

## **Interventni pristup bifurkacionim koronarnim lezijama: prikaz slučaja TAP tehnike**

*Milorad Živković<sup>1</sup>, Goran Stanković<sup>1,2</sup>, Vladan Vukčević<sup>1,2</sup>, Zlatko Mehmedbegović<sup>1</sup>, Vladimir Dedović<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup>Klinika za kardiologiju, Klinički centar Srbije, Beograd, Srbija, <sup>2</sup>Medicinski fakultet Univerziteta u Beogradu, Beograd, Srbija*

**Sažetak:** Predstavljamo slučaj pacijentkinje stare 67 godina i angiografskim nalazom „prave“ bifurkacione lezije (Medina 1,1,1) u medijalnom segmentu RCA. Planirana strategija lečenja bifurkacione lezije bila je „provisional stenting“ sa jednim stentom u glavnoj grani. Zbog sumnje na postojanja disekcije u ostijalnom segmentu bočne grane, planirana strategija je promenjena i implantiran je stent u bočnoj grani, TAP (T and smal Protrusion) tehnikom. Na osnovu randomizovanih studija dodatni stent u bočnoj grani neophodan je između 2 i 51% slučajeva. TAP tehnika je modifikacija T tehnike i zasnovana je na minimalnoj protruziji stenta iz bočne ka glavnoj grani

**Ključne reči:** koronarne bifurkacije, TAP tehnika