

گزارش یک مورد آمبولیزاسیون بوسیله کویل در فیستول شریانی وریدی ناشی از تروما

نویسنده(گان):

دکتر حسین همتی، دکتر بهرنگ عاشوری زاده، دکتر کامبیز فرید مرندی،

چکیده:

مقدمه: فیستول شریانی وریدی (AVF) ناشی از تروما یک ارتباط غیرطبیعی بین شریان و ورید است. که در ۱۰ درصد تروماهای شریانی ایجاد می شود. در صورت تاخیر در درمان این بیماری عوارض مختلفی از قبیل نارسایی قلبی، واریس و زخم های واریسی مشاهده می شود. در موارد AVF تروماتیک مزمن روش های جراحی باز ممکن است با عوارض قابل توجهی همراه باشد که علت آن وجود شریان های جانبی فراوان و وریدهای واریسی در محل فیستول است که خطر خونریزی در حین جراحی باز را به طور قابل توجهی بالا برده و با احتمال از دست رفتن اندام همراه است. استفاده روش های اندووسکولار مانند آمبولیزاسیون فیستول، جایگزین مناسب و کم عارضه ای برای روش های جراحی باز هستند که با بی حسی موضعی قابل انجام و بسیار کم خطرتر است.

معرفی مورد: بیمار مرد ۵۳ ساله ای بود که ۲۹ سال قبل در جنگ تحمیلی مورد اصابت ترکش قرار گرفته بود. در CT آنژیوگرافی انجام شده وی فیستول شریانی وریدی اندام تحتانی گزارش شده بود. بیمار تحت آنژیوگرافی اندام تحتانی راست قرار گرفت و فیستول بین شریان پرونتال و ورید پرونتال با روش اندووسکولار با آمبولیزاسیون ترمیم شد. **نتیجه گیری:** روش های اندووسکولار جایگزین مناسب تری برای جراحی باز می باشد.

کلیدواژگان:

آمبولی، زخم ها و آسیب ها، فیستول بین سرخرگ و سیاهرگ، کویل