

LIVE IN THE PLACE- Imaging & Physiology

Dott. E. Sammartini

Dott. P. Cialdella

Dott. G. Zimbardo



M, 50 anni

APR

- Tabagismo
- Ipertensione arteriosa sistemica essenziale
- Dislipidemia

APP

dolore toracico tipico, irradiato al braccio sinistro che non regrediva spontaneamente -> STEMI INFERIORE

Esami Ematochimici all'ingresso

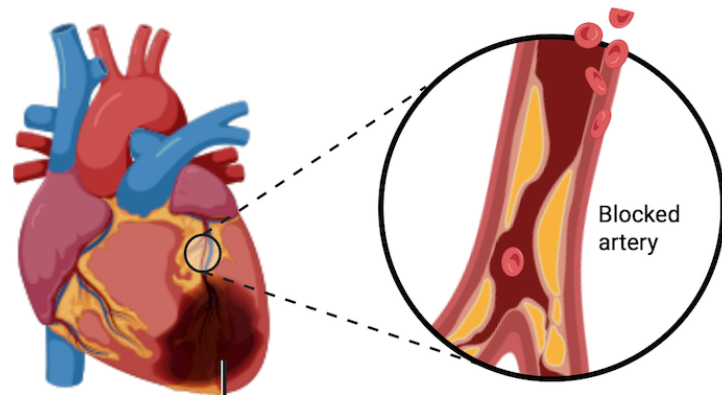
Hb 14,6 g/ dl

GB 15, 02 $10^3/\mu\text{L}$

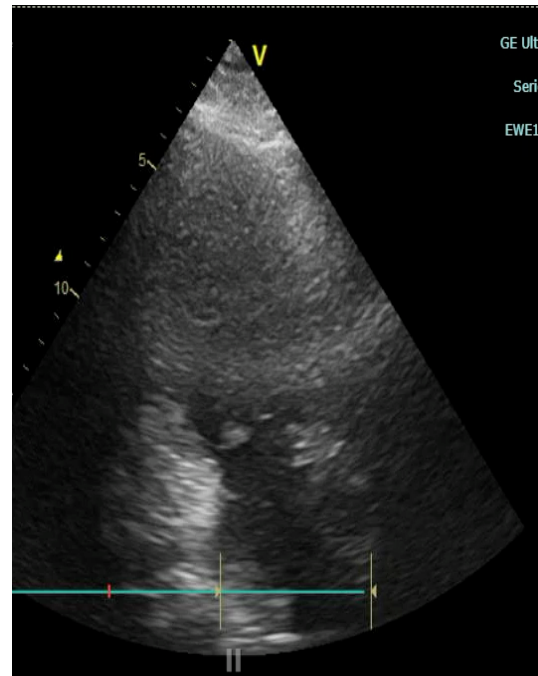
Piastrine (PLT) $273 \cdot 10^3/\mu\text{L}$

Creatinina 0.76 mg/dl

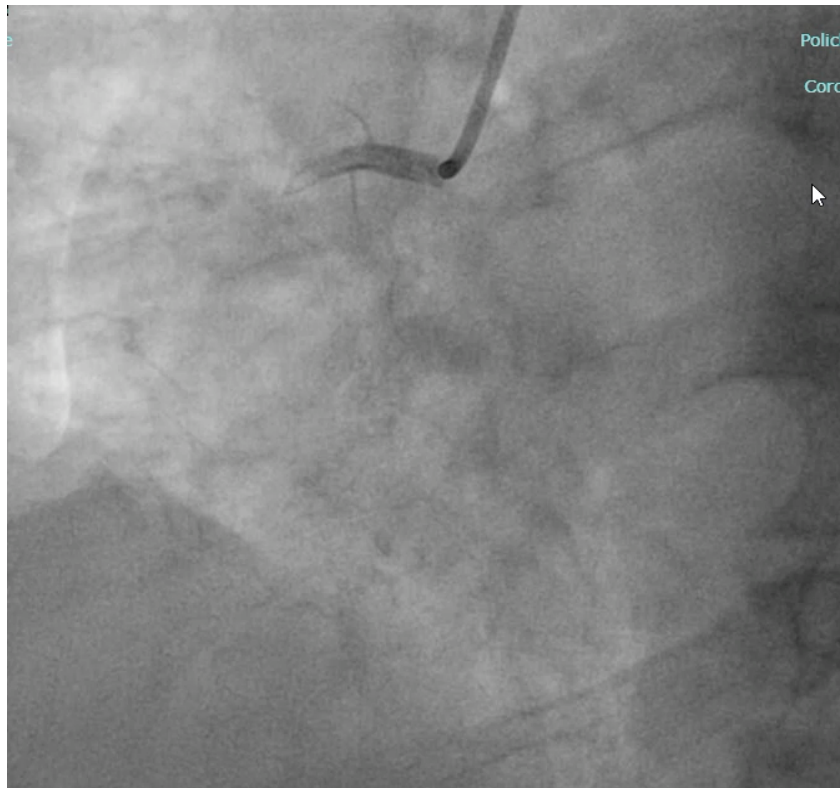
LDL 220 mg/dL



- Ventricolo sinistro di normali dimensioni, ipertrofico, acinesia della parete inferiore segmento basale, FE
- ispettiva 50-55%, non valvulopatie di rilievo. radice aortica ed aorta ascendente di normali dimensioni nel tratto
- esplorabile.



Angiografia Coronarica



Catetere guida: JR 4.0
(6F)

Filo guida: BMW
Universal

Stenting Diretto: Onyx
Frontier 3.0 x 26 mm



Catetere guida: JR 4.0 (6F)

Filo guida: BMW
Universal

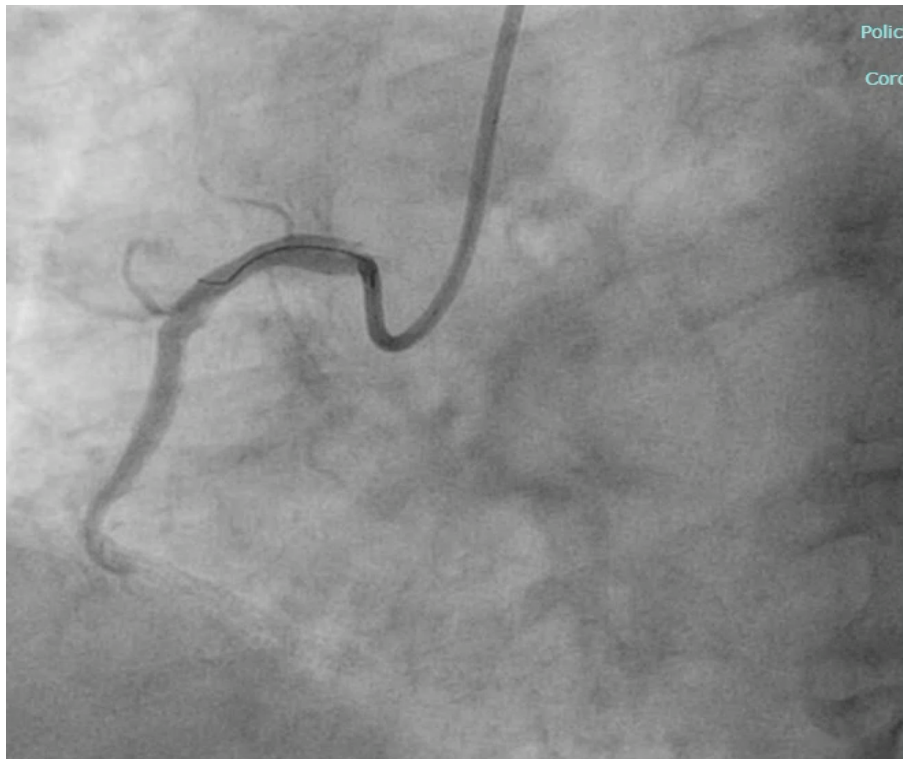
**Preparazione della
lesione:** Pre dilatazione
mediante pallone NC 3.5 x
15 mm

Stenting: Onyx Frontier
4.0 x 22 mm

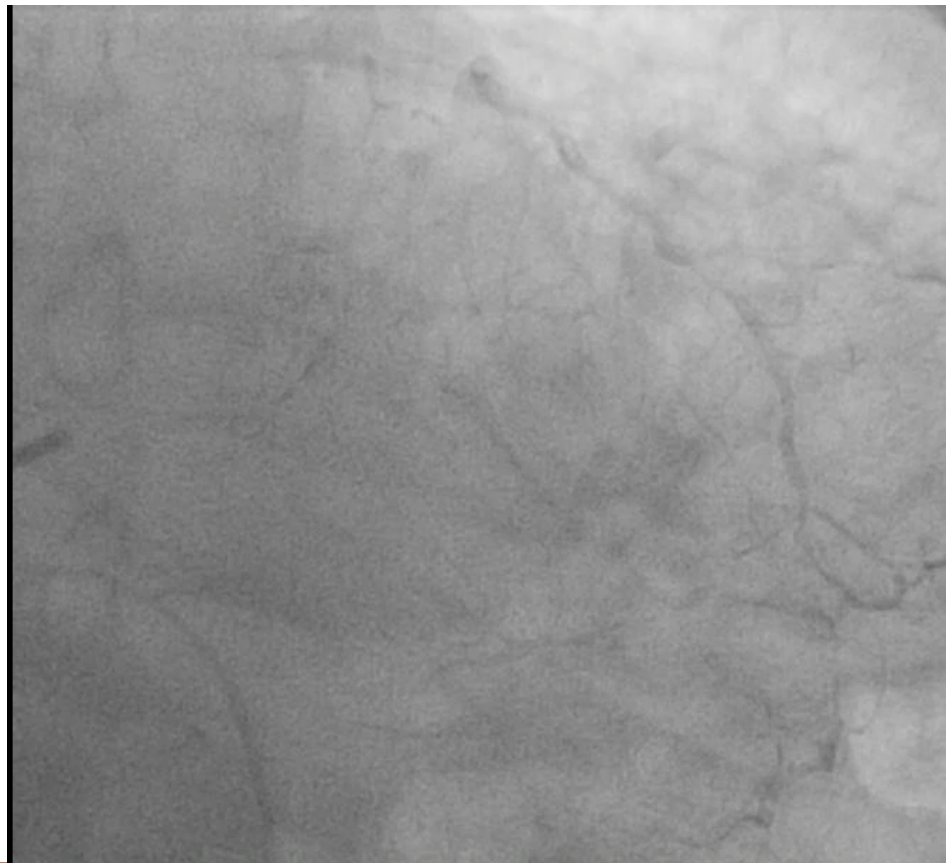
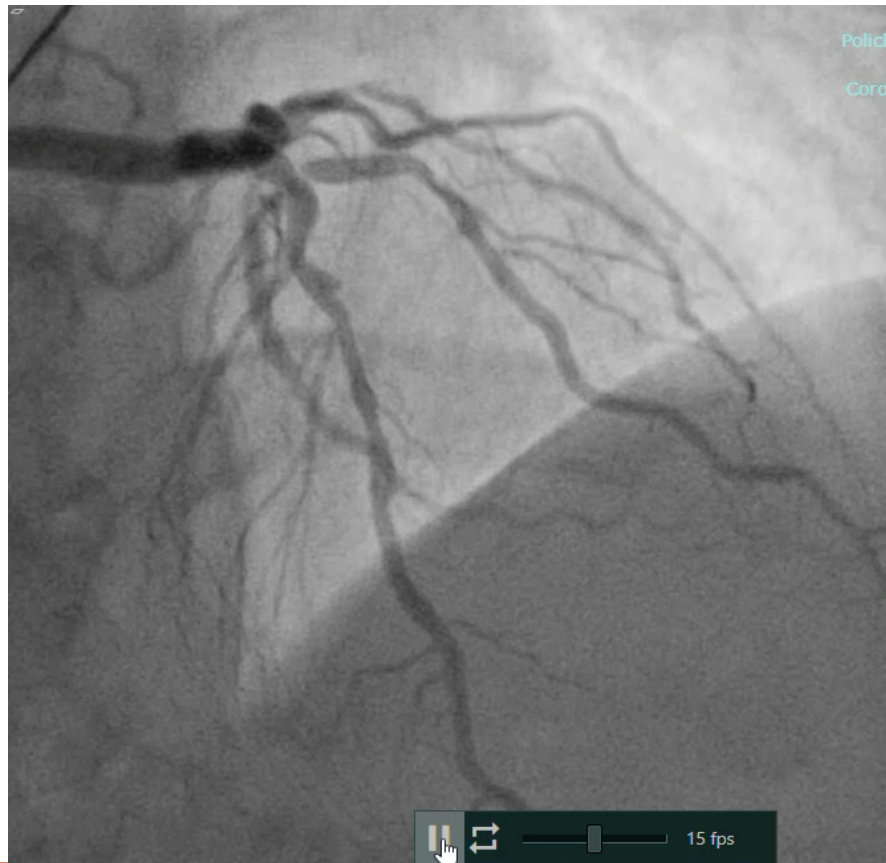
**Ottimizzazione dello
stent:** Post dilatazione con
pallone NC 4.0 x 12 mm



Risultato Angiografico Finale



Lesione Residua IVA



Lesione Residua IVA

