

Ενδοαυλική αποκατάσταση ασθενούς με ενδοδιαφυγή τύπου IA μετά από EVAR με τοποθέτηση κολλάρου: τεχνική αστοχία και λύση

Καραμήτσου Α¹, Γαλάνης Σ², Τεκελίδης Α³, Μενής Α⁴, Τσαπάρα Β⁴, Καραμήτσου Π¹, Ανεσιάδου Ε³, Ζαφαλής Κ³, Δαλαμπίνη Ε⁴, Τρελλόπουλος Γ¹

1. Αγγειοχειρουργικό Τμήμα, ΓΝΘ Γ.Παπανικολάου
2. Τμήμα Επεμβατικής Ακτινολογίας, ΓΝΘ Γ.Παπανικολάου
3. Δ Χειρουργική Κλινική, ΓΝΘ Γ.Παπανικολάου
4. Αναισθησιολογικό Τμήμα, ΓΝΘ Γ.Παπανικολάου

Εισαγωγή:

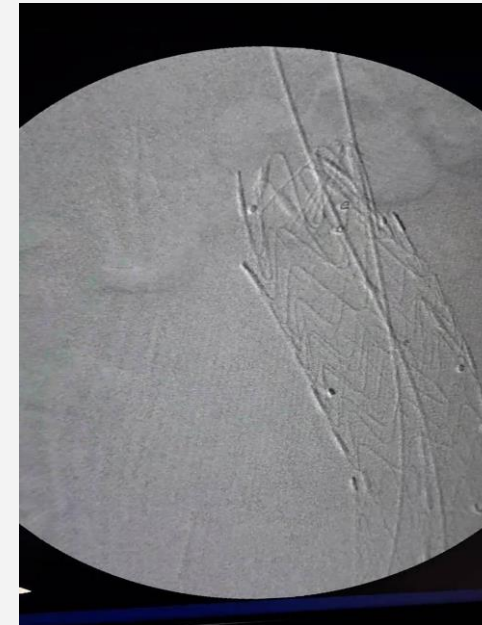
Η ενδοδιαφυγή τύπου IA που ανευρίσκεται κατά τον επανέλεγχο ασθενούς μετά από EVAR αναφέρεται στην ροή αίματος στον ανευρυσματικό σάκο λόγω μετακίνησης του stent graft ή περαιτέρω διάτασης του αυχένα του ανευρύσματος. Η επέκταση του ενδομοσχεύματος με τη χρήση κολλάρου είναι απαραίτητη ακόμα και αν απαιτείται ο καθετηριασμός νεφρικής αρτηρίας.

Σκοπός:

Η παρουσίαση τεχνικού προβλήματος που αφορά σε αδυναμία αφαίρεσης της συσκευής προώθησης της αορτικής επέκτασης και τεχνική επίλυσης.

Μέθοδος:

Η εργασία αφορά σε άρρεν ασθενή 68 ετών που προσήλθε για αντιμετώπιση ενδοδιαφυγής τύπου IA. Προηγήθηκε ενδαγγειακή αποκατάσταση υπονεφρικού ανευρύσματος κοιλιακής αορτής με τοποθέτηση διχαλωτού ενδομοσχεύματος της Medtronic. Ο ασθενής οδηγήθηκε στο χειρουργείο όπου έγινε προώθηση αρχικά μαλακού και στη συνέχεια σκληρού σύρματος, της αορτικής επέκτασης του και κατόπιν αγγειογραφίας ελέγχου, χωρίς εικόνα νέας διαφυγής. Παρατηρήθηκε, μερική έκπτωση του ελεύθερου στεντ λόγω παγίδευσής του στο προηγούμενο ελεύθερο τμήμα του μοσχεύματος με αποτέλεσμα την αδυναμία αφαίρεσης της συσκευής προώθησης. Διαπιστώθηκε ότι το σκληρό σύρμα προωθήθηκε και πέρασε διαμέσου του ελεύθερου στεντ του πρώτου μοσχεύματος χωρίς να γίνει αντιληπτό στην πρώτη αγγειογραφία. Έπειτα έγινε προώθηση δεύτερου σύρματος διαμέσου του endo anchor του αρχικού μοσχεύματος, όπου έγινε διαστολή με μπαλόνι.



Αποτελέσματα: Επιτυχή απόσυρση της συσκευής προώθησης μετά από αγγειοπλαστική με μπαλόνι. Η τελική αγγειογραφία δεν παρουσίασε εικόνα διαφυγής.

Συμπεράσματα: Η αγγειοπλαστική με μπαλόνι αποτελεί αποτελεσματική μέθοδος για να την απελευθέρωση του παγιδευμένου στεντ.