

INTERAKTIVER FALL AUS DEM KORO

CARDIO UPDATE 21.1.2021

GREGOR FAHRNI

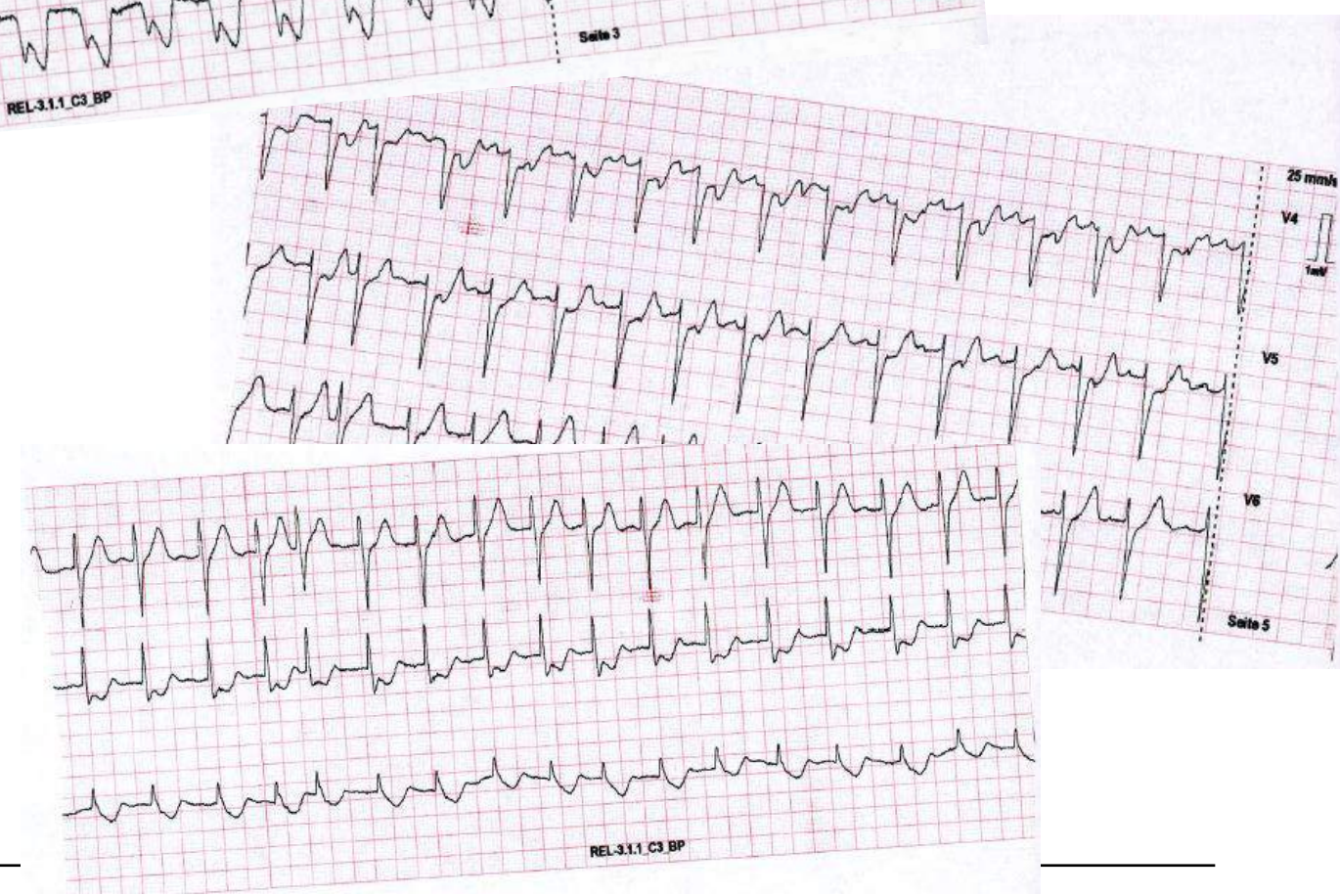
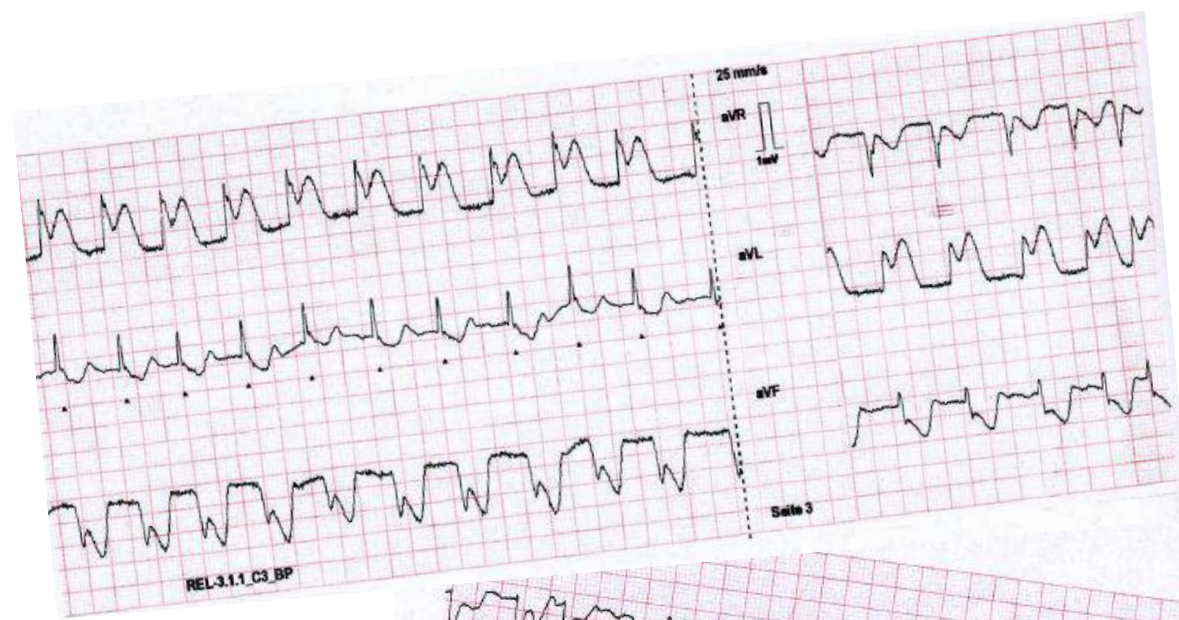


Sanität

EKG Telemetrie

88 jährige Patientin

- Akute Thoraxschmerzen
- Hämodynamisch stabil
- St.n. Koronarstent (extern)



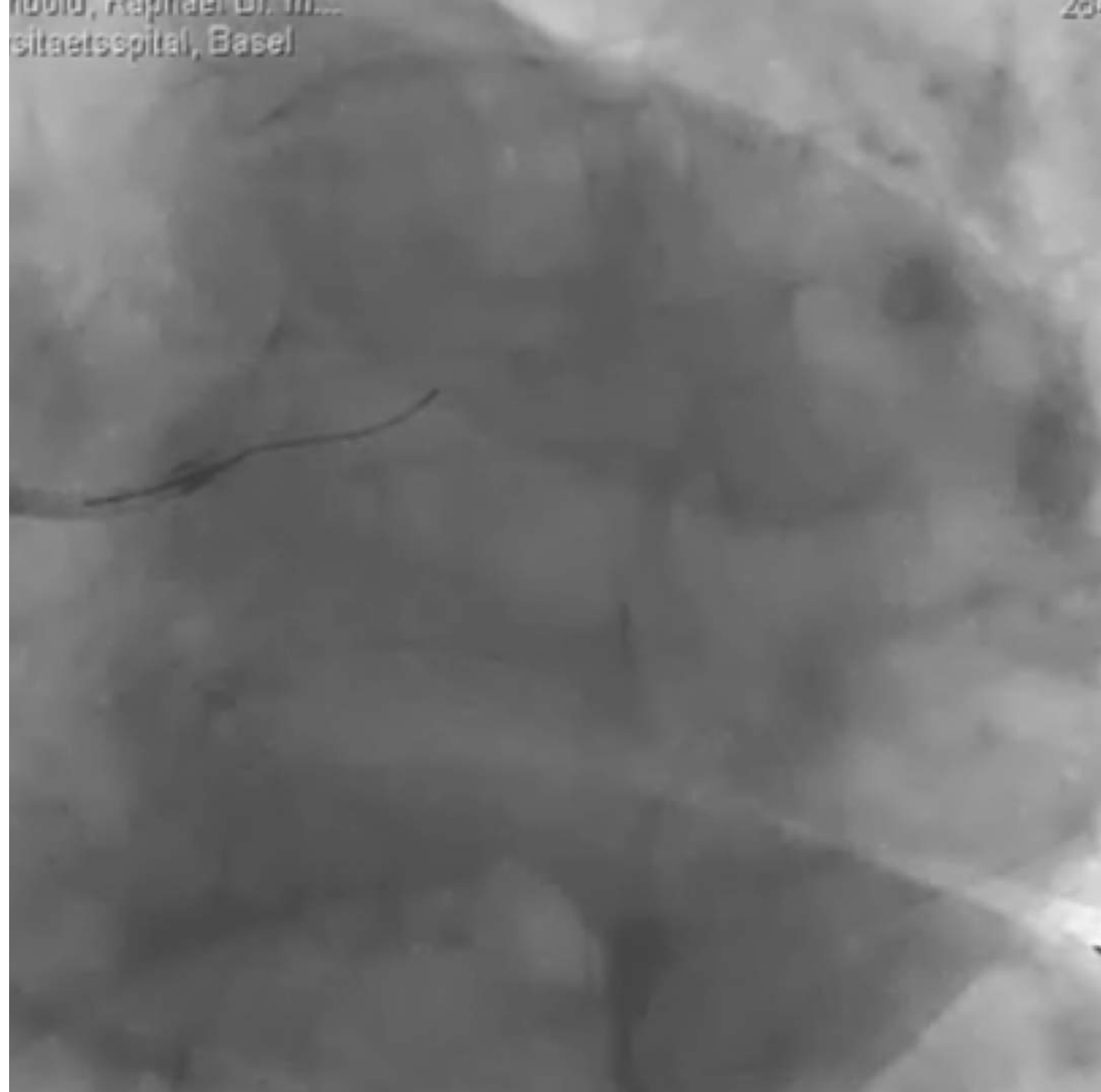
Notfallmässige Koronarangiographie



Notfallmässige Koronarangiographie



Ballondilatation um Fluss herzustellen



Wie weiter?



- a) **Stent distal**, da Dissektion distal vom Stent
- b) **Stent proximal**, da Plaqueruptur proximal vom Stent
- c) **Drug-coated Balloon**, da In-Stent Restenose (Hyperplasie)
- d) **Stent-in-Stent**, da In-Stent Neoatherosklerose mit Plaque Ruptur
- e) **Hochdrucknachdilatation (Shockwave)**, da Stent Underexpansion
- f) **Keine weitere Koronarintervention**
- g) **Weitere Ideen?**

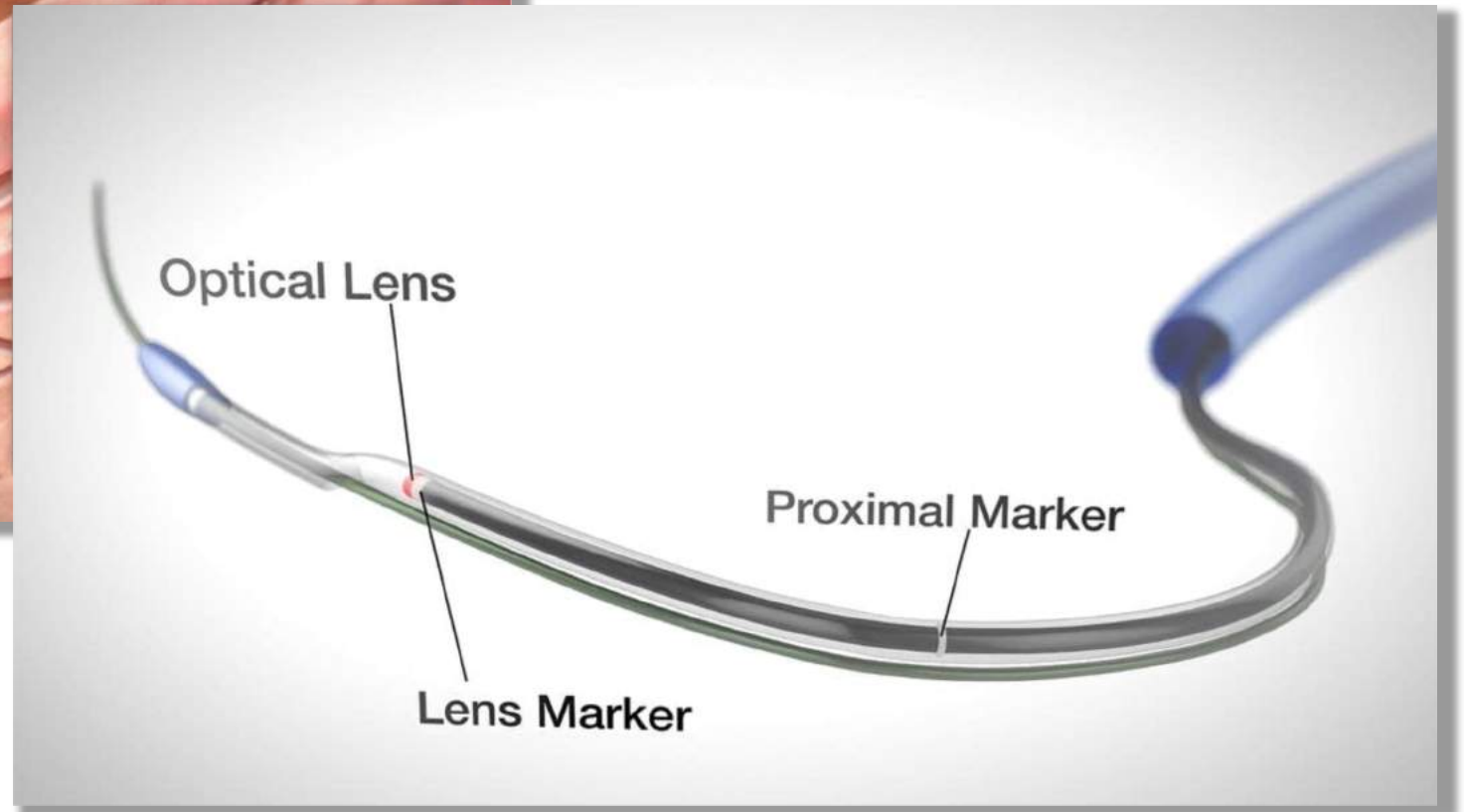
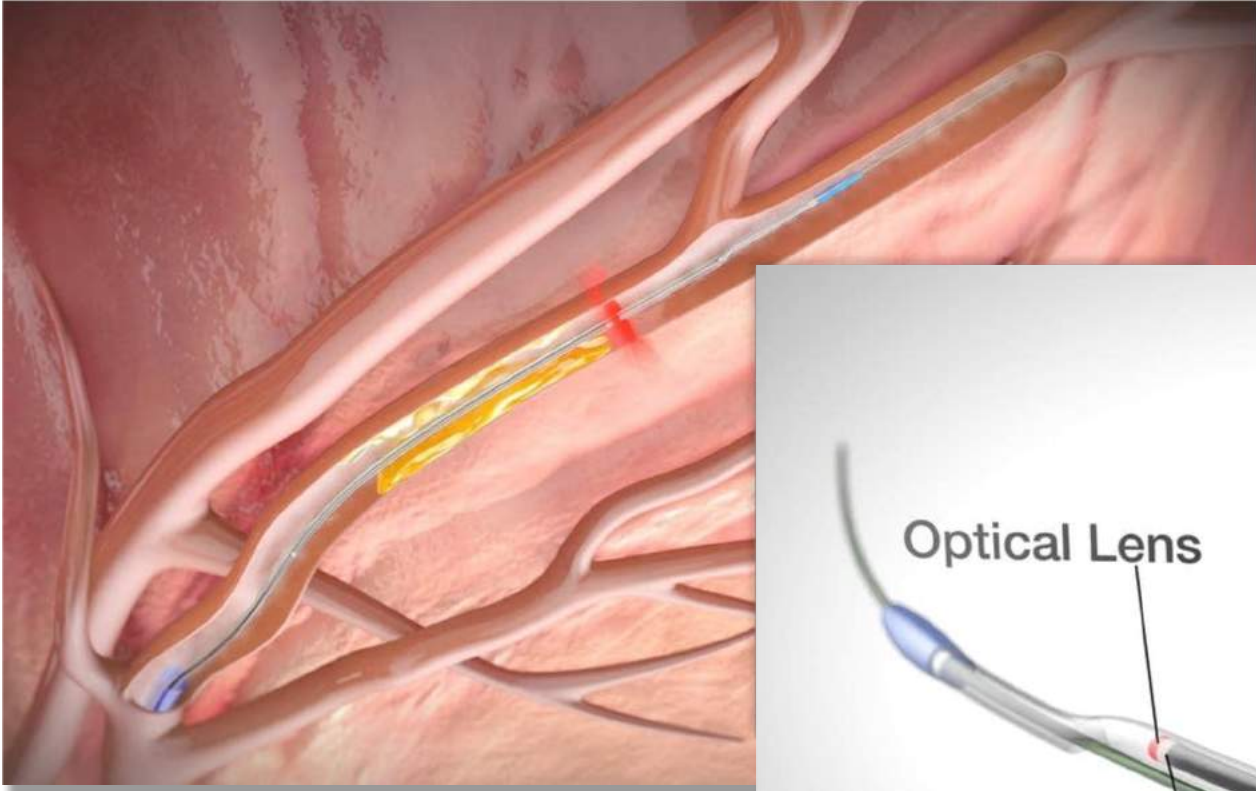
Optische Kohärenz Tomographie (OCT)

Near infrared light

Wellenlänge 1200 nm

Eindringtiefe 2 mm

Auflösung 15 μm



Optische Kohärenz Tomographie (OCT)



Dissektion?
Stentfraktur?
Malapposition?
Unterexpansion?
Plaqueruptur?

Kein mechanisches Problem!

→ therapeutisch Heparin für 72h

Stunden später ...

- St.n. Stentimplantation vor 2 Wochen bei NSTEMI
- Schwere Demenz

Konklusion ...

- Medikamenten Malcompliance – akute Stentthrombose bei fehlender DAPT
- Richtige Behandlung durch OCT
- Eine weitere Koronarintervention wäre „falsch“ gewesen

Kontroll Angiographie nach 72h



Kontrollierte Medikamenten Abgabe

HERZLICHEN DANK

gregor.fahrni@usb.ch

