

Con il Patrocinio di



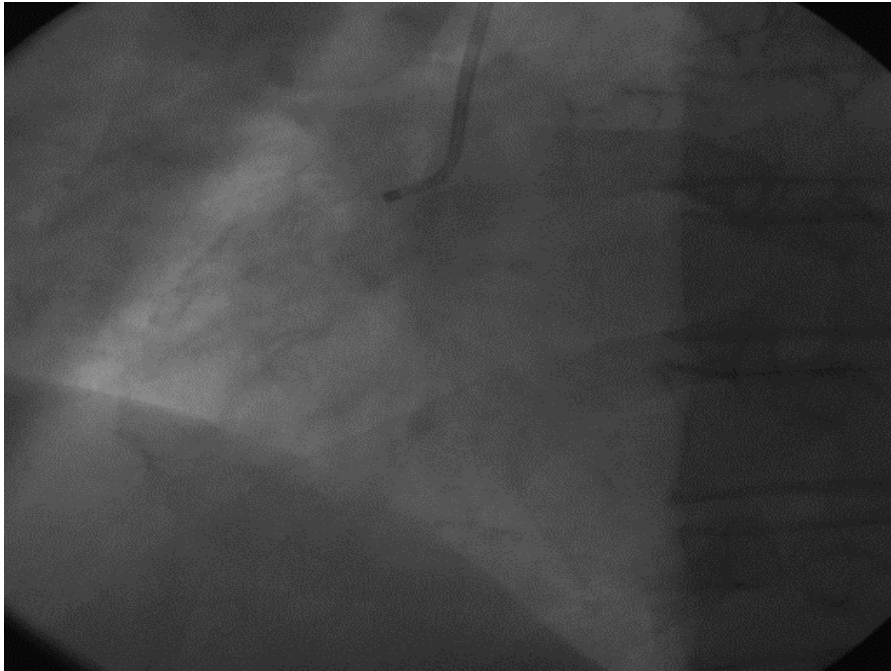
# **Malattia coronarica cronica in paziente già sottoposto a PCI: dallo studio Compass alla pratica clinica**

Strategie vincenti nella gestione  
della terapia antitrombotica nel paziente  
con cardiopatia ischemica cronica

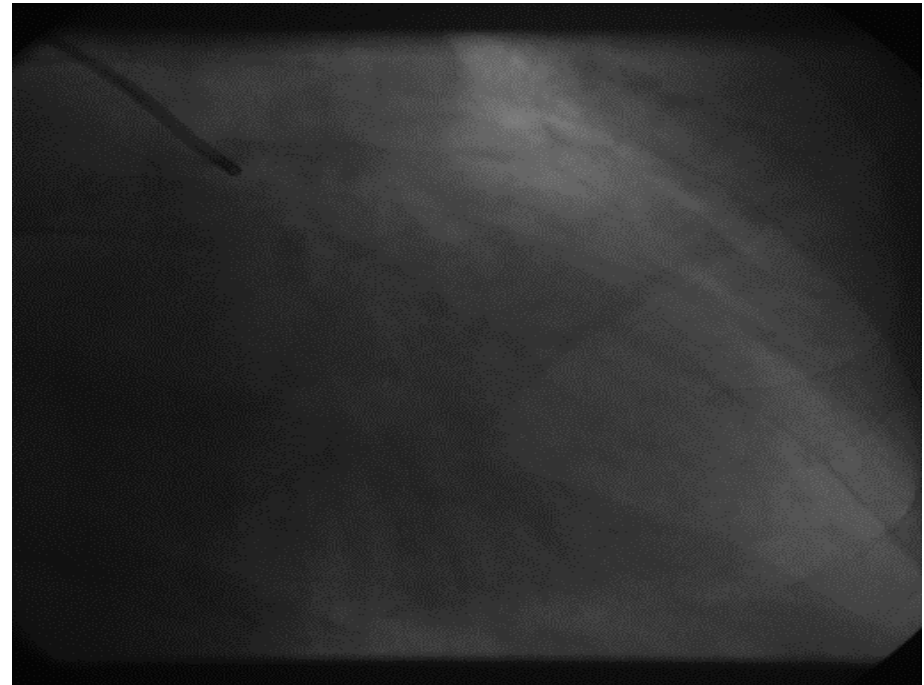
- **Anamnesi:**

- Uomo, 74 anni.
- **Fattori di rischio CV: Diabetico, Dislipidemico, Iperteso.**
- 2016- Riscontro accidentale di infarto inferiore pregresso, asintomatico, per cui ha eseguito eco-stress, negativo per angina e ischemia, trattato conservativamente.
- Nel 2017 ricovero per urosepsi.
- Nel Febbraio 2018 accesso DEA per crisi ipertensiva, non ischemia acuta, ma FE 42% con acinesia inferiore, apparati valvolari e cavità destre di norma; dimesso e programmato successivo ecocardio-sforzo, negativo per angina, ma con induzione di ischemia in anteriore, a seguito del quale posta indicazione a coronarografia,
- ricoverato in regime di DH a giugno 2018 c/o Ns Divisione per coronarografia
- **Terapia farmacologica domiciliare:**
- - pantoprazolo - cardioaspirin - plavix - zanedip - atenololo - simvastatina – metformina - lantus 20 UI la sera.

## Coronarografia



## Malattia coronarica cronica in paziente già sottoposto a PCI: dallo studio Compass alla pratica clinica



# Quale trattamento??

- a) Angioplastica
- b) Chirurgia

# La nostra scelta:

- PCI

## Syntax score II

- PCI SCORE II: 32.6  
PCI mortalità a 4 anni: 8,4 %
- CABG Syntax Score II: 36.6  
CABG mortalità a 4 anni: 11.6%

# Quale Approccio

- PCI «standard» vs Rotablator

Accesso fem dx 7 Fr,  
introdotto Destination 7 Fr

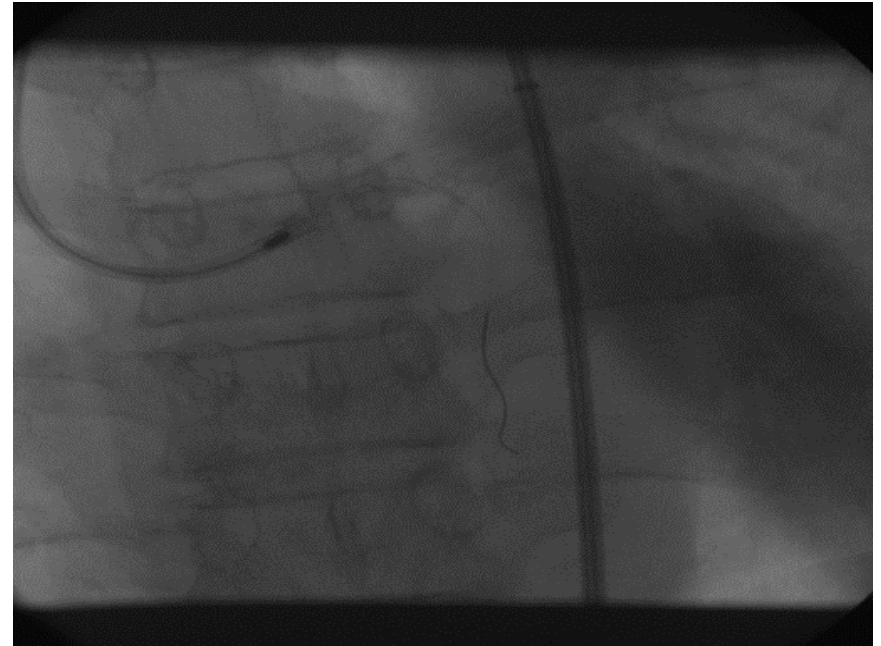
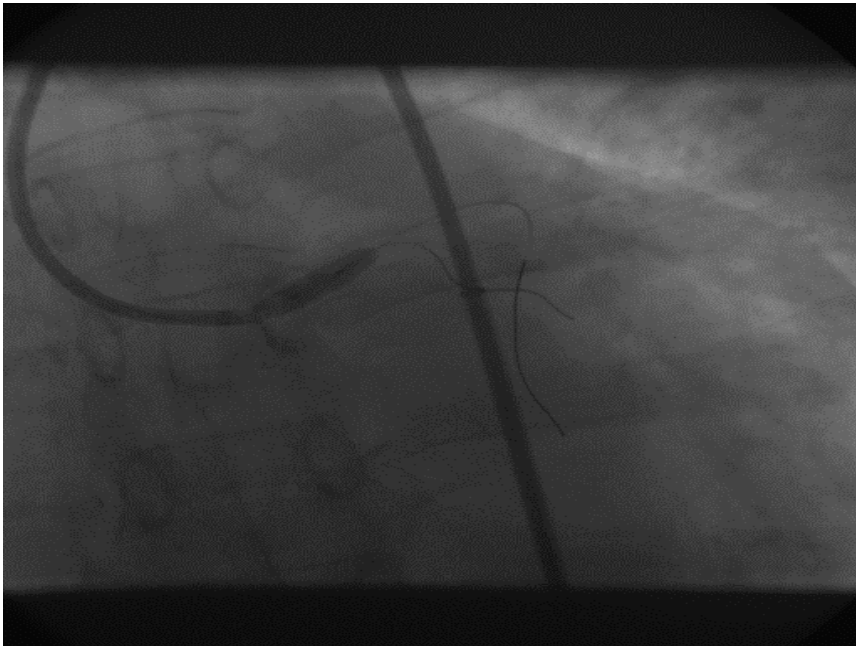
EBU 3.75 7 Fr

Studio IVUS della lesione

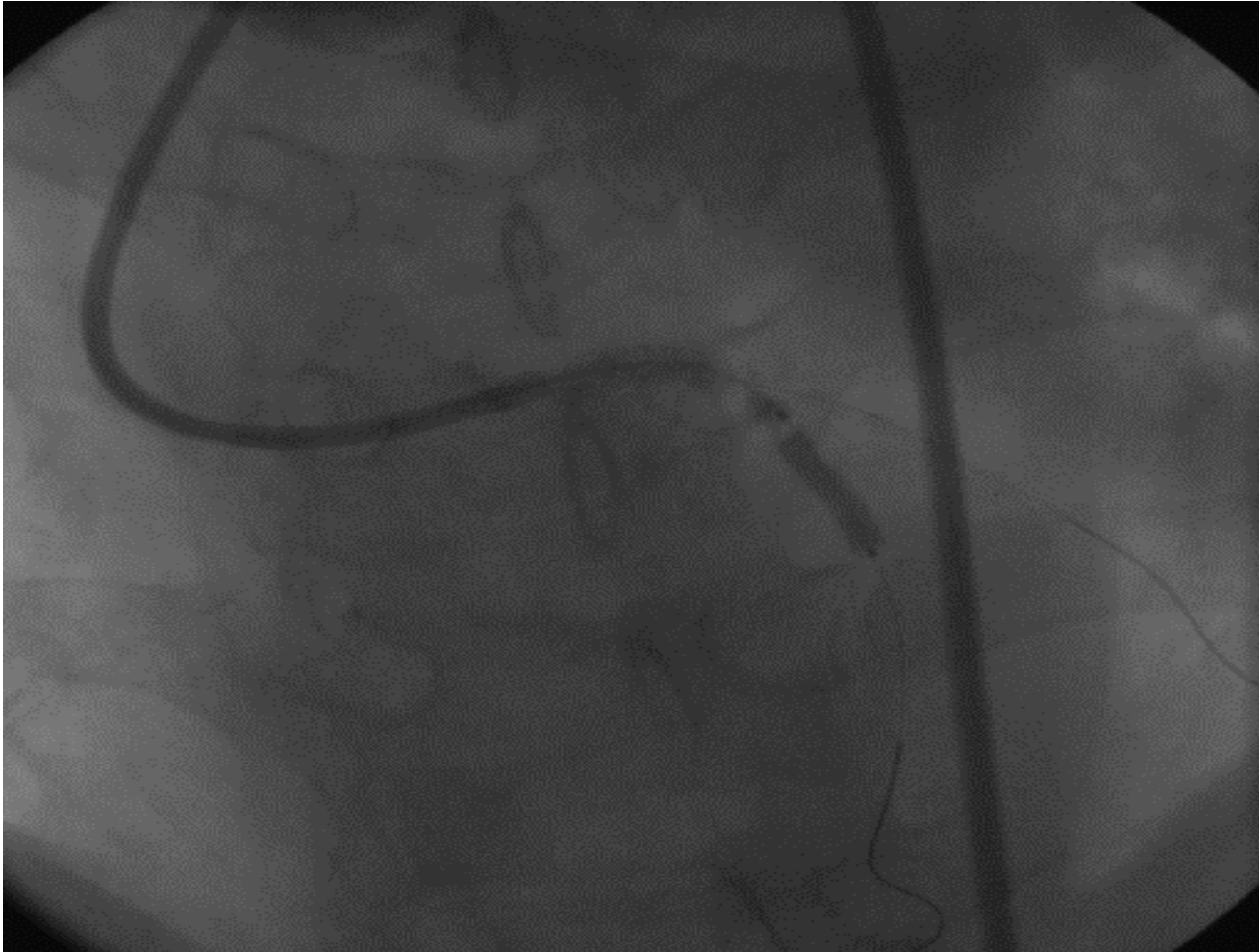




Fresa 1,5mm  
Re-wiring della  
CX

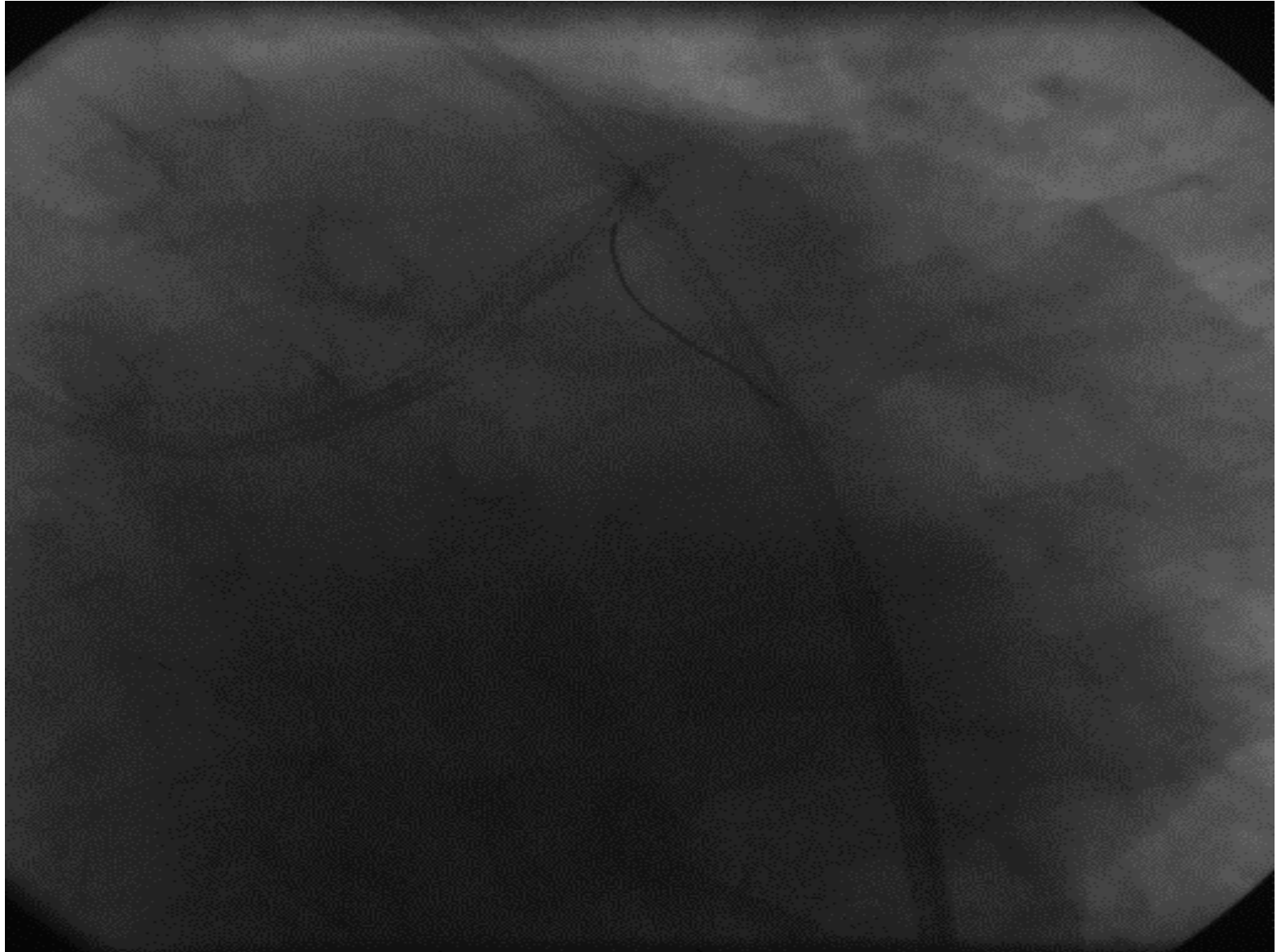


Predilatazioni con pallone SC 3.5  
mm, NC 3,5 e 4.0 mm

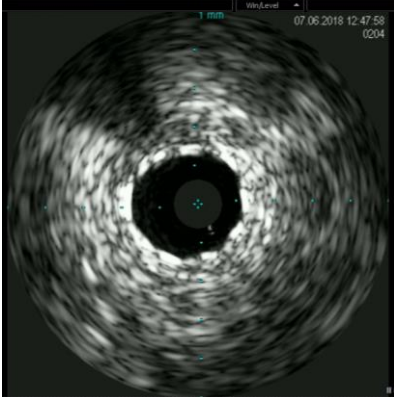
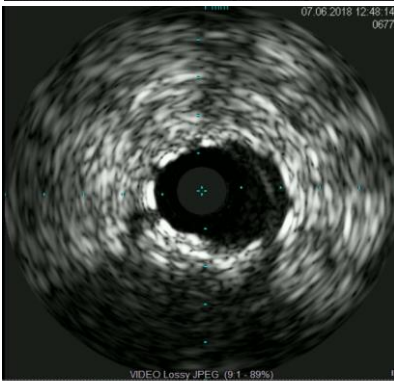
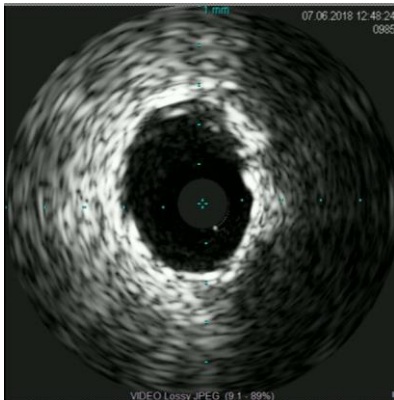


Onyx 3.5/18  
mm (post  
dilatato con NC  
4.0 e Onyx  
3.0/26 mm  
(post dilatato  
con NC 3.0 mm

## Malattia coronarica cronica in paziente già sottoposto a PCI: dallo studio Compass alla pratica clinica



# Malattia coronarica cronica in paziente già sottoposto a PCI: dallo studio Compass alla pratica clinica



## Dimissione:

- **Terapia consigliata:**
- pantoprazolo 20 mg
- Atorvastatina 80 mg
- Ac.acetilsalicilico 100 mg
- clopidogrel 75 mg
- atenololo 25 mg
- lercanidipina 10 mg

## ... e dopo ...

- A) sospendere Clopidogrel e continuare con sola ASA
- B) proseguire ASA/Clopidogrel a lungo termine
- C) sospendere Clopidogrel ed associare Rivaroxaban 2,5 mg bid