

Wewnątrznacyniowe leczenie ostrego niedokrwienia kończyn dolnych – opis przypadku

Endovascular treatment of acute limb ischemia

Paweł Socha¹, Krzysztof Dys², Wojciech Witkiewicz³, Leszek Masłowski¹

¹ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Oddział Angiologiczny, ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, PL,

² Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Pracownia Diagnostyczna Naczyń Obwodowych, ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, PL,

³ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, PL

Streszczenie

Wstęp: Ostre niedokrwienie to nagły spadek perfuzji krwi w kończynie powodujący potencjalne zagrożenie dla żywotności kończyny. Wskaźnik 30-dniowej amputacji z powodu ostrego niedokrwienia wynosi od 10% do 30%, a śmiertelność 15-20%. Od kilkunastu lat oprócz metod chirurgicznych dysponujemy możliwością leczenia wewnątrznacyniowego ostrego niedokrwienia. Stosowane metody: tromboliza farmakologiczna celowana, przezskórna trombektomia aspiracyjna, przezskórna trombektomia mechaniczna oraz różne kombinacje tych procedur.

Opis przypadku: 60-letni pacjent po licznych zabiegach angiochirurgicznych i wewnątrznacyniowych został przyjęty na Oddział Angiologiczny z powodu wykrzepienia lewej tętnicy udowej powierzchownej i podkolanowej z objawami ostrego niedokrwienia IIa wg SVS/ISCVS. Leczenie wewnątrznacyniowe rozpoczęto za pomocą systemu do mechanicznej trombektomii Rotarex S. Z powodu obecności przyściennej zmian zdecydowano kontynuacji leczenia trombolizą celowaną. Leczenie zakończono po 24 godzinach stentoplastyką w zakresie tętnicy podkolanowej.

Wnioski: Połączenie przezskórnej mechanicznej trombektomii z trombolizą celowaną jest bezpieczną i skuteczną metodą leczenia ostrego niedokrwienia.

Słowa kluczowe: tromboliza, przezskórna trombektomia mechaniczna, ostre niedokrwienie kończyn, Rotarex

Abstract

Background: Acute ischemia is the sudden decrease in limb perfusion potentially decreasing the limb's viability. The 30-day rate of amputations following acute limb ischemia is between 10–30% and the overall mortality rate is 15–20%. For several years, in addition to traditional surgical methods we have also employed endovascular techniques in the treatment of acute limb ischemia. Our current methods include pharmacologic thrombolysis, percutaneous aspiration thrombectomy, percutaneous mechanical thrombectomy and various combinations of the aforementioned procedures.

Case Report: A 60-year old patient was admitted to the Department of Angiology following multiple endovascular and surgical procedures for clots of the popliteal and superficial femoral arteries with symptoms consistent with stage IIa acute ischemia. He underwent endovascular treatment with mechanical thrombectomy using the Rotarex S system. Pharmacological thrombolysis was continued due to the presence of sidewall changes. The treatment was terminated after 24 hours and a stent was placed in the popliteal artery.

Conclusions: The combination of percutaneous mechanical thrombectomy and pharmacological thrombolysis is a safe and effective treatment for acute limb ischemia.

key words: pharmacologic thrombolysis, percutaneous mechanical thrombectomy, acute limb ischemia, Rotarex

Otrzymano: 15-02-2013 → Zaakceptowano: 14-04-2013 → Opublikowano: 22-05-2013

✉ Paweł Socha, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Oddział Angiologiczny, ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, PL, e-mail: paulsocha@wp.pl, tel. 505537591