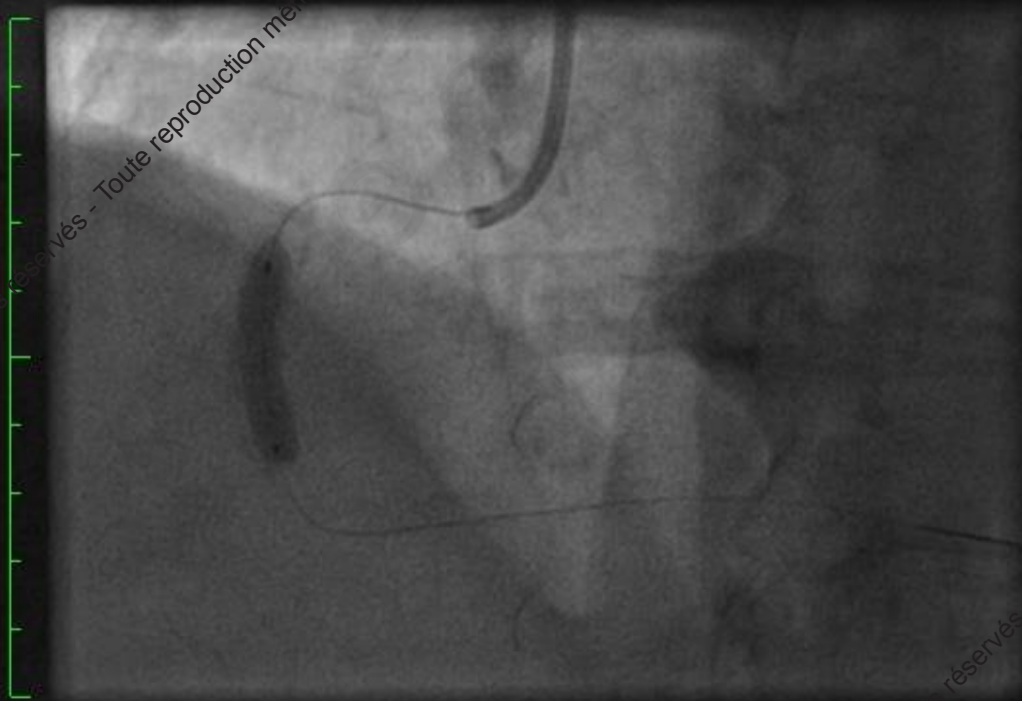
Ballon Pantera Leo de 3.5x15mm ; persistance d'une empreinte !!



ACCUFORCE 4x15mm puis ACCUFORCE 5.5x15mm + rupture du ballon...

Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 610 x 610  
NF : 128 LF : 256  
X : 219 px Y : 499 px Valeur : 21.00

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 i-s — Coronaires 7,5 i-s  
170080  
18

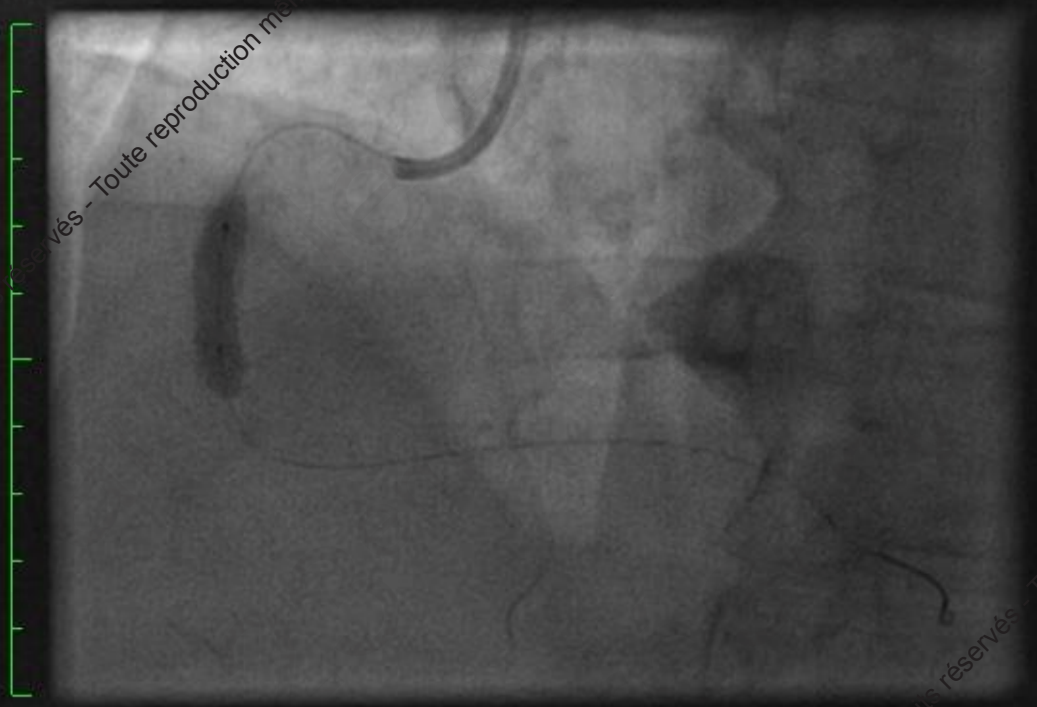


Zoom : 119% Angle : 0  
Im : 6/10  
JPEG Lossless: Non-hierarchical-I stOrderPrediction  
16/01/2017 16:01:13  
Made In OsiriX

Stent MULTILINK 5x18mm

Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 610 x 610  
NF : 128 LF : 256  
X : 212 px Y : 508 px Valeur : 19.00

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 Is — Coronaires 7,5 Is  
170080  
20



Zoom : 119% Angle : 0  
Im : 1/7  
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1 stOrderPrediction  
16/01/2017 16:04:14  
Made In OsiriX

Post dilatation ballon NC EMERGE 5.5x15mm



Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 609 x 609  
NF : 128 LF : 256

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 Is — Coronaires 7,5 Is  
170080  
21



Zoom : 119% Angle : 0

Im : 1/25

JPEGLossless:Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

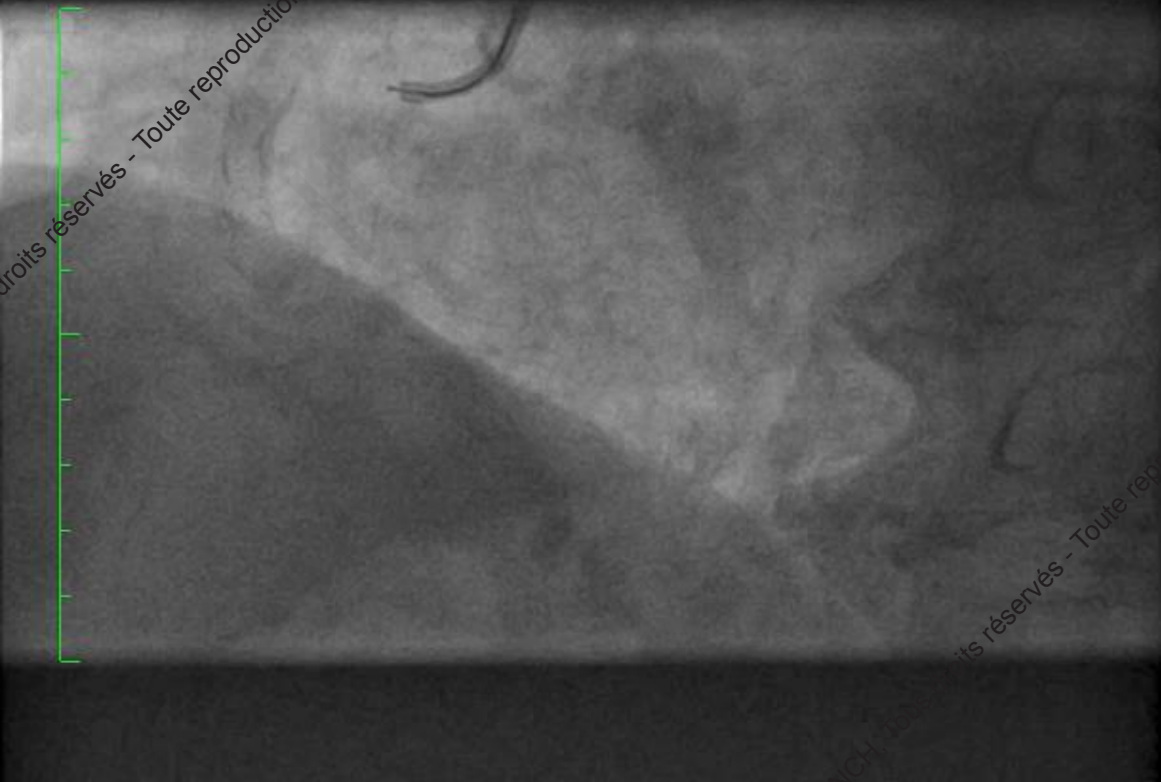
16/01/2017 16:05:08

Made In OsiriX

Résultat final

Taille de l'image : 512 x 512  
Taille de la vue : 610 x 610  
NF : 128 LF : 256

1731883 ( 63 y , 63 y )  
Cardio Fai. Dose Scopie 7.5 is — Coronaires 7,5 is  
170080  
22



Zoom : 119% Angle : 0

Im : 1/35

JPEGLossless.Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

16/01/2017 16:05:24

Made In OsirX

2017 © 23<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Comment je traite une lésion résistante

## CONCLUSION :

La stratégie chez moi .... :

Lésion résistante inattendue :

BNC de diamètre croissant,  
2<sup>ème</sup> guide,  
Rotablator

Lésion résistante attendue :

Rotablator d'emblée

(si je me pose la question du Rotablator j'ai déjà répondu à ma question...)