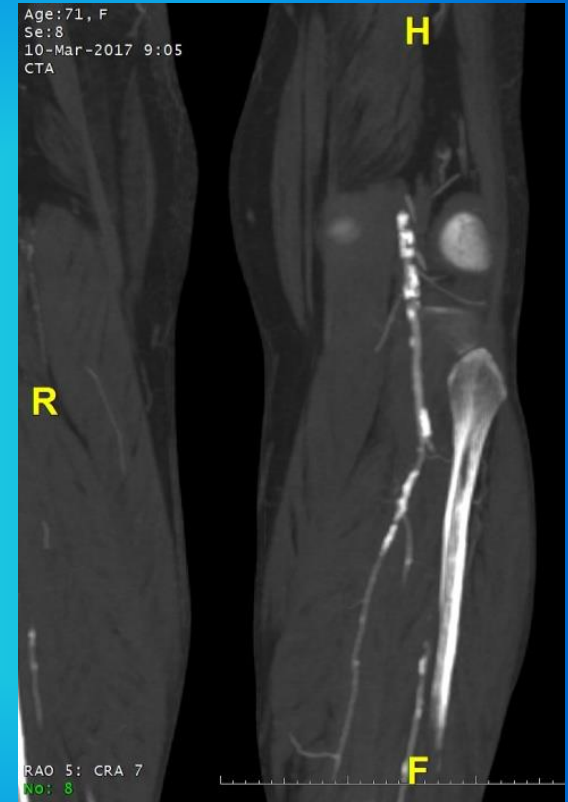
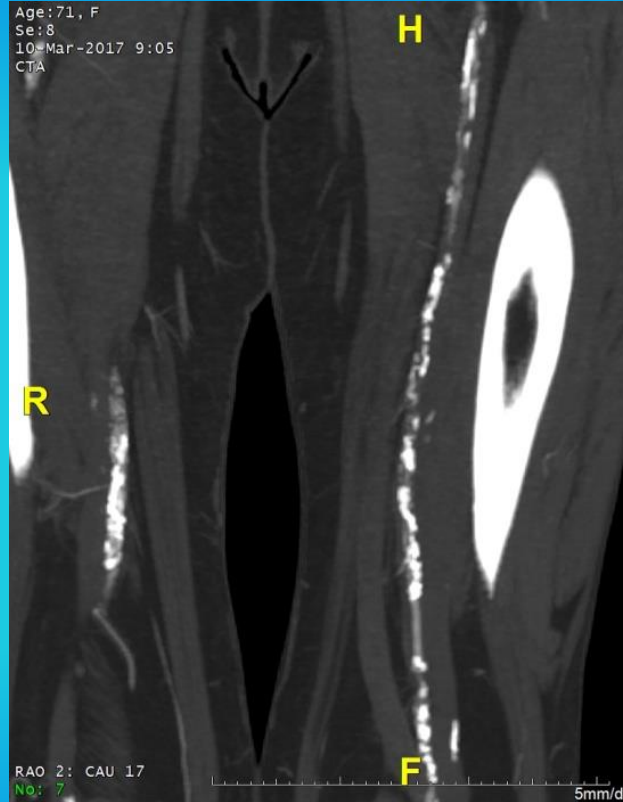
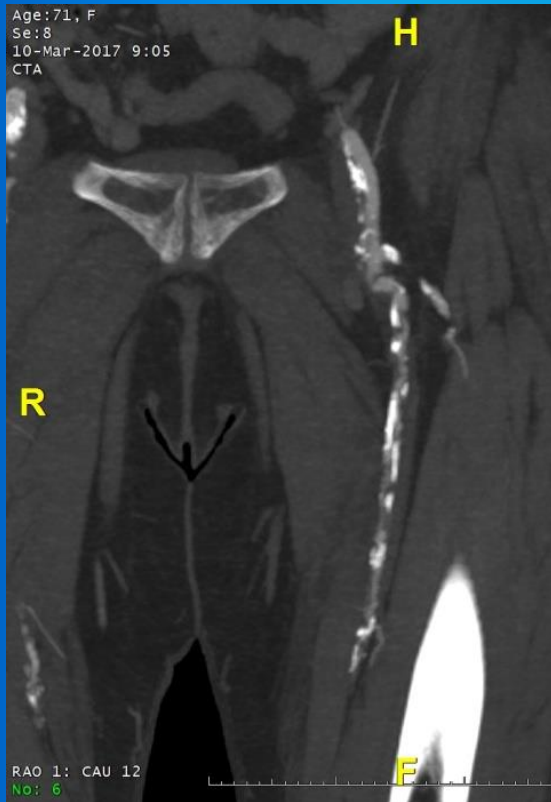
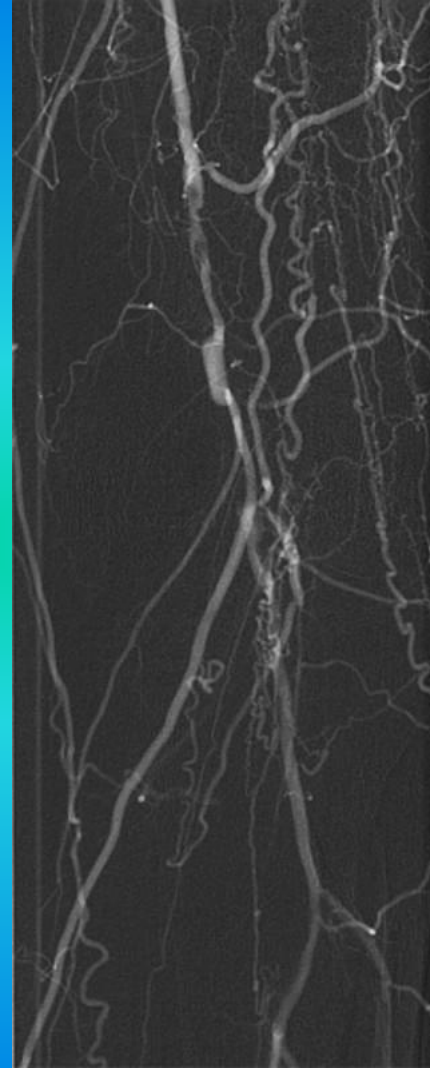


Případ atypického přístupu k rekanalizaci AFS

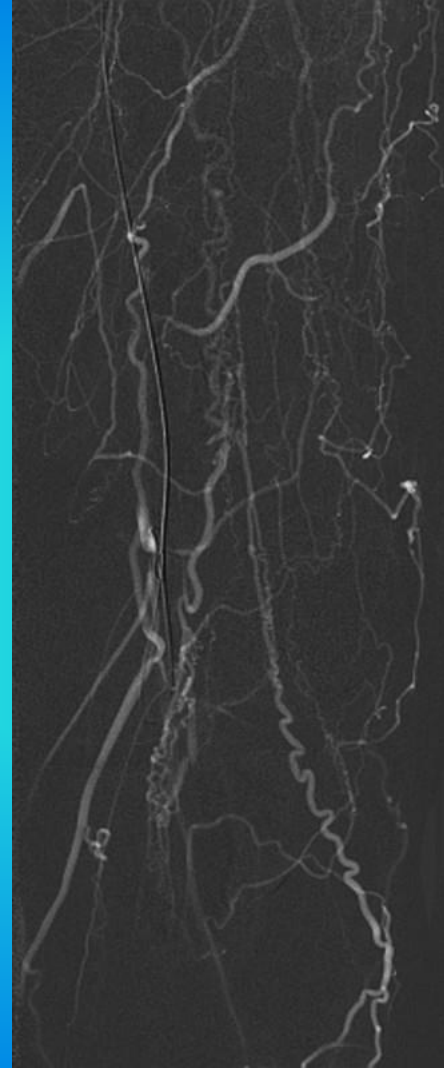
- 72 letá pacientka s klaudikacemi po několika krocích,
- uzávěr femoropopl BP (BP z jiného pracoviště přetočen, shrnut, bez výtoku, TL BP neidikována),
- AFS proximálně vytažena fibrózními změnami
- SIR AFS antegrádně s perforací AP
- po punkci TF trunku rekanalizace AFS úspěšně dokončena



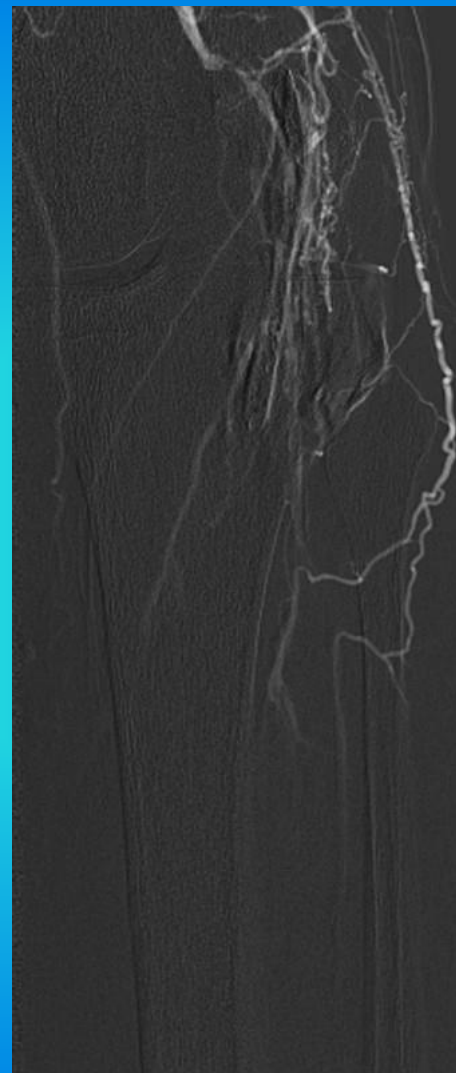
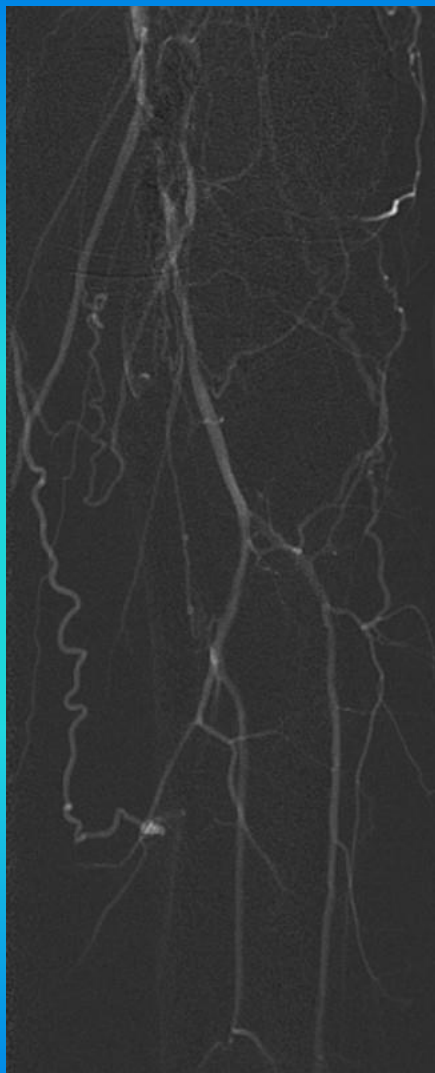
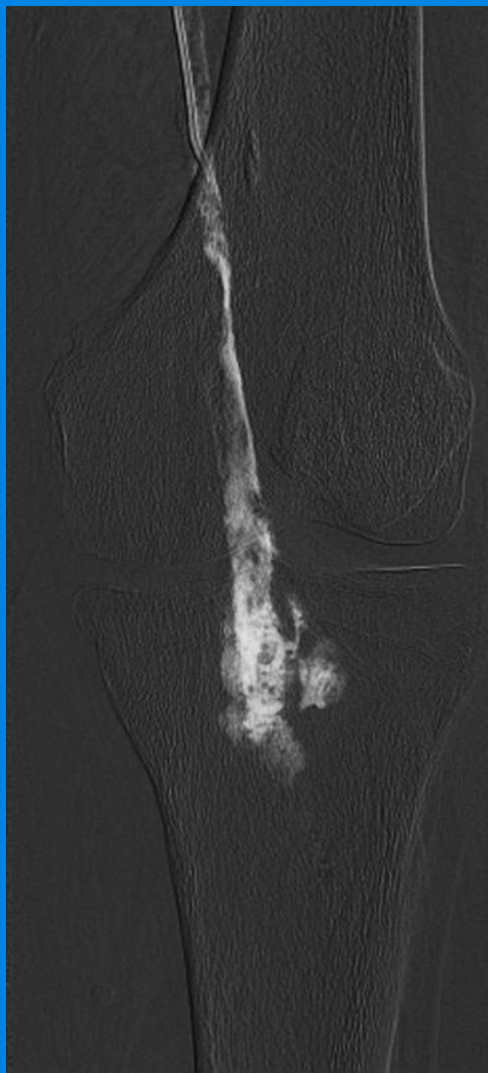
CTA: uzávěr AFS, FP bypassu



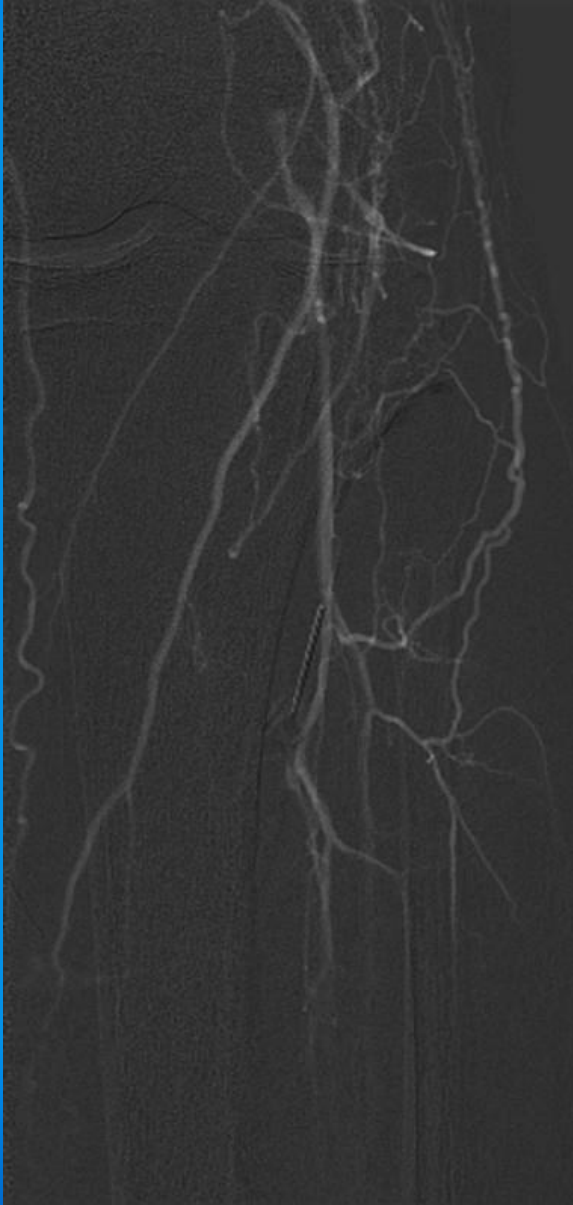
Vytažení AFS fibrózními změnami po našíť BP



Antegrádní SIR s podporou balónku



Perforace AP nad kloubní štěrbinou



Punkce TF trunku mikrosetem



**V subintimálním prostoru chycen vodič
kličkou a vytažen sheathem z AFC**

Konečný výsledek



Do proximální AFS zaveden balónexpandibilní SCIBA stent 6 x 55 mm, do střední části AFS Zilver stent 6 x 150 mm a do AP Smart stent 5 x 100 mm