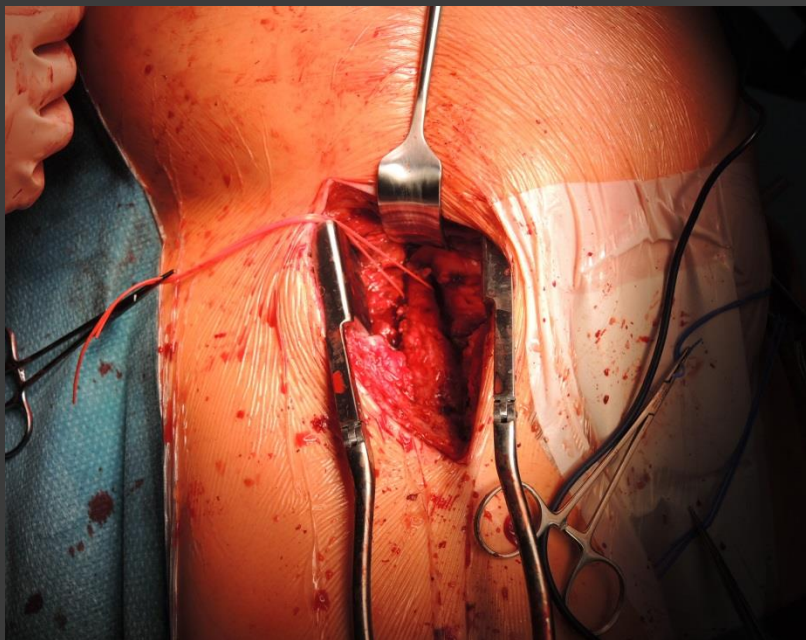


Perkutánní implantace stentgraftu (PEVAR)

Jana Kuczera

Nemocnice Podlesí, a.s., Třinec

Přístupové cesty (T)EVAR



Chirurgický EVAR (**EVAR**)
1990



Perkutánní EVAR (**PEVAR**)
1999

Data a studie PEVAR

- ◎ **1999** první publikace ve světě (Haas a kol.)
- ◎ **2003** první publikace v ČR (Köcher a kol.)
- ◎ **Metaanalýza**
 - Jaffan, Prince, Hampson, *The preclose technique in PEVAR: a systematic literature review and meta-analysis*, *Cardiovasc.Intervent.Radiol.*2013, 36: 567-577
 - 36 prací v období **únor 1999-leden 2012**
 - Soubor 2257 pacientů-3606 tepen
- ◎ **PEVAR studie**
 - **Leden 2013**, ISET konference na Floridě, Nelson
 - Prospektivní multicentrická studie
 - Soubor 151 pacientů
 - 20 pracovišť v USA



Co mluví ve prospěch PEVAR provedeného pomocí zařízení ProGlide?

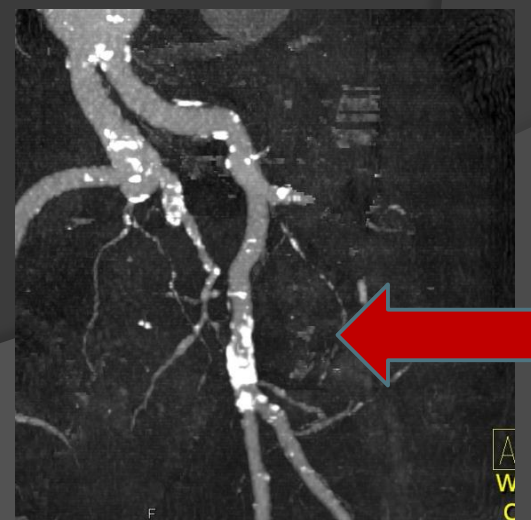
- ⦿ **Menší četnost významných celkových komplikací a „velkých“ lokálních cévních komplikací**
 - (statisticky významné rozdíly oproti PEVAR-Prostar XL a SEVAR)
- ⦿ Menší krevní ztráty
- ⦿ Kratší celkový čas procedury
- ⦿ Menší objem kontrastní látky
- ⦿ Menší počet pacientů vyžadujících analgetizaci pro bolestivost třísla
- ⦿ Kratší hospitalizace
 - (statisticky nevýznamné rozdíly)

(ProGlide získal FDA certifikaci pro PEVAR, Prostar XL ne)



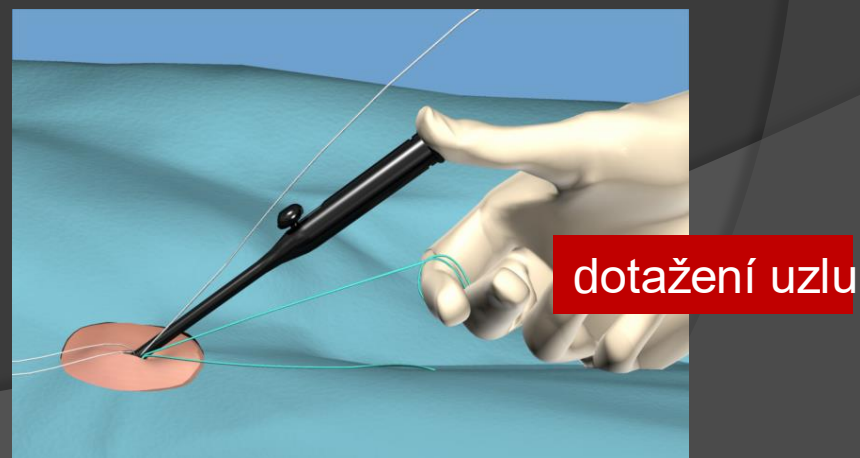
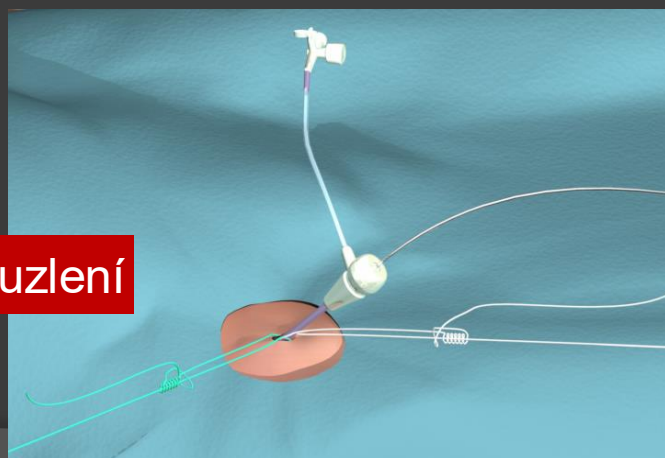
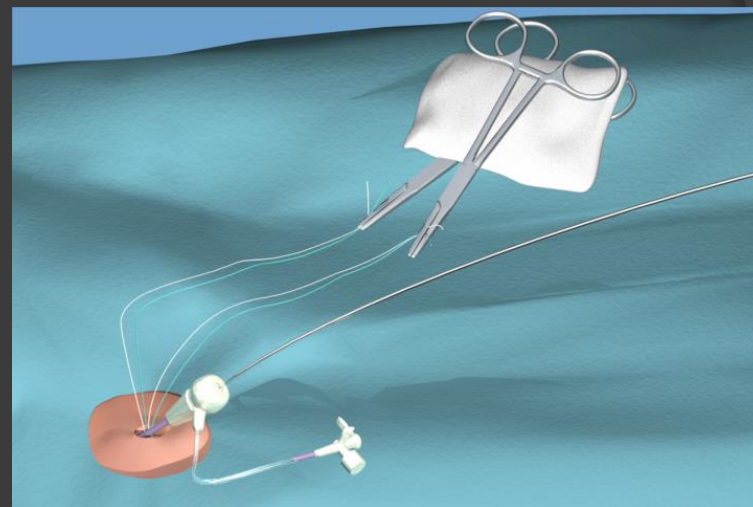
Výběrová kritéria: kontraindikace

- ⊙ **Nevhodná kvalita společné stehenní tepny**
 - Kalcifikace přední stěny
 - Ektazie-aneurysma
 - Šířka lumen < 5mm
- ⊙ AV píštěl, pseudoaneurysma, hematom
- ⊙ Předchozí použití closure devices s nitinolovým klipem či kolagenovou zátkou
- ⊙ Punkce AFC v předchozích 30 dnech
- ⊙ Zjizvení třísla jakékoliv etiologie
- ⊙ Morbidní obezita (BMI > 40)



Perkutánní šicí zařízení (suture-mediated closure devices)

Prostar XL a Perclose ProGlide (Abbott)



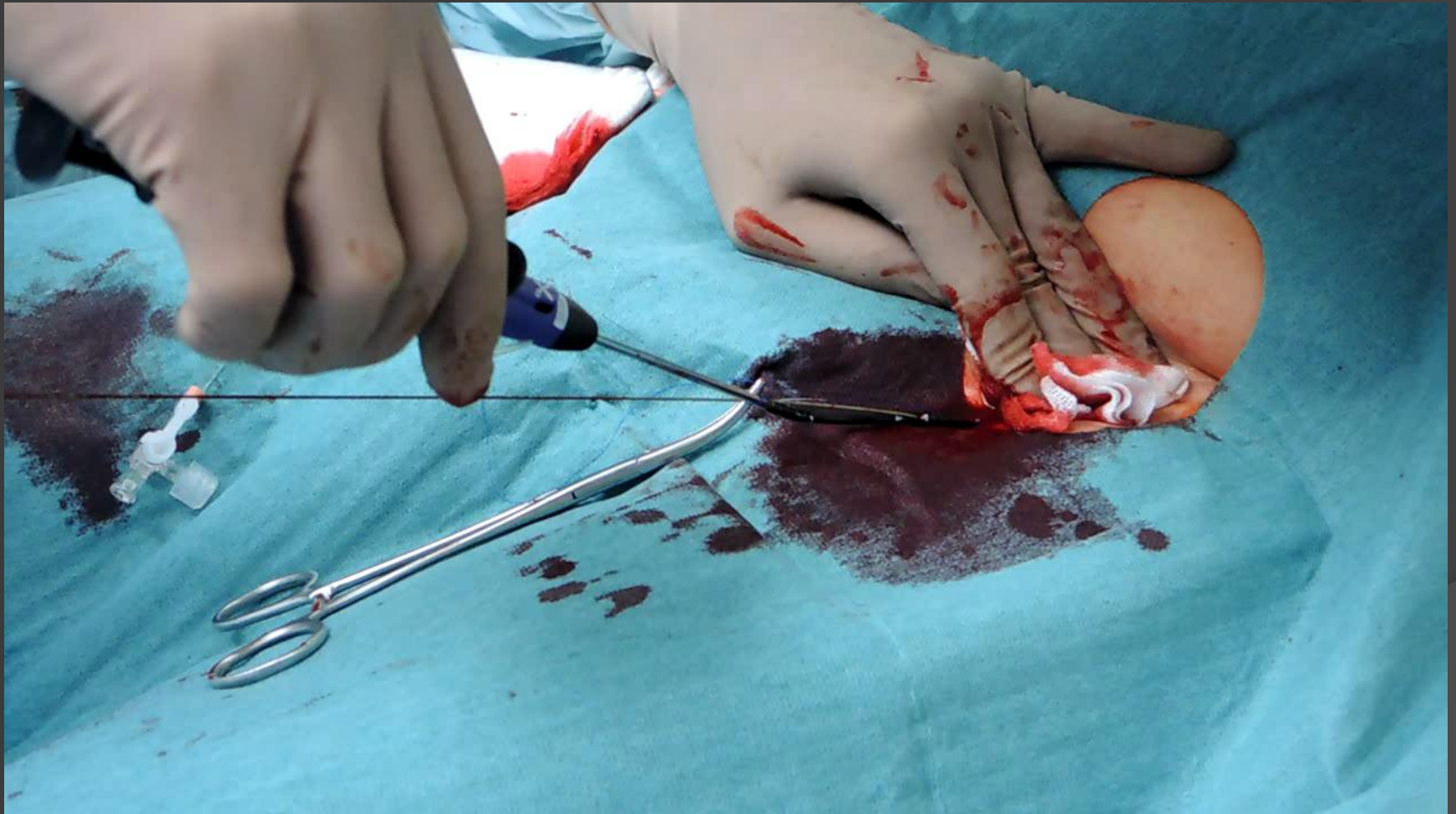
ProGlide

- ◉ Uzávěr 5-8F (výrobce)
- ◉ Úzávěr 12-20F (umožňuje PEVAR)
- ◉ Vždy 2 kusy (pod úhlem 60st.),
- ◉ Preclose technika
- ◉ Punkce pod UZ
- ◉ Preform. uzel



Pre-close technika

Příprava stehů před vlastní implantací stentgraftu



Závěrečná fáze výkonu



Naše zkušenosti a zvyklosti

- Období 1/2011 – 2/2018 → 168 výkonů

z toho perkutánně 98 (tj. 60%)

- Realizace na **hybridním** sále

- Typ anestezie:

- Lokální → 62 (63%)

- Epidurální → 24 (25%)

- Celková → 12 (15%)

- Punkce AFC vždy **pod UZ kontrolou**

Naše zkušenosti a zvyklosti

- ⦿ Používáme (břišní) stentgrafty s **malým profilem**
 - Zenith LP, Ovation, Nellix
- ⦿ Nevyhýbáme se **obézním** pacientům
- ⦿ Provádíme manuální kompresi na cca 10-15 minut
- ⦿ Na oddělení kompresivní obvaz třísel **na 8 hodin**, klid na lůžku do rána
- ⦿ 1.pooperační den dopoledne poloha vsedě, odpoledne chůze

Naše statistika

- Technický úspěch na počet tepen/pacientů: 97% / 96%

Komplikace

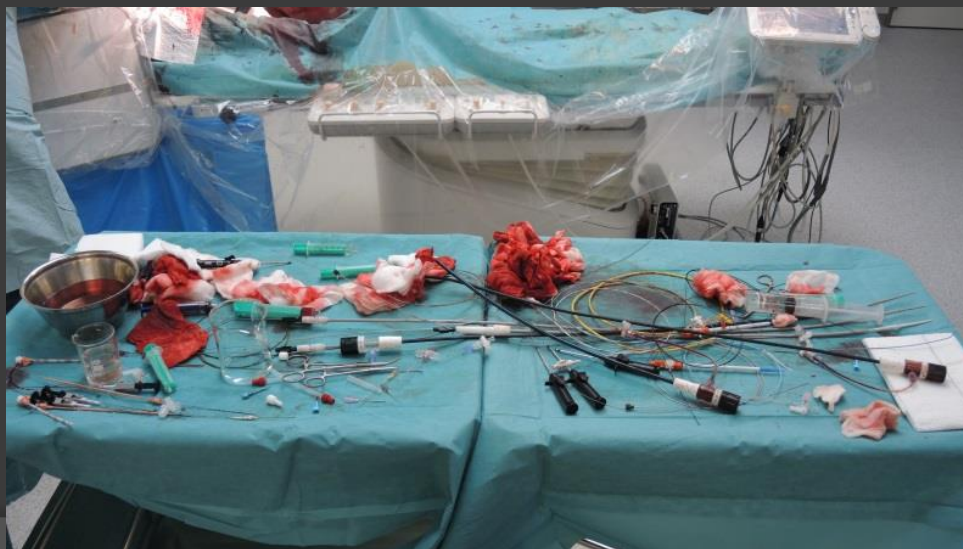
PSA (2x)

Stenóza AFC
(1x)



Závěr - PEVAR

- ◉ Perkutánní implantace stentgraftu je nejméně invazivním způsobem řešení AAA a TAA
- ◉ Provedení pre-close technikou pomocí zařízení ProGlide je efektivní a bezpečnou metodou
- ◉ Základem úspěchu je pečlivý výběr pacienta



Děkuji za pozornost.

