

UIT

NORGES  
ARKTISKE  
UNIVERSITET

# Perkutan koronar intervensjon av kronisk okkluderte koronararterier

*En retrospektiv kvalitetssikringsstudie*

Amar Sunde Singh  
MED-3950, kull 2012

[amaizs@gmail.com](mailto:amaizs@gmail.com)

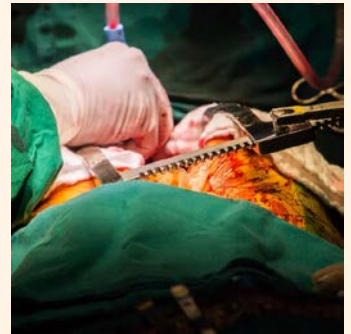
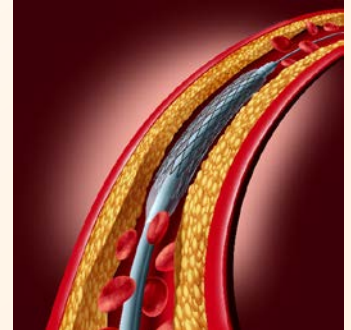
Veileder: Terje Steigen  
Biveileder: Thor Trovik



# Bakgrunn

---

- Lavt evidensnivå
- Stor utvikling siste årene av både utstyr og teknikker
- Oppstart med PCI av CTO ved UNN i 2013
  - Kvalitetssikringsregister
- Kartlegge pasientgruppen, kvalitet på behandlingen og hvordan det gikk i etterkant



# Materiale og metode

---

- 122 pasienter (126 lesjoner) gjennomgikk 137 PCI av CTO i perioden januar 2013 ut april 2016
- Informasjon fra
  - DIPS
  - Kvalitetssikringsregister
  - Norsk register for invasiv kardiologi
- Journalgjennomgang 12 mnd postprosedyre

# Resultat

---

- 30 dagers mortalitet 2,5 %
- 23 % fikk minst én av følgende innen 12 mnd: død, hjerteinfarkt, hjerneslag, ø-hjelp ACB-opr, ny PCI
- 4,4 % tamponade og 2,2 % maskinell sirkulasjonsstøtte
- 74 % hadde bedring av plager
- Ejeksjonsfraksjon steg signifikant med 6,5 % ( $p=0,01$ ).
- Røykere oftere mislykket behandling (56 % mot 29 %,  $p=0,011$ )

Alder	63 år
Andel menn	76 %
Hypertensjon	85 %
Dyslipidemi	84 %
Diabetes mellitus	21 %
Røyker eller tidligere røyker	79 %
Tidligere hjerteinfarkt	60 %
Tidligere bypassoperert	20 %



# Diskusjon og konklusjon

---

- Studiedesign
- Suksess- og komplikasjonsrater på høyde med annen publisert faglitteratur.
- Flertallet hadde bedring i symptomer etter inngrepet
- Potensielt farlig prosedyre, bør kun tilbys på rett indikasjon
- Vanskelig å evaluere effekt av prosedyre pga mangelfull oppfølging