

Invazív radiológiai beavatkozások: vérzés csillapítás, regionális fibrinolízis

Doros Attila
Transzplantációs Klinika, Budapest

Definiáljuk az IR-t

Az intervenciós radiológia/radiológus

Képalkotó berendezések segítségével minimálisan invazív, kuratív, vagy palliatív beavatkozásokat végez

Ért a diagnosztikus radiológiához is

A beavatkozások lehetnek akutak és tervezettek

Aneszteziológiai segítséget igényelhetnek

Pre-, peri-, posztoperatív obszervációt, kezelést igényelhetnek

1. Az intervenciós radiológus segít

Aktív vérzések endovascularis kezelése

Gastrointestinalis vérzések

Jatrogén vérzések

Traumás eredetű vérzések

Diagnosztika:

Endoszkópia, CTA, izotóp

Lokalizáció, kizárás

Terápiás terv (DSA?)

2. Az intervenciós radiológus segítséget kér

**Diagnosztika és intervenció során
kialakult vérzések**

Komplex beavatkozások

Akut vérzés IR ellátása

**A beteg stabilizálása,
monitorozása**

Post-proceduralis kezelés

- **MDT döntések alapján
végzett IR, vagy kombinált
beavatkozások végzése**

1. GI

Intermittáló, esetenként sokkoló GI vérzés

Endoscopia haemobiliát jelez

CT (lelet) bizonytalan

GI vérzés diagnosztika: CTA!

Máj-angio kérés, sz.sz. embolizációval

Management of severe perioperative bleeding

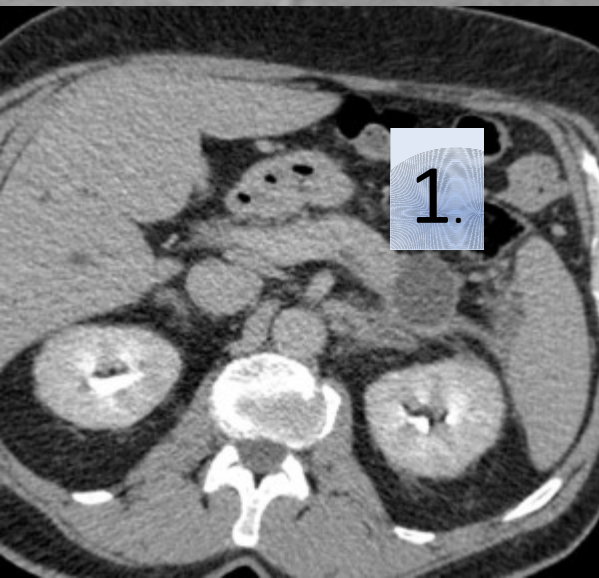
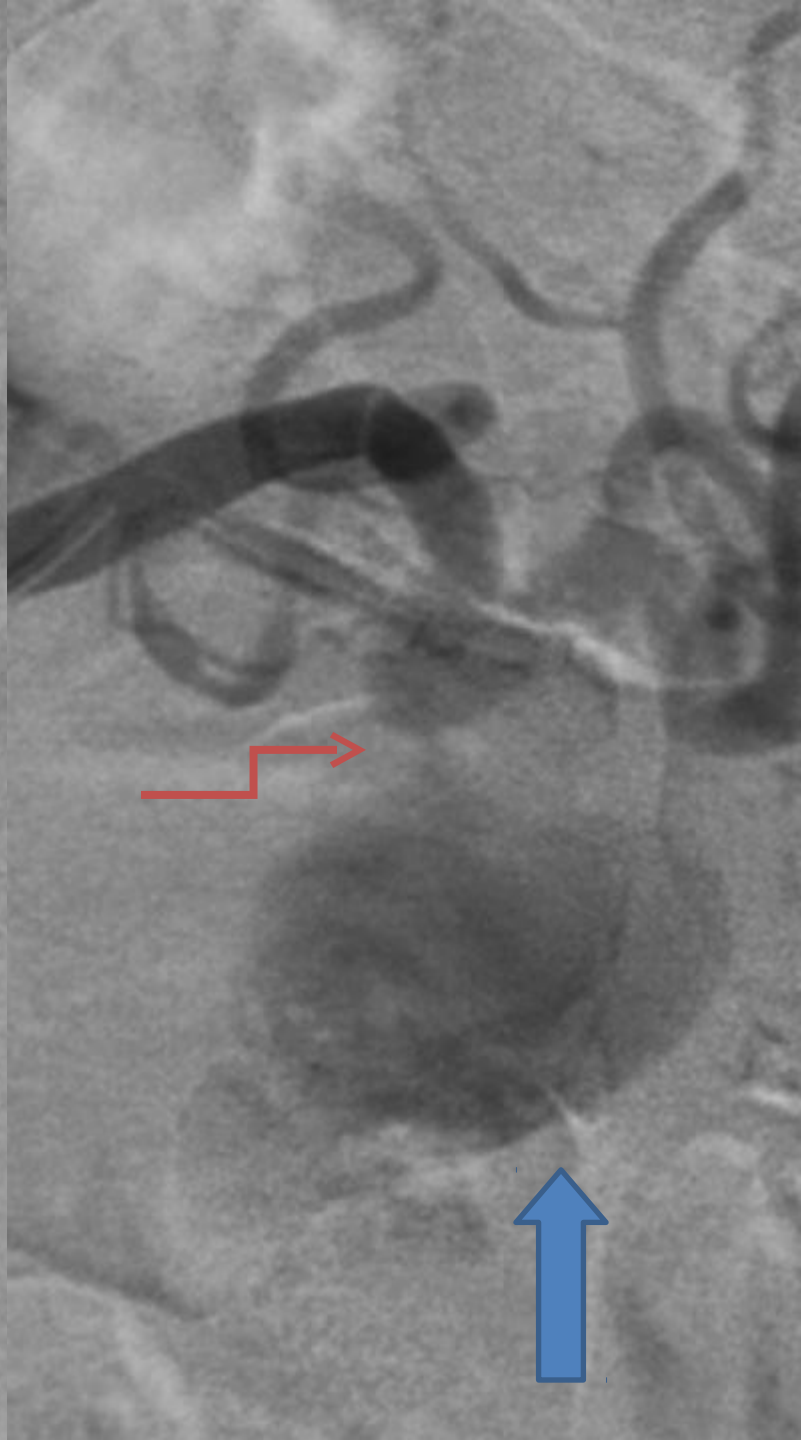
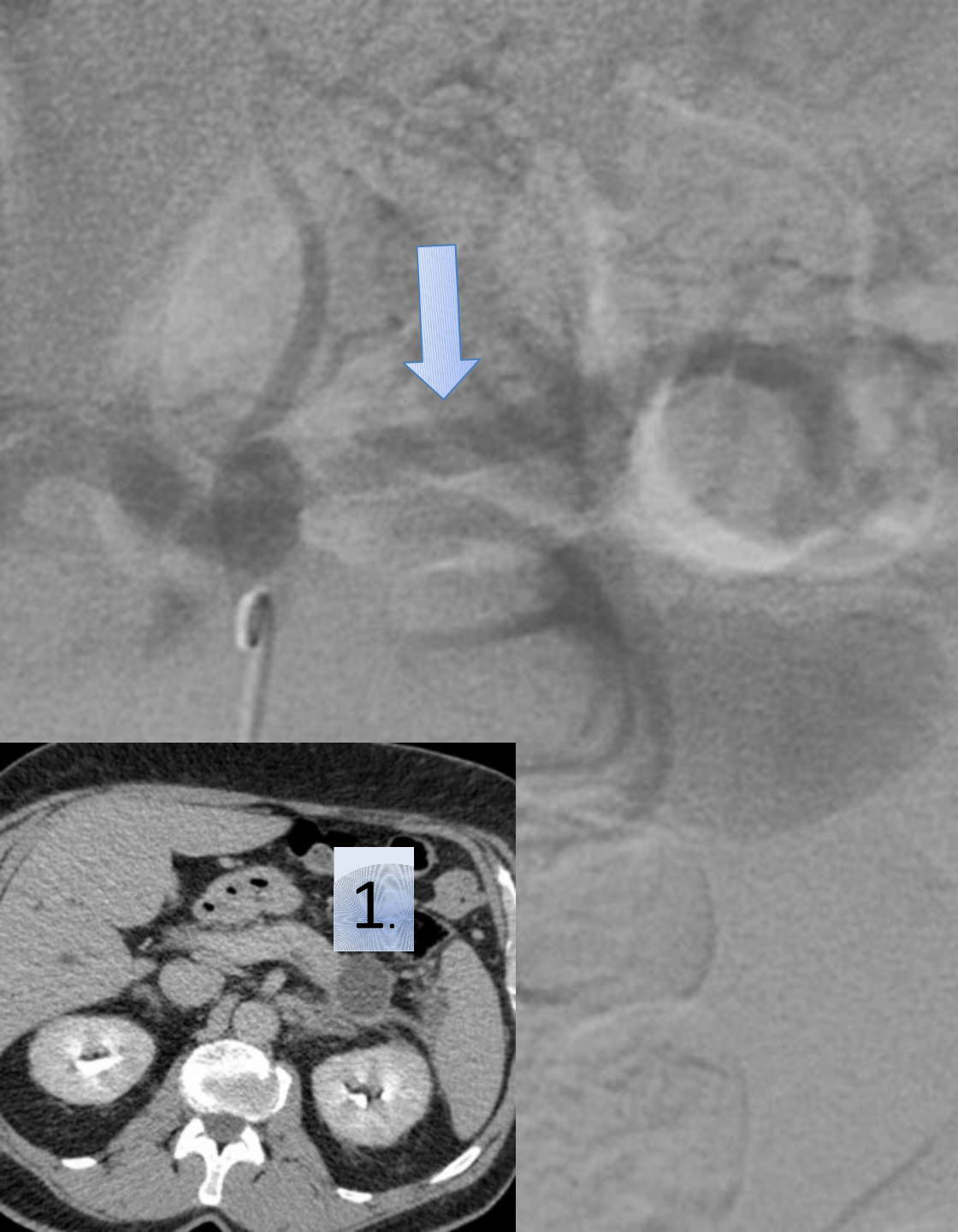
Guidelines from the European Society of Anaesthesiology

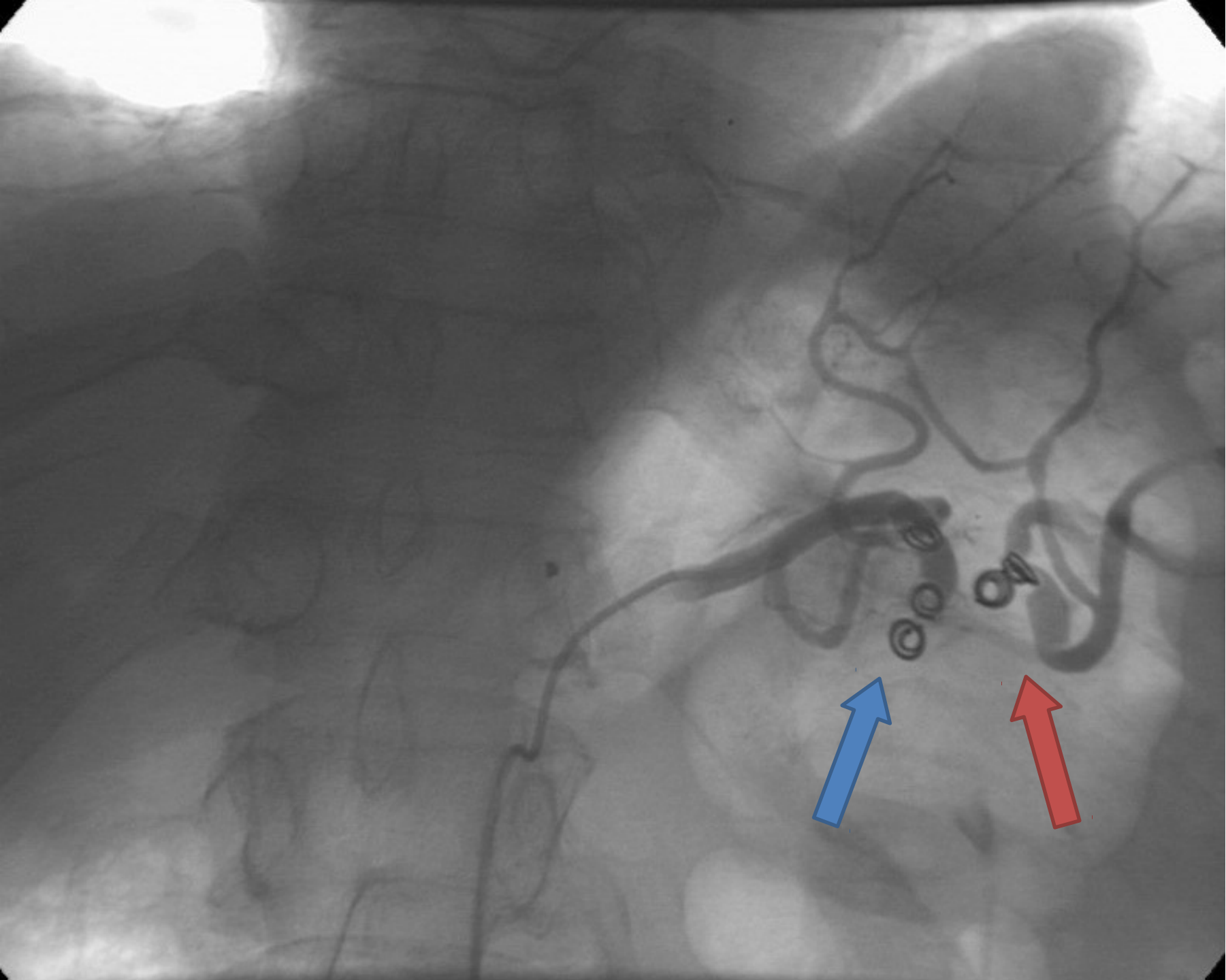
Emergency radiological/surgical interventions to reduce blood loss

We suggest that endovascular embolisation is a safe alternative to open surgical intervention after failed endoscopic treatment for upper gastrointestinal bleeding. **2C**

We suggest super-selective embolisation as primary therapy for treatment of angiogram positive lower gastrointestinal bleeding. **2C**

We suggest embolisation as first-line therapy for arterial complications in pancreatitis. **2C**





1. Retroperitonealis

St.post tx.renis

DM

Atherosclerosis

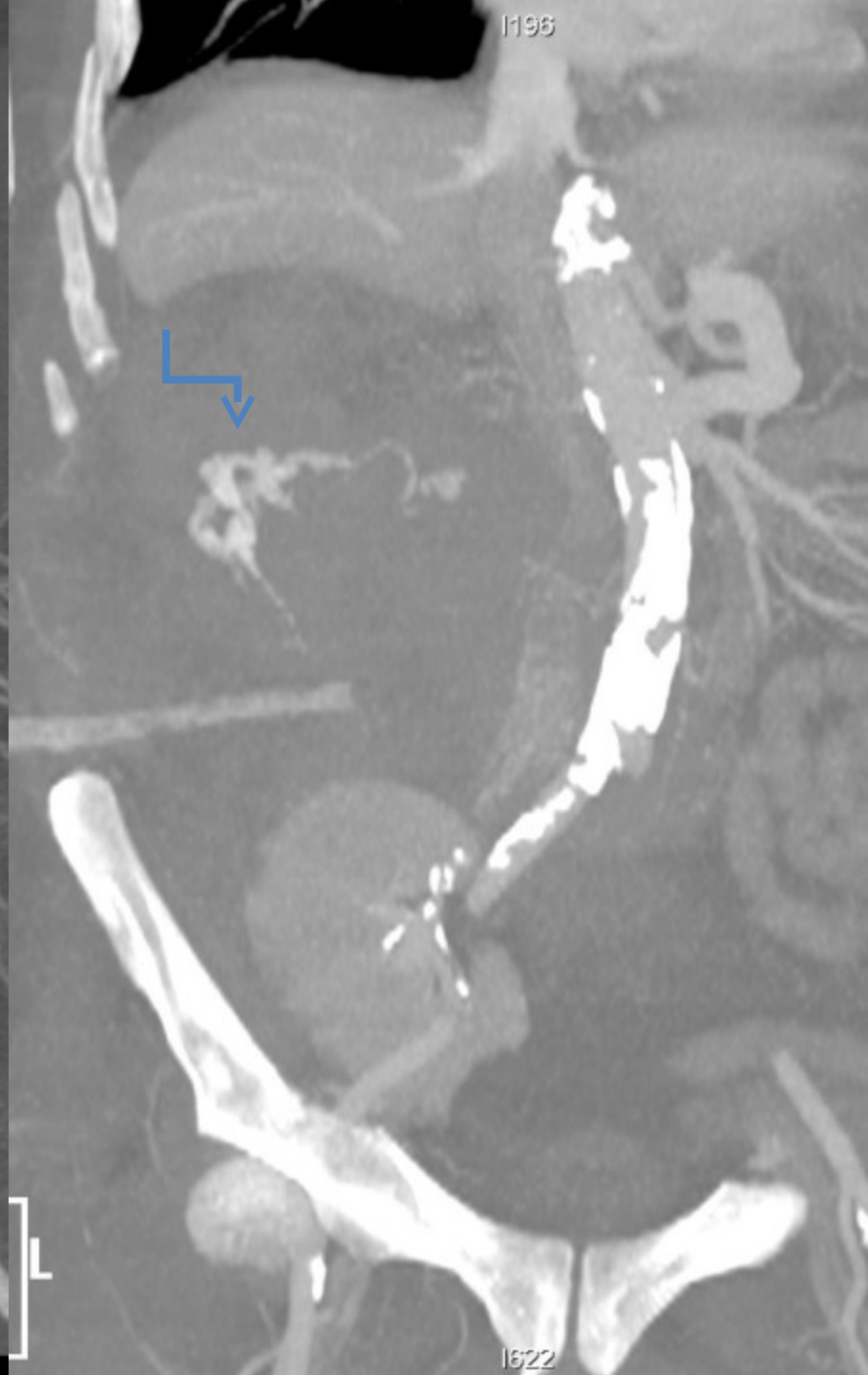
Akut retroperitonealis vérzés (psoas)

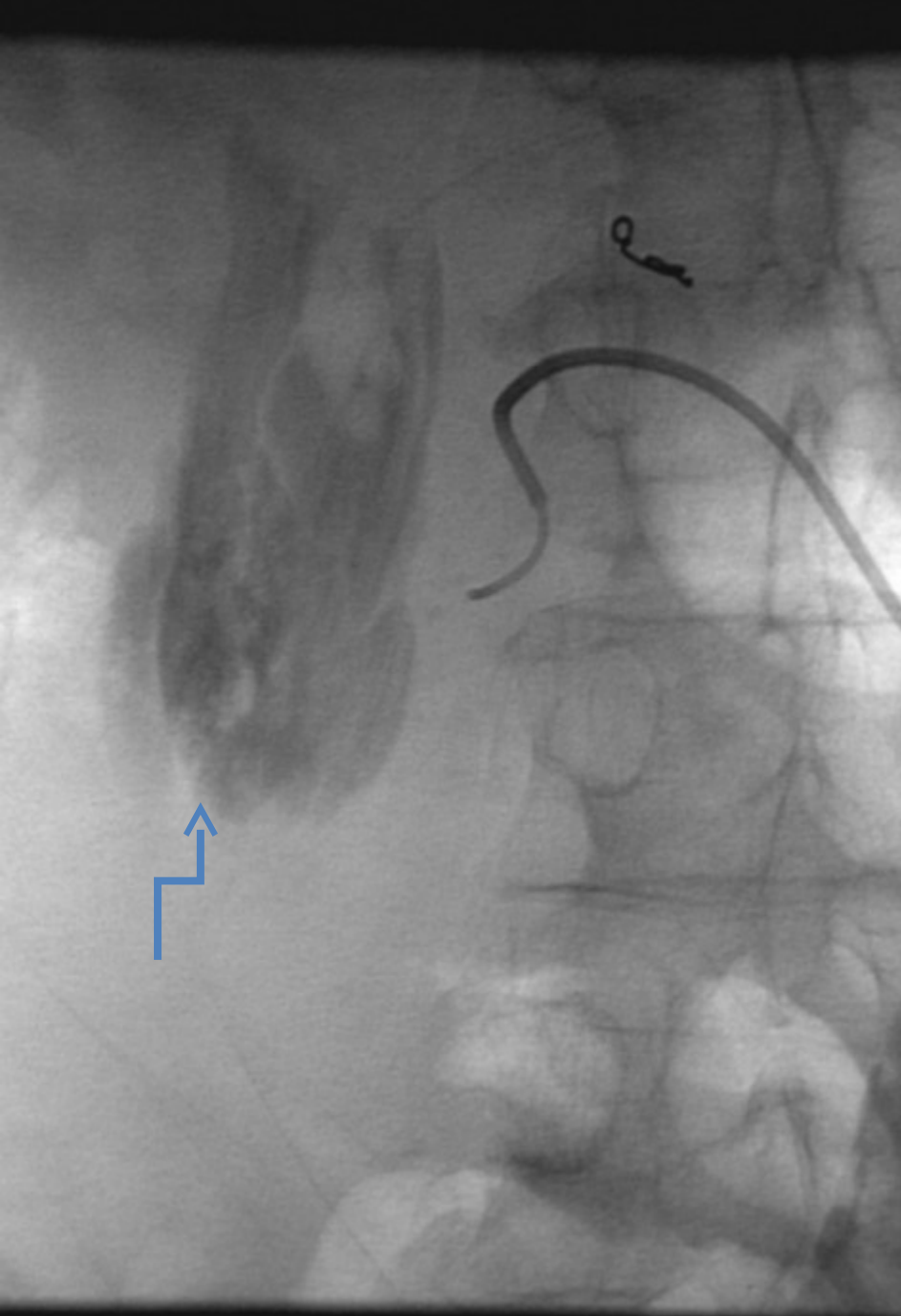
Opus

Diffuz vérzés, vérzésforrást nem találnak

DSA







1. Jatrogén

St.p. OLTX

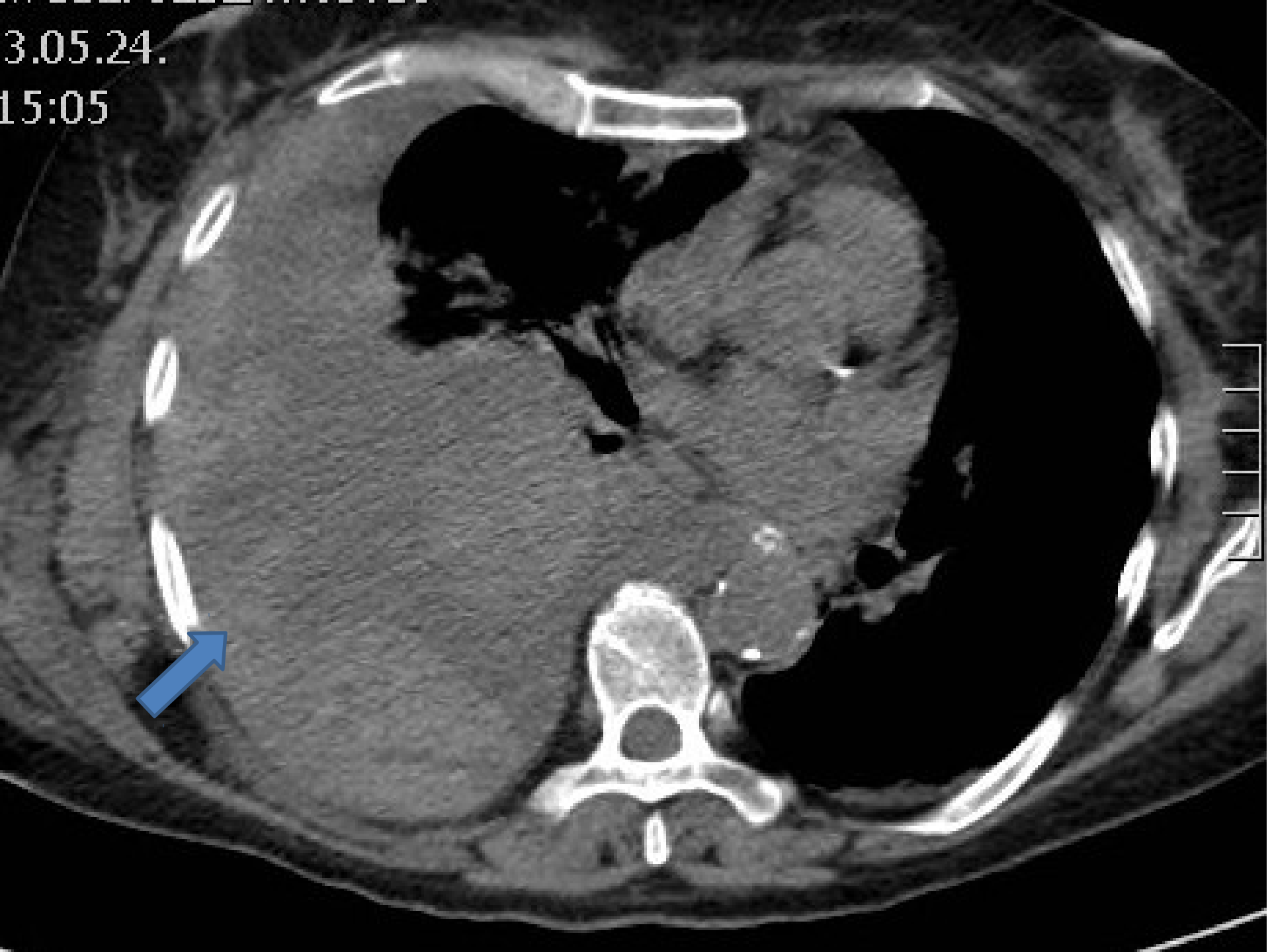
Jobb oldali pleuralis folyadék

Lélegeztetés!

UH-val jelölt helyen mellkasi punkció (Seldinger)

Fokozódó jobb oldali folyadék

CXR, majd CT



3.05.24.

15:05

052013145353



1. Jatrogén

St.p. OLTx

IPF

Romló májfunkció

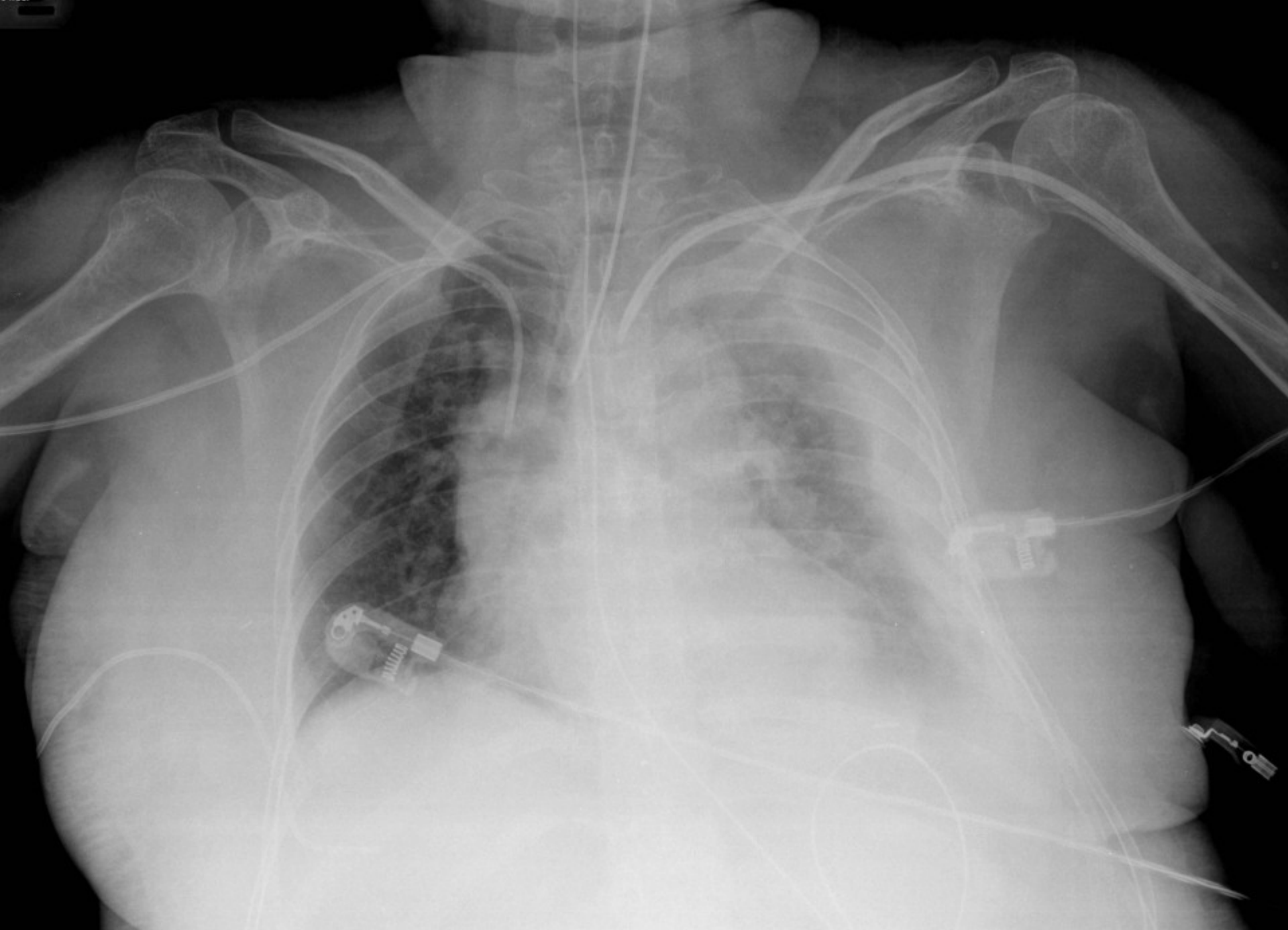
ReTx – donor!

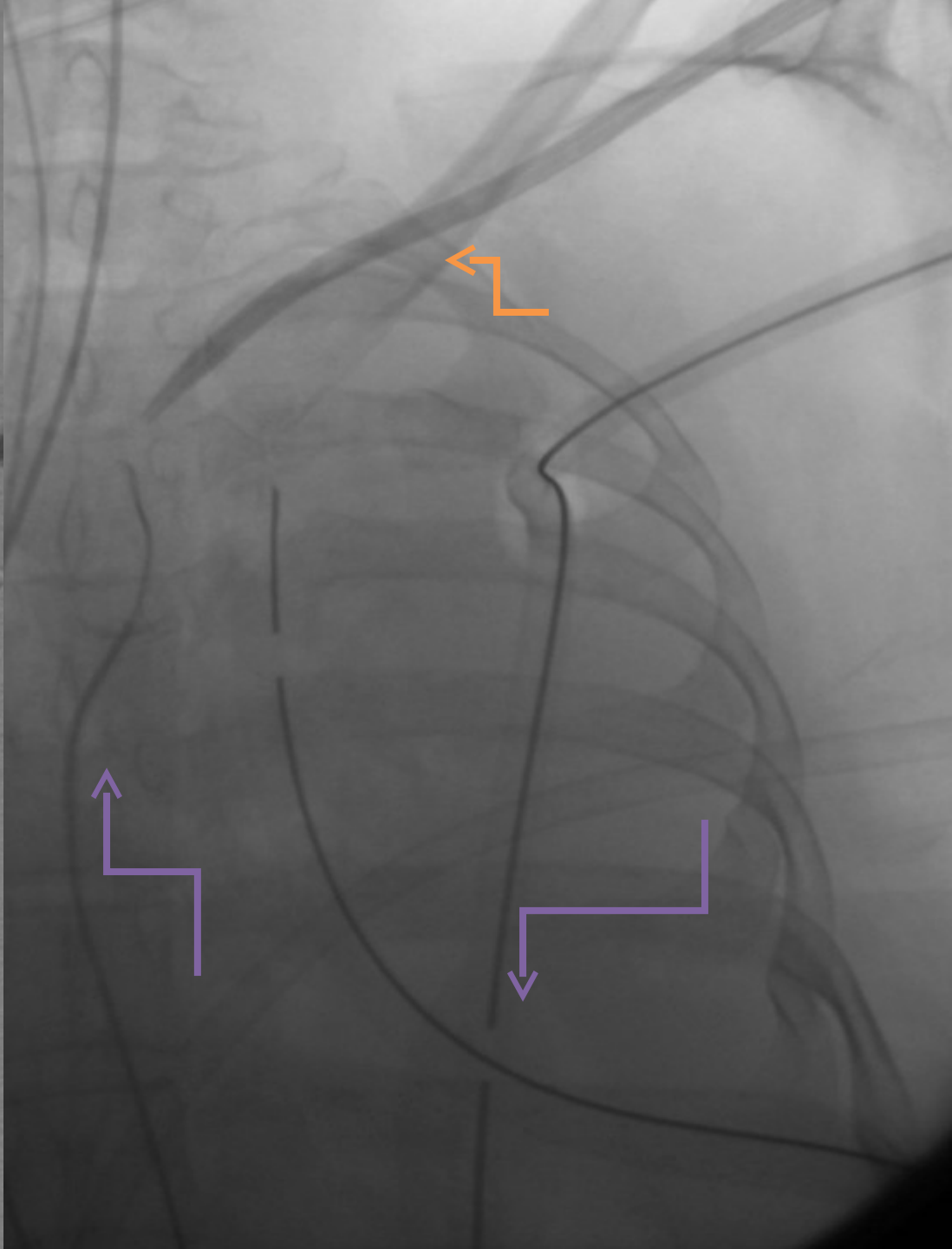
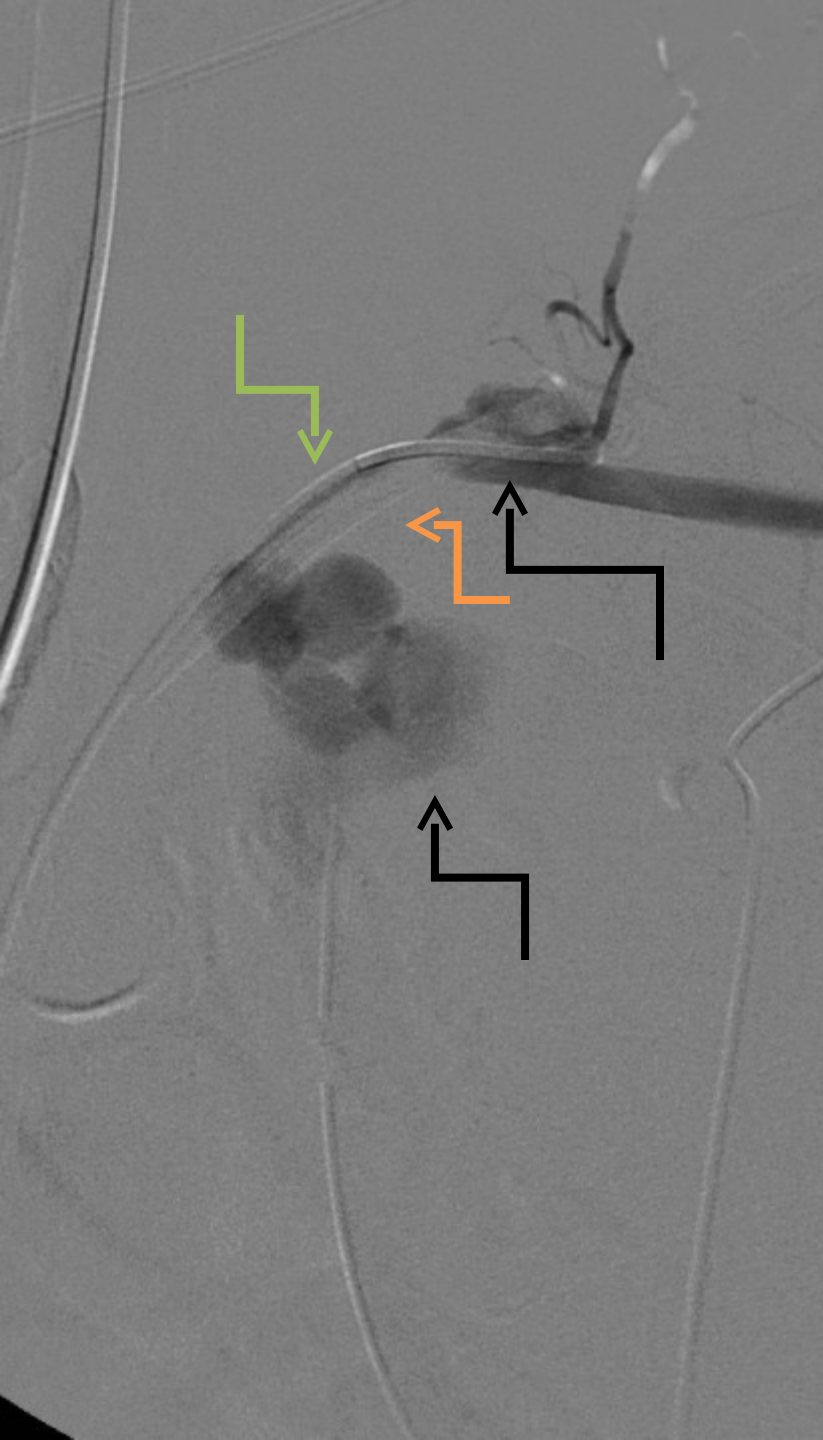
Rekanülálás

Bal oldali subclavia

Gyors anemizálódás, gyorsan növekvő mellkasi folyadék

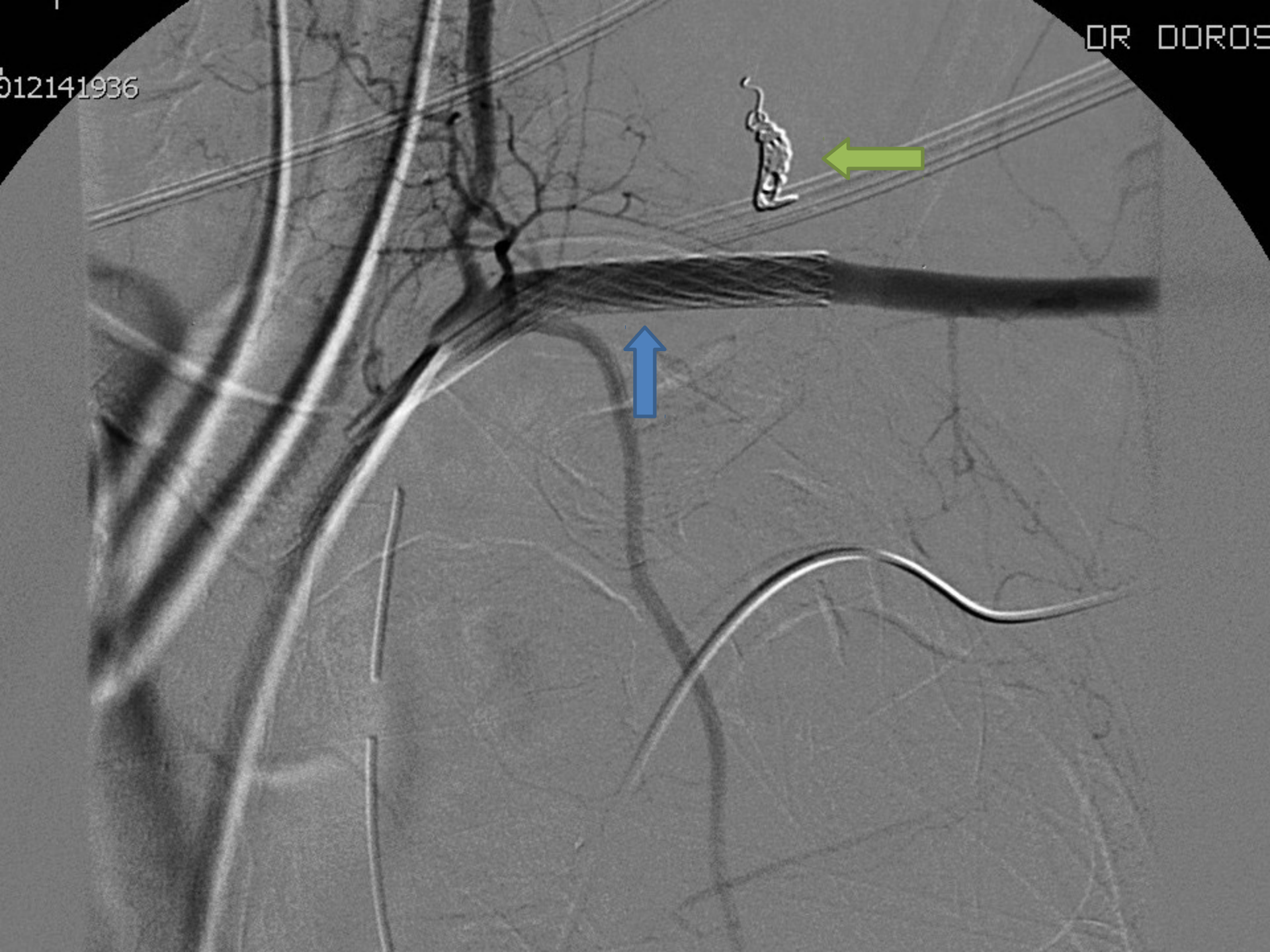
Helyszíni UH, majd DSA





012141936

DR DOROS



2. Az intervenciós radiológus segítséget kér

Whipple után 2 évvel

HJS beszűkült

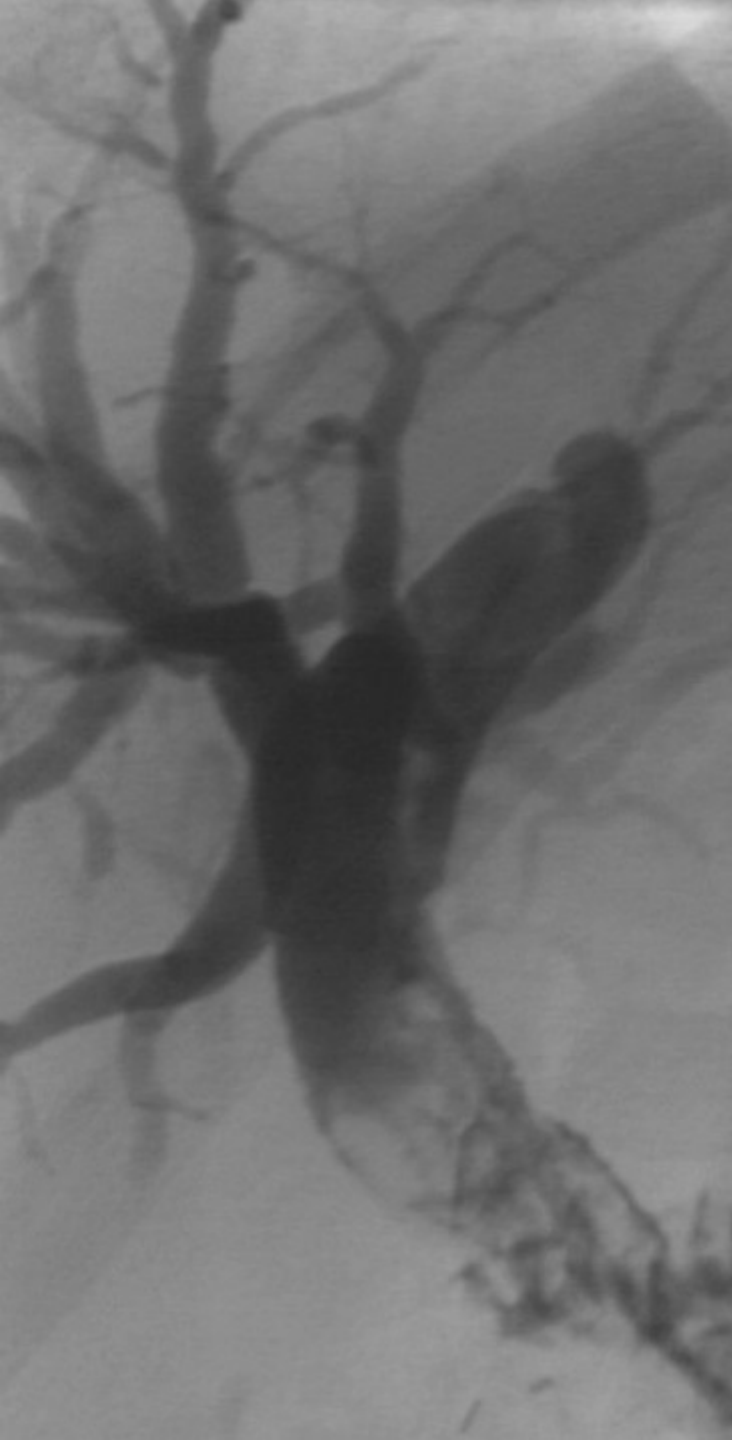
Reop? Endoscopia? PTD+rtágítás!

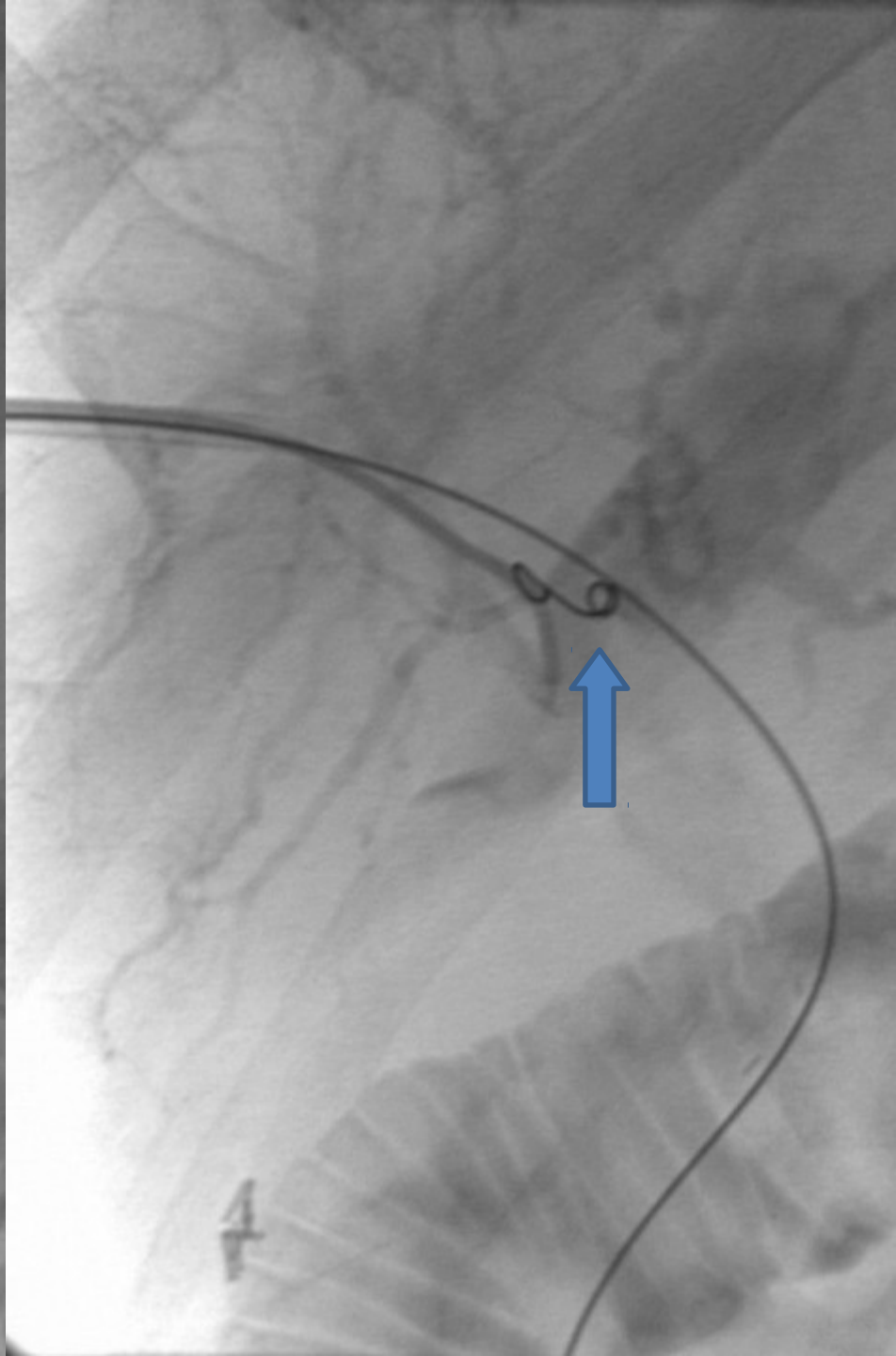
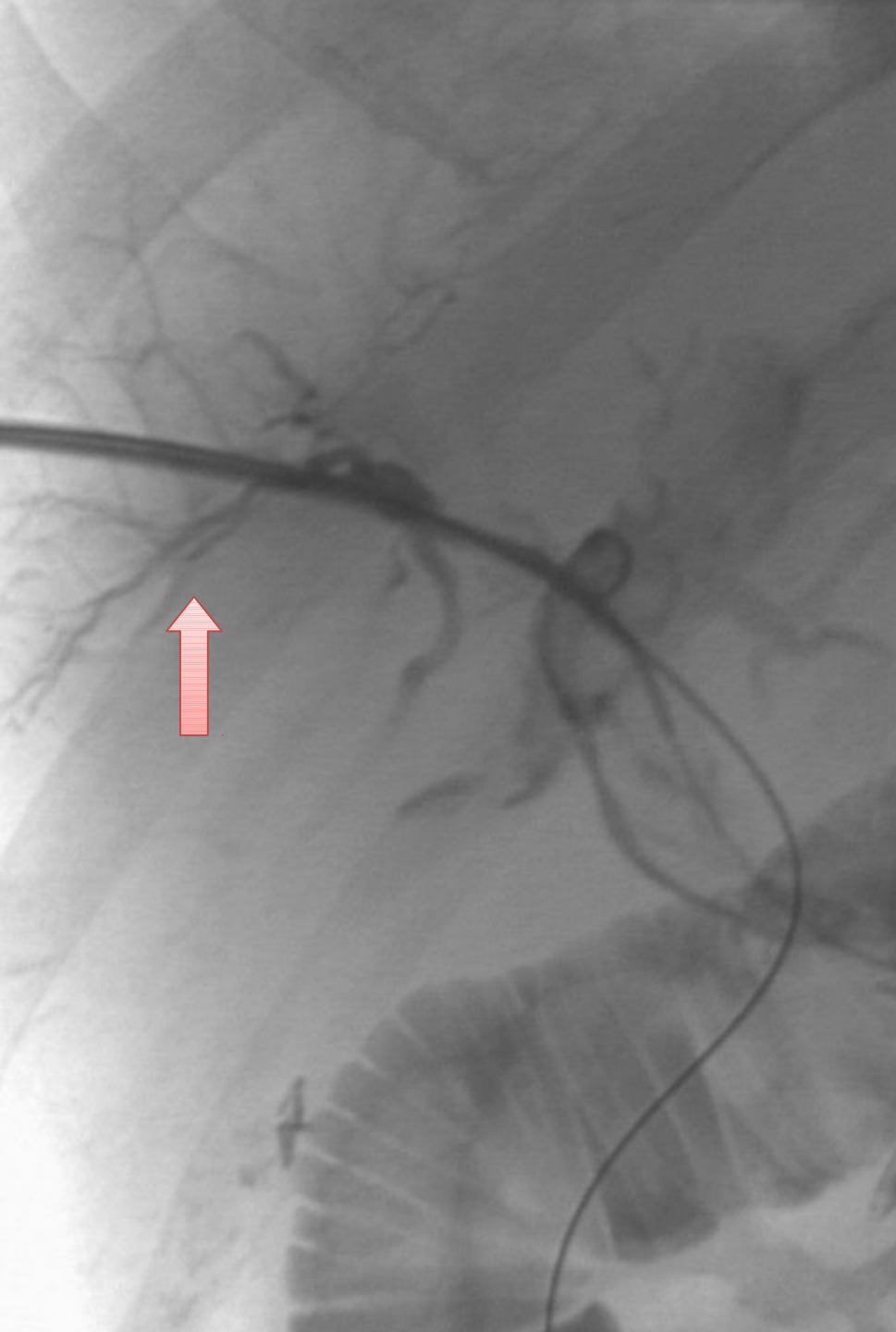
PTD közben járatvesztés, re-PTD (túl centralis)

Tágítás, K-B drain, koagulumok, tamponálás

Darineltávolítás

Shockoló vérzés





3. Komplex beavatkozások

Artériás lysis p-o-1. napon

OLTIX, problémás artéria (intrahepaticus dissectio?)

Iliaca interpozitum – gyenge funkció

Reop, repozíció

DSA





3.

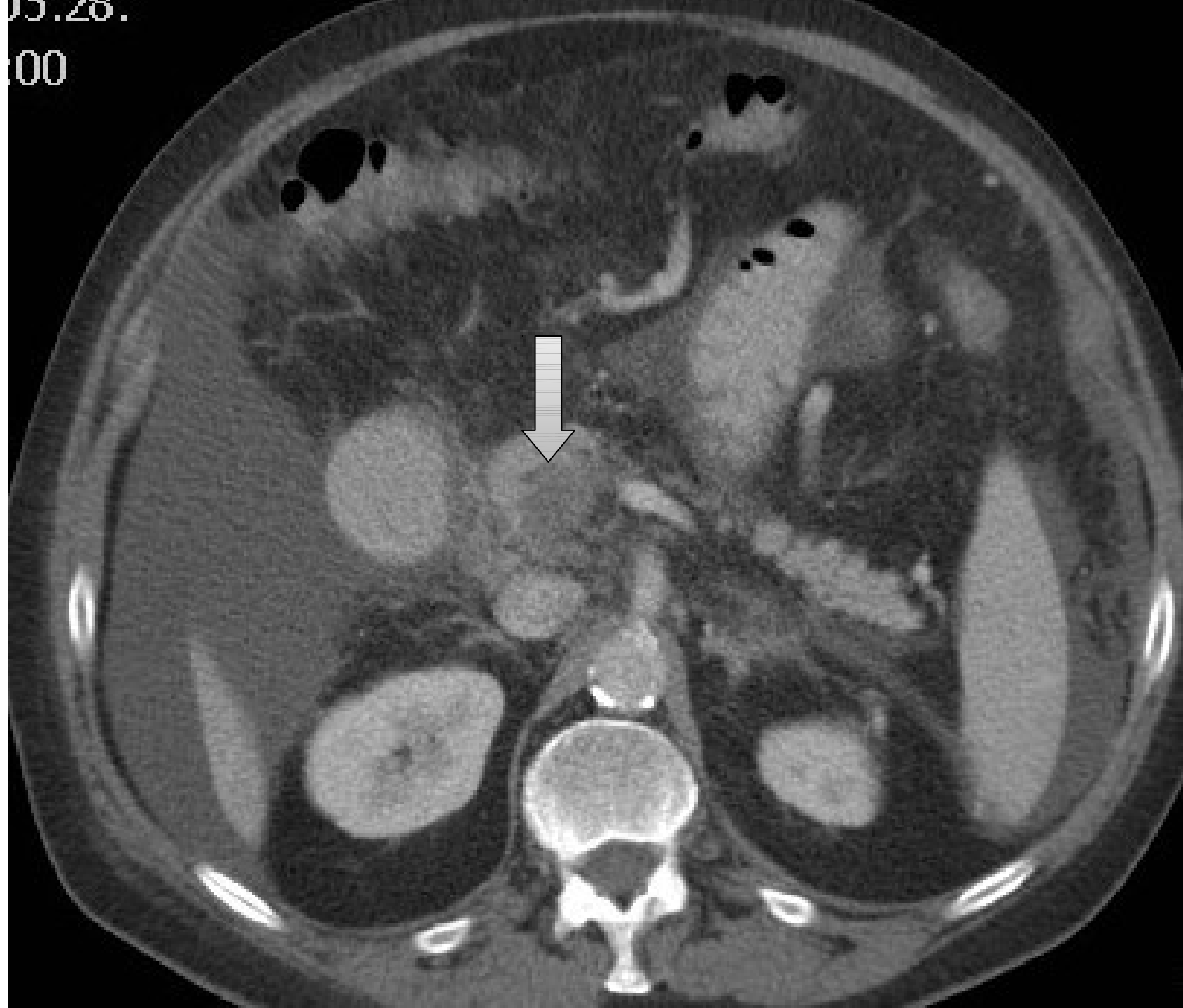
Vena portae lysis

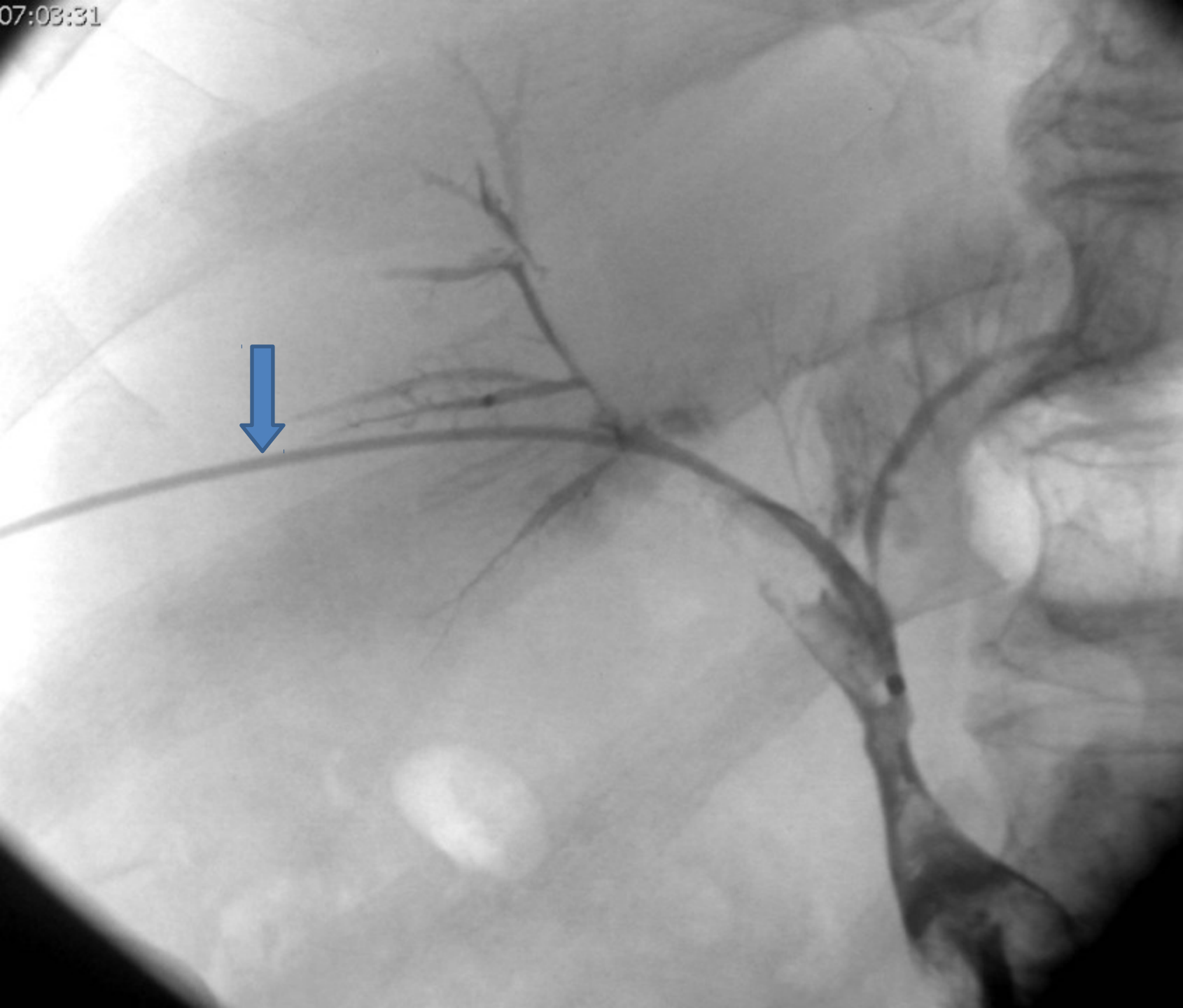
Ismeretelen eredetű v-portae thrombosis (paraneoplasia)

Percutan kanülálás, pta, stent, Actylase

05.28.

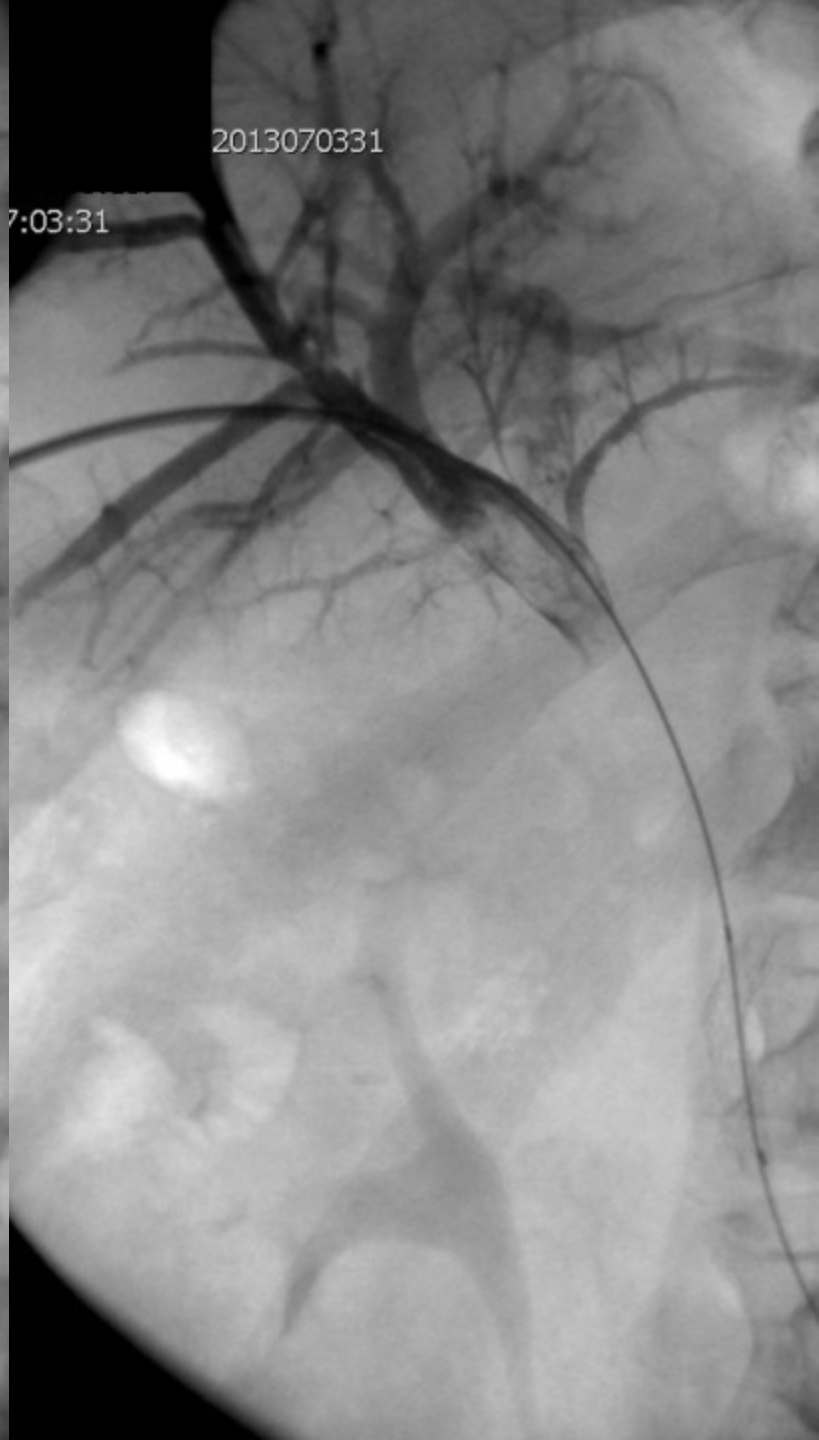
00





07:03:31



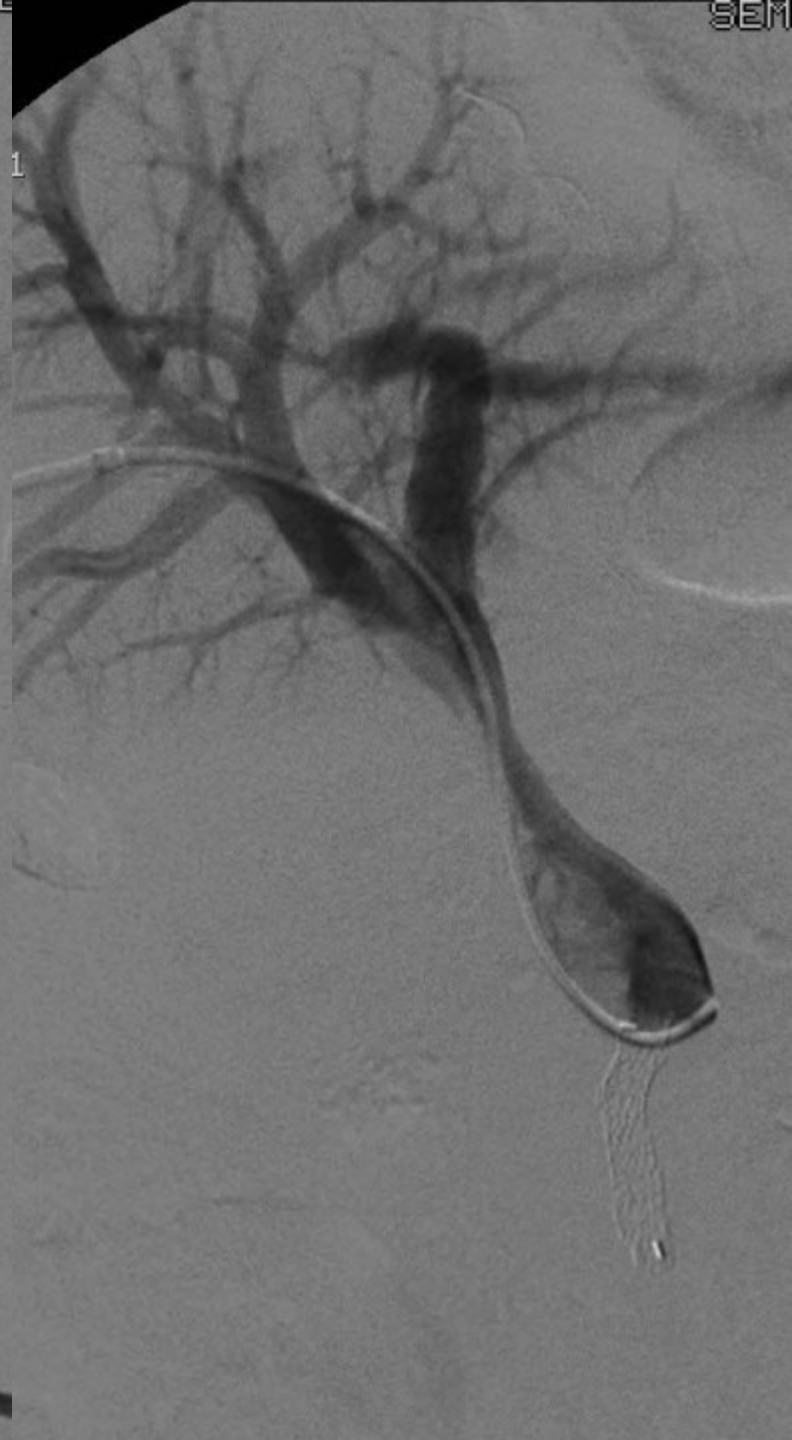


M

3070331

7:03:31

-mask:
1.52
-image:
6.72
-run:
1:28:32



ITO/ANE + IR

Kölcsönös segítség
Szoros együttműködés
Feltételek
 Szakmai
 Személyi
 Technikai
Költséghatékony
Jól tolerálható

Légsérülés: embolizáció