

# Luci ed ombre nell'uso dei dispositivi endovascolari per il trattamento dell'arteriopatia ostruttiva femoro-distale

**S. Ronchey**

Le procedure endovascolari del tratto femoro-distale hanno subito un importante miglioramento tecnologico per via dello sviluppo di vecchi e nuovi dispositivi (palloni e stent medicati, stent riassorbibili, stent metallici di nuova generazione, aterotomi, endograft), che hanno consentito un allargamento delle indicazioni. In particolare, l'impiego di nuovi stent conformabili ha permesso di migliorare almeno del 10% i tassi di pervietà a 2 anni rispetto ai precedenti devices. In fig. 1 le diverse opzioni terapeutiche.

D'altra parte, l'impiego di palloni medicati e stent medicati ha permesso un miglioramento importante rispetto alla angioplastica "plain".

Rimane naturalmente il problema della restenosi dopo trattamento endovascolare, che può determinare l'occlusione del vaso. Tale evento è purtroppo possibile anche dopo impiego di dispositivi medicati, che esauriscono il rilascio del farmaco entro i primi sei mesi. La soluzione endovascolare a questo problema potrebbe essere rappresentata dalla progettazione di nuovi stent ("Eluvia stent system") a rilascio prolungato di farmaco (paclitaxolo) nei casi in cui è prevedibile una possibile re-stenosi vascolare.

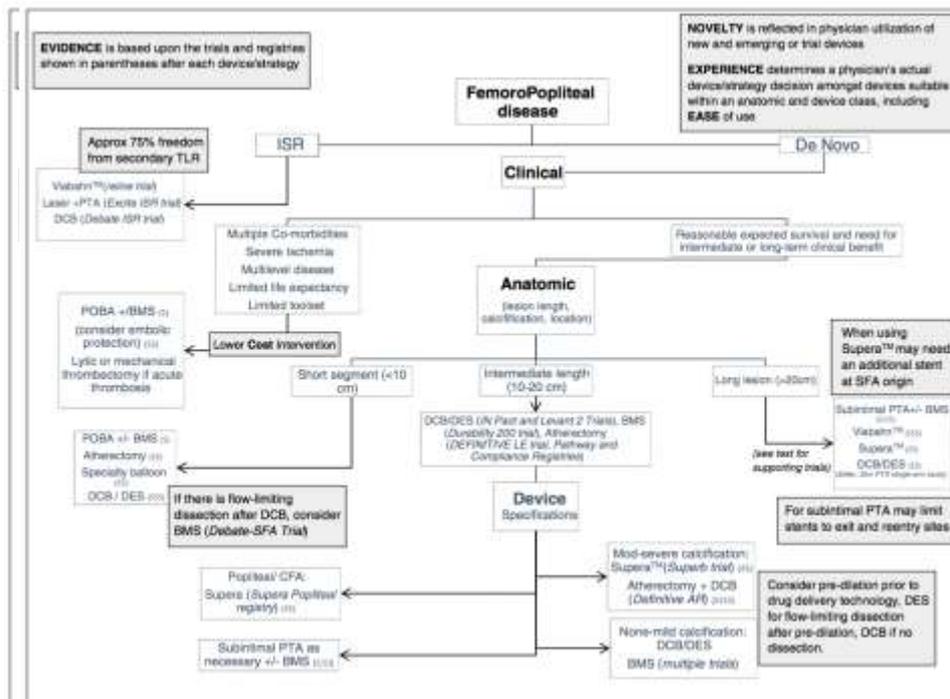


Figura 1

Una prima esperienza dell'impiego di stent vascolari GORE® TIGRIS® in stenosi delle arterie femorali superficiali e poplitee, variabili da  $43,1 \pm 27,8$  mm, ha dimostrato risultati tecnicamente positivi nel 100% dei casi, anche fino a 12 mesi dall'impianto.

Le strategie terapeutiche oggi disponibili sono molteplici, con ottimi risultati nel breve periodo, ma è necessario avere soluzioni più durevoli nel tempo. A questo proposito le tecnologie che permettono il rilascio prolungato dei farmaci risultano promettenti.

## DRUG COATED BALLOON

6-month LLL (Primary Endpoint)

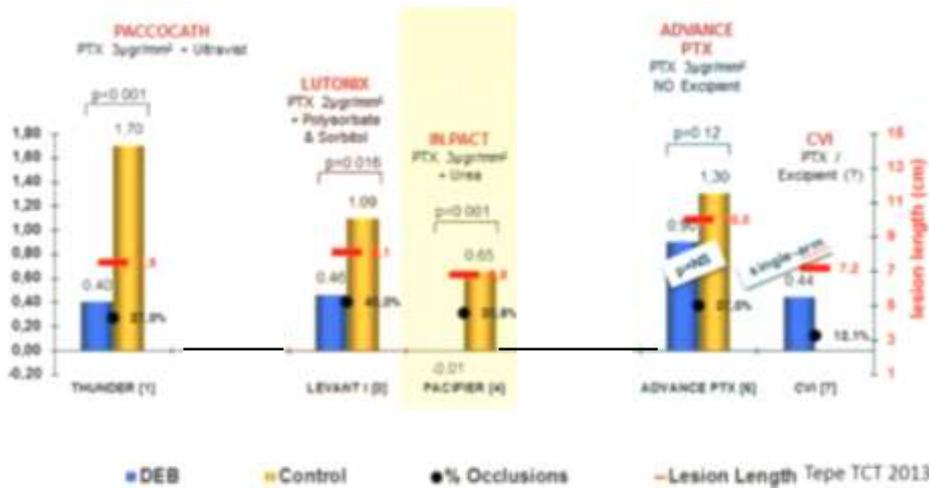


Figura 2

## DES Trials

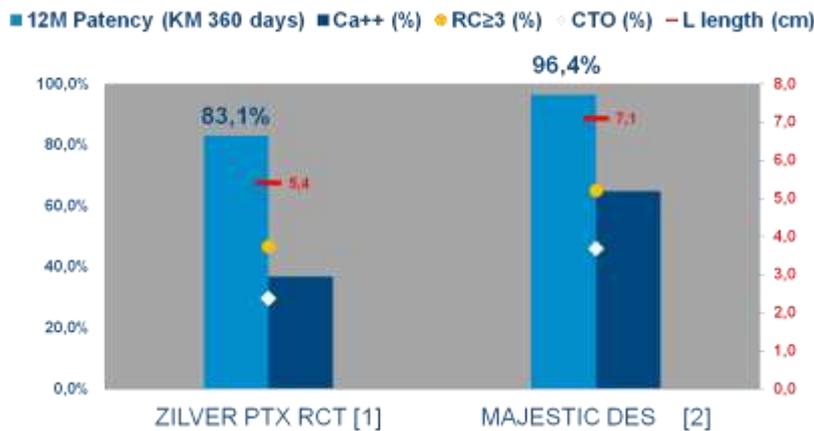


Figura 3

[1] Dake MD et al. Circ Cardiovasc Interv. 2011. [2] Müller-Hübsbeck, S. CIRSE 2015.  
 The Eluvia Stent system is an investigational device.  
 Not available for sale in the European Economic Area (EEA).

REVELUTIONIZE  
 YOUR PRACTICE

## BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE

Dake MD, Ansel GM, Jaff MR et al. Paclitaxel-eluting stents show superiority to balloon angioplasty and bare metal stents in femoropopliteal disease: twelve-month Zilver PTX randomized study results. Circ Cardiovasc Interv 2011; 4: 495-504.

Dake MD, Van Alstine WG, Zhou Q, Ragheb AO. Polymer-free paclitaxel-coated Zilver PTX Stents--evaluation of pharmacokinetics and comparative safety in porcine arteries. *J Vasc Interv Radiol.* 2011; 5: 603-10.

Piorkowski M, Freitas B, Steiner S et al. Twelve-month experience with the GORE® TIGRIS® Vascular Stent in the superficial femoral and popliteal arteries. *J Cardiovas Surg* 2015; 56: 89-95.

Rundback JH, Herman KC, Patel A. Superficial Femoral Artery Intervention: Creating an Algorithmic Approach for the Use of Old and Novel (Endovascular) Technologies. *Curr Treat Options Cardio Med* 2015; 17: 42.

Dott.ssa Sonia Ronchey U.O.C. Chirurgia Vascolare, Ospedale San Filippo Neri

Per la corrispondenza: [sonia.ronchey@gmail.com](mailto:sonia.ronchey@gmail.com)