

Daria Springer¹, Szczepan Cofta¹, Robert Juszkat², Bartosz Żabicki², Joanna Goździk-Spychalska¹, Agata Nowicka¹, Hanna Winiarska¹, Halina Batura-Gabryel¹

¹Katedra i Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej; Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

²Katedra Radiologii Ogólnej i Zabiegowej; Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Ocena skuteczności embolizacji tętnic oskrzelowych u pacjentów z krwiopluciem

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie, należy cytować pracę oryginalną: Springer D, Cofta S, Juszkat R et al. The effectiveness of bronchial artery embolisation in patients with haemoptysis. *Adv Respir Med.* 2018; 86: 220–226. DOI: 10.5603/ARM.2018.0035

Streszczenie

Wstęp: Jedną z metod postępowania w masywnym lub nawracającym krwiopłuciu jest embolizacja tętnic oskrzelowych (BAE). Celem pracy było wykazanie skuteczności oraz określenie powikłań zabiegu embolizacji tętnic oskrzelowych u pacjentów z nawracającym krwiopłuciem.

Materiał i metody: Analizie poddano 47 zabiegów embolizacji u 30 pacjentów przebywających w latach 2011–2017 na oddziale pulmonologii, alergologii i pulmonologii onkologicznej w Poznaniu z powodu krwiopłucia. Przedział wiekowy pacjentów: 18–71 lat, średnia wieku podczas BAE: 33,5 roku. Pacjenci z mukowiscydozą stanowili 73,33% (n = 22); wykonano u nich łącznie 31 embolizacji. U pozostałych pacjentów (n = 8) wykonano łącznie 16 embolizacji. Analizy dokonano, przeprowadzając weryfikację dokumentacji medycznej oraz rozmowy bezpośredniej bądź telefonicznej.

Wyniki: Natychmiastową kontrolę wynikającą z ustąpienia krwawienia uzyskano po 95,75% embolizacjach. Nawrót krwiopłucia w ciągu 3 dni od zabiegu nastąpił po 5 BAE (10,63%), wykonano 4 reembolizacje. W pierwszym roku nawrót wystąpił u 10 pacjentów (33,33%), w czasie całej obserwacji u 17 chorych (56,66%). Wśród pacjentów, którzy mieli wykonane ponowne BAE najkrótszy czas bez krwiopłucia to 2 dni, a najdłuższy 63 miesiące. Wśród pacjentów z nawrotem krwawienia, ale bez ponownej embolizacji najkrótszy czas bez krwiopłucia wynosi 2 miesiące, najdłuższy 35 miesięcy. Jedenastu pacjentów (36,66%) wymagało wykonania kilku embolizacji na przestrzeni omawianych lat.

Wnioski: BAE jest zabiegiem o dużej skuteczności w leczeniu krwiopłucia, obarczonym niewielkim ryzykiem powikłań.

Słowa kluczowe: embolizacja, krwiopłucie, zwłóknienie torbielowate, choroby płuc

Adres do korespondencji: Daria Springer, Katedra i Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej; Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szamarzewskiego 82/84, 60–569 Poznań, e-mail: daria.springer.pl@gmail.com

Wpłynęło do Redakcji: 22.07.2018 r.

Copyright © 2018 PTChP