

Role of drug coated balloon angioplasty in treatment of recurrent dysfunctional arteriovenous fistulae for hemodialysis

دور البالونات الدوائية في علاج الخلل الوظيفي المتكرر بالوصلة الشريانية الوريدية للغسيل الكلوي

الهدف

هدفت هذه الدراسة إلى تقييم سلامة وفوائد ونتائج استخدام البالونات المغلفة بالعقار باكليتاكسيل لعلاج الناسور الوريدي الشرياني متكرر التوقف في مرضى غسيل الكلى.

تصميم الدراسة

أجريت تجربة سريرية غير عشوائية شملت 20 مريضاً خضعوا سابقاً لعملية قسطرة عبر الجلد لعلاج الناسور الوريدي الشرياني الفاشل أو الضعيف. تم تقييم المرضى بناءً على المعايير السريرية، وتم إجراء التدخلات باستخدام البالونات المغلفة بالعقار باكليتاكسيل. تم تقييم النتائج السريرية، بما في ذلك ووظيفة غسيل الكلى، وتم إجراء تقييمات مزدوجة بعد 3 و6 أشهر لتحديد ضيق الوصلة الشريانية الوريدية المتكرر. تم إجراء التحليل الإحصائي باستخدام برنامج SPSS.

النتائج

شملت الدراسة 20 مريضاً مصابين بمرض الكلى في مرحلته النهائية (ESRD) بمتوسط عمر 49.4 ± 17 عاماً. بعد أسبوعين من التدخل، كان لدى جميع المرضى صوتاً كافياً، و16 (80%) مريضاً لديهم إثارة كافية، و19 (95%) مريضاً لديهم غسيل كلوي كافٍ. بعد 6 أشهر، أظهر 70% من المرضى إثارة كافية، بينما لوحظ صوتاً كافياً وغسيل كلوي لدى 75% من المرضى. أظهرت تقييمات دوبلكس تضيقاً متكرراً ضئيلاً بعد 3 و6 أشهر، مع وجود حالات قليلة فقط من الآفات التضيقية الجديدة. كانت المضاعفات بعد الجراحة نادرة، بما في ذلك وفاة واحدة غير مرتبطة، وعدد صغير من الانسدادات الوريدية المركزية والالتهابات. أشارت الدراسة إلى تحسن كبير في فعالية قسطرة البالون المغلفة بالدواء مقارنة بقسطرة الأوعية الدموية التقليدية في الحفاظ على سالكية الوصلة الشريانية الوريدية.

الاستنتاج

تقدم البالونات المغلفة بدواء باكليتاكسيل نهجاً واعدًا لعلاج النواسير الوريدية الشريانية متكررة الخلل الوظيفي لدى مرضى غسيل الكلى. وأظهرت الدراسة نتائج سريرية مواتية، ومعدلات منخفضة لإعادة التضيق، وتحسن في سالكية الوصلة مقارنة بالتوسيع بالونات التقليدية.