



KOMPLIKACE ARTERIOVENÓZNÍCH GRAFTŮ K DIALÝZE



Lékařská fakulta

Autor: Alexandre Křižák

Školitel: MUDr. Jana Janečková, Ph. D.

II. Chirurgická klinika FNOL a LF UP

ÚVOD:

Arteriovenózní graft (dále jen AVG) je protetická cévní náhrada určená k vytvoření arteriovenózní (dále jen AV) spojky pro napojení na hemodialyzační přístroj. AVG je vhodný pro pacienty, u kterých není možné z důvodu špatné kvality cév provést nativní AV spojku a jako alternativa k dialyzačnímu katetru, který pacienty omezuje kvůli zvýšeným nárokům na péči. Umělý materiál může způsobovat komplikace (stenóza, trombóza) s vyšší četností než u nativní AV spojky. Časté kontroly a operační výkony s tím spojené mohou být pacienty vnímány jako přitěžující.

CÍLE:

Cílem mé práce bylo zhodnocení délky průchodnosti AVG v souboru 50 pacientů (průměrný věk 65,3; medián 67) a dále zhodnocení kvality života pacientů s AVG a jejich vnímání AVG oproti dialyzačnímu katetru.

METODIKA:

Pro zhodnocení kvality života pacientů s AVG byla zvolena metoda dotazníku s otázkami s výběrem z nabídnutých odpovědí. Délka průchodnosti byla rozdělena na primární (průchodný AVG nevykazující stenózu), primární asistovanou (doba od založení po první ošetření endovaskulární metodou) a sekundární průchodnost (od první trombektomie po úplném uzávěru do úplné ztráty funkce AVG).

VÝSLEDKY:

Z 19 získaných dotazníků 52,6 % pacientů zvolilo odpověď „AVG můj život nezlepšil, ale ani nezhoršil.“, 68,4 % odpovědělo „AVG můj život zlepšil, jsem ochotný/á pravidelné lékařské prohlídky absolvovat.“ Nejčastěji uváděná komplikace je stenóza (11) následovaná úplným uzávěrem trombem (10), infekcí (4), srdečními obtížemi (2) a krvácením (1). 47,4 % by založení AVG podstoupilo znovu, 2 pacienti by dali přednost dialyzačnímu katetru, 1 pacient nativní AV spojce. Pravděpodobnost průchodnosti ve 24 měsících je 90,3 % u primární, 91,9 % u primární asistované a 91,9 % u sekundární.

ZÁVĚR

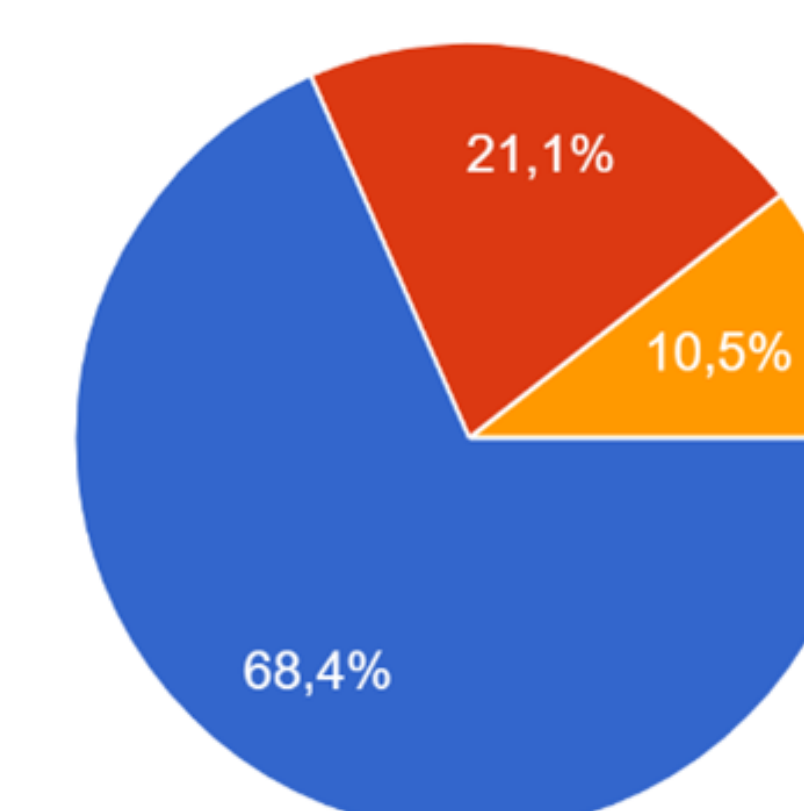
Pravidelným sledováním pacientů ultrazvukem na cévní ambulanci došlo ke zlepšení průchodnosti AVG. Většina pacientů vnímá AVG jako lepší alternativu oproti dialyzačnímu katetru.

Pravděpodobnost průchodnosti ve 24 měsících

	Průchodnost ve 24 měsících	95% CI
Primární průchodnost	90,3%	82,9% - 97,7%
Primární asistovaná průchodnost	91,9%	85,1% - 98,7%
Sekundární průchodnost	91,9%	85,1% - 98,7%

Jak vnímáte lékařské prohlídky, péči a výkony nutné pro prevenci komplikací a zachování funkčního AVG?

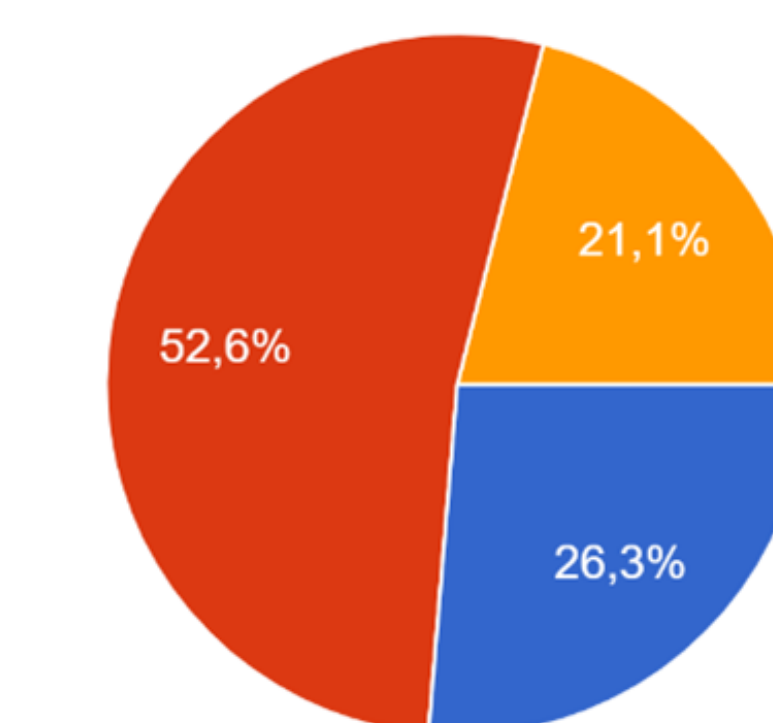
19 odpovědí



- AVG můj život zlepšil, jsem ochotný/á dané prohlídky absolvovat.
- AVG můj život sice zlepšil, ale prohlídky můj život komplikují.
- AVG můj život nijak neusnadnil, prohlídky a výkony můj život negativně ovlivnily.

Jak hodnotíte kvalitu života s AVG oproti dialyzačnímu katetru?

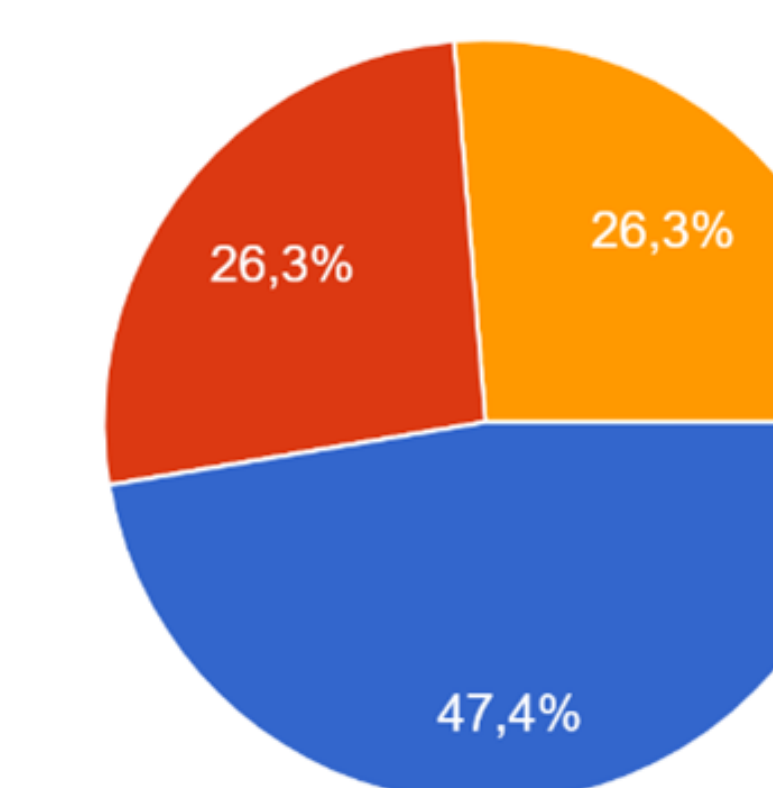
19 odpovědí



- Jsem s AVG spokojenější
- Můj život nezlepšil, ale ani nezhoršil.
- AVG negativně ovlivnil mou kvalitu života

Podstoupil/a byste založení AVG znovu?

19 odpovědí



- Ano
- Ne, volil bych jinou metodu.
- Nevím