

درمان آندواسکولار پای دیابتی



دکتر حسین تفاعلی

رادیولوژیست اینترفروانسینونال

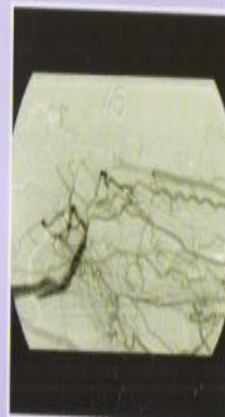
تهران - میدان فاطمی (جهاد)، خیابان جو بیار، کوچه میرهادی غربی، شماره ۲۷
تلفن: ۸۰ - ۷۹ ۱۱ ۹۷ ۸۸ و ۸۷ - ۸۶ ۵۵ ۹۸ ۸۸ فکس: ۸۸ ۹۷ ۰۸ ۹۴

روش انجام:

در این روش، پزشک متخصص اینترفرونشال رادیولوژی کاتتر بالون را که یک بالون باز نشده را وارد شریان می‌کند. پزشک، بالون را به قسمت باریک شده شریان هدایت می‌کند. سپس بالون را با تزریق مایع به طور نسبی باد می‌نماید. این عمل کمک به برطرف شدن تنگی در رگ مورد نظر خواهد شد. پس از انجام آنژیوپلاستی، پزشک ممکن است اقدان به جایگزینی استنت نماید تا از تنگ شدن مجدد آن جلوگیری نماید. استنت، تیوپ مشبک کوچک است که شبیه فنر کوچک می‌باشد و اندازه‌های مختلفی دارد. برای جایگزینی استنت، کاتتر بالون خارج شده و کاتتر جدید وارد شریان می‌شود. این کاتتر در محل گشاد شده، هدایت می‌شود و از دیواره شریان حمایت می‌کند.



قبل



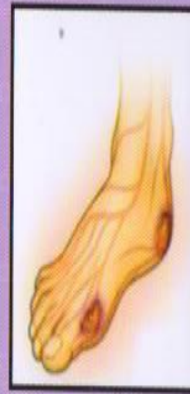
بعد

مزایا:

۱. عدم نیاز به بیهوشی عمومی
۲. عدم نیاز به بستری طولانی مدت در بیمارستان و برگشت به فعالیت عادی پس از مدت زمان ...
۳. عدم برش بزرگ بر روی پوست که در جراحی صورت می‌گیرد.
۴. نداشتن عوارض دارویی که در درمان مداخل وجود دارد.
۵. درمان با کفایت آنژیوپلاستی در اغلب موارد

ايشراپولسته آل آنژیوپلاستی

آنژیوپلاستی یک روش غیر جراحی تهاجمی در درمان بیماری های انسدادی عروق می باشد که در آن رگ های دچار انسداد یا تنگی متسع می شوند تا جریان خون کافی به اندام ایسکمیک برسد. با پیشرفته های اخیر، امکان درمان تنگی عروق متوسط و باریک در ناحیه زیر زانو نیز وجود دارد.



PDA چیست؟

PDA که بیماری رگ های محیطی هم نامیده می شود، به معنای باریک شدن شریان ها (شریان های بیرون از قلب) است. این عارضه رایج دستگاه گردش خون ناشی از آتروسکلروز است، یعنی تجمع رسوبات چربی در دیواره های شریان که به محدود شدن جریان خون می انجامد. آتروسکلروز ممکن است هم شریان های تغذیه کننده قلب و هم شریان ها سراسر بدن را مبتلا کند.

یکی از مشکلات این بیماری آن است که مبتلا با به PDA در مراحل اولیه ممکن است هیچ علامتی را تجربه نکنند. شایع ترین علامت ابتدایی این بیماری، ناراحتی متناوب در پاها در حین فعالیت است، از جمله لنگیدن (احساس درد یا گرفتگی در عضلات پشت ساق یا ران در حین راه رفتن، سفتی، سنگینی، گرفتگی عضلات و یا ضعف آنها). در مراحل پیشرفته تر PDA علائم ممکن است شامل کاهش شدید خون رسانی به اندام تحتانی (درد مداوم در پا یا پنجه یا حتی در هنگام استراحت) و یا ایجاد زخم هایی بر روی پاها یا پنجه های پا (در صورت عدم درمان، این زخم ها به صورت بافت های مرده در می آید، عارضه ای که به آن گانگرن می گویند).

افراد در معرض خطر بیماری عروق محیطی: افراد سیگاری، افراد دارای کلسترول بالا و افراد مبتلا به دیابت هستند.

روش های درمان

۱) درمانهای مدیکال

۲) جراحی بای پس

۳) آنژیوپلاستی واستنت گذاری



انتخاب بیمار:

یکی از موارد شایع استفاده از این روش در افراد دارای زخم پای دیابتی می باشد. در مواردی که نارسایی عروق پا زیاد است، آنژیوپلاستی روش مناسبی برای بهبود خون رسانی به اندام مورد نظر جلوگیری از قطع کردن عضو مربوطه می باشد.

