

**Co nám nabízejí chirurgové?**

**JK Beran, ZRIR IKEM, Praha**

**Alexis Carrel (28.6.1873 – 5.11.1944)**

**spolutvůrce cévní sutury a anastomózy  
průkopník transplantací  
NC za fyziologii - 1912**



## Intraarteriální trombolýza

- **rychlé obnovení krevního průtoku v ohrožené končetině**
- **nižší invazivita než chirurgický výkon**
- **určité kontraindikace, určité komplikace**
  
- **alternativní metoda - mechanická trombektomie**

**„Od objevu trombolytických látek byl zájem o jejich využití při uzávěrových chorobách tepen dolních končetin, kde je trombóza integrální součástí patologických stavů“**

**Barry Katzen**

## Historie:

- **1794** John Hunter - Pojednání o krvi (spontánní trombolýza)
- **1933** Tillet, Gardner – streptokináza
- **70. léta** Dotter, Rösch – intraarteriální podání
- **1947** Macfarlane, Pilling – fibrinolytický efekt lidské moči (urokinasa, prourokinasa)
- **80. léta** aktivátor tkáňového plasminogenu (tPA, kardiologie)  
rekombinantní tPA

## Trombolýza IKEM (2008):

- **intraarteriální** 36
- **bypass** 21
- **nativní tepna** 15
- **žilní** 8

## Trombolýza IKEM (2009 / I - X):

- **intraarteriální** 41
- **bypass** 28
- **nativní tepna** 13
- **žilní** 3

**Nárůst TL bypassů. Proč?**

## Technika:

- **FP bypassy – většinou z kontralaterální strany umístěn 6F sheath přes bifurkaci**
- **zavedení katetru s postranními otvory do proximální části uzávěru**
- **aplikace Actilyse, 1 mg/h, po 6 h 0,5 mg/h, do katetru**
- **účinná heparinizace do sheathu dle APTT**
- **kontrola po cca 20 h**

Kazuistiky:

# CSIR 2009

1.

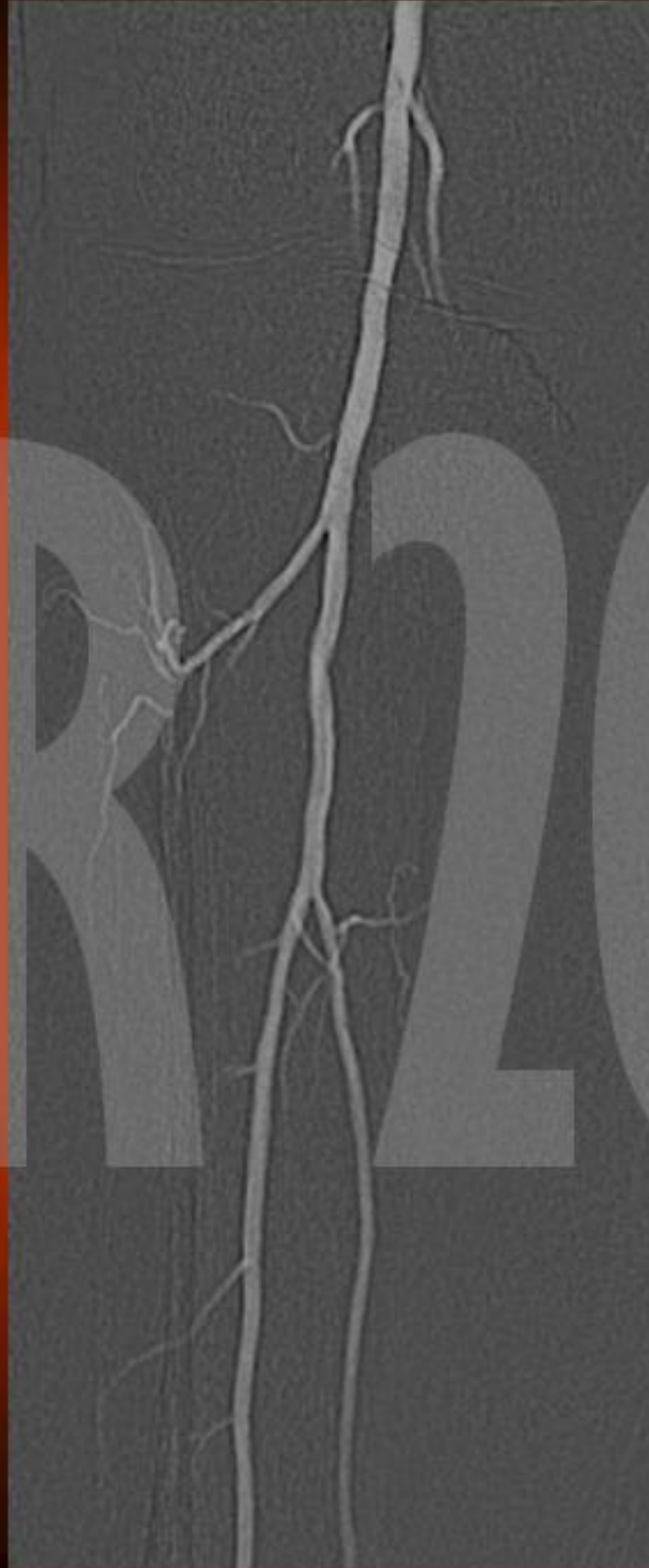
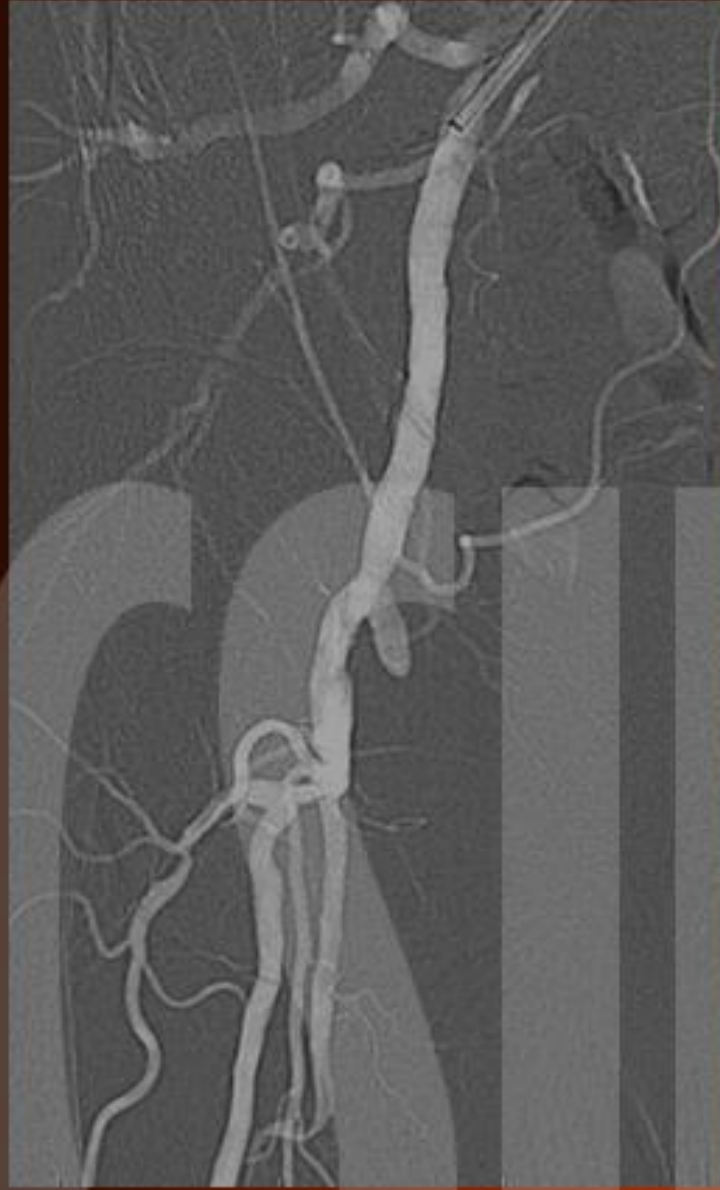
**22.6.2009**

**60 letý muž**

**stp. FP bypassu protézou, 12/08**

**TL 6/09**

**nyní opět známky uzávěru, pacient před uzávěrem  
udává práci vkleče**



311R20099

Kazuistiky:

# CSIR 2009

2.

**21.1.2009**

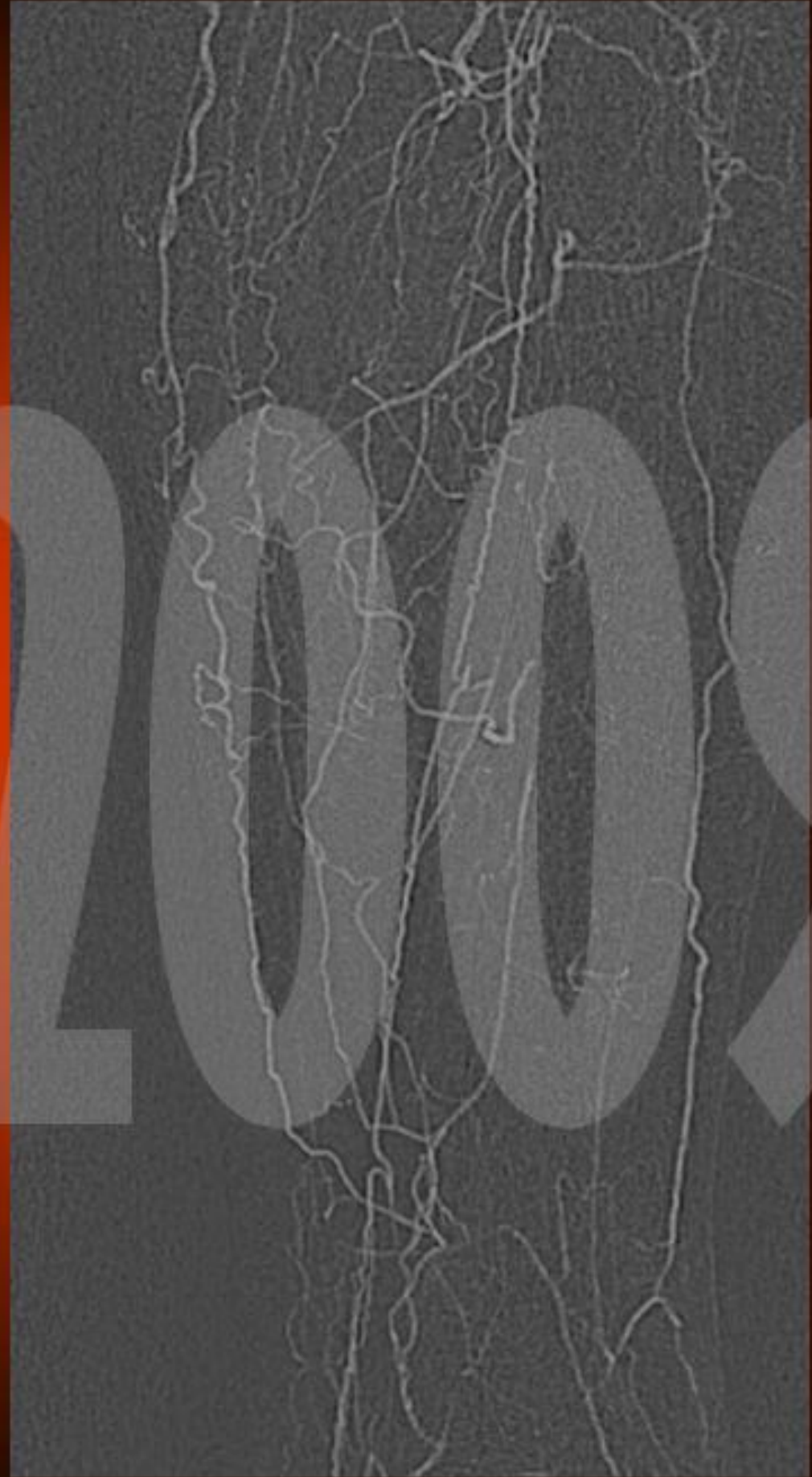
**64 letý muž**

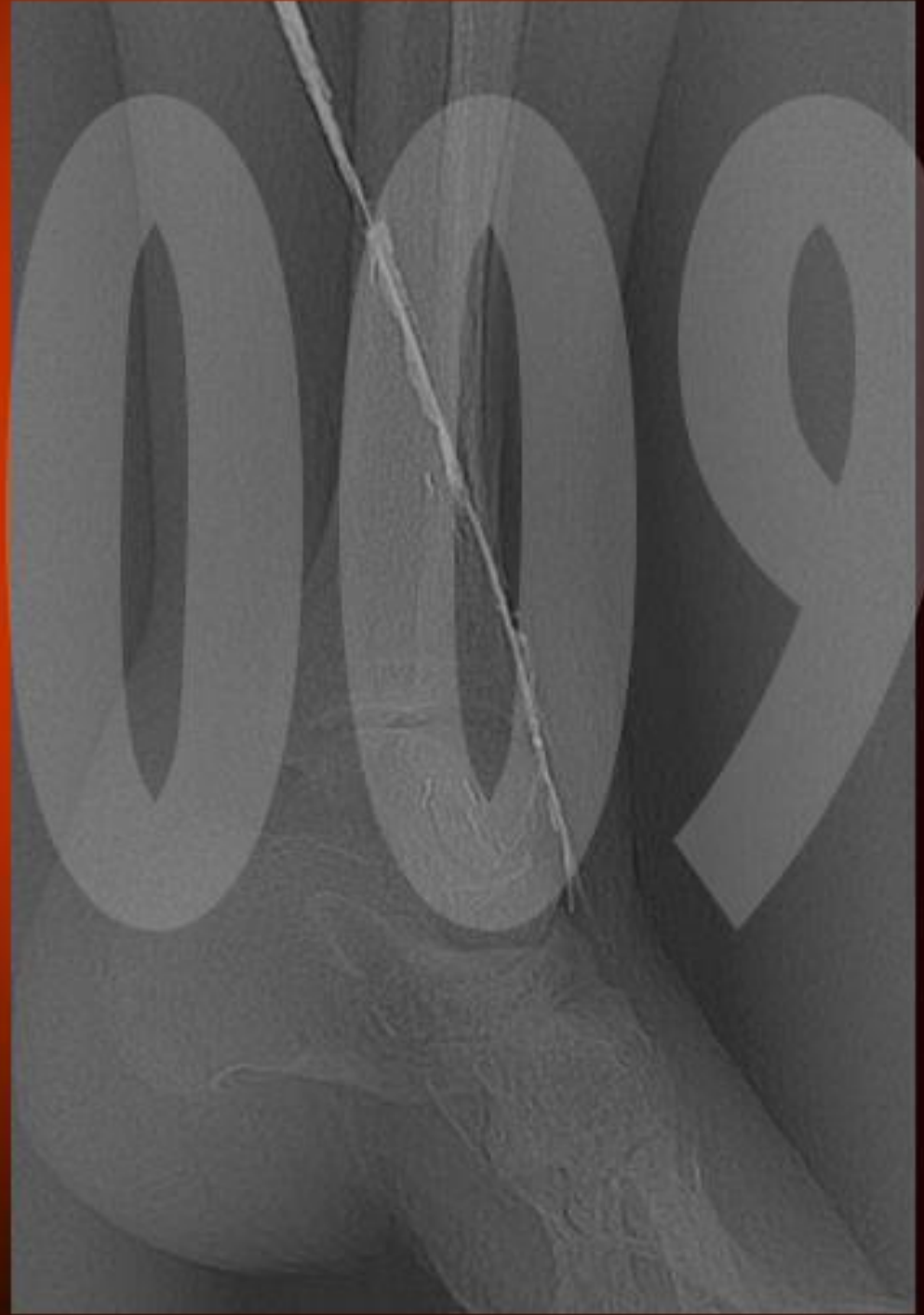
**dříve 3 FP bypassy vlevo**

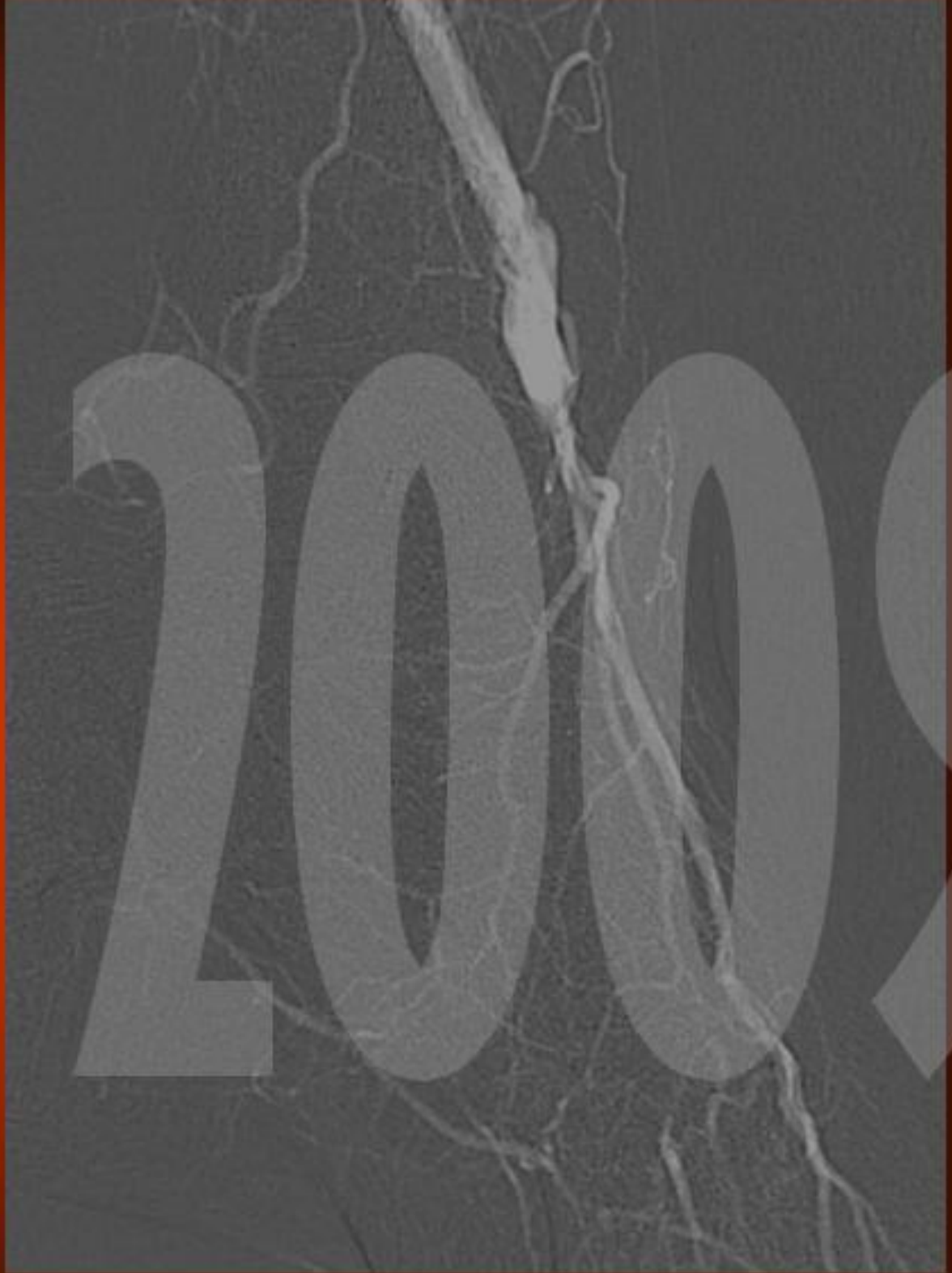
**stp. FC bypassu na ADP vlevo před 3 týdny (allogenní)**

**nyní známky uzávěru**









Kazuistiky:

# CSIR 2009

3.

**6.8.2009**

**65 letá žena**

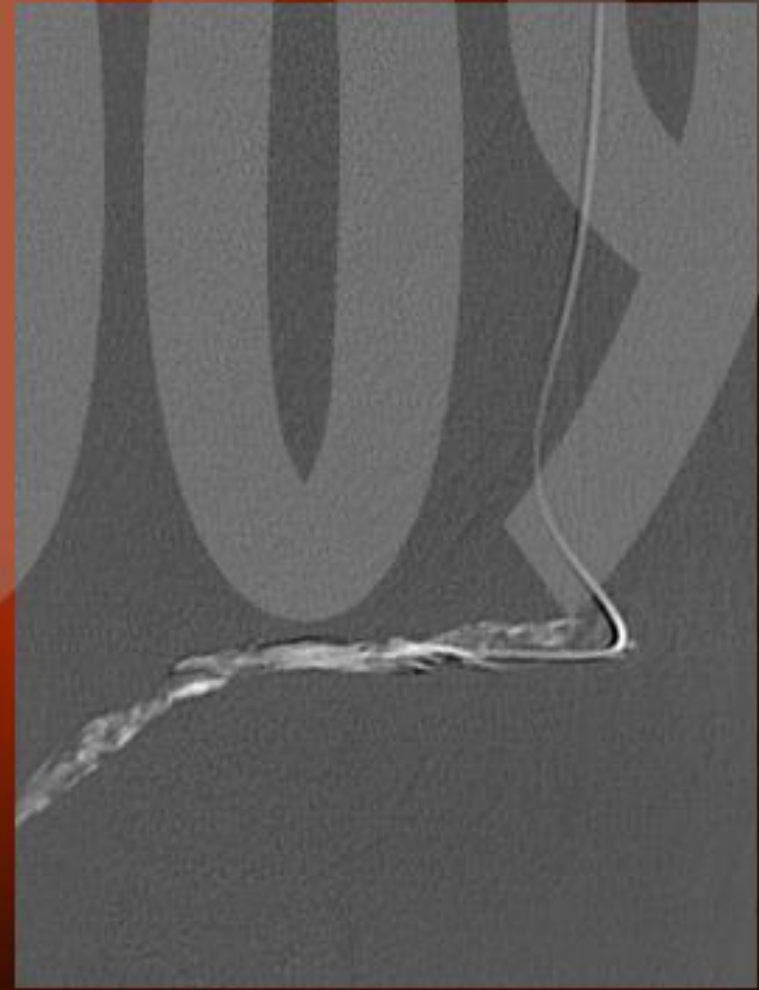
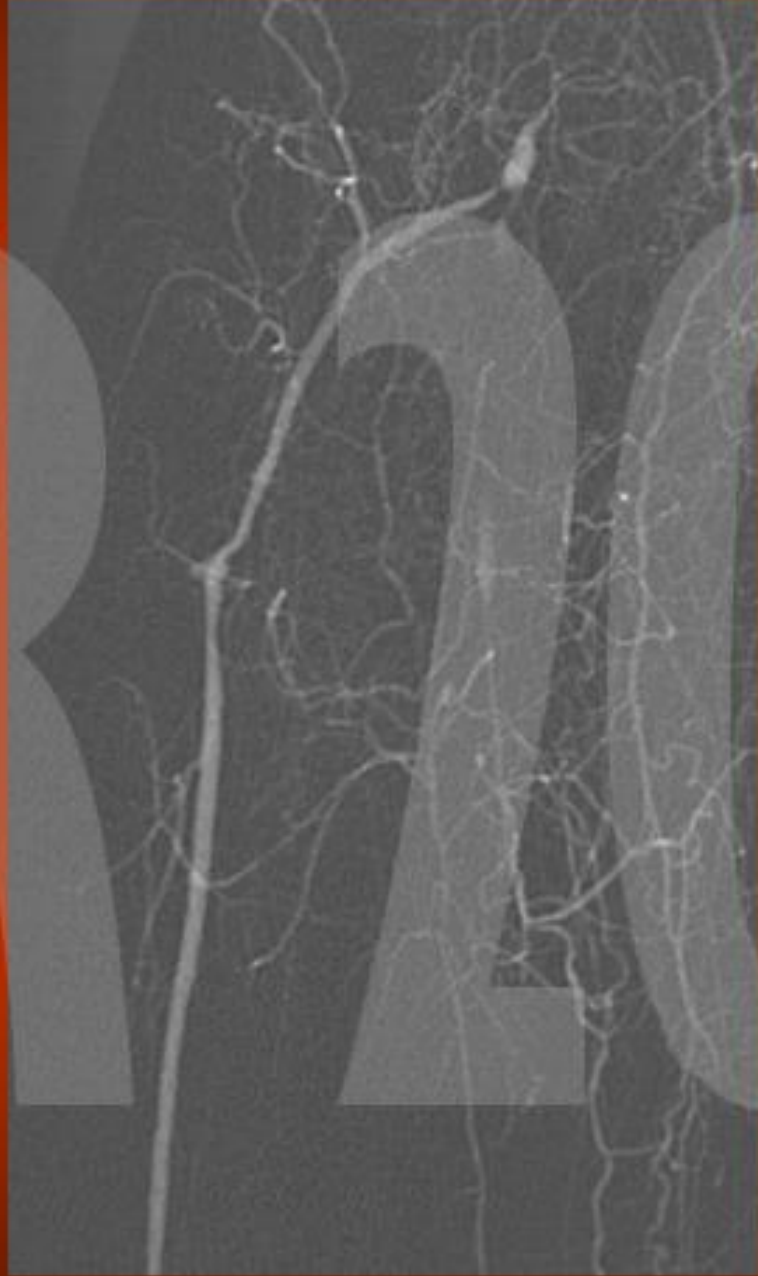
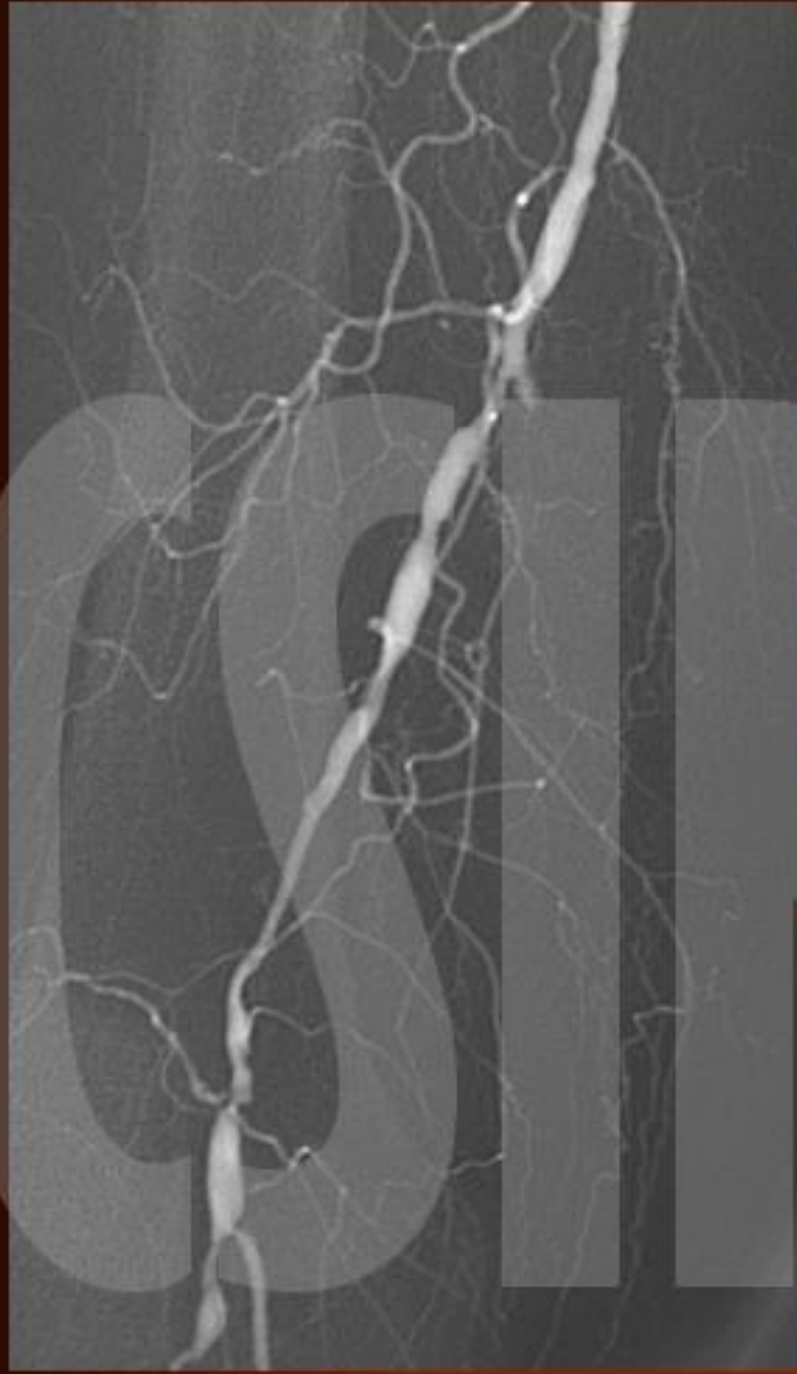
**stp. předním krurálním bypassu vpravo**

**nyní známky uzávěru**

**defekt pravé paty**

**v dalším průběhu 2009 3x TL (VI, VIII a IX)**







Case Report 2009

CSIR 2009

Kazuistiky:

# CSIR 2009

4.

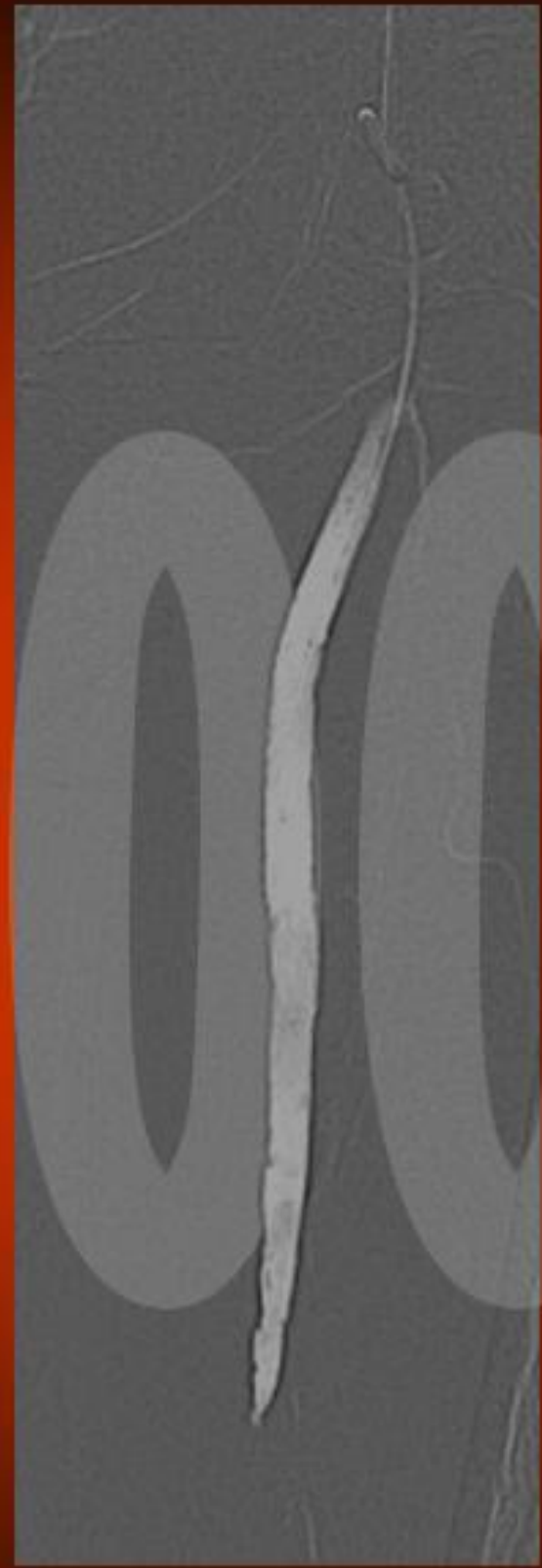
**29.9.2009**

**66 letá žena**

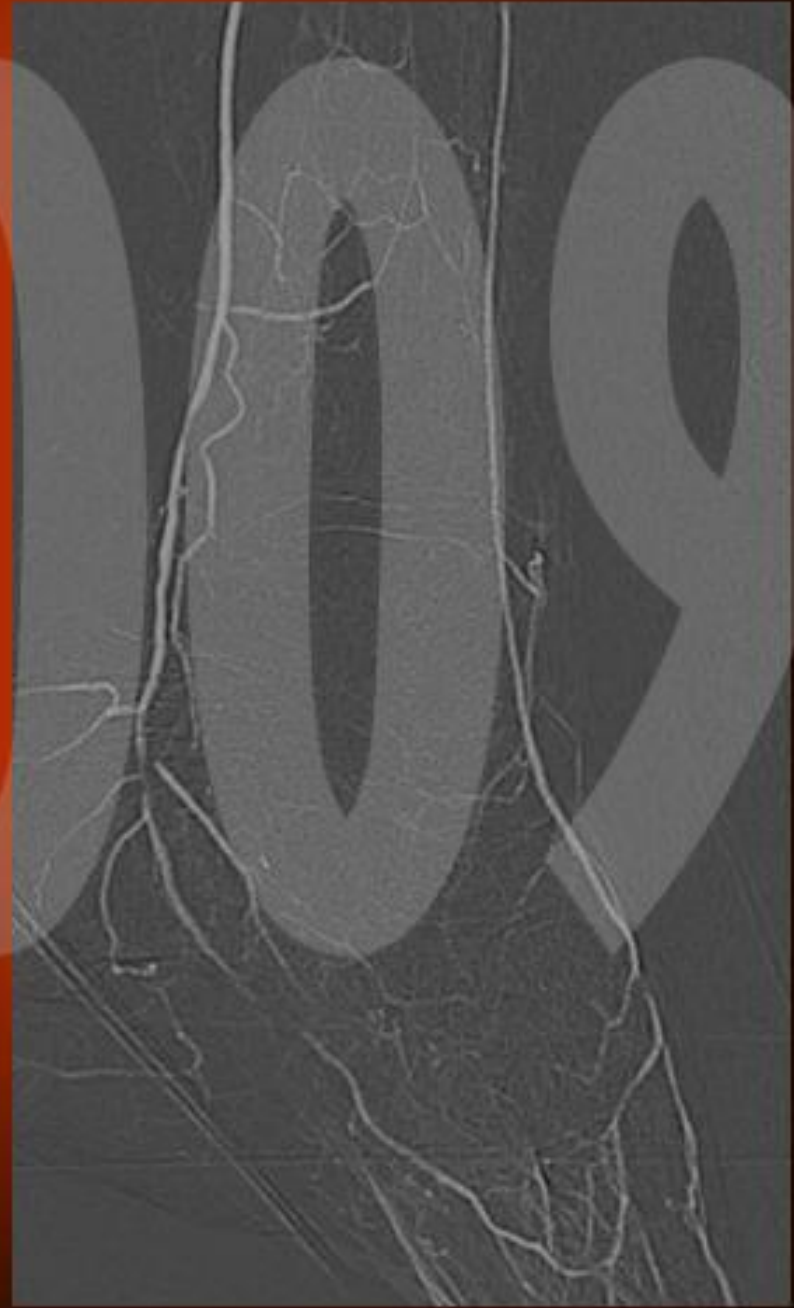
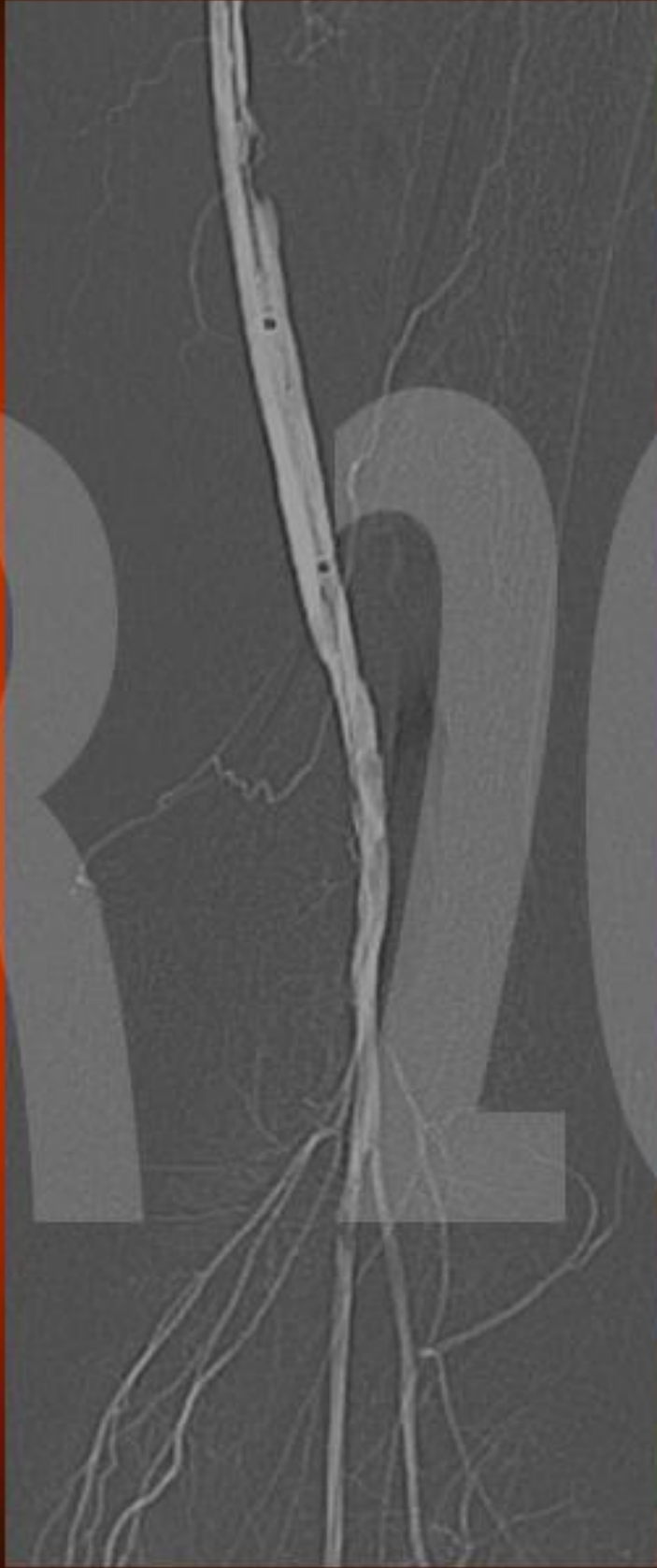
**stp. FP bypassu vlevo**

**nyní známky uzávěru, krátké klaudikace**

**antegrádní punkce levé a.fem.com**



CSIR 2009



Kazuistiky:

# CSIR 2009

5.

**23.9.2009**

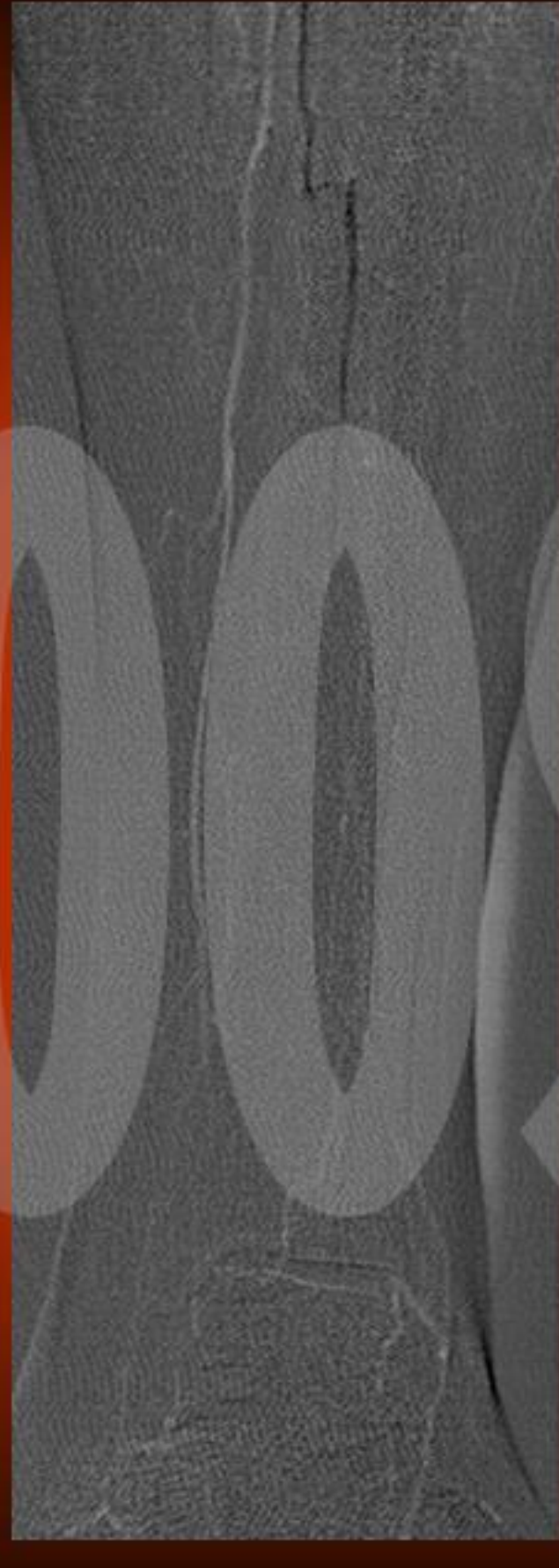
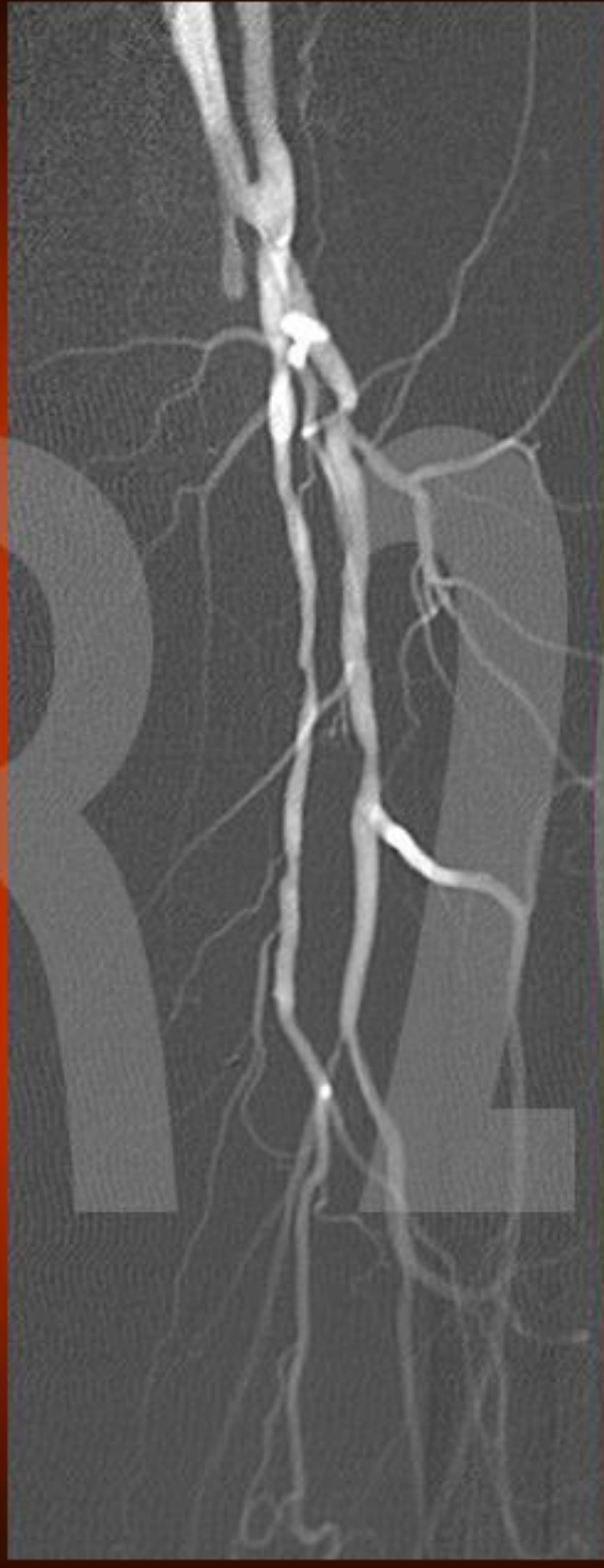
**62 letý muž**

**1994 TL LDK**

**2003 stp. aortobifemorálním a FP dist. bypassu vlevo**

**6/2009 bypass AFC – tr. tibiofibul. (allogenní)**

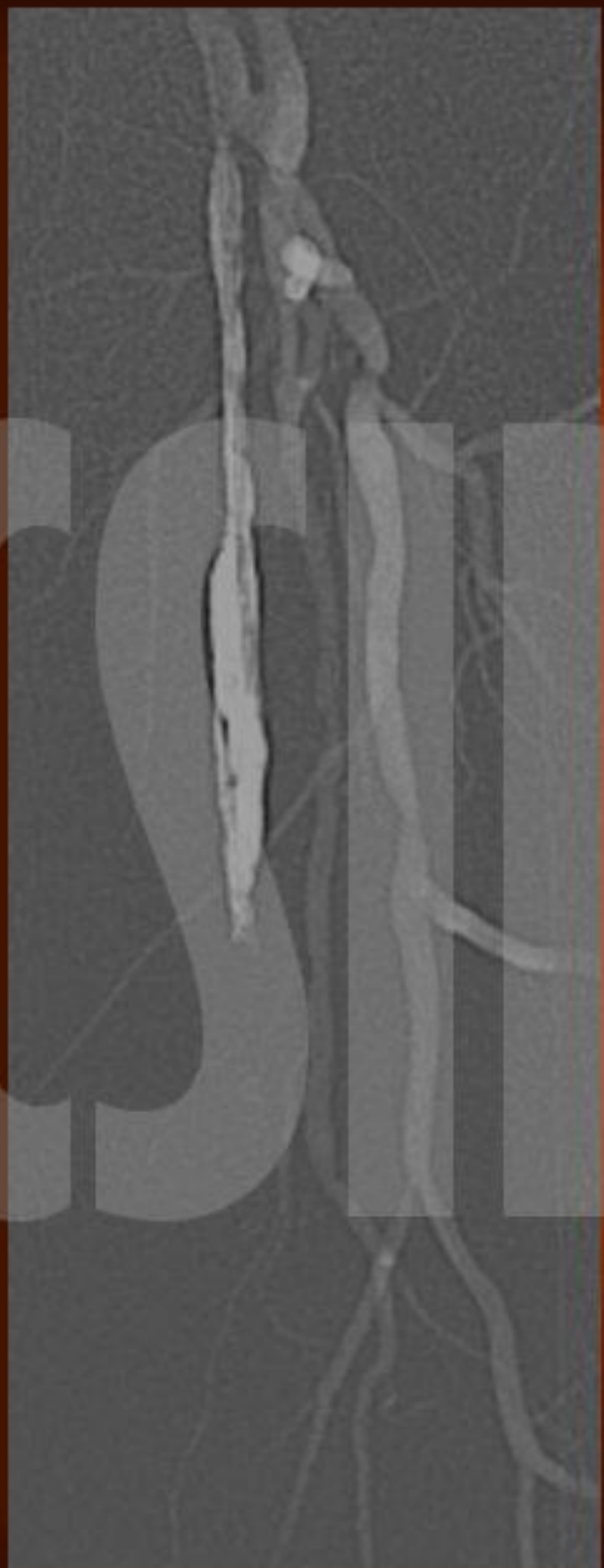
**nyní kritická ischemie LDK**

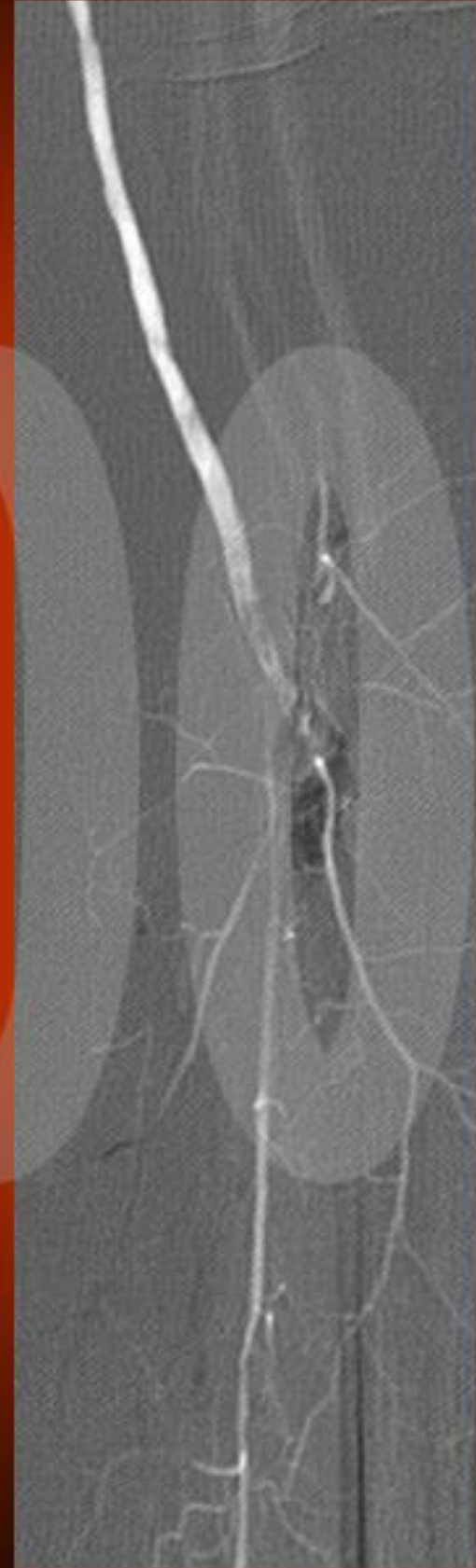
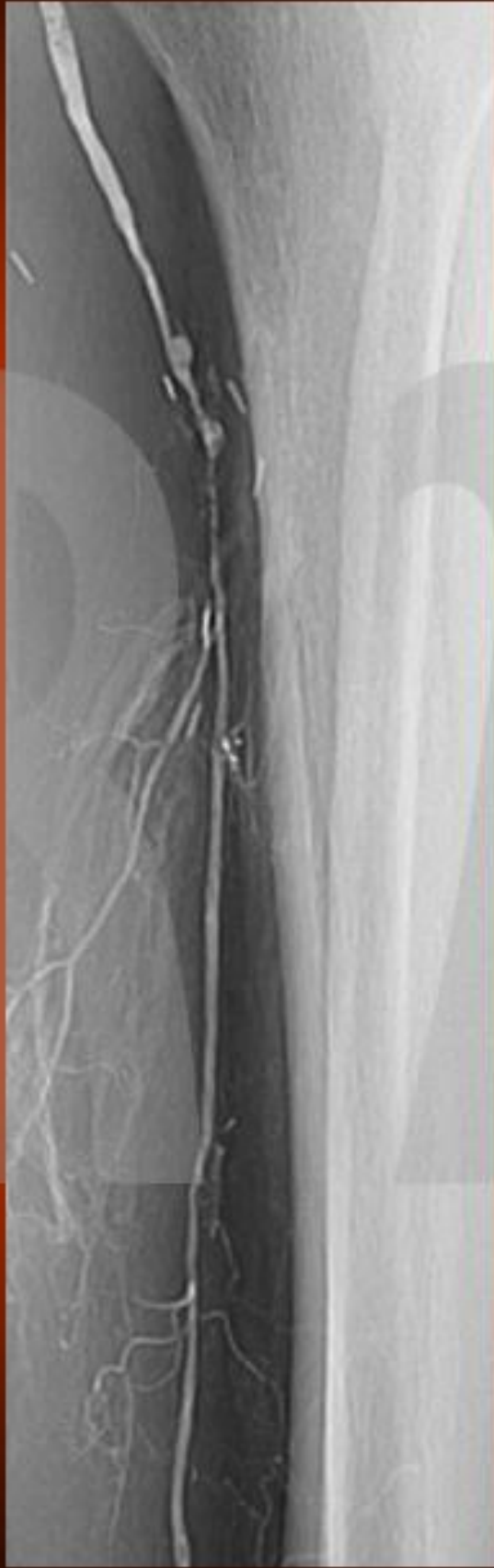
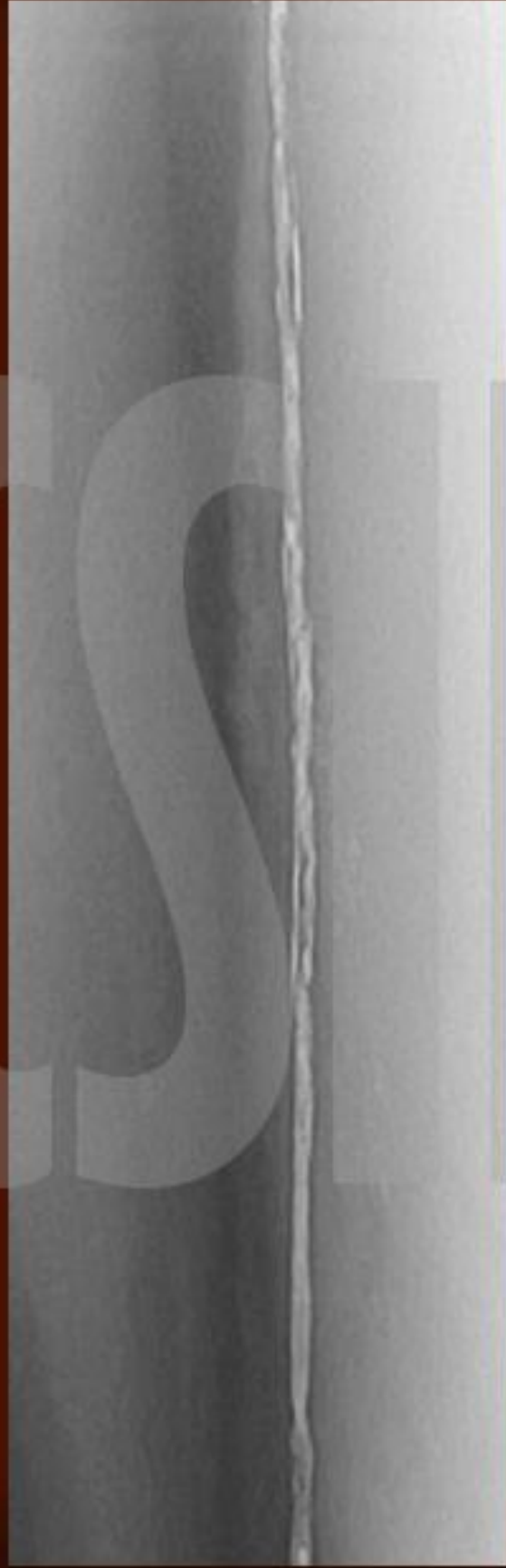


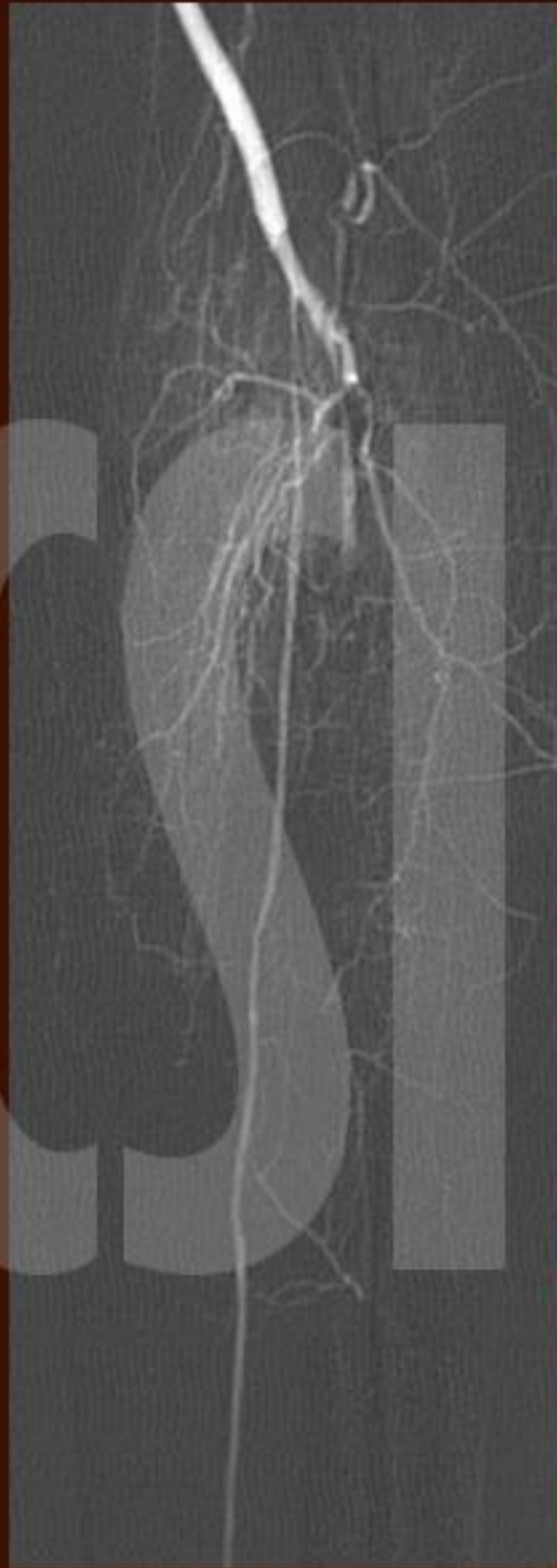
COINTEGRATION

CSIR

2009







CSIR  
R  
00  
9

## Závěr:

- **Máme provádět TL u operovaných pacientů bez detailní znalosti provedené operace? (distální bypassy)**
- **Je nějaká minimální doba pro opakování TL?**
- **Je možné nějakou zobrazovací metodou určit před plánovanou TL možný neúspěch metody u operovaných pacientů?**
- **Může mechanická trombektomie nahradit TL?**

# CSIR 2009

