

tracąc przez to kontakt z pracą kliniczną. Po drugie, należy przemyśleć, jak konstruować atrakcyjny program naukowy i czy rzeczywiście niezbędna jest transmisja telewizyjna. Po trzecie, powstaje pytanie, jak należy rozpropagowywać takie spotkania naukowe na forum krajowym. Ten aspekt jest chyba najtrudniejszy,

i to pomimo tego że dostęp do Internetu jest coraz łatwiejszy. Paradoksalnie problemem jest chyba łatwość uczestnictwa w bardzo częstych spotkaniach naukowych za granicą.

Na zakończenie tej relacji można dodać, że duża liczba spotkań towarzyskich pozwalała na wymianę do-

świadczeń praktycznych i naukowych oraz nawiązywanie nowych i podtrzymywanie starych znajomości.

Niestety, frekwencja na sesjach kardiologii interwencyjnej nie dopisała. Pozostaje wierzyć, że doświadczenie nabyte przez Zespół doc. K. Żmudki będzie owocowało podczas zbliżającego się Zimowego Spotkania naszej Sekcji.

# Słownik kardiologii interwencyjnej

Tomasz Pawłowski

Rozwój kardiologii interwencyjnej oraz wprowadzenie do powszechnej praktyki klinicznej nowych technologii (w tym m.in. stentów wieńcowych) pozwoliło nie tylko na rozszerzenie możliwości przypadków nadających się do przezskórnej rewaskularyzacji, ale także na poprawienie bezpośrednich i odległych wyników tychże zabiegów. Wprowadzone w 1987 roku stenty początkowo były stosowane do leczenia powikłań angioplastyki balonowej (dyssekcje, zagrażają-

ce zamknięcie naczyń), ale po opublikowaniu wyników badań BENESTENT i STRESS weszły na stałe jako narzędzia kardiologii interwencyjnej. Ich stosowanie przyczyniło się bowiem do ograniczenia zjawiska restenozy wieńcowej. Obecnie odsetek implantowanych stentów, które na trwałe zagościły w pracowniach hemodynamicznych, waha się między 30–80%.

Z uwagi na rodowód ich nazwy oraz język międzynarodowych publikacji wiele określeń nie znalaz-

zło dotychczas polskich tłumaczeń. Wydaje się, że warto wyjaśnić kilka niejasności związanych z używaniem tych angiologicznych zwrotów.

Poniżej przedstawiono opis powszechnie stosowanych metod i technik związanych z implantacją stentów.

*Współpraca:*

*Sebastian Ciuka*

*Rafał Żurawski*

*Artur Krzywkowski*

## Część I STENTY

### **Bail-out stenting**

tw. ratunkowe stentowanie, oznaczające implantację stentu z powodu wystąpienia groźnej dyssekcji czy zagrażającego zamknięcia naczyń

### **Classic stenting**

klasyczna implantacja stentu, tj. po predylatacji zmiany miażdżycowej balonem angioplastycznym

### **Direct stenting**

bezpośrednia implantacja stentów, czyli wszczepienie stentów do naczyń, bez uprzedniego poszerzenia balonem angioplastycznym

### **Focal (spot) stenting**

implantacja stentu krótszego od całej zmiany, w praktyce polegająca na pokryciu tzw. wejścia dyssekcji lub miejsca z największym nagromadzeniem materiału miażdżycowego

### **High-pressure stenting**

używanie do wszczepienia stentu wysokich ciśnień inflacji balonu angioplastycznego, powyżej 14 atm. (najczęściej przyjmowana granica)

### **IVUS-guided stenting**

wykorzystanie do implantacji stentu ultrasonografii wewnątrzwieńcowej w celu dobrania odpowiedniej wielkości balonu oraz jego długości

### **Left main stenting**

implantacja stentu do pnia głównego lewej tętnicy wieńcowej

### **Primary stenting**

leczenie ostrego zawału serca, polegające na stentowaniu tętnicy odpowiedzialnej za zawał, bez względu na wynik angioplastyki balonowej

### **Rescue stenting**

implantacja stentu u pacjenta z ostrym zawałem serca, po nieskutecznej fibrynolizie

### **Provisional stenting**

implantacja stentu w wypadku suboptymalnego wyniku klasycznej angioplastyki balonowej (POBA — *plain old balloon angioplasty*)

### **Sandwich stenting**

metoda leczenia restenozy w stencie, polegająca na wszczepieniu dodatkowego stentu w miejscu nawrotu zwężenia

### **T-stenting**

technika implantacji dwóch stentów, z których jeden jest umieszczony w naczyniu głównym, a drugi w bocznicie tego naczynia

### **Y-stenting**

procedura wszczepienia trzech stentów — jednego do naczynia głównego, dwóch pozostałych do równoważnych bocznic