

# Anjiyografide Anjioplasti Guidewire'inin Kullanılması

Prof.Dr.Mehmet ÖZDEMİR, Dr.Tuğral OKAY, Dr.Nuri ÇAĞLAR.

Koşuyolu Kalb ve Araştırma Hastanesi, İSTANBUL

## ÖZET

*Anjiyografi esnasında, brakial veya perkütan femoral yaklaşımda damarların ileri derecede tortüozite-ri nedeniyle kataterin assendan aortaya sevk edilme-sinde güçlükle karşılaşıldığında anjioplasti guidewire'inin kullanılmasını önermekteyiz. Bu tekniğin ayrıntılı açıklaması yapılmıştır.*

Anahtar Kelimeler: Koroner anjiyografi, anjioplasti, kılavuz tel.

Gerek brakial, gerekse perkütan femoral yaklaşımla olsun anjiyografik kataterin assendan aortaya ulaştırılmasında 0.035" J guidewire kullanılması genellikle yeterli olmaktadır. Fakat bazı olgularda subklavya veya innominata arterindeki veya iliak arterdeki ileri derecedeki tortüozite veya daralma 0.0353" J guidewire'in ilerlemesini mümkün kılmamaktadır. Bu olgularda hastanemizde son zamanlarda koroner anjioplasti guidewire'i (0.014" veya 0.018") kullanılmaktadır.

## MATERYAL VE METOD

Son altı aydır kliniğimizde perkütan femoral yaklaşım esnasında femoral arterin ponksiyone edilip, sheath-introducer yerleştirilmesini takiben (kliniğimizde rutin olarak perkütan anjiyografide katater introducer kullanılmaktadır) eğer 0.035" J guidewire iliak arterden aortaya ulaşamıyorsa dışarı alınıp, bir peel-away introducer yardımı ile 0.014" veya 0.018" lik ACS anjioplasti guidewire'i yollamaktayız. Bu guidewire arter çok kıvrımlı ve daralmış olsa dahi kolaylıkla aortaya ulaşabilmektedir (Şekil 1). Takiben

Geliş Tarihi: 9.1.1989 Kabul Tarihi: 15.2.1989

Yazışma Adresi: Prof.Dr.Mehmet ÖZDEMİR,  
Koşuyolu Kalb ve Araştırma  
Kadıköy-İSTANBUL

## SUMMARY

### USE OF ANGIOPLASTY GUIDEWIRE FOR ANGIOGRAPHY

*A technique for negotiating severe vessel tortuosity is described whereby angioplasty guidewire is initially used to cross the tortuosity or stenosed area.*

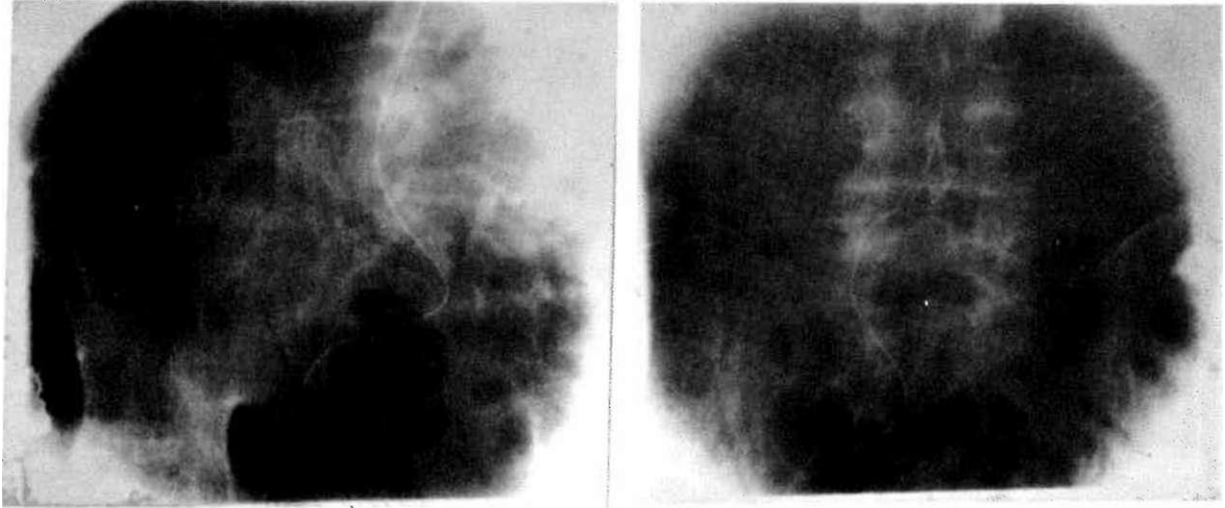
Key Words: Coronary angiography, angioplasty, guidewire.

Cournand (Cordis) katater bu guidewire üzerinden aortaya sevk edilmekte, anjioplasti guidewire'i dışarı alınıp, Cournand katater içinden 0.035" guidewire yollanmakta, daha sonra Cournand katater dışarı alınıp bu sefer 0.035" guidewire üzerinden gerekli anjiyografi katateri sevk edilmektedir. Anjioplasti guidewire'i üzerinden sağ, sol koroner veya pigtail kataterinin yollanması, çok ince olan bu guidewire kolaylıkla önceden belirli şekil verilmiş olan bu kataterlerin şeklini aldığından, genellikle mümkün olmamaktadır. Bu nedenle önce nisbeten düz olan Cournand katater yollamaktayız.

Keza brakial yaklaşım esnasında da 0.035" lik J guidewire özellikle yaşlılarda çok kıvrımlı olan subklavya veya innominata arterinde ilerletilemediği durumlarda dışarı alınıp, brakial Sones katateri içinden anjioplasti guidewire'inin sevk etmekteyiz. Bu high torque floppy guidewire'ler kolaylıkla aortaya ulaşmakta, bunun üzerinden kolaylıkla Sones katateri ilerletilebilmektedir.

## TARTIŞMA

Anjiyografi esnasında subklavya veya innominata arterinin veya iliak arterin çok kıvrımlı olması, seyrek olmayarak karşımıza bir sorun olarak çıkmaktadır. 0.035"lik guidewire'in ilerletilemediği olgularda, brakial yaklaşımdan femoral yaklaşıma dönmek veya



Şekil 1. Anjioplasti guidewire'inin kıvrımlı iliak arterden ilerletilme (2 ayrı vakada).

tersi genellikle hasta ve doktoru moral olarak rahatsız eden, işlemin uzamasına neden olan bir problemdir.

Son altı ay içinde kliniğimiz invaziv kardioloji laboratuvarlarında bu sorunun çözümü için yukarıda sözü edilen anjioplasti guidewire'lerini kullanmaktayız ve yaklaşık yirmi olguda %100 başarı ile kıvrımlı olan arterleri geçebildik. Literatürde bu konuda tek yayın Nakhjavana'ya aittir (1). Bizim tekniğimizden farklı olarak Nakhjavana femoral yaklaşımda exchange katater olarak Cournand yerine brakial Sones katateri kullanmaktadır.

Sonuç olarak kıvrımlı arterlerde anjioplasti guidewire'inin kullanılmasını önermekteyiz.

#### KAYNAKLAR

1. Nakhjavan F K: Use of angioplasty guidewire for technically difficult angiography. Cath Cardiovasc Diagn 14: 213, 1988.