

INDICATION Sténose ou occlusion des artères tibiales antérieures et postérieures ou de l'artère péronière

ABORD

IPSILATERAL : Ponction antérograde de la fémorale commune du côté à traiter

CONTROLATERAL : Ponction rétrograde la fémorale commune de la jambe opposée au traitement

NOTES

En fonction de l'angiosome le médecin peut décider de l'artère à traiter (voir carte des angiosome).

On aborde souvent les artères sous le genou après dilatation AFS, on peut alors utiliser l'introducteur 6FR pour amener un intro 4FR long sous le genoux.

L'abord controlatéral est recommandé pour moins d'irradiation des mains et une meilleure position de travail le long des jambes du patient. On travaille alors avec des porteurs plus longs pour : guides, CXI, Ballons et Stents



● Controlatéral

ACCÉDER	PRODUIT	RPN
	Microponction	MPIS-402-10.0-SC-NT-U-SST
Ou intro court (check flow)		RCFW-6.0-35
Ou Aiguille + guide Standard		SDN-18-7.0-(U) + TSCF-35-145-3
Ou Aiguille cathlon + Guide Hydro		ADN-18-7.0 + HPWA-35-150/180
Introducteur Flexor 6 Fr ou 4 Fr		KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL0-HC ou ANL1-HC
Cathéter de support CXI/CXC		CXI-4.0-35-90-P-NS-0 / CXC4.8-3.7-35-90-P-NS-0
Ou cathéter droit		P5.0B-38-100-P-NS-0 ou SCBR4.0-38-100-P-NS-0
Cathéter RIM		HNBR5.0-38-P-NS-RIM
Intro Flexor 45 cm		KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL0-HC ou ANL1-HC
Intro Flexor 90 cm		KCFW-4.0-18/35-90-RB-ANL0-HC
Intro Flexor 110 cm		KCFW-4.0-18/35-110-RB-ANL0-HC
Guide hydrophile Uniglide		HPWA-35-150 /180/260
Guide de navigation HydroST ou RSTF		HMW-14-190-ST ou RSTF-18-180/300
Guide de franchissement Approach CTO		CMW-14-190/300 -12/18/25 G
Ballon de dilatation Advance 18 LP		PTA4 -18- 135 avec Guide 0,18 de260 cm
Ballon de dilatation Advance 18 LP		PTA4 -18-135/150 avec Guide 0,18 en 260 cm
Ou Ballon de dilatation Advance 14 LP		PTAX4-14-170 avec guide 0,14 en 190 cm
Ou Ballon de dilatation Micro 14		PTA3-14-90 avec guide 0,14 en 260 cm
Ou Ballon de dilatation Micro 14		PTA3-14- 135/150 avec guide 0,14 en 300 cm