

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

	PRODUIT	RPN
ACCEDER	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
CIBLER	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
TRAITER	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