

B

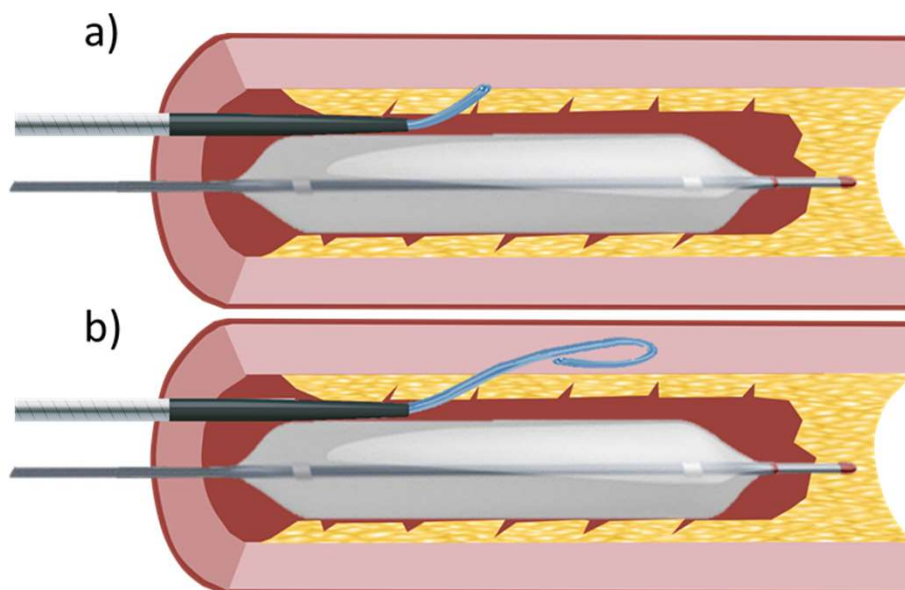
BASE

Balloon-Assisted Sub-intimal Entry.

Denne teknikken er nyttig når proksimale cap er umulig å penetrere eller er dårlig definert. Man velger da å entre subintimalt lengre proksimalt, der det ofte ikke er like mye kalk.

a) En ballong med samme størrelse som karet dilateres med hensikt å lage små disseksjonslommer proksimalt for proksimale cap. Et mikrokateter låses (jailles) med inflatert ballong på samme sted, og en wire tvinges inn i subintimal-rommet, fordi sant lumen er fylt opp av ballongen.

b) En wire med knuckle (loop) føres inn i den subintimale lommen, og videre langs okklusjonen subintimalt.



-> Side BASE

Standard BASE-teknikk (se forrige side) kan resultere i at man mister en proksimal sidegren i forbindelse med den tilsiktede disseksjonen. I “side-BASE” teknikken plasseres ballongen som vist på illustrasjonen under . Med en ballong på plass i sidegrenen er denne beskyttet. Etter dilatasjonen og dannelsen av de små disseksjonslommene, utføres BASE på vanlig måte.

