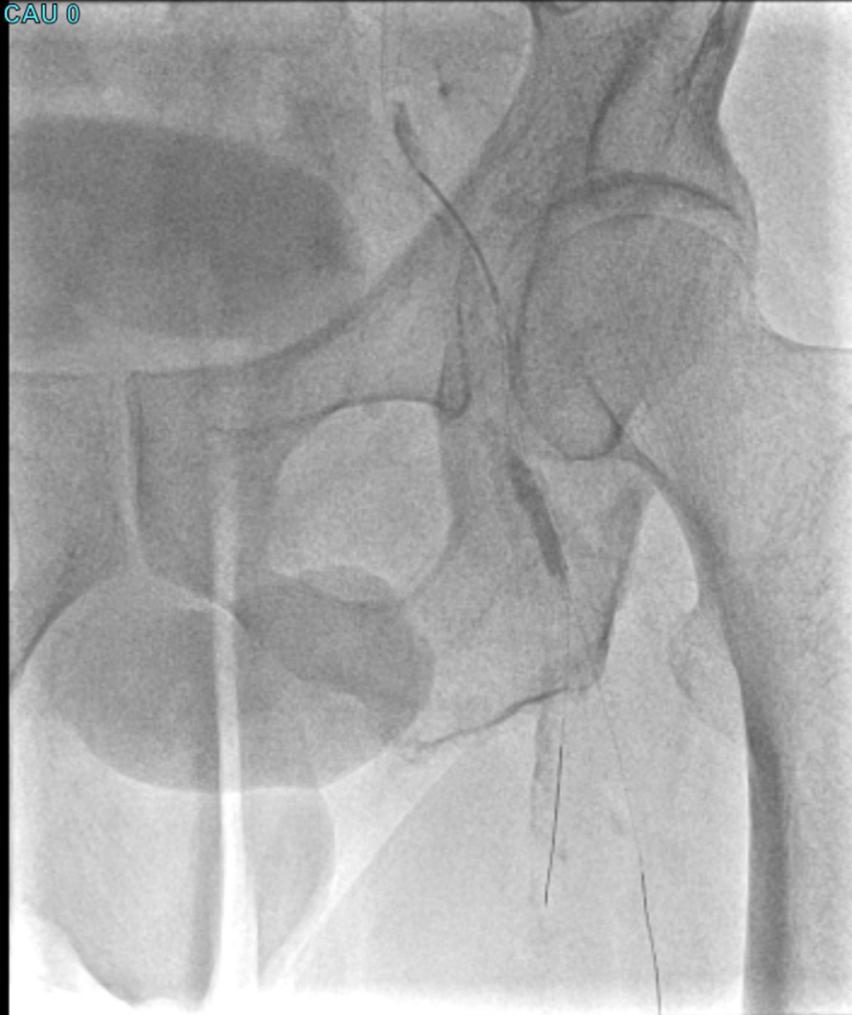


検査日: 2016/12/22
ImageID: 1
撮影時刻: 15:40:18.000000
角度: LAO 17, CAU 0
画像コメント:



検査日: 2016/12/22
ImageID: 1
撮影時刻: 15:40:59.000000
角度: LAO 17, CAU 0
画像コメント:



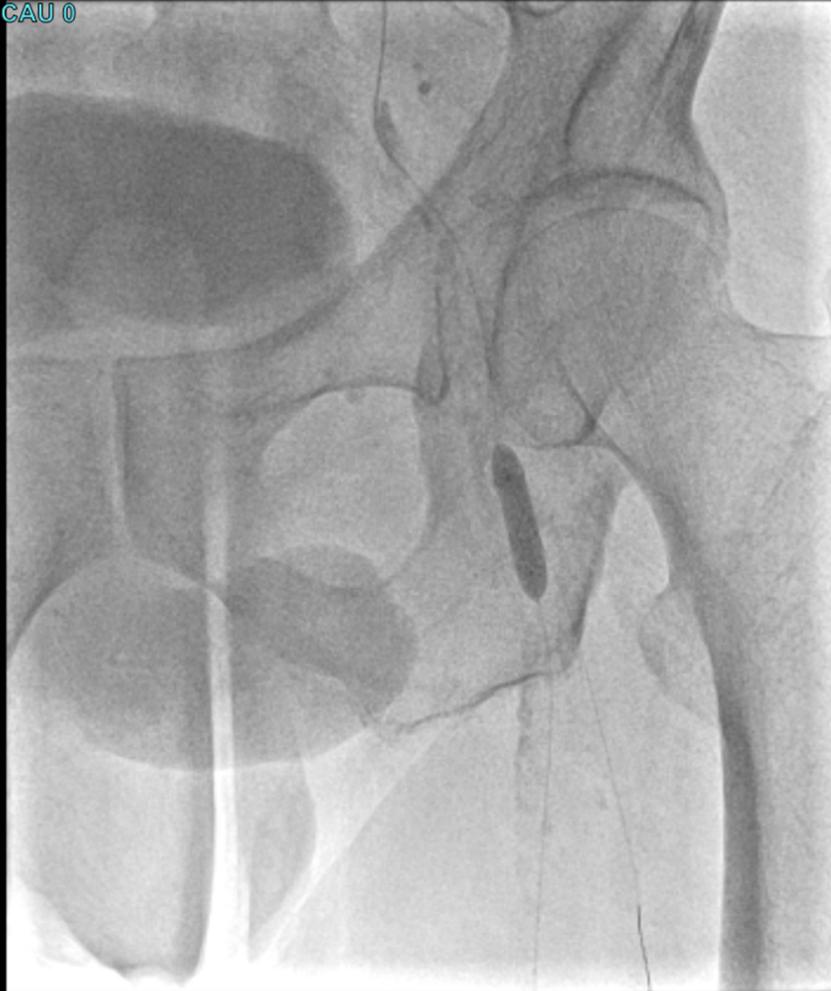
検査日: 2016/12/22

ImageID: 1

撮影時刻: 15:39:37.000000

角度: LAO 17, CAU 0

画像コメント:



検査日: 2016/12/22

ImageID: 1

撮影時刻: 15:38:57.000000

角度: LAO 29, CAU 0

画像コメント:



検査日: 2016/12/22
ImageID: 1
撮影時刻: 15:38:45.000000
角度: LAO 29, CAU 0
画像コメント:

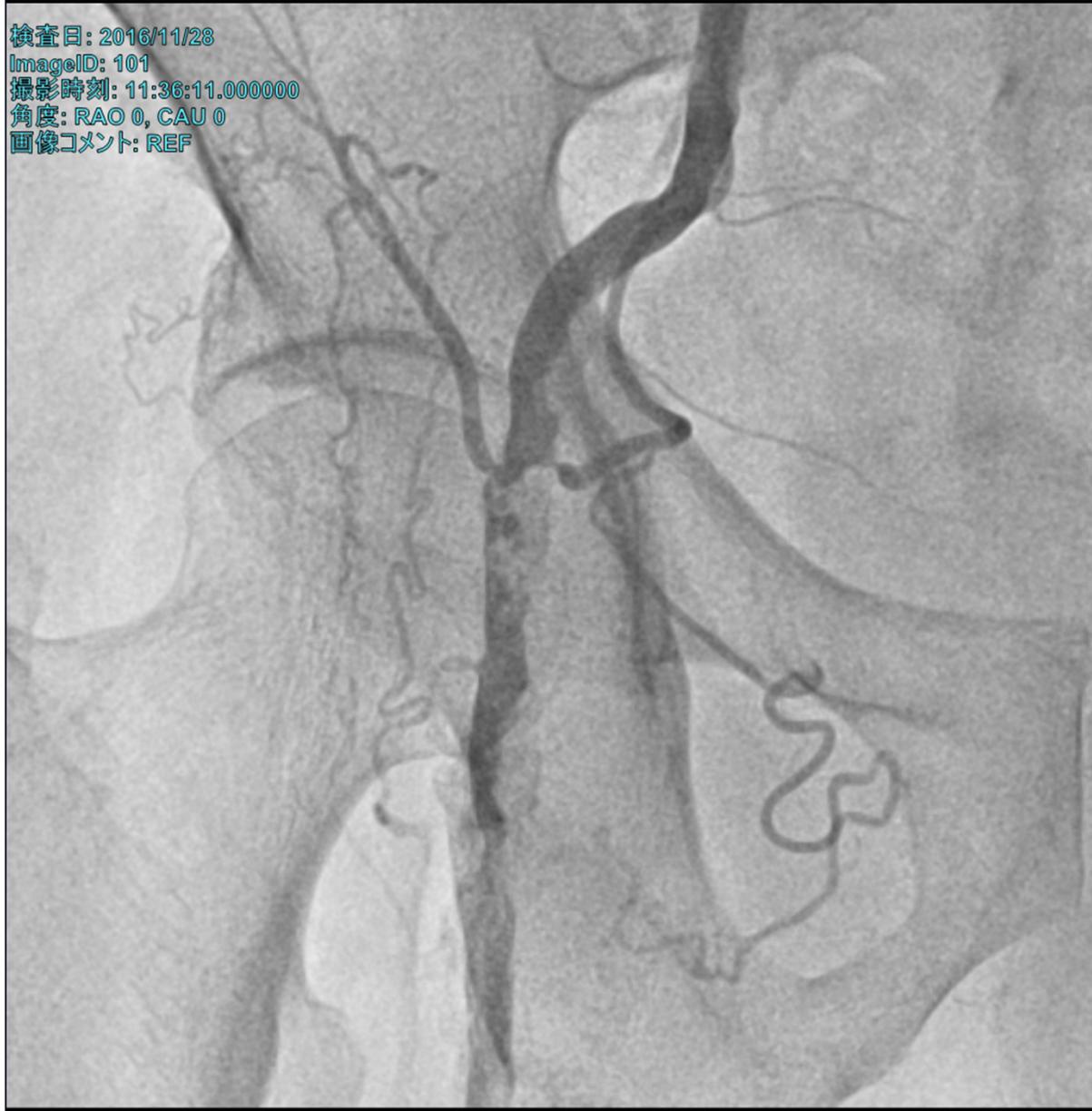


最終造影

検査日: 2016/11/28
ImageID: 100
撮影時刻: 11:34:38.000000
角度: RAO 37, CAU 0
画像コメント: REF



検査日: 2016/11/28
ImageID: 101
撮影時刻: 11:36:11.000000
角度: RAO 0, CAU 0
画像コメント: REF



検査日: 2016/11/28

ImageID: 1

撮影時刻: 11:27:14.000000

角度: RAO 0, CAU 0

画像コメント:



検査日: 2016/11/28

ImageID: 1

撮影時刻: 11:26:36.000000

角度: RAO 29, CAU 0

画像コメント:



検査日: 2016/11/28
ImageID: 1
撮影時刻: 11:25:12.000000
角度: RAO 29, CAU 0
画像コメント:



検査日: 2016/11/28
ImageID: 100
撮影時刻: 11:26:05.000000
角度: RAO 29, CAU 0
画像コメント: REF



検査日: 2016/11/28

ImageID: 1

撮影時刻: 11:24:56.000000

角度: RAO 29, CAU 0

画像コメント:



検査日: 2016/11/28
ImageID: 1
撮影時刻: 11:24:38.000000
角度: RAO 29, CAU 0
画像コメント:



最終造影

アプローチ

両側とも上腕動脈からアプローチとした。

ステント

極力回避すべきものであり、幸いにもballoonのみで治療しえた。解離を形成しないよう、まずアンダーサイズのバルーンで狭窄の解除を試みるべきであると思われる。

ABIは0.83/0.90まで改善し間欠性跛行は消失した。
現在約半年が経過したが症状の再発およびABIの低下は認めていない。