

Ο επιπολασμός και τα μορφολογικά χαρακτηριστικά της στεφανιαίας μυοκαρδιακής γέφυρας. Μελέτη πληθυσμού από την Βόρεια Ελλάδα με την βοήθεια της αξονικής στεφανιαίας αγγειογραφίας.

Χ.Γραΐδης, Τ.Χριστοφορίδου, Δ.Δημητριάδης, Ν. Καραδημήτρας, Β.Ψήφος, Β.Καρασαββίδης, Κ.Γουργιώτης, Γ. Καρακώστας, Κ.Βολουδάκης, Γ.Σπυρομήτρος

Euromedica-Κυανούς Σταυρός,

Θεσσαλονίκη

33ο Πανελλήνιο Καρδιολογικό Συνέδριο, Αθήνα,

1-3 Νοεμβρίου 2012.



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η μυοκαρδιακή γέφυρα είναι μια συγγενής δομική παραλλαγή κατά την οποία ένα τμήμα του επικαρδιακού στεφανιαίου αγγείου εμφανίζει ενδομυοκαρδιακή πορεία.
- Conventional coronary angiography is the gold standard for detection, but it is invasive and may not be sensitive enough to detect a thin bridge.
- Ο επιπολασμός της μυοκαρδιακής γέφυρας με την αξονική στεφανιογραφία κυμαίνεται από 3.5% έως 30.5%.



ΣΚΟΠΟΣ

Η αναγνώριση του ποσοστού απεικόνισης της μυοκαρδιακής γέφυρας, με την βοήθεια της αξονικής στεφανιογραφίας, σε πληθυσμό της Βόρειας Ελλάδας.



ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

- Αναλύθηκαν αναδρομικά 1884 διαδοχικοί ασθενείς από την Βόρεια Ελλάδα, που υποβλήθηκαν σε αξονική στεφανιογραφία 64 τομών, από τον Ιανουάριο του 2009 έως και τον Μάρτιο του 2012.
- Μελετήσαμε την εμφάνιση, την ανατομία και την τοπογραφία του ενδομυοκαρδιακού τμήματος καθώς και την μορφολογία του και την συσχέτισή του με την αθηρωσκλήρυνση.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

• **338 (294 άντρες, 44 γυναίκες, μέση ηλικία 55.4 ± 12.6 έτη, εύρος: 23-86 έτη) από 1.884 (17.9%) ασθενείς, εμφάνισαν 353 περιπτώσεις μυοκαρδιακής γέφυρας.**



ΕΝΤΟΠΙΣΗ

- **191 στεφανιαία τμήματα με ενδομυοκαρδιακή πορεία (54.2%), εντοπίστηκαν στην μεσότητα του προσθίου κατιόντος κλάδου της αριστερής στεφανιαίας αρτηρίας,**
- **103 τμήματα (29.2%) στη περιφέρεια του αγγείου και**
- **38 τμήματα με ενδομυοκαρδιακή πορεία στον εγγύς πρόσθιο κατιόντα κλάδο (10.8%).**
- **6 περιπτώσεις (1.7%) παρατηρήθηκαν στον πρώτο διαγώνιο κλάδο,**
- **6 (1.7%) στον ενδιάμεσο κλάδο,**
- **3 (0.8%) στον δεύτερο διαγώνιο κλάδο και**
- **3 (0.8%) στην δεξιά στεφανιαία αρτηρία.**

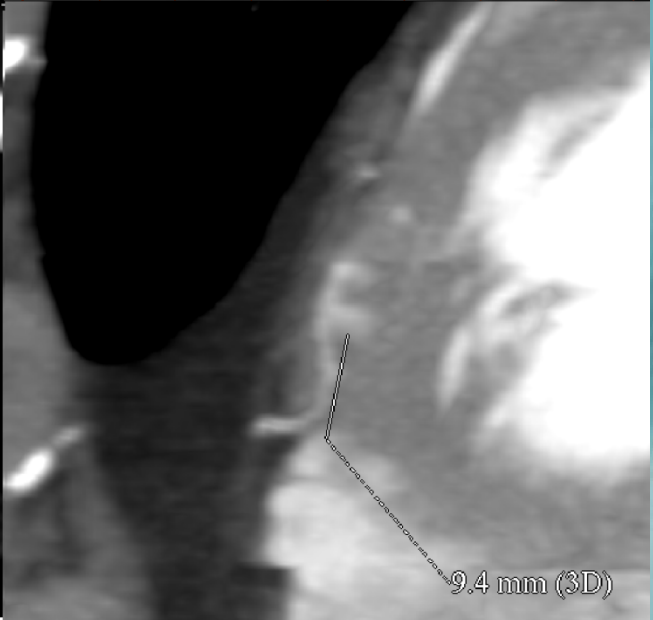
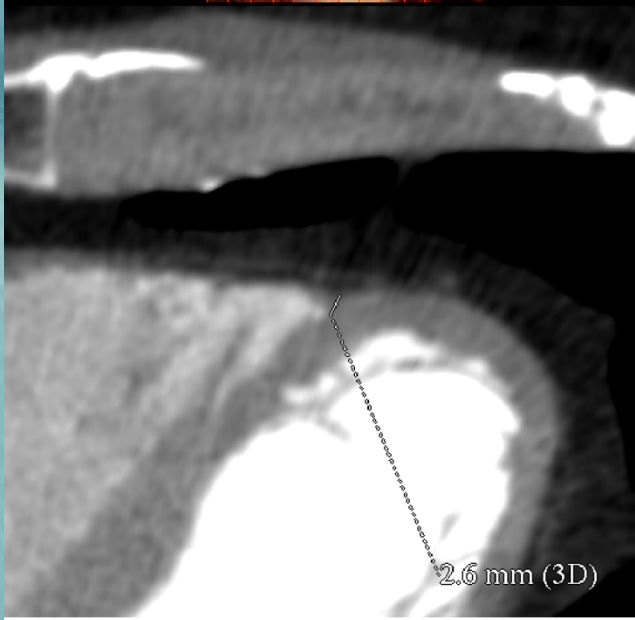
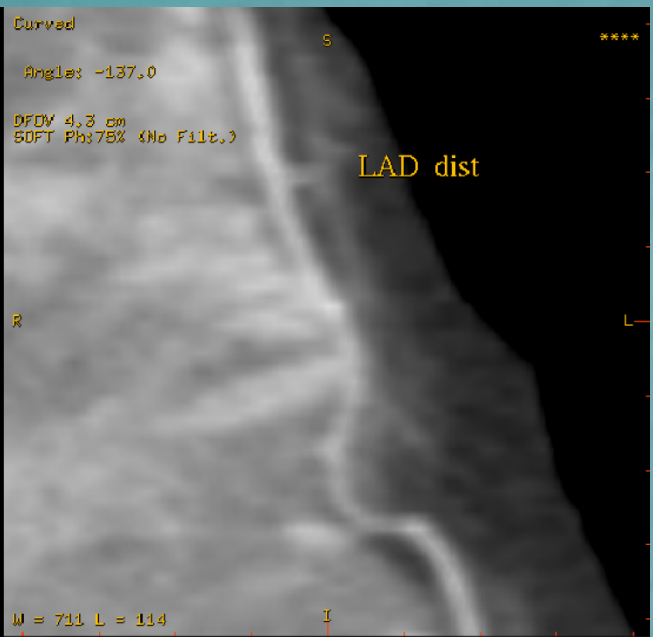
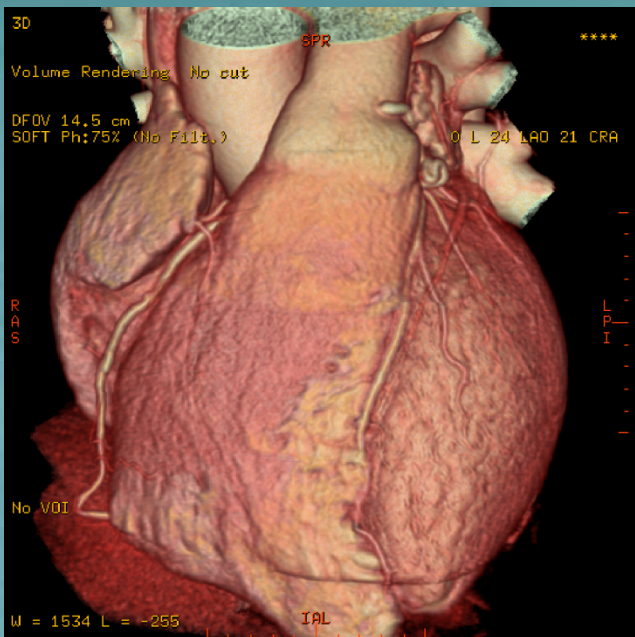


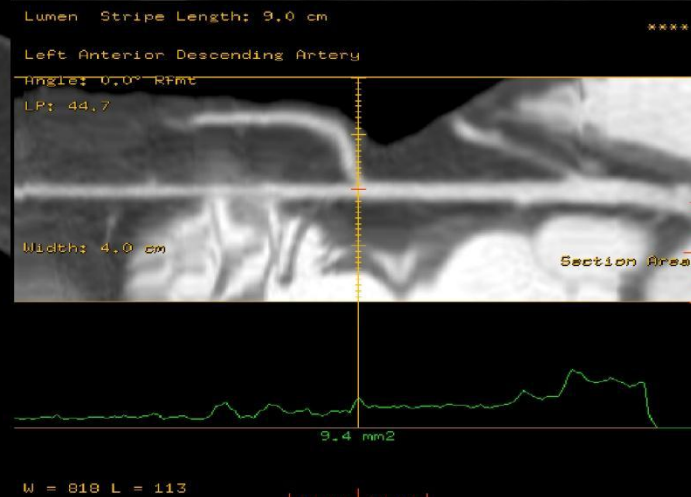
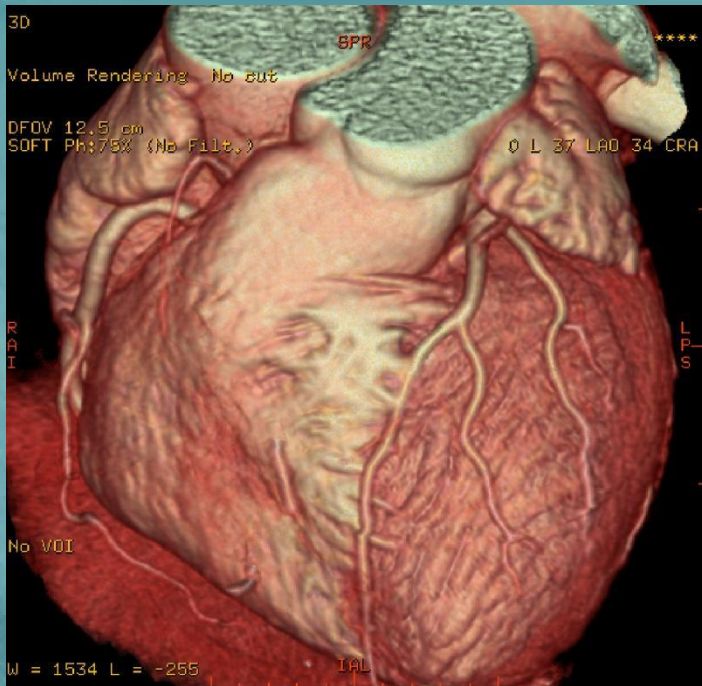
- Το βάθος της μυοκαρδιακής γέφυρας κυμάνθηκε από 0.1 έως 4.1mm.
- Το μήκος της από 9 έως 38mm.
- Όλα τα στεφανιαία τμήματα που παρουσίαζαν ενδομυοκαρδιακή πορεία δεν εμφάνιζαν αθηρωμάτωση.

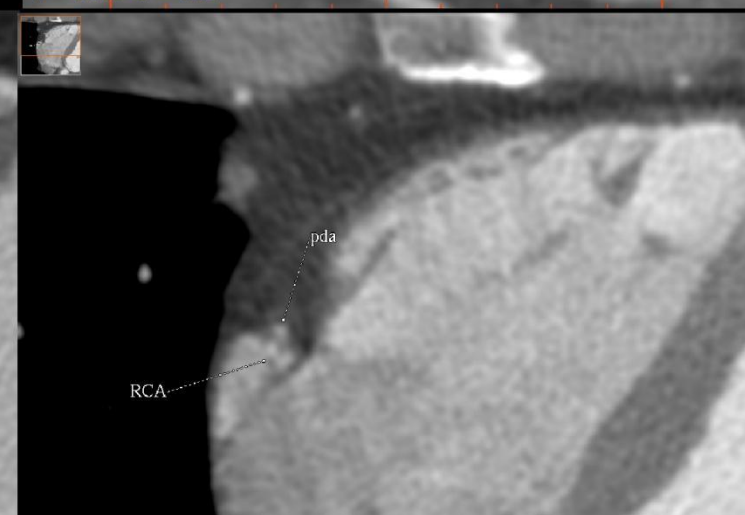
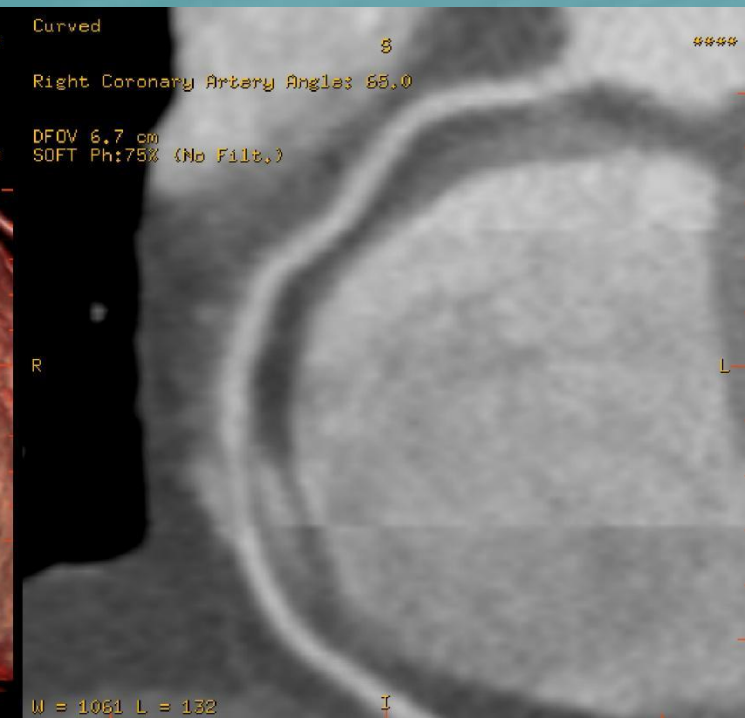
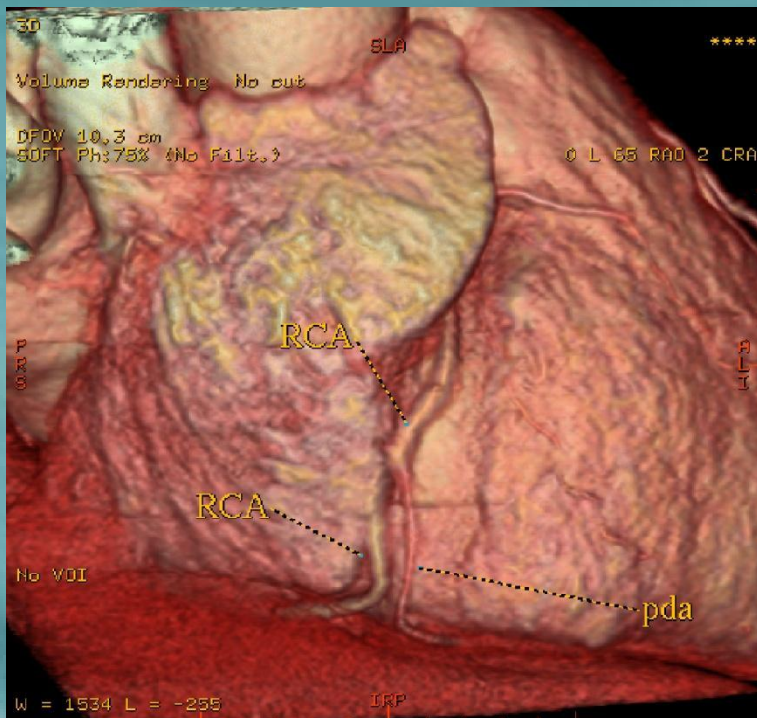


- Δεν παρατηρήθηκε αθηρωμάτωση του έσω χιτώνα του αγγείου εγγύτερα της μυοκαρδιακής γέφυρας στο 44.1% των ασθενών (149/338)
- Αθηρωμάτωση παρατηρήθηκε στο 55.9% (θετική αναδιαμόρφωση στο 8%, στένωση μικρότερη του 50% στο 37% και στένωση μεγαλύτερη του 50% στο 10.9% των περιπτώσεων).
- Περιφερικότερα, δεν παρατηρήθηκε αθηρωμάτωση στο 95.9% των περιπτώσεων.









ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η μελέτη μας ανέδειξε την αξονική στεφανιογραφία ως μια αξιόπιστη, μη-επεμβατική μέθοδο για την ανάδειξη της στεφανιαίας μυοκαρδιακής γέφυρας, γιατί μπορεί με ακρίβεια να προσδιορίσει την ανατομία, την περιοχή, το βάθος και το μήκος του τμήματος με την ενδομυοκαρδική πορεία

The most common location of MB was in the LAD. We also observed that most atherosclerotic plaques in the "host" vessel were located at the segment proximal to the tunneled segment there was no evidence of atherosclerosis within any intramuscular segment.

