

# B form

## Proceduralis Jellemzők Űrlap

### 1. Személyes adatok

Név:.....

TAJ szám:.....

Születési dátum:.....

Telefonszám.....

Nem: férfi / nő

Rassz: Fehér/ Roma/ Fekete/ Indiai /Ázsiai / Egyéb:.....

**Prospektív/ retrospektív adatgyűjtés**

**Beleegyező nyilatkozatot ki írta alá?** beteg/ gondviselő/ hozzátartozó/ nincs aláírt

**Vizsgálat dátuma:** .....(év/hónap/nap)

**Ország:**

**Város:**

**Intézmény:**

**Vizsgáló szakorvos:**

### 2. Proceduralis jellemzők:

**Felvételi adatok:**

pulzus (/min):.....

Vérnyomás (Hgmm):.....

O<sub>2</sub> Saturatio (%):.....

**Bilateralis angiographia:** igen/nem

**Behatolási kapu:**

**Behatolási kapu 1 (egyszerű választás)** O jobb femoralis O bal femoralis O jobb radialis O

bal radialis O disztális jobb radiális

O disztális bal radiális O jobb ulnaris O bal ulnaris O jobb brachialis O bal brachialis

**Behatolási kapu 2 (egyszerű választás)** O jobb femoralis O bal femoralis O jobbt radiális O

bal radiális O disztális jobb radiális

O disztális bal radiális O jobb ulnaris O bal ulnaris O jobb brachialis O bal brachialis

**Behatolási kapu 3 (egyszerű választás)** O jobb femoralis O bal femoralis O jobbt radiális O

bal radiális O disztális jobb radiális

O disztális bal radiális O jobb ulnaris O bal ulnaris O jobb brachialis O bal brachialis

**Behatolási kapu 4 (egyszerű választás)** O jobb femoralis O bal femoralis O jobbt radiális O

bal radiális O disztális jobb radiális

O disztális bal radiális O jobb ulnaris O bal ulnaris O jobb brachialis O bal brachialis

Ha femoralis (nyíljon le)  
45 cm hosszú sheath használat:

igen/nem

### Koszorúér lézió eloszlás

Jelölje meg a célér koszorúér léziót, léziókat (többszörös választás) LAD/ RCA/ LM/  
LCX/ Egyéb, nevezze meg:.....

Válassza ki a domináns koszorúér típust: Bal dominancia/ Jobb dominancia

**Addicionális szupport technikák:** Extenziós katéter/ Oldalág horgonyzási technika/

Disztális horgonyzási technika / Egyéb:.....

Extenziós katéter méret: 5/6/7/8

Extenziós katéter típus: .....(kifejtős)

### Anterográd drótozás (többszörös választás, legördülő)

AL 0.75

AL 1.0

AL 1.5

AL 2.0

EBU 3.5

EBU 3.75

EBU 4.0

EBU 4.5

JR4

MP

MP1

MP2

XB 3.0

XB 3.5

XB 4.0

XB 4.5

Egyéb:..... (többszörösen legördülő)

**Retrográd drótozás: (többszörös választás, legördülő)**

AL 0.75

AL 1.0

AL 1.5

AL 2.0

EBU 3.5

EBU 3.75

EBU 4.0

EBU 4.5

JR4

MP

MP1

MP2

XB 3.0

XB 3.5

XB 4.0

XB 4.5

Egyéb:.....

**Ipsilaterális vezető katéter:**

igen/nem

*Ha igen, típusa:(többszörös választás)*

Balloon OTW

Corsair

CrossBoss

Finecross

Gopher

Minnie

Prowler

Quick-Cross

Tornus

Transit  
Venture  
Other  
Multicross  
CenterCross  
Micro 14  
TurnPike  
Twin-Pass  
Caravel  
TurnPike Spiral  
TurnPike Gold  
TurnPike LP  
SuperCross  
Corsair Pro  
SuperCross 45°  
SuperCross 90°  
SuperCross 120°  
Mamba Flex  
Mamba  
Odyssey  
Teleport  
Twin Pass Torque

**Kontralaterális vezető katéter:**

igen/nem

*Ha igen, típusa:(többszörös választás)*

Balloon OTW  
Corsair  
CrossBoss  
Finecross  
Gopher  
Minnie  
Prowler  
Quick-Cross  
Tornus  
Transit  
Venture  
Other  
Multicross

CenterCross  
Micro 14  
TurnPike  
Twin-Pass  
Caravel  
TurnPike Spiral  
TurnPike Gold  
TurnPike LP  
SuperCross  
Corsair Pro  
SuperCross 45°  
SuperCross 90°  
SuperCross 120°  
Mamba Flex  
Mamba  
Odyssey  
Teleport  
Twin Pass Torque

### **CTO Crossing/ Áthatolás**

#### **Áthatolás stratégia**

**Anterográd drótozás:** igen/nem

**Anterográd disszekció és re-entry:** igen/nem

**Retrográd:** igen/nem

**Első áthatolás stratégia:** Anterográd drótozás/ Anterográd disszekció és re-entry/Retrográd technika

**Második áthatolás stratégia:** Anterográd drótozás/ Anterográd disszekció és re-entry/Retrográd technika/ Egyik sem (**egyszeres választás**)

**Harmadik áthatolás stratégia:** Anterográd drótozás/ Anterográd disszekció és re-entry/Retrográd/ Egyik sem (**egyszeres választás**)

**Negyedik áthatolás stratégia:** Anterográd drótozás/ Anterográd disszekció és re-entry/Retrográd technika / Egyik sem (**egyszeres választás**)

**Ötödik áthatolás stratégia:** Anterográd drótozás/ Anterográd disszekció és re-entry/  
Retrográd technika / Egyik sem (**egyszeres választás**)

**Sikerés áthatolás stratégia:** Anterográd drótozás/ Anterográd disszekció és re-entry/  
Retrográd technika / Egyik sem (**egyszeres választás**)

### Anterográd drótozás

**Anterográd drótozás technika:** (**egyszeres választás**) Egyszerű drótozás/ Parallel drótozás /  
“See-saw” technika/ “Open Sesame” technika/ Oldalág technika/ Egyéb:.....

**Jelölje meg a használt mikrokatétért, mikrokatéteket** igen/nem (**többszörös választás**)

Ha igen, jelölje meg azt a mikrokatétért, amelyik sikeresen átment: (**többszörös választás,**  
**külön meg lehessen jelölni az összeset, amit használtak és kiválasztani ezek közül, ami**  
**sikeresen átment**)

Balloon OTW

Corsair

CrossBoss

Finecross

Gopher

Minnie

Prowler

Quick-Cross

Tornus

Transit

Venture

Other

Multicross

CenterCross

Micro 14

TurnPike

Twin-Pass

Caravel

TurnPike Spiral

TurnPike Gold

TurnPike LP

SuperCross  
Corsair Pro  
SuperCross 45°  
SuperCross 90°  
SuperCross 120°  
Mamba Flex  
Mamba  
Odyssey  
Teleport  
Twin Pass Torque

**Jelölje meg a használt drótot, drótokat: (többszörös választás)**

Jelölje meg azt a drótot, amelyik sikeresen átment: (többszörös választás, külön meg lehessen jelölni az összeset, amit használtak és kiválasztani ezek közül azt az egyet, ami sikeresen átment)

BMW  
Choice PT Floppy  
Confianza 9  
Confianza Pro 9  
Confianza Pro 12  
Cougar  
Cross-it 100XT  
Crosswire NT  
Fielder  
Fielder FC  
Fielder XT  
Miracle 3  
Miracle 4.5  
Miracle 6  
Miracle 9  
Miracle 12  
Persuader 3 - hydrophilic  
Persuader 3 - hydrophobic  
Persuader 6 - hydrophilic  
Persuader 6 - hydrophobic  
Persuader 9 - hydrophilic  
Persuader 9 - hydrophobic

Pilot 50

Pilot 150

Pilot 200

Progress 40

Progress 80

Progress 120

Progress 140T

Progress 200T

Provia 3 - hydrophilic

Provia 3 - hydrophobic

Provia 6 - hydrophilic

Provia 6 - hydrophobic

Provia 9 - hydrophilic

Provia 9 - hydrophobic

Provia 12 - hydrophilic

Provia 12 - hydrophobic

PT Graphic Intermediate

PT2 Moderate Support

RG3

Rotawire Extra Support

Rotawire Floppy

Runthrough

Runthrough NS Tapered

Shinobi

Shinobi Plus

Sion

Viper 335

Whisper ES

Whisper LS

Whisper MS

Other

Ultimate Bros 3

R350

Crossboss (TRUE TO TRUE)

Multicross

Gaia 1st

Gaia 2nd

Gaia 3rd



Sion Blue

RG3

Runthrough NS-hypercoat

Runthrough NS Intermediate

Prowater

Sentai Marvel

Sentai Samurai

Sentai Samurai RC

Sentai Fighter

Sentai Hornet

Sentai Hornet 10

Sentai Hornet 14

Gladius

Halberd

Fielder XT-A

Fielder XT-R

Sion Black

Suoh 03

Astato 20

Astato 40

Mongo

Bandit

Raider

Warrior

Judo 1

Judo 2

Judo 3

Egyéb, kérem nevezze meg:.....(többszörösen legördülő)

## Anterograd disszekció/ Re-entry drótozás

**Disszekciós technika (többszörös választás):** “Knuckle Wire” technika/ “CrossBoss” technika/  
“Carlino” technika/ "Scratch and go" technika/ “Balloon Assisted Subintimal Entry” (BASE) technika/  
Egyéb:.....

**Re-entry technika:** \_\_\_\_\_ igen/nem

Ha igen, re-entry technika típusa: **Stingray ballon**/ drót re-entry/Egyéb:.....

Ha **Stingray ballont** használtak, melyik re-entry módszert alkalmazták (**többszörös! választás**):

“Stick-and-Swap” technika/ “Bobsled” technika/ “Double-Blind Stick-and-Swap” technika/ “Stick-and-drive” technika

“Subintimal Transcatheter Withdrawal (STRAW)” technika: igen/nem

Jelölje meg a használt drótot, drótokat: (**többszörös választás**)

Jelölje meg azt a drótot, amelyik sikeresen átment: (**többszörös választás, külön meg lehessen jelölni az összeset, amit használtak és kiválasztani ezek közül azt az egyet, ami sikeresen átment**)

BMW

Choice PT Floppy

Confianza 9

Confianza Pro 9

Confianza Pro 12

Cougar

Cross-it 100XT

Crosswire NT

Fielder

Fielder FC

Fielder XT

Miracle 3

Miracle 4.5

Miracle 6

Miracle 9

Miracle 12

Persuader 3 - hydrophilic

Persuader 3 - hydrophobic

Persuader 6 - hydrophilic

Persuader 6 - hydrophobic

Persuader 9 - hydrophilic

Persuader 9 - hydrophobic

Pilot 50

Pilot 150

Pilot 200

Progress 40

Progress 80

Progress 120

Progress 140T

Progress 200T

Provia 3 - hydrophilic

Provia 3 - hydrophobic

Provia 6 - hydrophilic

Provia 6 - hydrophobic

Provia 9 - hydrophilic

Provia 9 - hydrophobic

Provia 12 - hydrophilic

Provia 12 - hydrophobic

PT Graphic Intermediate

PT2 Moderate Support

RG3

Rotawire Extra Support

Rotawire Floppy

Runthrough

Runthrough NS Tapered

Shinobi

Shinobi Plus

Sion

Viper 335

Whisper ES

Whisper LS

Whisper MS

~~Other~~

Ultimate Bros 3

R350

Crossboss (TRUE TO TRUE)

Multicross

Gaia 1st

Gaia 2nd

Gaia 3rd

Sion Blue

RG3

Runthrough NS-hypercoat

Runthrough NS Intermediate

Prowater

Sentai Marvel

Sentai Samurai

Sentai Samurai RC

Sentai Fighter

Sentai Hornet

Sentai Hornet 10

Sentai Hornet 14

Gladius

Halberd

Fielder XT-A

Fielder XT-R

Sion Black

Suoh 03

Astato 20

Astato 40

Mongo

Bandit

Raider

Warrior

Judo 1

Judo 2

Judo 3

Egyéb, kérem nevezze meg:.....(többszörösen legördülő)

**Sikerés re-entry:** igen/nem

**Sikerés re-entry technika:** “Subintimal Tracking And Reentry (STAR)” technika/ “Limited

Antegrade Subintimal Tracking (LAST)” technika

Egyéb, ha igen nevezze meg:.....

## **Retrográd technika**

### **Indikáció a retrográd technika alkalmazására (többszörös választás):**

Ostialis okklúzió/ Jelentős oldalág a proximális sapkánál (>2mm) / Hosszú okklúzió/ Tortuositas (extrém kanyargósság) / Nem megfelelő disztális telődés/ Bifurkáció a disztális sapkánál/ “Last remaining vessel” /Nem megítélhető proximális sapka

**Milyen retrográd technikát alkalmaztak (többszörös választás):** “Marker wire” technika/ retrográd drótozás/ “Controlled Antegrade And Retrograde Tracking (CART)” technika/ Limitált reverz “CART” technika/ Extenziós katéter asszisztált reverz “CART” technika/ /Kiterjedt reverz “CART” technika /”Cutting” ballon asszisztált reverz “CART” technika/ “E-CART” technika/ “DRAFT” technika

### **Jelölje meg a használt mikrokatétert, mikrokatétereket igen/nem (többszörös választás)**

Ha igen, jelölje meg azt a mikrokatétert, amelyik sikeresen átment: (többszörös választás, külön meg lehessen jelölni az összeset, amit használtak és kiválasztani ezek közül, ami sikeresen átment)

Balloon OTW

Corsair

CrossBoss

Finecross

Gopher

Minnie

Prowler

Quick-Cross

Tornus

Transit

Venture

Other

Multicross

CenterCross

Micro 14

TurnPike

Twin-Pass

Caravel

TurnPike Spiral

TurnPike Gold

TurnPike LP

SuperCross  
Corsair Pro  
SuperCross 45°  
SuperCross 90°  
SuperCross 120°  
Mamba Flex  
Mamba  
Odyssey  
Teleport  
Twin Pass Torque

**Jelölje meg a használt drótot, drótokat: (többszörös választás)**

Jelölje meg azt a drótot, amelyik sikeresen átment: (többszörös választás, külön meg lehessen jelölni az összeset, amit használtak és kiválasztani ezek közül azt az egyet, ami sikeresen átment)

BMW  
Choice PT Floppy  
Confianza 9  
Confianza Pro 9  
Confianza Pro 12  
Cougar  
Cross-it 100XT  
Crosswire NT  
Fielder  
Fielder FC  
Fielder XT  
Miracle 3  
Miracle 4.5  
Miracle 6  
Miracle 9  
Miracle 12  
Persuader 3 - hydrophilic  
Persuader 3 - hydrophobic  
Persuader 6 - hydrophilic  
Persuader 6 - hydrophobic  
Persuader 9 - hydrophilic  
Persuader 9 - hydrophobic

Pilot 50

Pilot 150

Pilot 200

Progress 40

Progress 80

Progress 120

Progress 140T

Progress 200T

Provia 3 - hydrophilic

Provia 3 - hydrophobic

Provia 6 - hydrophilic

Provia 6 - hydrophobic

Provia 9 - hydrophilic

Provia 9 - hydrophobic

Provia 12 - hydrophilic

Provia 12 - hydrophobic

PT Graphic Intermediate

PT2 Moderate Support

RG3

Rotawire Extra Support

Rotawire Floppy

Runthrough

Runthrough NS Tapered

Shinobi

Shinobi Plus

Sion

Viper 335

Whisper ES

Whisper LS

Whisper MS

Ultimate Bros 3

R350

Crossboss (TRUE TO TRUE)

Multicross

Gaia 1st

Gaia 2nd

Gaia 3rd

Sion Blue

RG3

Runthrough NS-hypercoat

Runthrough NS Intermediate

Prowater

Sentai Marvel

Sentai Samurai

Sentai Samurai RC

Sentai Fighter

Sentai Hornet

Sentai Hornet 10

Sentai Hornet 14

Gladius

Halberd

Fielder XT-A

Fielder XT-R

Sion Black

Suoh 03

Astato 20

Astato 40

Mongo

Bandit

Raider

Warrior

Judo 1

Judo 2

Judo 3

Egyéb, kérem nevezze meg:.....(többszörösen legördülő)

Retrográd drótozás

**Retrográd drót externalizáció:** igen/nem

**Externalizáció módja:** Retrográd drótozás/ “Snare” technika / “Tip-in” technika/

“Rendez- vous” technika/ Egyéb:.....(kifejtős)

**Externalizált drót:**

**Jelölje meg a használt drótot, drótokat: (többszörös választás)**

BMW

Choice PT Floppy

Confianza 9



Confianza Pro 9

Confianza Pro 12

Cougar

Cross-it 100XT

Crosswire NT

Fielder

Fielder FC

Fielder XT

Miracle 3

Miracle 4.5

Miracle 6

Miracle 9

Miracle 12

Persuader 3 - hydrophilic

Persuader 3 - hydrophobic

Persuader 6 - hydrophilic

Persuader 6 - hydrophobic

Persuader 9 - hydrophilic

Persuader 9 - hydrophobic

Pilot 50

Pilot 150

Pilot 200

Progress 40

Progress 80

Progress 120

Progress 140T

Progress 200T

Provia 3 - hydrophilic

Provia 3 - hydrophobic

Provia 6 - hydrophilic

Provia 6 - hydrophobic

Provia 9 - hydrophilic

Provia 9 - hydrophobic

Provia 12 - hydrophilic

Provia 12 - hydrophobic

PT Graphic Intermediate

PT2 Moderate Support

RG3

Rotawire Extra Support  
Rotawire Floppy  
Runthrough  
Runthrough NS Tapered  
Shinobi  
Shinobi Plus  
Sion  
Viper 335  
Whisper ES  
Whisper LS  
Whisper MS  
Ultimate Bros 3  
R350  
Crossboss (TRUE TO TRUE)  
Multicross  
Gaia 1st  
Gaia 2nd  
Gaia 3rd  
Sion Blue  
RG3  
Runthrough NS-hypercoat  
Runthrough NS Intermediate  
Prowater  
Sentai Marvel  
Sentai Samurai  
Sentai Samurai RC  
Sentai Fighter  
Sentai Hornet  
Sentai Hornet 10  
Sentai Hornet 14  
Gladius  
Halberd  
Fielder XT-A  
Fielder XT-R  
Sion Black  
Suoh 03  
Atrato 20  
Atrato 40

Mongo

Bandit

Raider

Warrior

Judo 1

Judo 2

Judo 3

Egyéb, kérem nevezze meg:.....(többszörösen legördülő)

**Kollaterális(ok) használata (többszörös választás):**

Septalis/ Contralateralis epicardialis/Ipszilateralis epicardialis/ Bypass SVG/ Bypass LIMA/

Egyéb, ha igen nevezze meg.....(többszörös választás)

**Használt kollaterális(ok) száma:** 1/2/3/4/5

**Sikeres kollaterális drótozás:** igen/nem

*Ha igen, (lenyílik egy ablak, hogy hányadik 1-5, egyszeres választás; és melyik “Septalis/*

*Contralateralis epicardialis/Ipszilateralis epicardialis/ Bypass SVG/ Bypass LIMA/*

*Egyéb:....”, )*

*Ha nem, sikertelen kollaterális drótozás oka:..... (kifejtős)*

**Jelölje meg a használt mikrokatétert, mikrokatétereket** igen/nem (többszörös választás)

Ha igen, jelölje meg azt a mikrokatétert, amelyik sikeresen átment: (többszörös választás, külön meg lehessen jelölni az összeset, amit használtak és kiválasztani ezek közül, ami sikeresen átment)

Balloon OTW

Corsair

CrossBoss

Finecross

Gopher

Minnie

Prowler

Quick-Cross

Tornus

Transit

Venture

Other

Multicross  
CenterCross  
Micro 14  
TurnPike  
Twin-Pass  
Caravel  
TurnPike Spiral  
TurnPike Gold  
TurnPike LP  
SuperCross  
Corsair Pro  
SuperCross 45°  
SuperCross 90°  
SuperCross 120°  
Mamba Flex  
Mamba  
Odyssey  
Teleport  
Twin Pass Torque

**Jelölje meg a használt drótot, drótokat: (többszörös választás)**

Jelölje meg azt a drótot, amelyik sikeresen átmert: (többszörös választás, külön meg lehessen jelölni az összeset, amit használtak és kiválasztani ezek közül azt az egyet, ami sikeresen átmert)

BMW  
Choice PT Floppy  
Confianza 9  
Confianza Pro 9  
Confianza Pro 12  
Cougar  
Cross-it 100XT  
Crosswire NT  
Fielder  
Fielder FC  
Fielder XT  
Miracle 3  
Miracle 4.5

Miracle 6

Miracle 9

Miracle 12

Persuader 3 - hydrophilic

Persuader 3 - hydrophobic

Persuader 6 - hydrophilic

Persuader 6 - hydrophobic

Persuader 9 - hydrophilic

Persuader 9 - hydrophobic

Pilot 50

Pilot 150

Pilot 200

Progress 40

Progress 80

Progress 120

Progress 140T

Progress 200T

Provia 3 - hydrophilic

Provia 3 - hydrophobic

Provia 6 - hydrophilic

Provia 6 - hydrophobic

Provia 9 - hydrophilic

Provia 9 - hydrophobic

Provia 12 - hydrophilic

Provia 12 - hydrophobic

PT Graphic Intermediate

PT2 Moderate Support

RG3

Rotawire Extra Support

Rotawire Floppy

Runthrough

Runthrough NS Tapered

Shinobi

Shinobi Plus

Sion

Viper 335

Whisper ES

Whisper LS

Whisper MS  
Ultimate Bros 3  
R350  
Crossboss (TRUE TO TRUE)  
Multicross  
Gaia 1st  
Gaia 2nd  
Gaia 3rd  
Sion Blue  
RG3  
Runthrough NS-hypercoat  
Runthrough NS Intermediate  
Prowater  
Sentai Marvel  
Sentai Samurai  
Sentai Samurai RC  
Sentai Fighter  
Sentai Hornet  
Sentai Hornet 10  
Sentai Hornet 14  
Gladius  
Halberd  
Fielder XT-A  
Fielder XT-R  
Sion Black  
Suoh 03  
Astato 20  
Astato 40  
Mongo  
Bandit  
Raider  
Warrior  
Judo 1  
Judo 2  
Judo 3  
Egyéb, kérem nevezze meg:.....(többszörösen legördülő)

### **Lézió preparatio**

**Egyszerű ballon angioplasztika:**

igen/nem

*Ha igen, ballonnal áthatolhatatlan lézió kezelés(egyszerű választás):* Extenziós katéter/  
Horgonyzási technika/ Tornus katéter/ Lézer katéter/ Rotablator/ Threader ballon/ Glider  
ballon/ Orbital atherectomy/ “Scratch and go” technika/ “Balloon Assisted Subintimal  
Entry (BASE)” technika/ Alacsony profilú ballon (≤1.0 mm ballon)/ Egyéb:.....  
(kifejtős)

*Ha nem, ballonnal áthatolhatatlan lézió:* igen/nem

*Ha igen, ballonnal tágíthatatlan lézió:* igen/nem

*Ha igen, válassza ki (egyszerű választás):* Lézer technika / Rotablator/ “Cutting” ballon /  
Orbital atherectomy/ “OPN” balloon/ “Shockwave” ballon/ Egyéb:.....(kifejtős)

**Intravaszkuláris képalkotás:** igen/nem

*Ha igen, intravaszkuláris képalkotás típusa:* IVUS/OCT

*Intravaszkuláris képalkotás alkalmazásának oka: (többszörös választás):* anterográd punkció/  
“ADR” asszisztált vezérlés/ Retrográd drótozás vezérlés/ Stent méretezés és optimalizálás/  
Egyéb:.....

**Stentek száma:** 0/1/2/3/4/5/6/7/8

*Ha nem 0, többször nyíljon le ahány szám van*

Stent hossza:.....(mm) (tizedesjegyet is lehessen berakni pl. 3,5)

Stent átmérő:.....(mm) (tizedesjegyet is lehessen berakni pl. 3,5)

*Ha több stent van, átfedésben lévő stentek:* igen/nem

**Gyógyszerrel bevont sztentek száma:** 0/1/2/3/4/5/6/7/8

**Gyógyszerrel bevont balloonok száma (DCB):** 0/1/2/3

### **Procedurális Eredmények:**

**Non-CTO lézió(k) kezelése ugyanazon beavatkozás alatt:** igen/nem

Non-CTO lézió célér (erek) (többszörös választás): LAD/ RCA/ CX/ graft/

Egyéb:.....(többszörösen legördülő)

**Technikai Siker** igen/nem

(Technikai siker definíciója: sikeres CTO rekanalizáció bármely technikával < 30% residuális sztenózis elérésével és TIMI 3 flow)

**Kiindulási sztenózis (%)**:.....

**Kiindulási TIMI flow:** 0/1/2/3

**Végső sztenózis (%)**:.....

**Végső TIMI flow:** 0/1/2/3

**Sikertelenség oka:** Sikertelen drótozás / Sikertelen dilatáció / Sikertelen stentelés /

Sikertelen kollaterális áthatolás/ Procedurális komplikáció/ Elhúzódó beavatkozás/

Egyéb:.....

**“Investment Procedure”\***: igen/ nem

(Bármilyen olyan lézió módosítás, ami elősegíti ugyanezen CTO lézió intervencióját (pl. subintimális ballonos angioplasztika stentelés nélkül))

**Soron következő 2. ülésbeli CTO intervenció azonosítója**:.....(szám)

**Bal kamrai támogató eszköz (LVAD) használata :** igen/ nem

*Ha igen, típusa: (egyszeres választás):* ECMO/ Impella 2.5/ Impella 5.0/ Impella CP/ IABP/ Egyéb:.....

*Ha igen, időzítése:* profilaktikus/sürgős

*Ha igen,*

**Indikáció bal kamrai támogató eszköz (LVAD) használatra :**

csökkent LVEF/ Hypotensio/ Last remaining vessel/ Egyéb:.....

**Röntgen gép típusa** (egyszeres választás): Philips Alura/ Philips Clarity/ GE/ Innova

Siemens/ Toshiba / Siemens Q.zen/ Siemens Artis / Egyéb, kérem pontosítsa

**Történt-e diagnosztikus katéterezés:** igen/nem

**Kontrasztanyag mennyiség (ml)**:.....

**Kontrasztanyag típusa:** Visipaque (Iodixanol)/ Omnipaque (Iohexol)/ Isovue

(Iopamidol)/ Hexabrix (Ioxaglate)/ Oxilan (Ioxilan) / Ultravist (Iopromide)

**Intervenció idő (min)**:.....

**Fluoroszkópia idő (min)**:.....



**Dose area product:** (mGray x cm<sup>2</sup>):.....

**Air Kerma fluoroszkópia dózis (Gray):**.....

### **CTO leírás (egyszerű választás)**

**Bypassolt ér:** igen/nem

**Ha igen, CTO helye a graft anasztomózishoz képest:** proximálisan / disztálisan az anasztomózishoz képest

**CTO lézió hossz (mm):**.....

**Proximális CTO ér átmérő (mm):**.....

**CTO bifurkáció:** proximális bifurkáció/ disztális bifurkáció / bifurkáció CTO szegmensén belül

**Okklúziós csomó jelenléte:** V formájú csomó/ Tompa csomó/ Nincs csomó

**Disztális kontrasztanyag halmozás:** Megfelelő (mint proximálisan)/ Gyenge (Kevesebb mint proximálisan)/ Nincs

**Disztális érszakasz minősége megfelelő** (2.0 mm vagy nagyobb átmérő, nincs diffúz károsodás): igen/nem

**Kollaterális telődés típusa:** Nincs/ Ipsilaterális/ Kontralaterális/ Mindkettő

**Meszesedés foka:** Nincs/ Enyhe "spot"/ Közepes (<=50% referencia lézió átmérő)/ Súlyos (>50% referencia lézió átmérő)

**Proximális tortuositás (kanyargósság) foka:** egyenes (<70 fok, 1 kanyar) / enyhe (>70 fok, 1 kanyar) / közepes (2 kanyar > 70 fok vagy 1 kanyar > 90 fok) / súlyos (2 kanyar > 90 fok vagy 1 kanyar > 120 fok)

**Werner-féle kollaterális klasszifikáció:** 0/1/2

(CC 0: nincs folyamatos kapcsolat a donor és a recipiens artéria között; CC 1: folyamatos, fonalszerű kapcsolat; CC 2: folyamatos, kis side ranch- szerű kollaterális méret végig az útján.)

**Rentrop kollaterális telődés:** 0/1/2/3

(Fokozat 0: Nincs látható töltődése egyik kollaterális csatornának sem; Fokozat 1: A tágítandó ér ágainak a kollaterális töltése anélkül, hogy a kontrasztanyag elérné annak az érnek az

epicardialis szegmensét; Fokozat 2: Részleges kollaterális töltése a tágítandó ér epicardiális szegmensének; Fokozat 3: A tágítandó ér teljes kollaterális töltése)

**In-stent okklúzió:** igen/nem

**Korábbi “investment procedure” volt-e:** igen/nem

**Előző beavatkozás egy behatolási/investment procedúra volt:** igen/nem

(Bármilyen lézió módosítás a jövőbeli CTO PCI kísérlet megkönnyítésére (pl. ballonos angioplasztika))

Ha igen, “investment procedure” dátuma: \_\_\_\_\_

“investment procedure” beteg azonosítója:.....

### **3. Pontrendszerek**

**A) J-CTO pontrendszer (a lenti adatokból való számolás) pont:**.....

Proximális V alakú csonk jelenléte:	igen (0) / nem (1)
Szignifikáns meszesedés jelenléte:	nincs (0) / van (1)
Meszesedés mértéke	nincs (0) / enyhe (1)
Lézió belüli kanyargósság jelenléte >45° :	nincs (0) / van (1)
Okklúzió hossza:	< 20mm (0) / ≥ 20mm (1)
Korábbi sikertelen próbálkozás:	igen (1) /nem (0)

**Összes pontszám (az előző számokból számítva és mutassa)**

Ha (0), akkor “Könnyű”

Ha (1), akkor “Intermedier”

Ha (2), akkor “Nehéz”

Ha (≥3), akkor “Nagyon Nehéz”

### **B) PROGRESS-CTO pontrendszer**

Proximális sapka átláthatatlanság: Nem (0) / Igen (1)

Mérsékelt vagy súlyos proximális tortuositás (2 kanyar >70° vagy 1 kanyar >90°): Nem (0) / Igen (1)

”Intervencionális” kollaterális hiánya: Nem (0) / Igen (1)

Circumflex CTO: Nem (0) / Igen (1)

**Technikai siker (%) – (szám az előző számokból számítva és mutassa)**

Ha (0), akkor "98,2"

Ha (1), akkor "97,5"

Ha (2), akkor "91,6"

Ha ( $\geq 3$ ), akkor "76,7"

### C) PROGRESS Szövődmény pontrendszer

Beteg kora <65 év: igen (0) /nem (3)

CTO hossz <23 mm: igen (0) / nem (2)

Retrográd megközelítés használata: nem (0) / igen (1)

Szövődmény rizikó (%) -

**Szövődmény rizikó (%) – (szám az előző számokból számítva és mutassa):**.....

Ha (0-2), akkor "0,2"

Ha (3-4), akkor "2,0"

Ha ( $\geq 5$ ), akkor "6,6"

### D) Syntax score I és II (a link segítségével történő számolás):

**\*opcionális**

<http://www.syntaxscore.com/calculator/start.htm>

Syntax score I: ..... pont

Syntax score II:..... pont

## 4. Szövődmények

**4.1 Kórházi major adverz kardiovaszkuláris események:** igen/nem

(Beleértve: halál, myokardiális infarktusz, sürgős ismételt célér revaszkularizáció PCI-al vagy koronária bypass graft sebészet (CABG), perikardiocentézist vagy sebészetet igénylő tamponád és stroke)

Ha igen, jelölje meg:

Halál

igen/nem

Ha igen, kardiovaszkuláris halál igen/nem  
 Miokardiális infarktus igen/nem  
 Ha igen, jelölje: **MI asszociált troponin érték (ng/l)**:.....  
**MI asszociált CK-MB érték (UI/l)**:.....  
 4a MI típus\* igen/nem

(4a MI definíció: PCI-vel kapcsolatos MI kritériumai ≤ 48 órával az index beavatkozás után (4a MI típus)

A szívkoszorúér beavatkozással kapcsolatos MI-t tetszőlegesen lehet meghatározni úgy, hogy a cTn értékek >5-szöröse fölé emelkedjenek a 99. percentilis URL értékhez képest normál kiindulási értékkel rendelkező betegek esetén. Emelkedett beavatkozás előtti cTn értékkel rendelkező betegeknél, akiknél a cTn szint stabil (≤ 20 %-os variáció) vagy csökkenő, a beavatkozás utáni cTn >20%-kal. Azonban, az abszolút beavatkozás utáni értéknek legalább a 99. percentilis URL ötszörösénél nagyobbobbnak kell lennie.

Ezen kívül a következő elemek közül 1 jelenléte szükséges:

- új iszkémiás EKG változások;
- új patológias Q hullám kifejlődése\*\*;
- Képpalkotó általi bizonyíték újonnan életképes miokardium elvéstését illetően vagy új regionális falmozgászavar iszkémiás etiológiával összhangban;
- Az olyan angiográfiás eredmények, amelyek összhangban vannak az áramlást korlátozó szövődményekkel, mint például koszorúér disszekció, egy fő epikardiális artéria elzáródása vagy egy oldalsó ág elzáródása / trombusa, a kollaterális áramlás megszakítása vagy distális embolizáció.

† \*\* Új patológias Q-hullámok izolált kifejlődése megfelel a 4a MI-es kritériumoknak, ha a cTn-értékek megemelkedtek és emelkednek, de a 99. percentilis URL <5-szerese. † Postmortem kimutatása a beavatkozással kapcsolatos thrombusnak a célérben, vagy a makroszkóposan nagy, körülhatárolt nekrosis területén, szívizom-vérzéssel vagy anélkül, megfelel a 4a típusú MI kritériumoknak.)

(fontos, hogy a definíció szerepeljen hint- ben!!!)

Urgens célér revaszkularizáció: igen/nem

Ha igen, urgens célér PCI/ urgens CABG/ intervenciót igénylő pericardiális tamponád

Ha urgens CABG, **Urgens CABG oka:** \_\_\_\_\_

#### 4.2. Vaszkuláris behatolással kapcsolatos szövődmények (többszörös választás)

O Vérzés: igen/nem

Ha igen, **Vérzés típusa (többszörös választás):** Vérzés a behatolási oldalon / Retroperitonealis vérzés/ Gastrointestinalis /Genitourinaris

Egyéb:.....

Ha igen, jelölje:

Sebészi beavatkozást igényelt: igen/nem

Vértranszfúziót igényelt: igen/nem

*Ha igen, jelölje:*

pre-CTO Hb: .....T/l

post-CTO Hb :.....T/l

O Hematóma: igen/nem

*Ha igen, jelölje max. átmérő:.....cm<sup>2</sup>*

sebészi beavatkozást igényelt igen/nem

O Pericardiocentézis

O Eszköz vesztés

O Pericardiális tamponád

O Donor artéria trombózis

O Donor artéria disszekció

O Aorta koronáriás tasak disszekció

O Irradiációs dermatitis

O Perforáció:

*Ha igen, Perforáció elhelyezkedése (többszörös választás):* CTO célér/ Septalis/ Kollaterális/  
Epicardialis Kollaterális

**Perforációhoz vezető technika (egyszerű választás):** AWE/ ADR/ Retrográd

**Perforáció típus Ellis klasszifikáció\* (egyszerű választás):** 1 /2/ 3/ 3-üregképzés

**Perforáció mechanizmusa (többszörös választás):** Drót/ Rotablator/ Mikrokatéter/ Ballon/  
Stent/ Egyéb:.....

**Perforáció kezelése (többszörös választás):** Antikoaguláció felfüggesztése/Elhúzódozó ballon  
inflantatio/ Fedett stent/ Coil/ Trombin Embolizáció/ Zsír embolizáció/ Perikardiocentézis/  
Sürgős műtét/ Egyéb embolizáció / Konzervatív kezelés/

Egyéb:\_\_\_\_\_

O **Behatolási kapu szövődmény**

*Ha igen, Ér behatolás szövődmény (többszörös választás):*

Arteriovenózus fisztula/ Pseudoaneurizma/ Akut arteriás elzáródás/

Artériás ér ruptúra/ Artéria disszekció

O Egyéb, kérem jelölje:.....(többszörösen legördülő)

#### 4.3. Egyéb, szövődmények

Stroke igen/nem  
Ha igen, **típusa:** Iszkémiás/ Hemorrhágiás/ Ismeretlen /Egyéb, pontosítsa:.....

pre PCI eGFR:.....

post PCI eGFR:.....

pre PCI kreatinin:.....

post PCI kreatinin:.....

Kontrasztanyag indukált nefropátia (CIN): igen/nem

(CIN definíció: Ha az intravascularisan adott kontrasztanyag alkalmazását követő 48 órán belül a serum creatinin creatinin 25 % -kal vagy 44 µmol/l -rel emelkedik és a vesefunkció romlás hátterében egyéb kóroki tényező kizárható.)

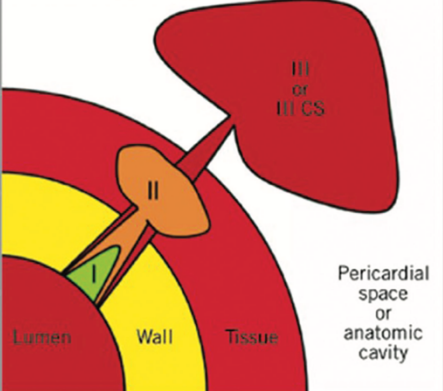
*Ha igen, jelölje:*

Hemodialízis igény: igen/nem

**Megjegyzés a szövődményekkel kapcsolatban:**

---

## Ellis klasszifikáció\*

Type I	Extraluminal crater without extravasation	
Type II	Pericardial or myocardial blush without contrast jet extravasation	
Type III	Extravasation through frank ( $\geq 1$ mm) perforation	
*Type III cavity spilling (CS)	Perforation into an anatomic cavity, chamber, coronary sinus, etc.	

\*Sometimes referred to as Type IV

Figure 5. Ellis types of coronary perforations. Modified from Ellis et al. *Circulation*.1994; 90: 2725-2730.

## 4.3 Vérzés

### Bleeding Academic Research Consortium (BARC) Definíció

Típus 0	Nincs vérzés	
Típus 1	Ellátást nem igénylő vérzés	
Típus 2	Bármely olyan vérzésre utaló klinikai jel, amely ellátást igényel, diagnosztikus vizsgálatokat, kórházi felvételt vagy orvosi beavatkozást.	
Típus 3	a. Nyilvánvaló vérzés plusz hemoglobin és 3 és < 5 g/dL közé (feltéve, hogy a hemoglobin és vérzés eredetű), transzfúzió nyilvánvaló vérzéssel.	
	b. Nyilvánvaló vérzés plusz hemoglobin és < 5 g/dL alá (feltéve, hogy a hemoglobin és vérzés eredetű); szívtamponád; sebészi beavatkozást igénylő vérzés; intavénásan vazoaktív szereket igénylő vérzés	
	c. Intracranialis vérzés autopsziával, képalkotóval vagy lumbáris punkcióval igazolva; látást veszélyeztető intraocularis vérzés	
Típus 4	CABG-kapcsolatos vérzés 48 órán belül	
Típus 5	a. Feltételes fatális vérzés	
	b. Definitív halálos vérzés (nyilvánvaló vagy autopsziával vagy képalkotóval igazolt)	

Thrombolysis in Myocardial Infarction (TIMI 1-2-3) szerinti vérzés kritériumok  
(egyszerű választás):  1. major  2. minor  3. minimal

**Nem-CABG kapcsolatos vérzés:**

1.Major	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bármilyen intracranialis vérzés (kivéve microhemorrhagiákat &lt;10 mm ami csak grádiens-echo MRI-n ábrázolódik)</li> <li>- Klinikailag nyilvánvaló vérzés jelei, ami a hemoglobin <math>\geq 5</math> g/dL vagy <math>\geq 15\%</math> abszolút csökkenéssel asszociált a hematokritban.</li> <li>- Fatális vérzés (olyan vérzés, ami halált eredményez 7 napon belül)</li> </ul>
2. Minor	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klinikailag nyilvánvaló (képalkotót beleértve) 3 és &lt;5 g/dL közötti hemoglobinesést vagy <math>\geq 10\%</math> hematokrit csökkenést eredményez.</li> <li>- Nem észlelhető vérvesztés: <math>\geq 4</math> g/dL csökkenés a hemoglobin koncentrációban vagy <math>\geq 12\%</math> csökkenés a hematokritban.</li> <li>- Bármilyen nyilvánvaló jele a vérzésnek, ami egyezik az egyik kritériummal az alábbiak közül és nem egyezik a fentebb részletezett major és minor vérzés eseménnyel.</li> <li>- Beavatkozást igénylő (szakorvos vagy sebész által vezérelt terápia felfüggesztés vagy vérzés kezelés, beleértve az ideiglenes vagy permanens abbahagyását vagy leváltását a vizsgált gyógyszeradagnak)</li> <li>- Elhúzódó kórházi ellátáshoz vezető</li> <li>- kiértékelés (nem tervezett vizit a szakorvoshoz vagy diagnosztikus teszteléshez, akár laboros vagy képalkotó)</li> </ul>
3. Minimal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bármilyen nyílt vérzés, ami nem felel meg a fentebb említett kritériumoknak</li> <li>- Bármilyen klinikailag vérzésre utaló jel (képalkotót beleértve) &lt;3 g/dL asszociált hemoglobin koncentráció csökkenés vagy &lt;9% hematocrit csökkenés</li> </ul>

Coronary artery bypass graft (CABG) műtét közbeni vérzés (egyszerű választás)

**(Kérem, csak akkor töltsé ki, ha CABG beavatkozásra került sor)**

Ha igen,

- Fatális vérzés (közvetlenül halálhoz vezető vérzés)
- Perioperatív intracranialis vérzés
- A sternotomia zárás utáni reoperáció vérzéscsillapítás céljából
- $\geq 5$  U transzfúzió vörösvértest koncentráció vagy teljes vér 48- órán belül; a sejttakarékos transzfúziót nem veszik figyelembe a vérkészítmények számításában.
- Mellkas drain output >2 L 24 órán belül



## 5. Kimenetel

- |                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| 1. Halál                        | igen/nem |
| 2. Kardiovaszkuláris halál      | igen/nem |
| 3. CABG beavatkozás céléren     | igen/nem |
| 4. CABG beavatkozás nem céléren | igen/nem |
| 5. Re-PCI céléren               | igen/nem |
| 6. Re-PCI nem céléren           | igen/nem |
| 7. Sikeres CTO                  | igen/nem |

Ha igen, utána mennyi ideig volt a kórházban: .....nap

8. Kórházi felvétel történt igen/nem (ha igen, nyíljon le)

Ha igen, a) kardiológiai osztályra b) intenzív osztályra c) kardiológiai szempontból nem releváns osztályra történő felvétel

Kórházi bent tartózkodás:.....nap(ok)