

Autor: Ronec R.

Školitel: Kučera P., MUDr.

Radiologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

ÚVOD

Aneuryzmatické rozšíření cévy je definováno jako rozšíření o minimálně 1,5 násobek předpokládaného normálního průměru. U arteria poplitea se jedná o rozšíření průměru *nad 15 mm*. Pacienti s aneuryzmatem arteria poplitea jsou ohroženi *akutní kritickou ischemií* a následnou ztrátou končetiny z důvodu periferní embolizace. Endovaskulární léčba těchto aneuryzmat spočívá ve vyloučení vaku aneuryzmatu z oběhu pomocí stentgraftu.

CÍL

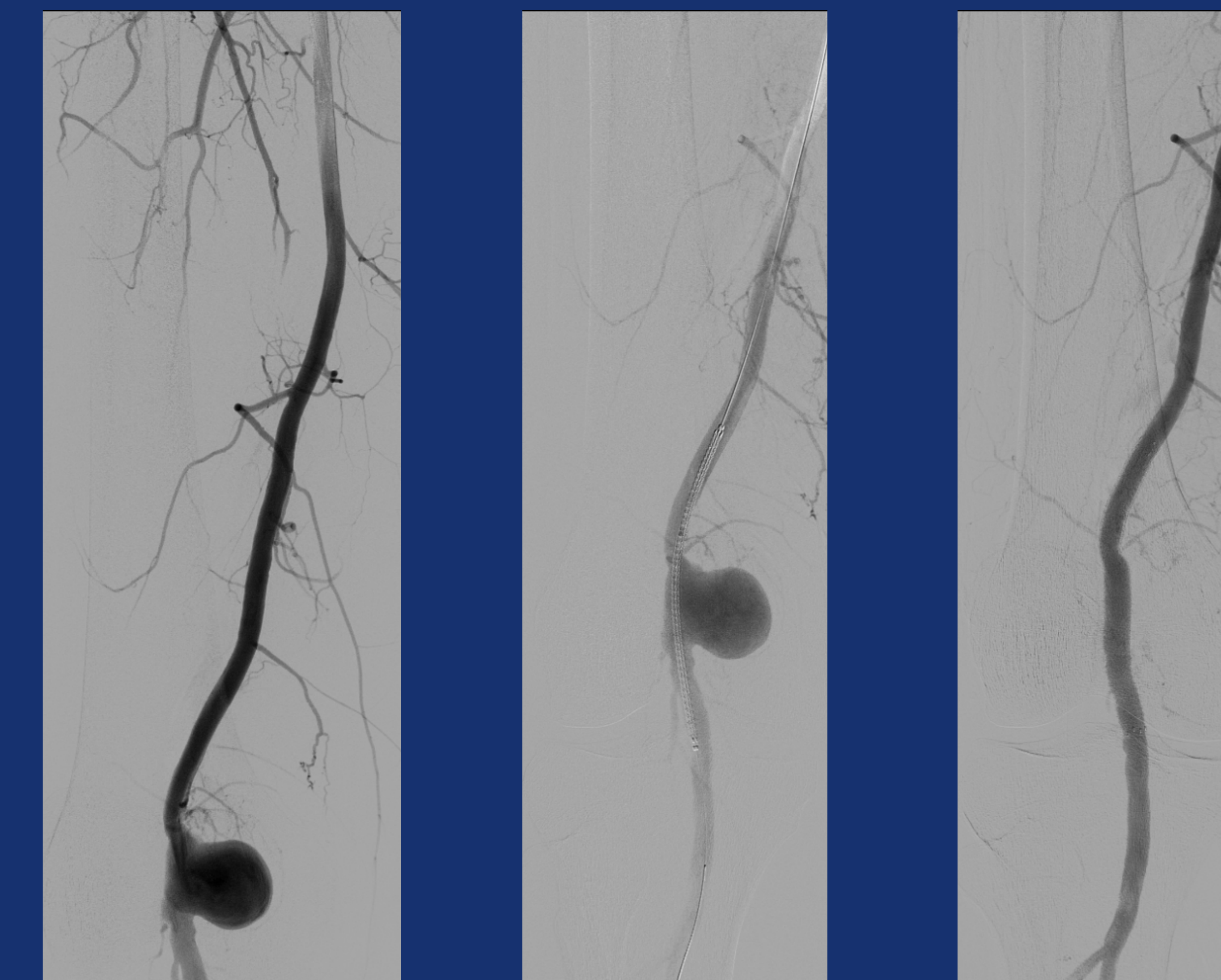
Zhodnotit pravděpodobnost *primární a sekundární průchodnosti stentgraftu*.

METODIKA

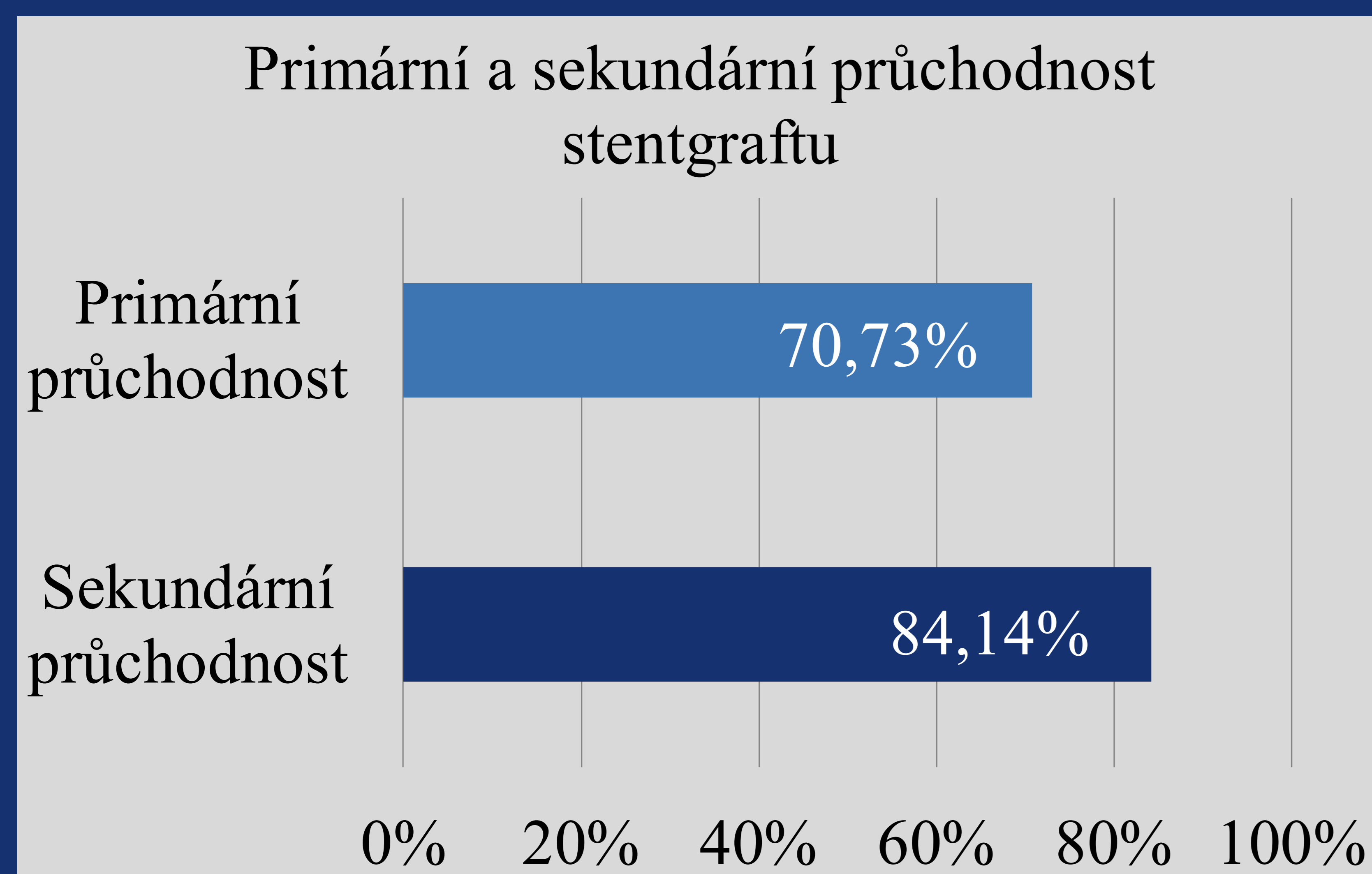
Retrospektivně jsme sledovali v období od června 2011 do listopadu 2022 soubor 68 pacientů, z toho 62 mužů a 6 žen, ve věkovém rozmezí 50–90 let, s mediánem 70 let, kteří podstoupili endovaskulární léčbu aneuryzmatu podkolenní tepny. Celkově bylo léčeno 82 aneuryzmat, 11 pacientů mělo aneuryzma bilaterálně a u 3 pacientů došlo k progresi aneuryzmatického degenerativního procesu s nutností implantace dalšího stentgraftu.



Obr. 2: MR angiografie – MIP rekonstrukce, aneuryzma arteria poplitea vpravo



Obr. 3–5: Snímky z digitální subtrahční angiografie zachycující vyřazení aneuryzmatu z oběhu pomocí stentgraftu



Graf: Průchodností implantovaného stentgraftu



Obr. 1: Stentgraft Viabahn

VÝSLEDKY

Po výkonu byli pacienti sledováni v gesci cévní ambulance *II. chirurgické kliniky FNOL* po dobu *13 dní – 100 měsíců*, s mediánem 13,2 měsíců. *Primárně průchodných stentgraftů* bylo 70,7 % s průměrným trváním primární průchodnosti 23 měsíců. *Sekundární průchodnost* byla 84,1 % s průměrným trváním 25 měsíců. *Selhání endovaskulární léčby* nastalo v 6 případech z důvodu opakovaných uzávěrů nebo infekce stentgraftu s nutností chirurgické intervence. U 7 pacientů došlo k uzávěru bez klinické symptomatologie. Sedm pacientů se na našem pracovišti nedostavilo ani k jedné kontrole, a proto nebyli započtení do souboru.

ZÁVĚR

Endovaskulární léčba aneuryzmat arteria poplitea má nezastupitelné místo v možnostech terapie. Díky své miniinvasivnosti nabízí bezpečnou alternativu ke klasické chirurgické terapii.

Zdroje: Černá M, Köcher M, Hrbáček O, Zapletalová J, et al. Endovaskulární léčba aneurysmatu popliteální tepny stentgraftem – časné výsledky. *Ces Radiol* 2015; 69(2): 93–97
<https://www.goremedical.com/products/vbx>