Hybrid technique for salvage of acutely failed dialysis access; feasibility, short and mid-term results

تقنيــة هجينــة لانقــاذ وصــلات الغســيل الكلــوي التــي توقفــت بشــكل حــاد , الجــدوى والنتــائج القصــيرة والمتوسطة الاجل

الملخص

الخلفيــة: استئصــال الخثــرة هــو التقنيــة الجراحيــة الأكثــر شــيوعًا المســتخدمة لإعــادة تشــغيل الوصــلة الشــريانية الوريديــة للغســيل الكلــى. ثــم تــم تقــديم استئصــال الخثــرة عــن طريــق القســطرة التداخليــة. لتحقيــق نتــائج أفضــل للمرضــى ، فــي الســنوات الأخيــرة تــم تقــديم تقنيــة هجينــة مــن خــلال التــدخل الجراحــي لاستئصال الخثرة وتوسيع الأوعية الدموية بالبالونات.

هــدف الدراســة: تقيــيم التقنيــة الهجينــة مــن خــلال استئصــال الخثــرة الجراحــي وتوســيع الأوعيــة الدمويــة بالبالون في إنقاذ وصلة الغسيل الكلوي فيما يتعلق بالجدوى والنتائج المبكرة والمتوسطة المدى.

المرضــى والطــرق: أجريــت دراســة الحالــة المســتقبلية هــذه فــي مستشــفى جامعــة الفيــوم ومستشــفيات جامعــة القــاهرة بــين ديســمبر 2017 وأكتــوبر 2018. وشــملت 20 مريضًــا؛ 12 (60٪) مــن الــذكور و8 (40٪) مــن الإنــاث بمتوســط عمــر 52.9 ± 15.3 ســنة. كــان لــدى جميــع المرضــى وصــلة غســيل كلــوي متوقفــة بشــكل حــاد خضــع لعمليــة إنقــاذ هجينــة مــع استئصــال الخثــرة وتوســيع الأوعيــة الدمويــةبالبلونات. تــم تقيــيم النتيجة فيما يتعلق بالنجاح السريري و6 أشهر من التسليك الأولي.

النتــائج: خضــع جميــع المرضــى العشــرين لاستئصــال الخثــرة الهجــين وتوســيع الأوعيــة الدمويــة. تضــمن نــوع الوصــلة , الرأســي االكعبــري (20٪) والرأســي العضــدي (50٪) والقاعــدي العضــدي (20٪) والشــريان الصــناعي العضــدي الإبطــي (10٪). كــان متوســط عمــر الوصــلة 23.9 ± 21.1 شــهرًا وكــان متوســط الفاصــل الزمنــي بــين توقــف الوصــلة والتــدخل 8.6 ± 3.4 يومًــا. كــان معــدل النجــاح الســريري الفوري 80٪. كانت معدلات التسليك الاولي عند 1 شهر و 6 أشهر 78.9٪ و 72.2٪ على التوالي.

الاســتنتاج: تــوفر تقنيــة الإنقــاذ الهجينــة باســتخدام استئصــال الخثــرة وتوســيع الأوعيــة الدمويــة نتــائج مقبولــة من خلال إزالة الخثرة وتوسيع الضيق المرتبط بفشل حاد في وصلة الغسيل الكلوي.