

# Faktory ovlivňující klinický výsledek intrapopliteální PTA.

Peregrin JH, Kožnar B, Kováč J  
IKEM Praha

# IKEM 1997- 2007

- **2000 infrapopliteálních PTA**
- **1740 DK/1538 pacientů**
- **M vs. Ž: 70,6 % vs 29,4 %**
- **Pravá vs levá: 51,3 % vs 48,7 %**
- **Průměrný věk  $63,8 \pm 10,8$  (18 – 96) let**
- **DM 80,6 %**
- **ICHS 40,6 %**

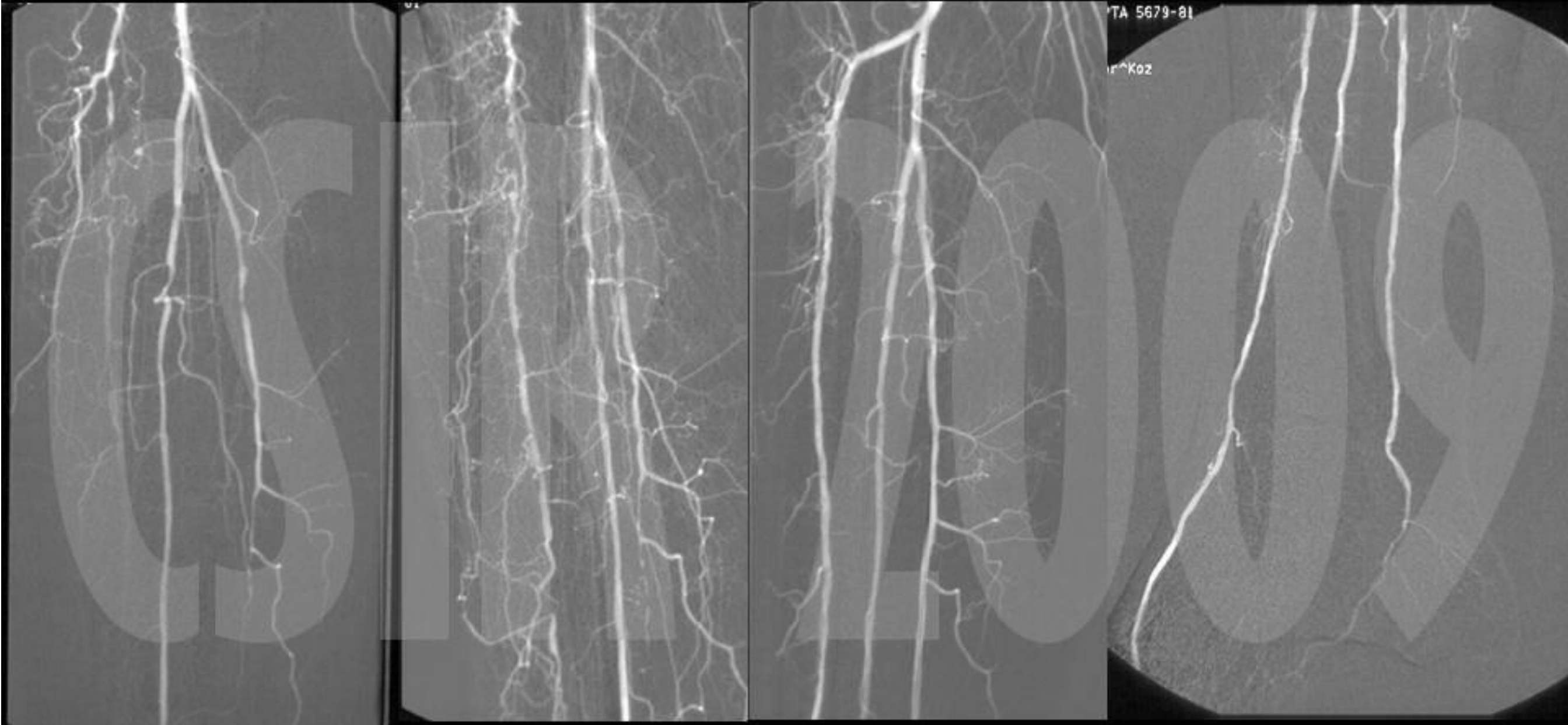
# Infrapopliteální PTA: indikce

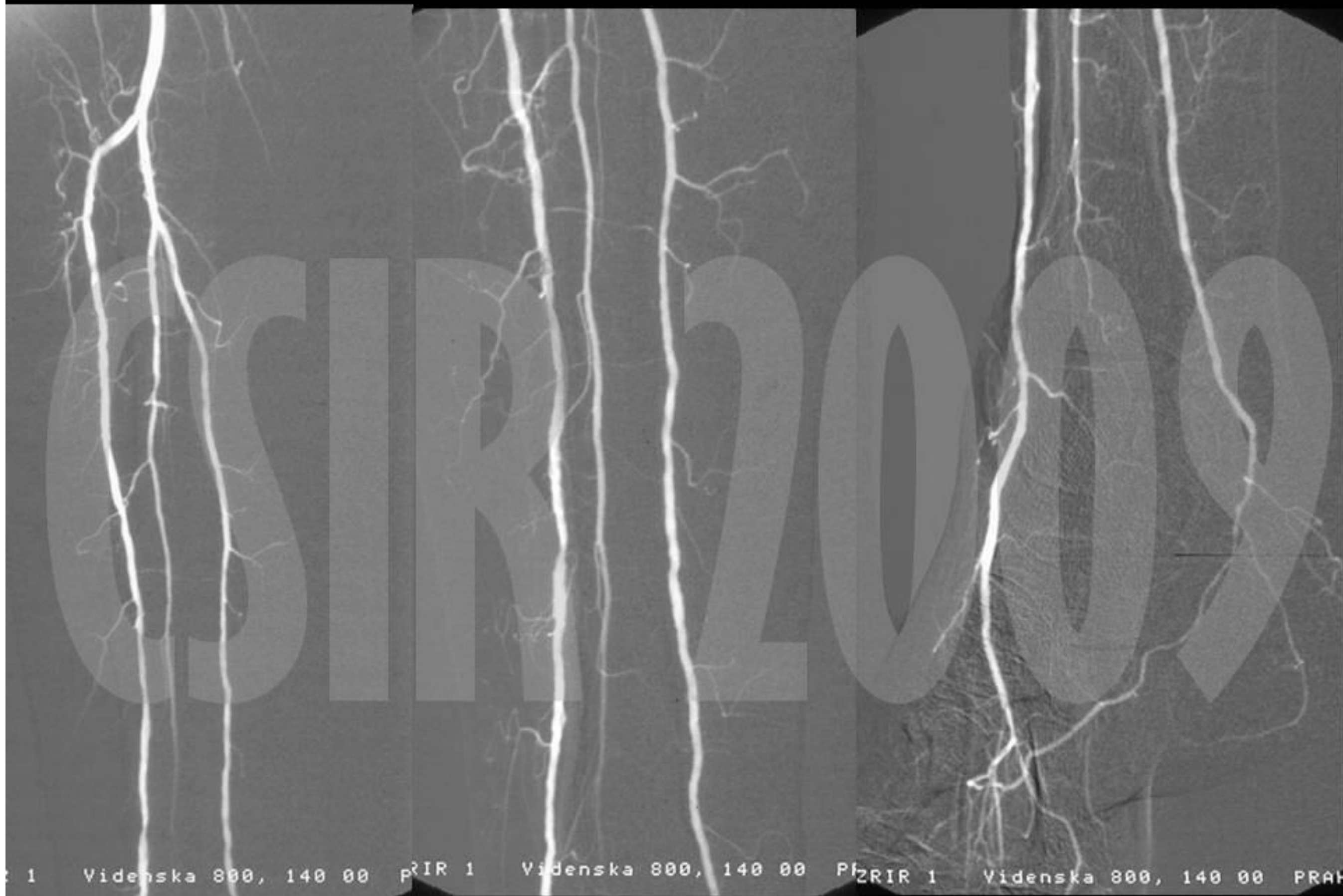
|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| • <b>Gangréna</b>              | <b>48,5 %</b> |
| • <b>Tkáňový defekt</b>        | <b>16,2 %</b> |
| • <b>Klidové bolesti</b>       | <b>16,0 %</b> |
| • <b>Nehojící se amputace</b>  | <b>9,1 %</b>  |
| • <b>Limitující klaudikace</b> | <b>5,3 %</b>  |
| • <b>Jiné</b>                  | <b>3,7 %</b>  |

# Infrapopliteální PTA

- Průměrný počet léčených tepen na pacienta:  $2,5 \pm 1,06$
- PTA přítokových tepen 47,1 %

| Léze | počet | délka (cm)      |
|------|-------|-----------------|
| ATA  | 1864  | $15,0 \pm 10,8$ |
| AF   | 1632  | $10,9 \pm 9,1$  |
| ATP  | 1916  | $21,8 \pm 10,5$ |

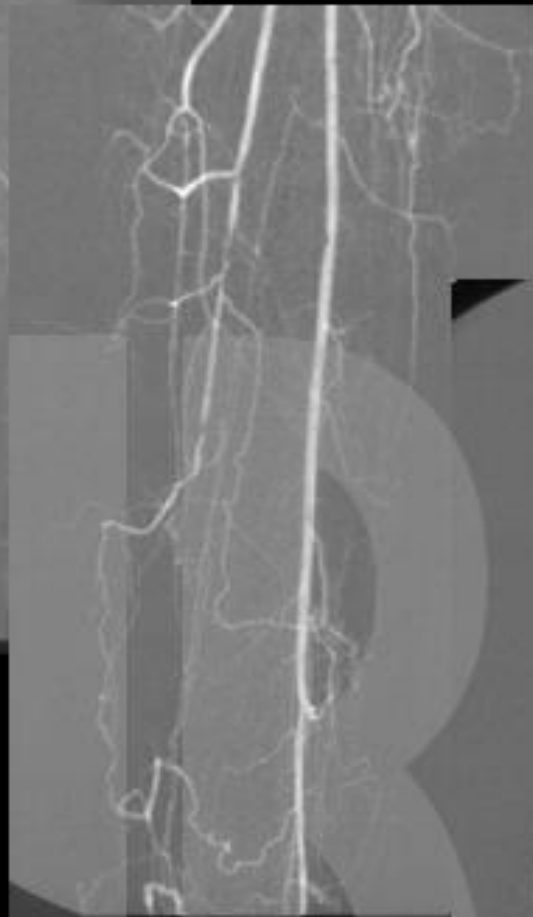




1 Videnska 800, 140 00

pRIR 1 Videnska 800, 140 00

PRIR 1 Videnska 800, 140 00 PRA

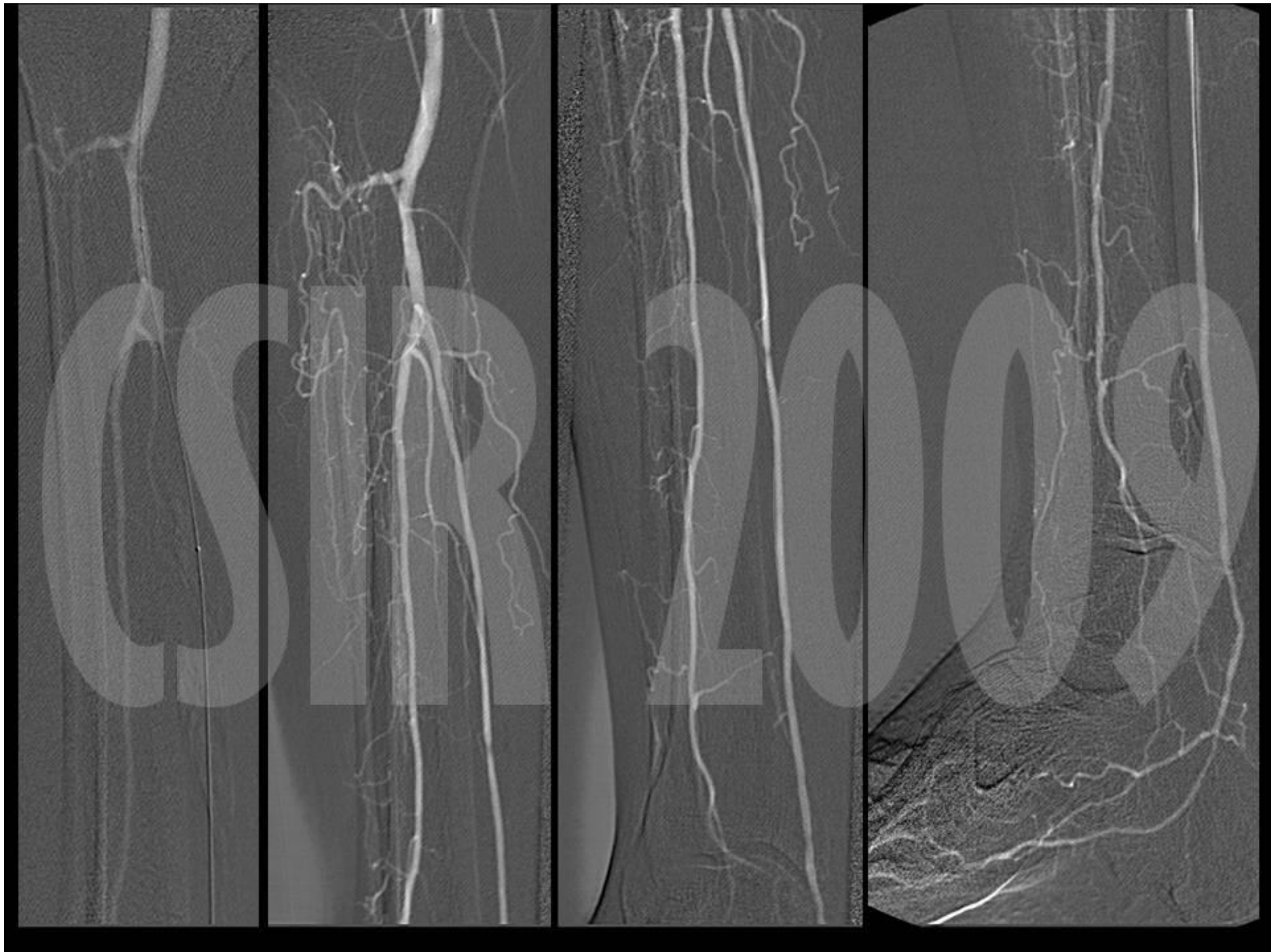




CSIR



2009





CSR

2009

# Infrapopliteální PTA

- **Klinický úspěch: Roční záchrana končetiny (funkční DK s maximálně TMT amputací)**
- **1740 DK → 1119 roční sledování**
- **Úmrtí v prvním roce: 153 pacienti (mortalita v prvním měsíci: 44 pacienti)**
- **Re-PTA: 1x 204, 2 x 62, 3 x 9, 4 x 1 pac.**
- **Primární roční záchrana DK: 75,1 %**
- **Sekundární roční záchrana DK: 83,1 %**

# Infrapopliteální PTA: komplikace

- **Angiografické: spazmy, ne-okluzivní disekce.....152**
- **Malé: art. perforace, extravazace.....40**
- **Střední: hematomy v třísle, periferní embolizace, trombóza.....60**
- **Vážné: tepenný uzávěr, krvácení vyžadující transfúzi.....31**
- **Smrt ve vztahu k výkonu (sepse, intrakraniální krvácení při TL).....5**

# Infrapopliteální PTA

- Počet průchodných tepen/končetina (Po PTA průchodná tepna s méně než 30% reziduální stenózou)

|         | před PTA | po PTA |
|---------|----------|--------|
| 0 tepen | 1522     | 150    |
| 1 tepna | 408      | 836    |
| 2 tepny | 68       | 743    |
| 3 tepny | 2        | 271    |

210 (10,5 %) tepen s pokusem o PTA: nezměněno

# Infrapopliteální PTA

- Faktory neovlivňující klinický výsledek (roční primární záchrana DK):

Pohlaví, věk, hypertenze, ICHS, DM, dialýza, obezita, kouření, PTA přítokové tepny

Mimo kombinace dialýzy a DM

(PLS 71,2 %, SLS 74,2 %)

Gangréna před PTA má negativní prognostický význam (pacienti s gangrénou jsou ale velmi nehomogenní skupina)

## 1rok infrapopliteální PTA: PLS, SLS

- |                              |         |         |
|------------------------------|---------|---------|
| • Gangréna (590)             | 69,6 %* | 78,4%*  |
| • Tkáňový defekt (207)       | 81,1 %* | 87,6%   |
| • Klidová bolest (191)       | 76,6 %  | 85,3%   |
| • Nehojící se amputace (108) | 75,5 %  | 83,7%   |
| • Limitující klaudikace (76) | 93,4 %* | 98,7% * |
| • Jiné (40)                  | 85,7 %  | 90,0 %  |
| <hr/>                        |         |         |
| • Celkem (1259)              | 75,1%   | 83,1%   |
- 85% ze všech amputací v prvním roce bylo provedeno během šesti měsíců po PTA

# Infrapopliteální PTA

- Faktory ovlivňující klinický výsledek (roční primární záchrana končetiny):

-Počet průchodných tepen po PTA

0 tepen: PLS: 56,3 %

1 tepna: PLS: 80,0 %

2 tepny: PLS: 89,0 %

3 tepny: PLS: 93,1 %

-Obě ADP a ATP úplně průchodné

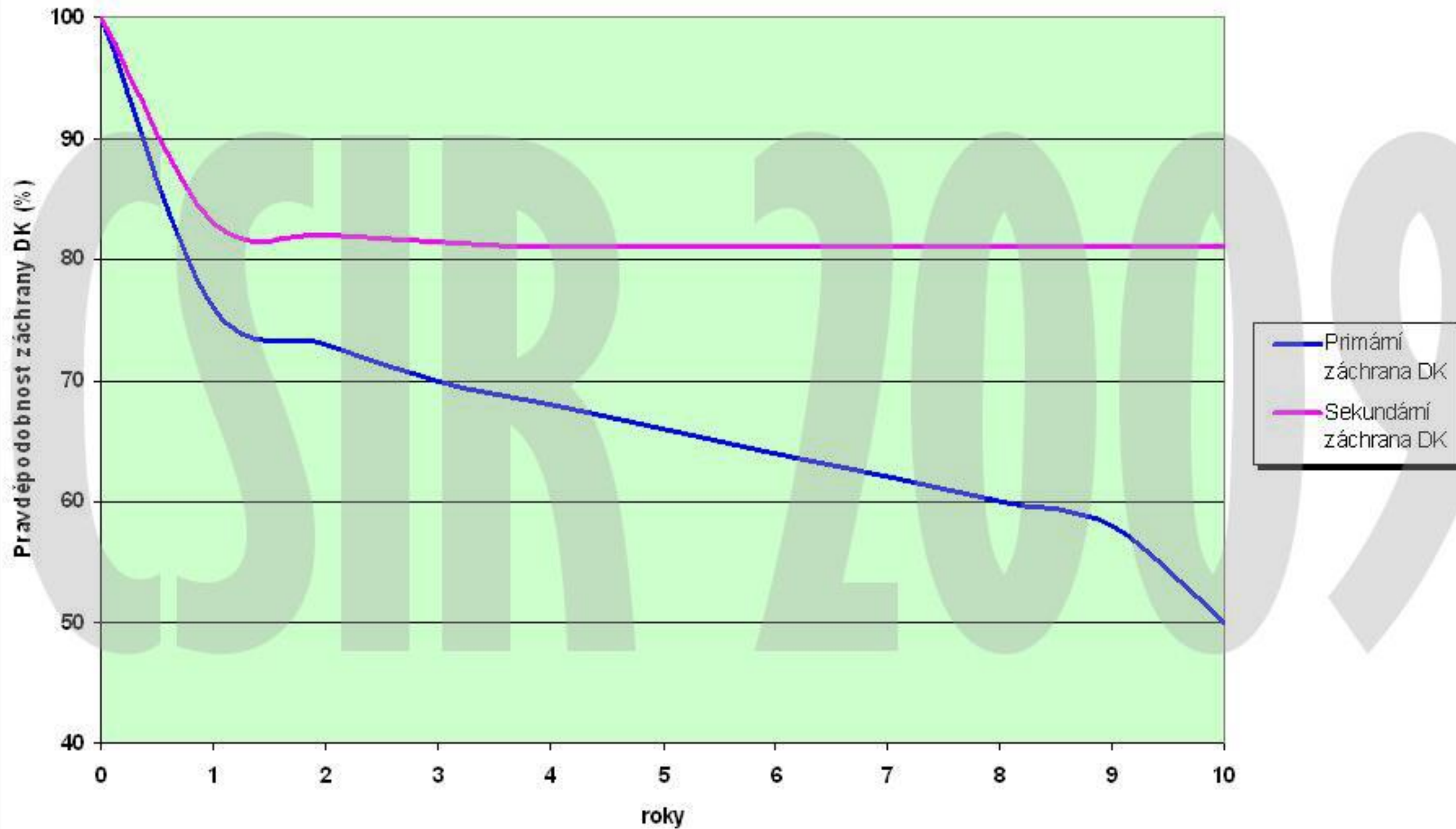
-Počet průchodných tepen před PTA

# Infrapopliteální PTA

- Faktory ovlivňující klinický výsledek (roční primární záchrana DK), hodnocení postupnou logistickou regresí (multivariantní metoda):

Počet průchodných tepen po PTA je daleko nejdůležitější faktor ovlivňující klinický výsledek infrapopliteální PTA

### Primární a sekundární záchrana končetiny



# Infrapopliteální PTA

*Pacienti a jejich ošetřující lékaři jsou informováni o nutnosti:*

- Kvalitní kontroly DM
- Dokonale pečovat o nohu
- Antibiotika jsou často lékem volby
- Při prvních známkách rekurence onemocnění má být pacient vyšetřen s úvahou o případné re-PTA

# Infrapopliteální PTA: závěr

- **Roční záchrana DK u nemocných s CLI a infrapopliteální PTA může být více než 80 %**
- **Čím více infrapopliteálních tepen je po PTA průchodných, tím lepší je klinický výsledek**
- **Měli bychom se pokusit o rekanalizaci všech dostupných tepen (i když dlouhodobá průchodnost je neznámá)**
- **Příznivý klinický výsledek je dlouhodobý, v případě rekurence příznaků je re-PTA obvykle schůdná**