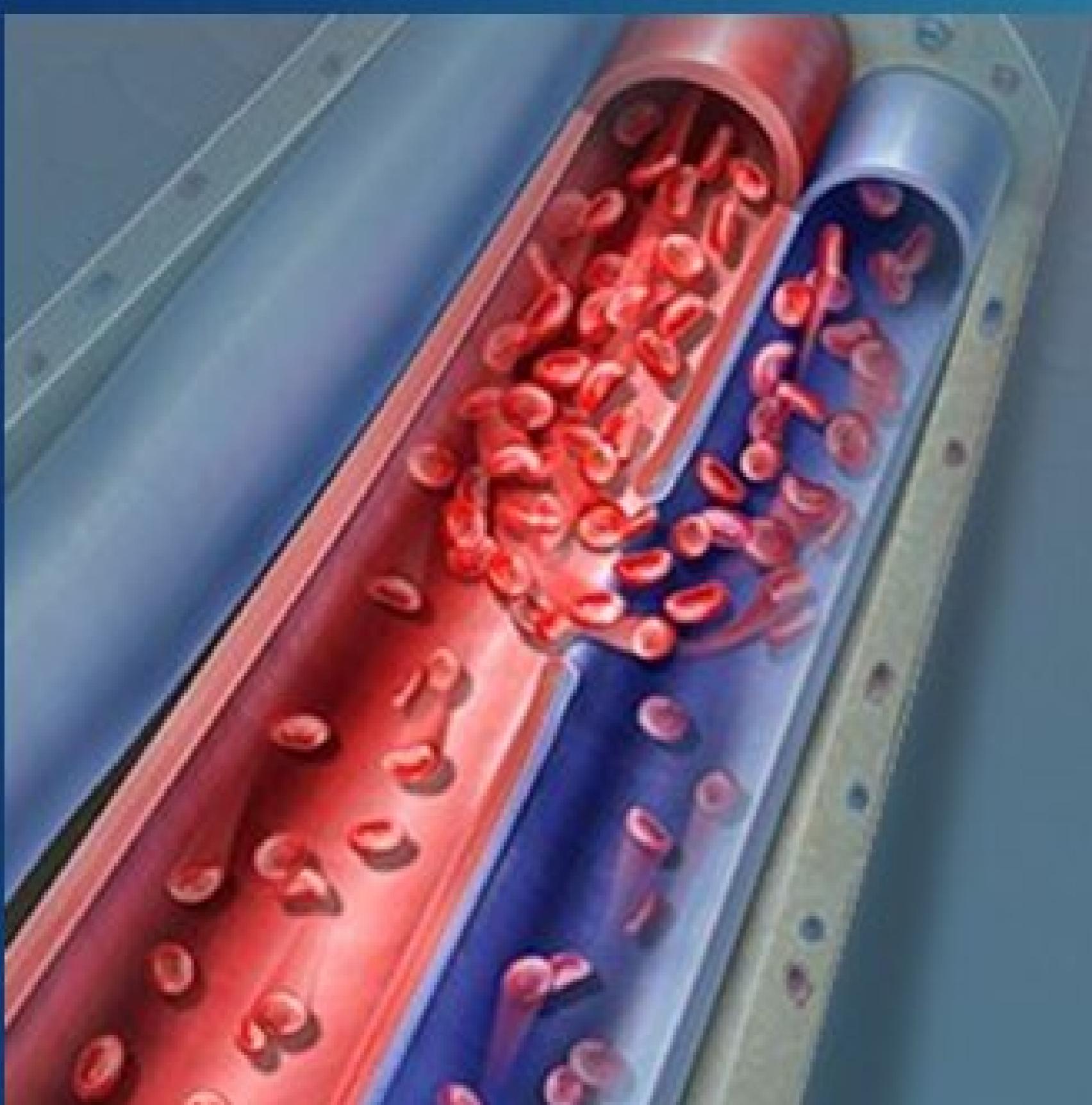


Prikaz bolesnice s endovaskularno kreiranom arterio-venskom fistulom za hemodijalizu

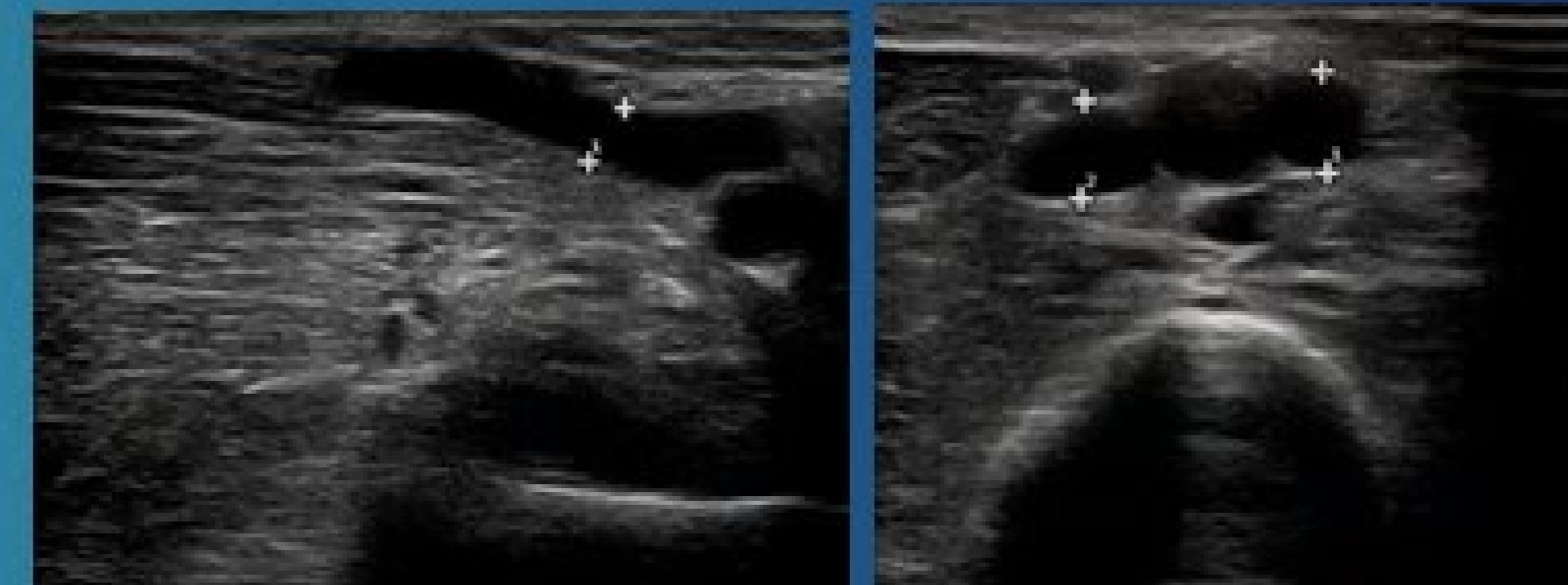
Daria Detelić Ćavar¹, Luka Novosel¹, Karmela Altabas¹, ¹KBC Sestre milosrdnice, Vinogradnska c. 29, 10 000 Zagreb, Hrvatska



Bolesnica M.B., 1976. godište s anamnezom arterijske hipertenzije, mitralne insuficijencije, bronhalne astme i sistemskog vaskulitisa

- U 03/2021. zbog naglog pogoršanja bubrežne funkcije započeto je liječenje hemodijalizom putem privremenog dijalognog katetera - problemi s protocima
- Bolesnica se odlučila za peritonejsku dijalizu te se u 05/2021. započelo s APD-om.
- Zbog otežanog postizanja euvolemije, ponovno je indicirana HD te kreiranje AVF endovaskularnim pristupom radi **manjeg shunta i manjeg volumnog opterećenja**

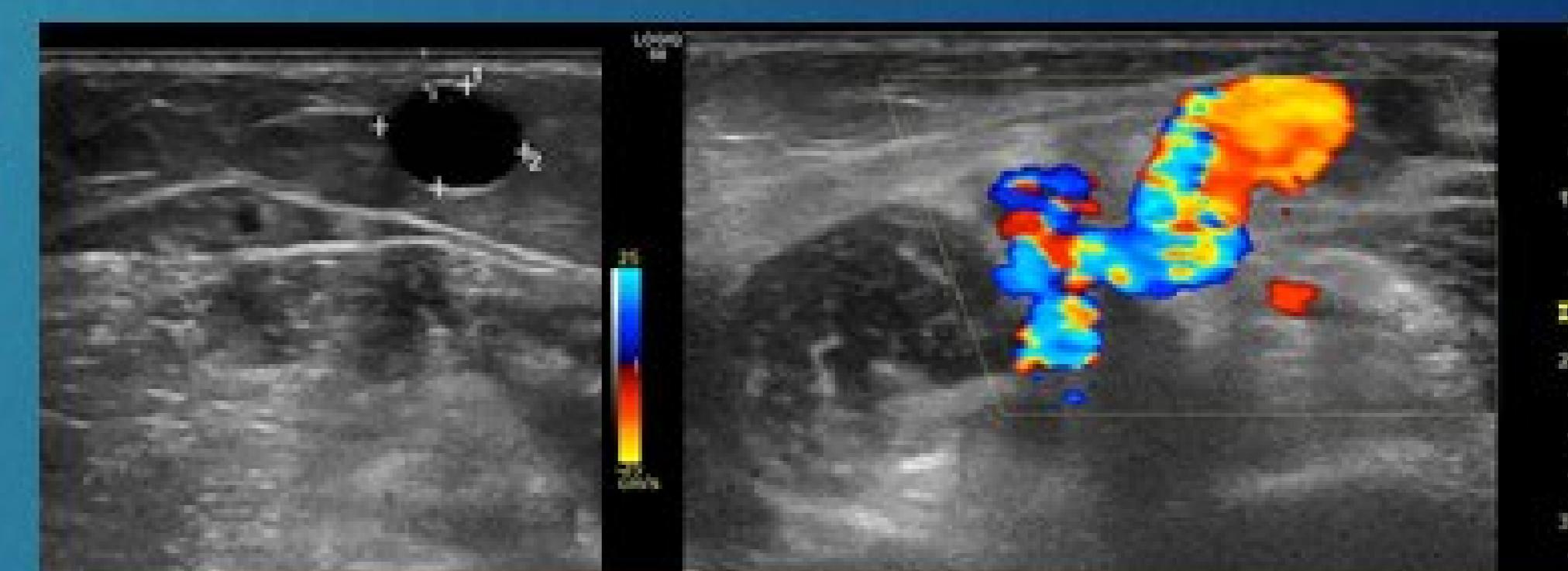
- **Inicijalni CD vena ruke 09/2022. – analiza krvnih žila**
 - v. cefalika, **perforator** koji spaja cefaliku i brahijalnu venu koja se nastavlja u medijalnu radijalnu venu, **adekvatni promjeri**
 - radijalna i ulnarna a. urednih protoka i promjera



- DSA - pod UZV kontrolom kanulira se brahijalna arterija i vena
- Na mjestu ulnarne arterije i vene - **WavelinQ sustavom** (korištenjem fleksibilnih magnetskih katetera) učini se **endovaskularna kreacija fistule RF energijom**
- Učini se embolizacija jedne od brahijalnih dubokih vena coilom



- Kontrolni CD – uredan protok kroz A-V fistulu i maturacija v. cefalike
- Punktacija AVF i HD projekciju bez komplikacija



Endovaskularno kreiranje AVF – ohrabrujući rani rezultati:

- minimalna trauma krvnih žila – **visoka stopa tehničke uspješnosti**
- brža maturacija
- relativno niži rizik tromboze ili stenoze kao i aneurizmatskih proširenja i ruptura
- **niska stopa reintervencija**
- **bolja estetika** - nema aneurizmatskih proširenja ni vidljivih ožiljaka koji nastaju nakon kirurške procedure
- **Dobro prihvatanje od strane bolesnika**