

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΑΝΑΤΟΜΙΚΩΝ ΠΑΡΑΛΛΑΓΩΝ-
ΑΝΩΜΑΛΙΩΝ ΤΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ
ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ ΔΙΑ ΤΗΣ ΚΕΡΚΙΔΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ
ΣΕ ΜΙΚΡΗ ΣΕΙΡΑ ΑΣΘΕΝΩΝ.

Λ.Κ..Μόσιαλος,Κ.Δ.Τσαβδάρης,Γ.Χ.Μπο
μπότης,Ι.Κ.Καπρίνης
Καρδιολογικό Τμήμα,
Γ.Ν.Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης

- Οι ανατομικές παραλλαγές-ανωμαλίες των αγγείων των άνω άκρων και του αορτικού τόξου
- Καλή γνώση αυτών
- Τροποποίηση της τεχνικής
- Προσπέλαση από άλλη οδό

- 117 διαγνωστικές στεφανιογραφίες και 27 διαδερμικές στεφανιαίες παρεμβάσεις
- 2 περιπτώσεις με ιδιαίτερο ενδιαφέρον
- Μία σπάνια περίπτωση αποφραγμένης δεξιάς υποκλειδίου αρτηρίας(ποσοστό 0.03%)
- Μία ανατομική παραλλαγή υψηλής έκφυσης της κερκιδικής αρτηρίας ???

- **Original article**

- **Clinical study of arterial anatomic variations for transradial coronary procedure in Chinese population**

- NIE Bin, ZHOU Yu-jie, LI Guo-zhong, SHI Dong-mei and WANG Jian-long

- **Keywords:** *transradial approach; coronary angioplasty; transradial angiography; anatomic variation*

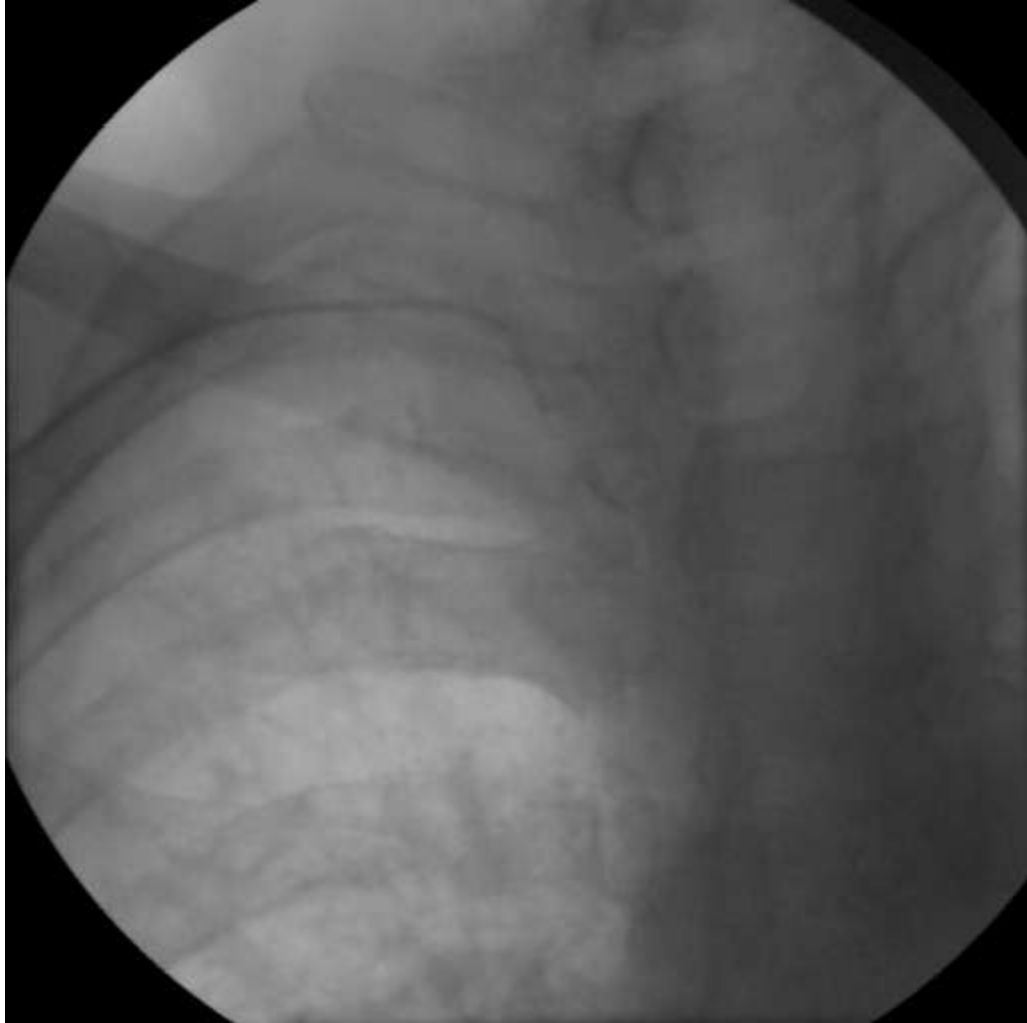
- **Background** The radial artery is currently regarded as a useful approach for coronary intervention procedures. Adequate anatomical information of the radial artery should be helpful in performing transradial coronary procedures. Few data about the Chinese population have been obtained in this field. Therefore, we tried to evaluate the incidence and clinical significance of anomalous patterns, and their influence on the intervention procedure.

- **Methods** In an estimated sample of 3000 cases, radial artery and subclavical artery angiography were performed after insertion of the sheath and coronary angiography (CA). The evaluable data including branch anomaly, tortuosity of the radial artery and procedural characteristics were analyzed. The procedure success was defined as CA or percutaneous coronary intervention (PCI) completed with the initial radial artery approach without changing to other routes.

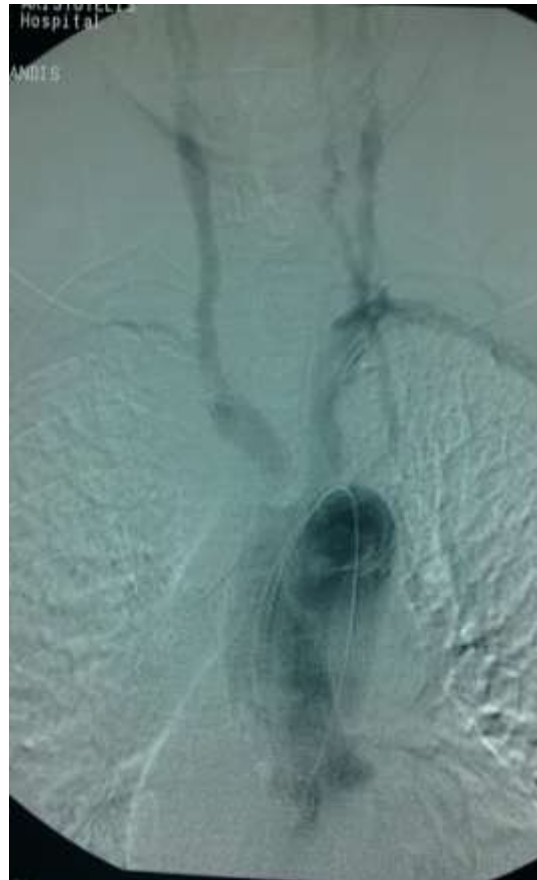
- **Results** In this study, 1897 cases of CA was undertaken and 1103 cases of CA combined with PCI were performed. The success rate of transradial intervention (TRI) was 96.6% (2899/3000). The approach in 44 cases was changed to the contralateral radial artery and 57 cases were changed to the brachial artery or femoral artery due to failure with the initial radial artery approach. The angiography of the upper limb artery was performed in all cases. Anatomic variations of upper limb arteries were noted in 610 patients (20.3%), which included tortuous configurations of the radial artery (5.0%), hypoplasias (2.2%), radioulnar loop (1.1%), abnormal origin of the radial artery (7.7%), stenosis of radial artery (1.4%), a tortuous configuration of the brachial artery (0.9%), a tortuous configurations of the subclavian artery (1.9%), lusoria subclavian artery (0.1%), and subclavian artery occlusion (0.03%). The procedural success rate in the normal population was higher than in the variation group (97.6% vs 93.0%, $P < 0.001$). In addition, other procedural outcomes and incidence of complications except radial artery occlusion were also significantly superior to variation group.

- **Conclusions** Anatomic variations of the radial artery were common, making up an important limitation in the trans-radial approach. Selection of appropriate instruments and understanding some tips and tricks were helpful to overcome the obstacles and effectively reduce the learning curve

- Στον πρώτο ασθενή διαπιστώθηκε κώλυμα κατά την προώθηση του οδηγού σύρματος
- Διενεργήθηκε αγγειογραφία, η οποία κατέδειξε την απόφραξη της δεξιάς υποκλειδίου

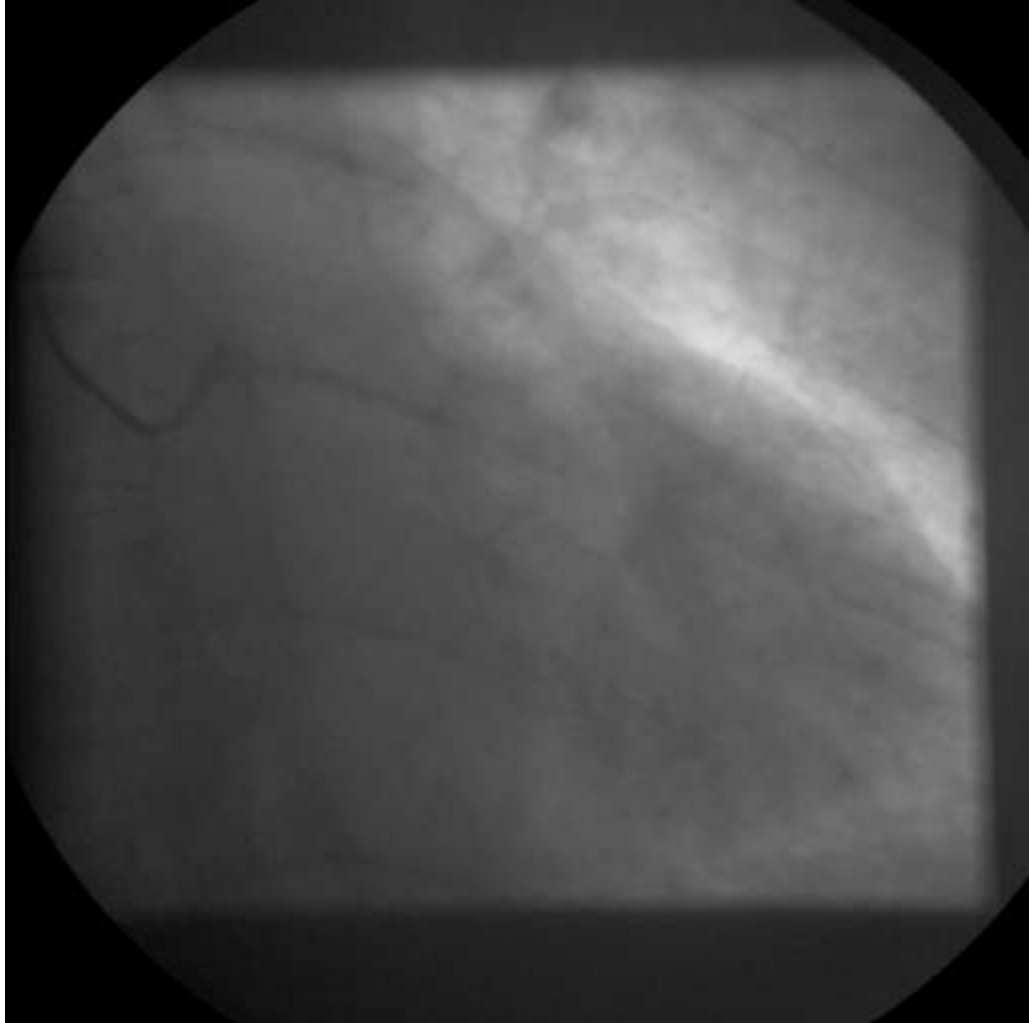


- Προσπέλαση δια της μηριαίας αρτηρίας
- Διαφορά ΣΑΠ 60mmHg
- Χωρίς συμπτώματα ισχαιμίας
- Η απόφραξη επιβεβαιώθηκε και με ψηφιακή αγγειογραφία

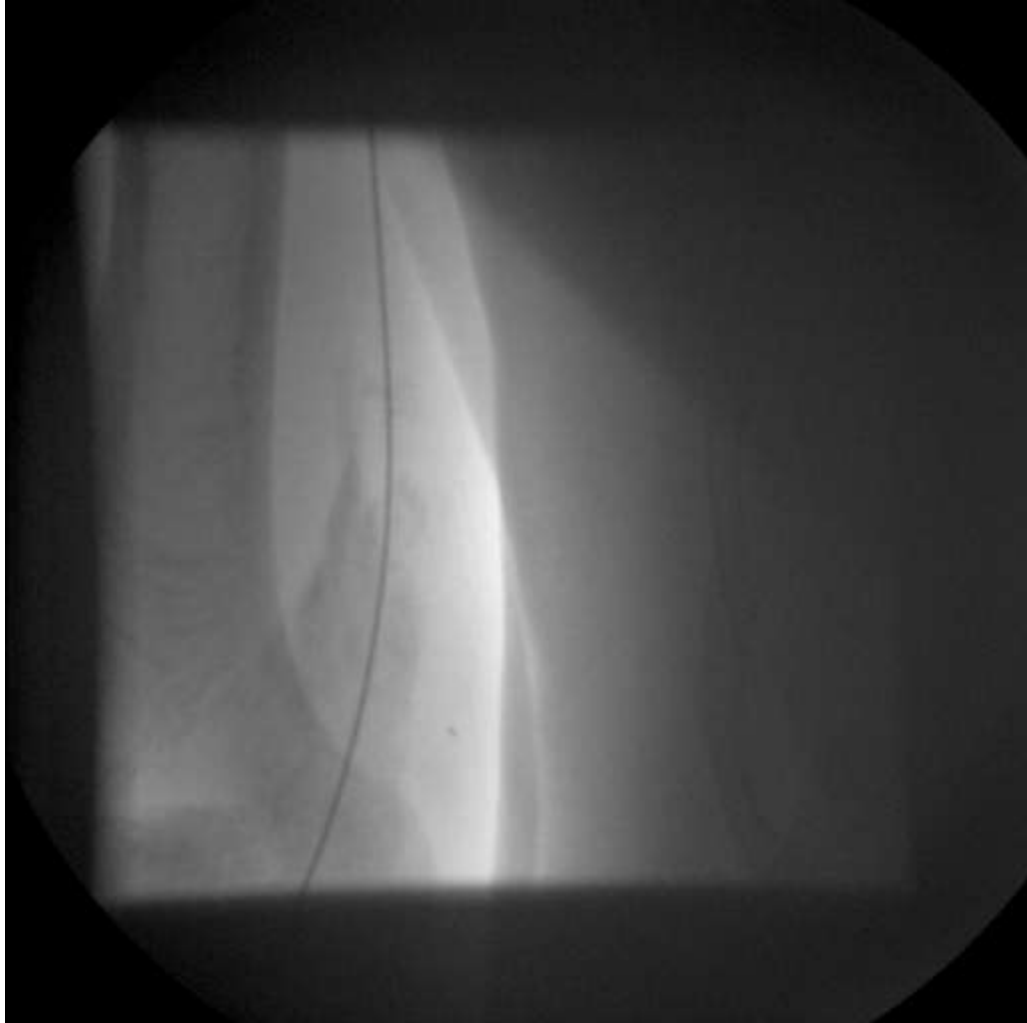


- Η απόφραξη της υποκλειδίου αρτηρίας διαγιγνώσκεται σπανιότατα κατά τη διαδερκιδική προσπέλαση
- Επίκτητη ή συγγενής

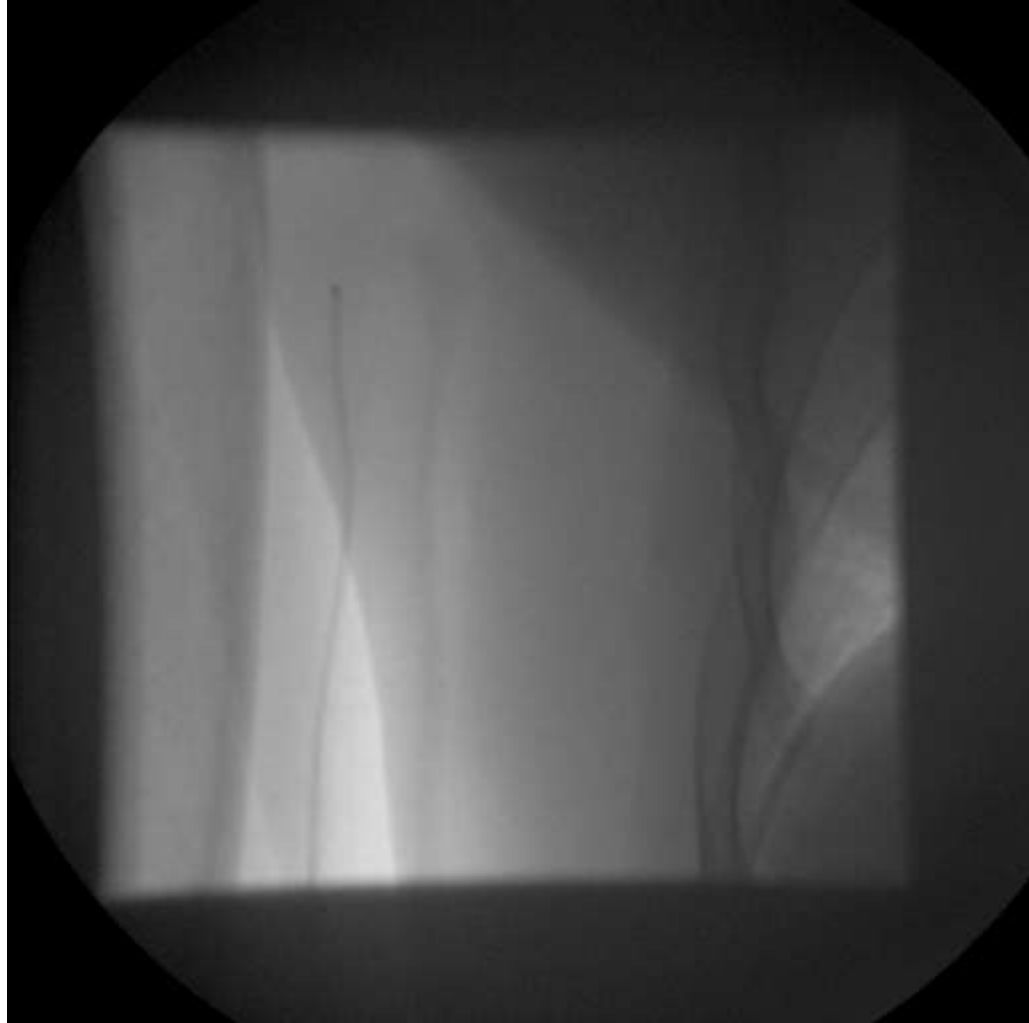
- Στο δεύτερο ασθενή
- Διενέργεια στεφανιογραφίας



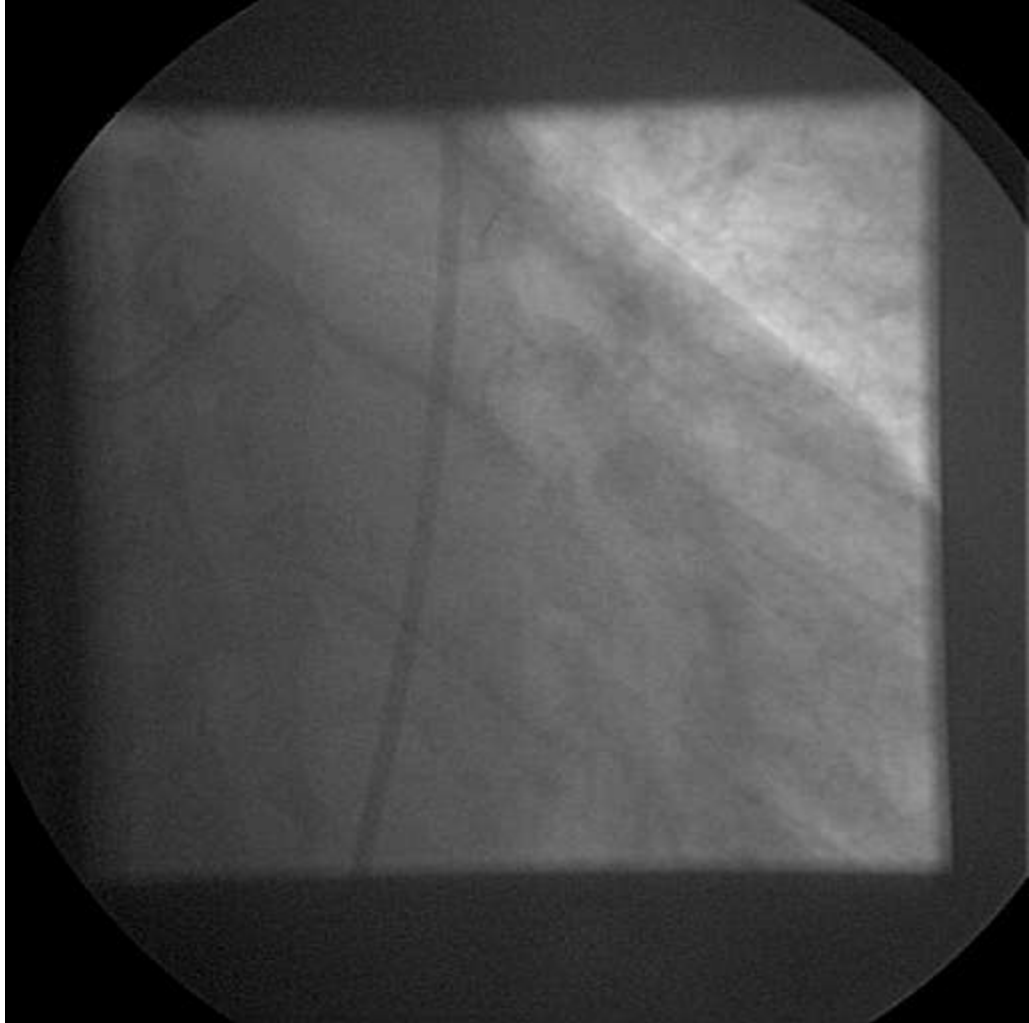
- Αδυναμία προώθησης καθετήρα 6F πέραν της μασχαλιαίας αρτηρίας
- Η έγχυση σκιαστικού κατέδειξε τρώση του αγγείου

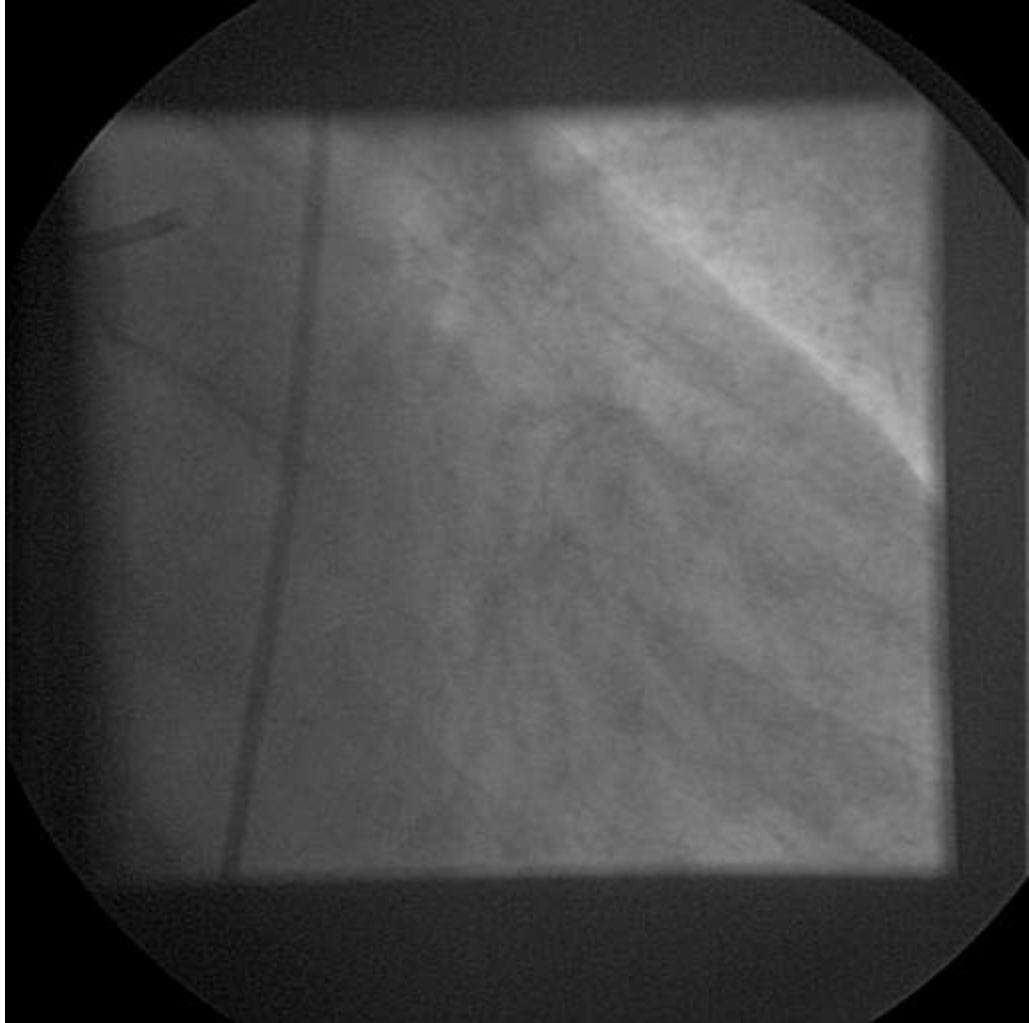


- Με καθετήρα 4F αποσαφηνίστηκε η ανατομία της περιοχής
- Ο ασθενής αντιμετωπίστηκε συντηρητικά με ήπια πιεστική περίδεση









ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Η καλή γνώση της ανατομίας των αγγείων των άνω άκρων και του αορτικού τόξου καθώς και των ανατομικών ανωμαλιών-παραλλαγών είναι απαραίτητη για τη σωστή διαχείριση των ενδεχόμενων προβλημάτων και την αποφυγή επιπλοκών στη διακερκιδική προσπέλαση

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!