

Registro Italiano Anaconda™

Protocollo

Disegno del Registro

Partecipanti: Impiantatori italiani Endoprotesi Anaconda™

Tipologia di reclutamento: il registro prevede l'inserimento di casi retrospettivi e l'inserimento di nuovi casi.

Classificazioni e Criteri:

“Reporting Standards for Endovascular Aortic Aneurism Repair.”
JVS, 2002;35:1048-1060

“Identifying and grading factors that modify the outcome of endovascular aortic aneurysm repair”. JVS,2002;35:1161-66

Criteria di Inclusione

AAA con diametro > 5 cm

AAA in rapida espansione

AAA con rottura tamponata

AAA infiammatori resistenti a terapia medica

Aneurismi aorto-iliaci

Lunghezza colletto aortico prossimale: ≥ 15 mm

Diametro colletto aortico 16 – 31.5 mm

Criteria di Esclusione

Sindrome di Marfan

Allergie note: nitinolo, poliestere, mezzo di contrasto

End Points

Primari:

- Successo tecnico
- Evoluzione del colletto prossimale
- Pervietà/complicazioni iliache
- Evoluzione della sacca aneurismatica (diametro, endoleaks)

Secondari:

- Mortalità a 30 gg (totale, aneurisma-correlata)
- Mortalità a distanza (totale, aneurisma correlata)
- Morbilità
- Successo clinico primario, secondario e assistito

Metodi

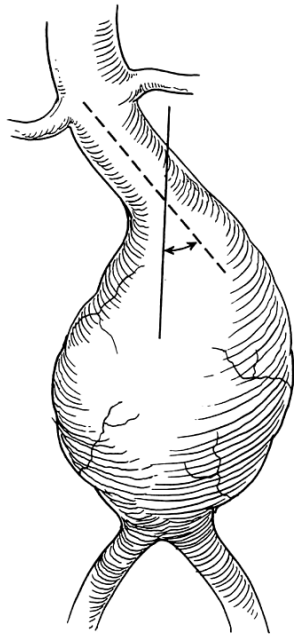
Angio-CT pre-operatoria con scansioni dal tripode celiaco alle arterie femorali comuni

Angio-CT o Angio-RM o ecocolor Doppler o ecografia con contrasto a:

- T1: entro 30 gg dalla procedura
- T2: dopo 6 mesi dalla procedura (solo in caso di complicanza)
- T3: dopo 1 anno dalla procedura
- T4: dopo 2 anni dalla procedura
- T5: dopo 3 anni dalla procedura
- T6: dopo 4 anni dalla procedura
- T7: dopo 5 anni dalla procedura

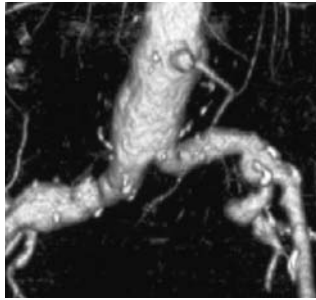
Allegato 1

Angolo del colletto prossimale (tra l'aorta sottorenale e la sacca aneurismatica)

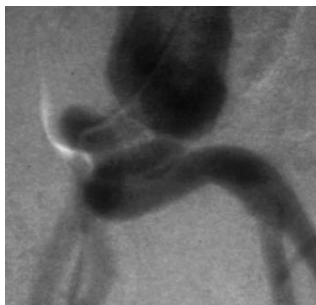
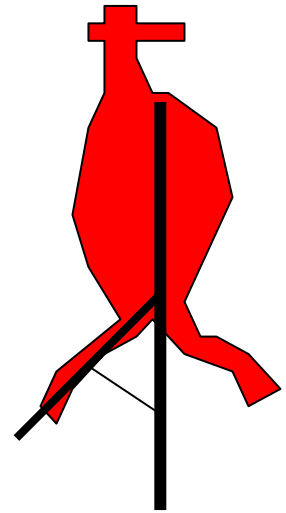


Allegato 2

Classificazione dell'angolo iliaco



TIPO A: angolazione tra l'aorta e l'iliaca comune



TIPO B: angolazione dell'arteria iliaca comune