

Diyabetik Ayakta Damar Cerrahisi Yaklaşımı

Dr.Murat AKSOY

Amerikan Hastanesi/ Koç Üni. Tıp
Fakültesi



**Diyabet
hastalarının
%5'inde ayakta
yara vardır**

**%15'i hayatının bir
döneminde yara ile
karşılaşacaktır**

- Diyabetli hastada periferik arter tıkanıklığı ve enfeksiyon amputasyonun ana nedenleridir.
- Diyabetli hastaların %40'ında periferik arter tıkanıklığı vardır
- Yara iyileşme problemi yaşanan olguların %40'ında damar problemi vardır

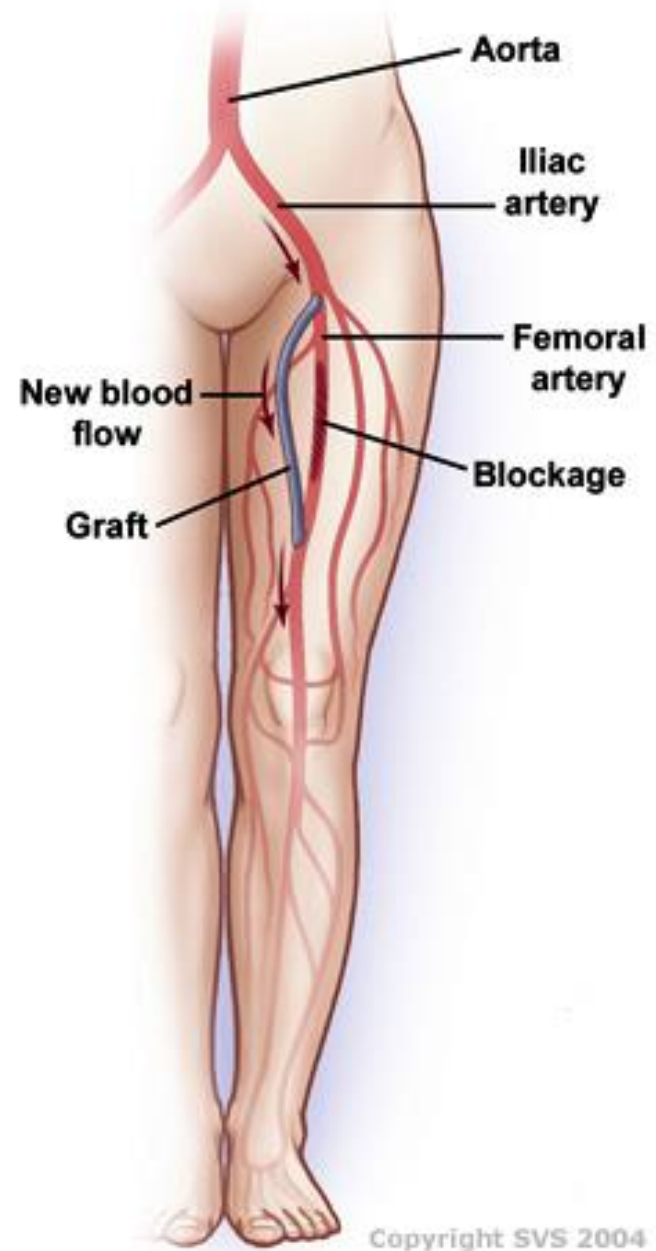
- The EURODIALE study. Diabetologia 2008; 51: 747–755.
- Diabetes Metab Res Rev 2000; 16(Suppl 1): S75–83.
- Diabetologia 1984; 27: 568–573.
- Diabet Med 1992; 9: 710–715.
- Diabetes Care 2003; 26(12): 3333–41.



Diyabetli Hastada Damar Tıkanıklığı



Cerrahi



Revaskülarizasyon

- 226 hastada 250 bacak
- Teknik başarı 48%
- 12 ayda yara iyileşme oranı %72'ye karşı %45 ($P < .001$)
- Ekstremité kurtarılması anlamsız fark

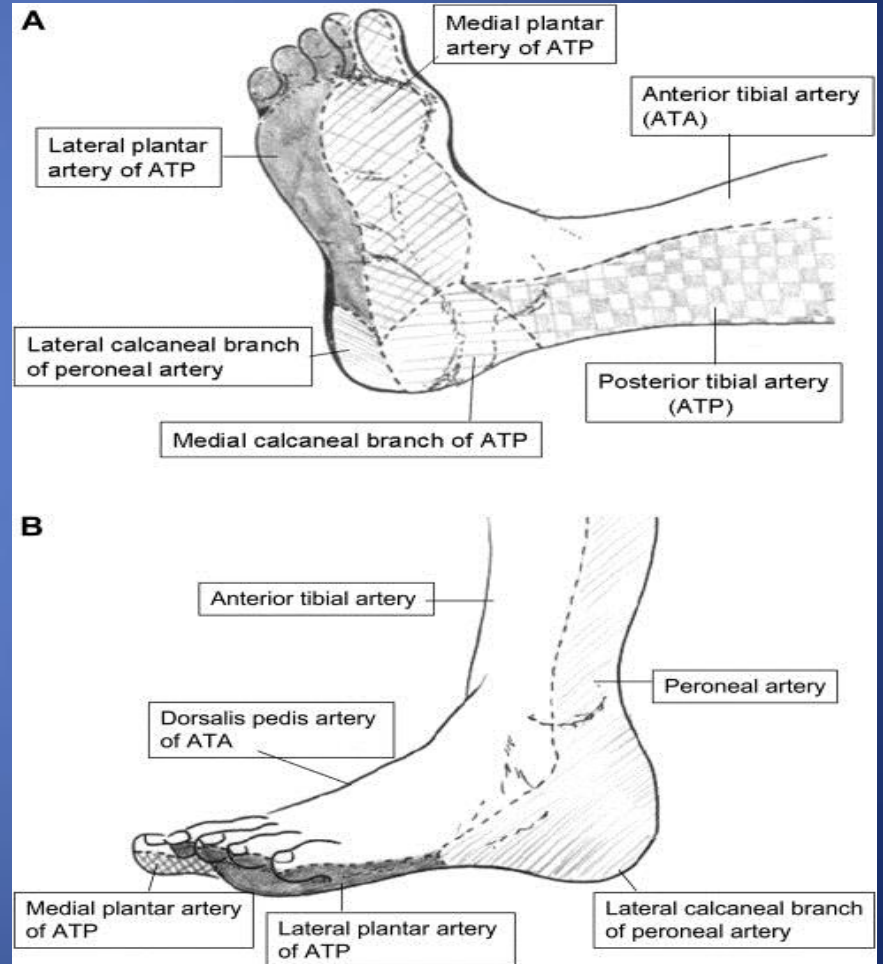
J Vasc Surg 57:427-35;2013

- Revaskülarizasyon hedefi mümkünse yaranın kanlanmasını sağlayan outflow damarı olmalı

patients with foot ulcers in diabetes
management of peripheral artery disease in
IWDF guidance on the diagnosis, prognosis and

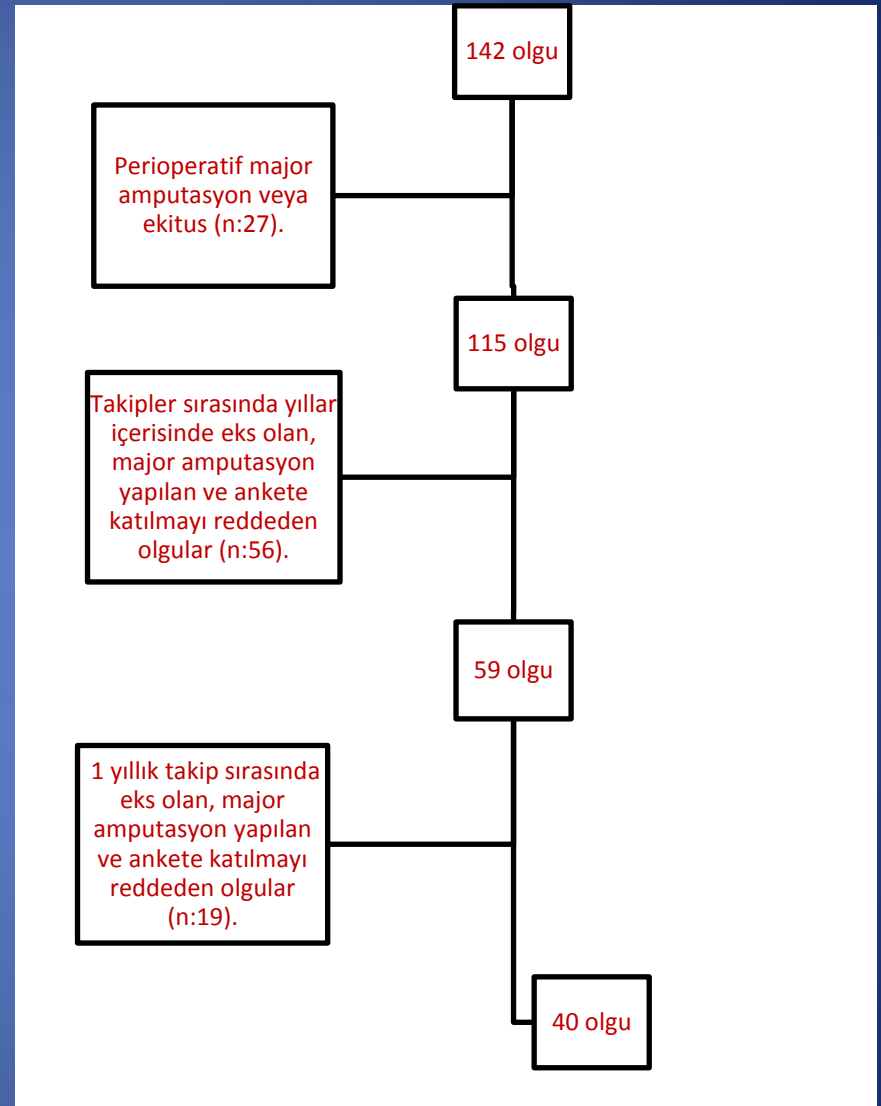
Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com) DOI: 10.1002/vms2.2008
Copyright © 2013 John Wiley & Sons, Ltd. J Vasc Med Biol 25(2013) 11-21-24
JOURNAL OF VASCULAR MEDICINE AND BIOLOGY

Supplement Article



Materyal Metot

- Periferik Damar Cerrahisi Biriminde 1999-2009 yılları arasında Fontaine Evre IV kronik kritik alt ekstremité iskemisi nedeni ile krural veya pedal bypass uygulanmış olan 142 olgu
- Kısa Form-36 anketi kullanıldı. Bir yıl sonra anket soruları tekrarlandı.



Olguların Ameliyat Sırasındaki Demografik Bulguları (n:40)

Nüfus Bilgileri

Yaş
(Ameliyat sırasında) 57 (33-83)

Erkek 33 (%82,5)

Yandaş Hastalık

Diabetes Mellitus Tip II 18 (%45)

Hipertansiyon 19 (%47,5)

Hiperlipidemi 11 (%27,5)

Buerger Hastalığı 14 (%35)

Geçirilmiş Koroner Arter Bypass 6 (%15)

Miyokard Enfarktüsü 16 (%40)

Konjestif Kalp Yetmezliği 5 (%12,5)

Geçici İskemik Atak (TIA) 2 (%5)

İnme 9 (%22,5)

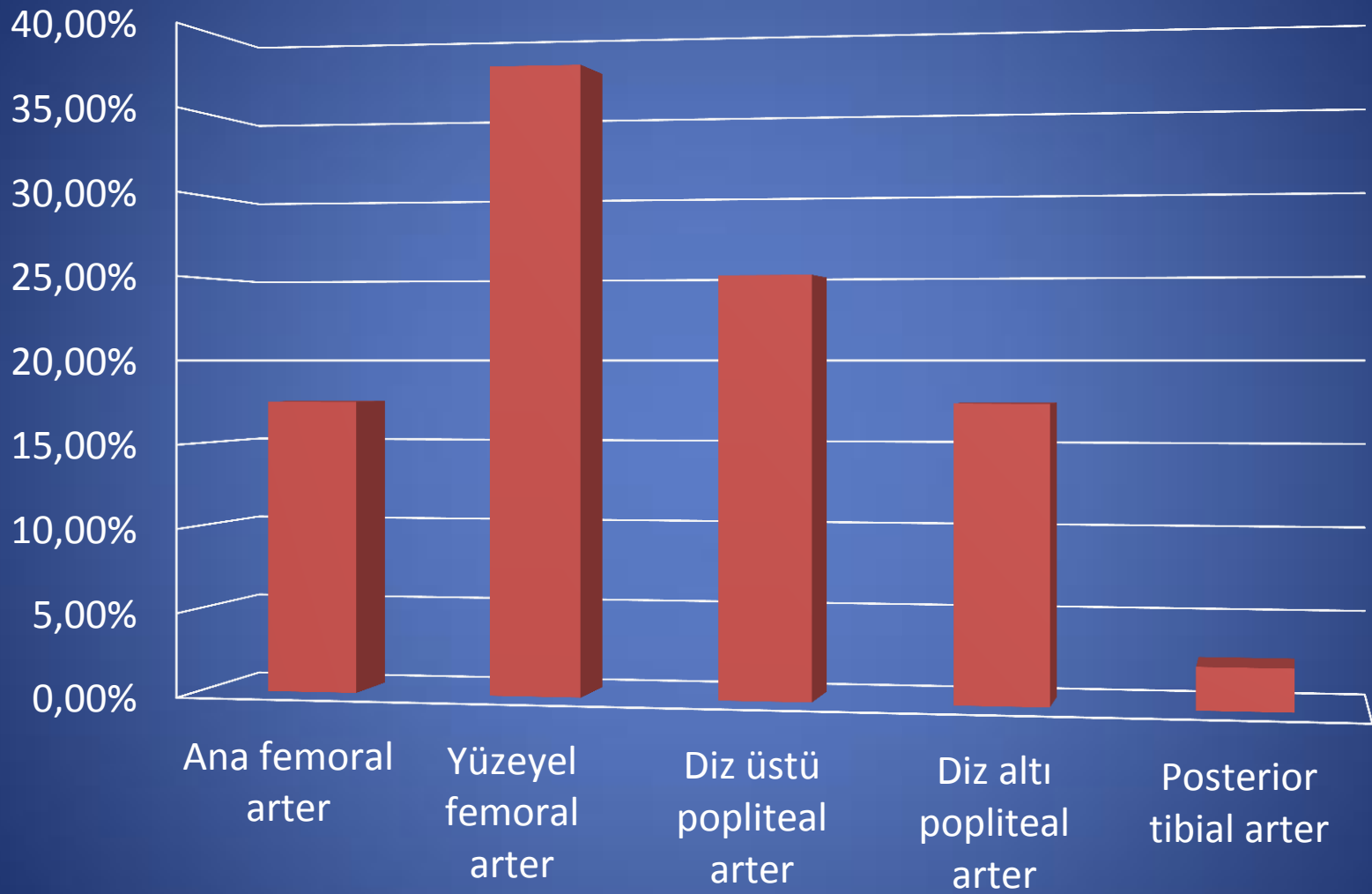
Son Dönem Böbrek Yetmezliği 2 (%5)

Sigara Hiç içmemiş 22 (%55)

Bırakmış 16(%40)

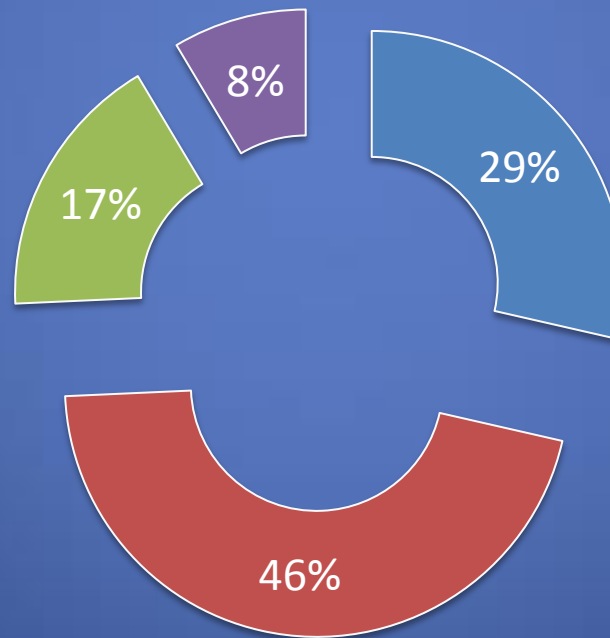
Halen kullanıyor 2 (%5)

Inflow Arterleri

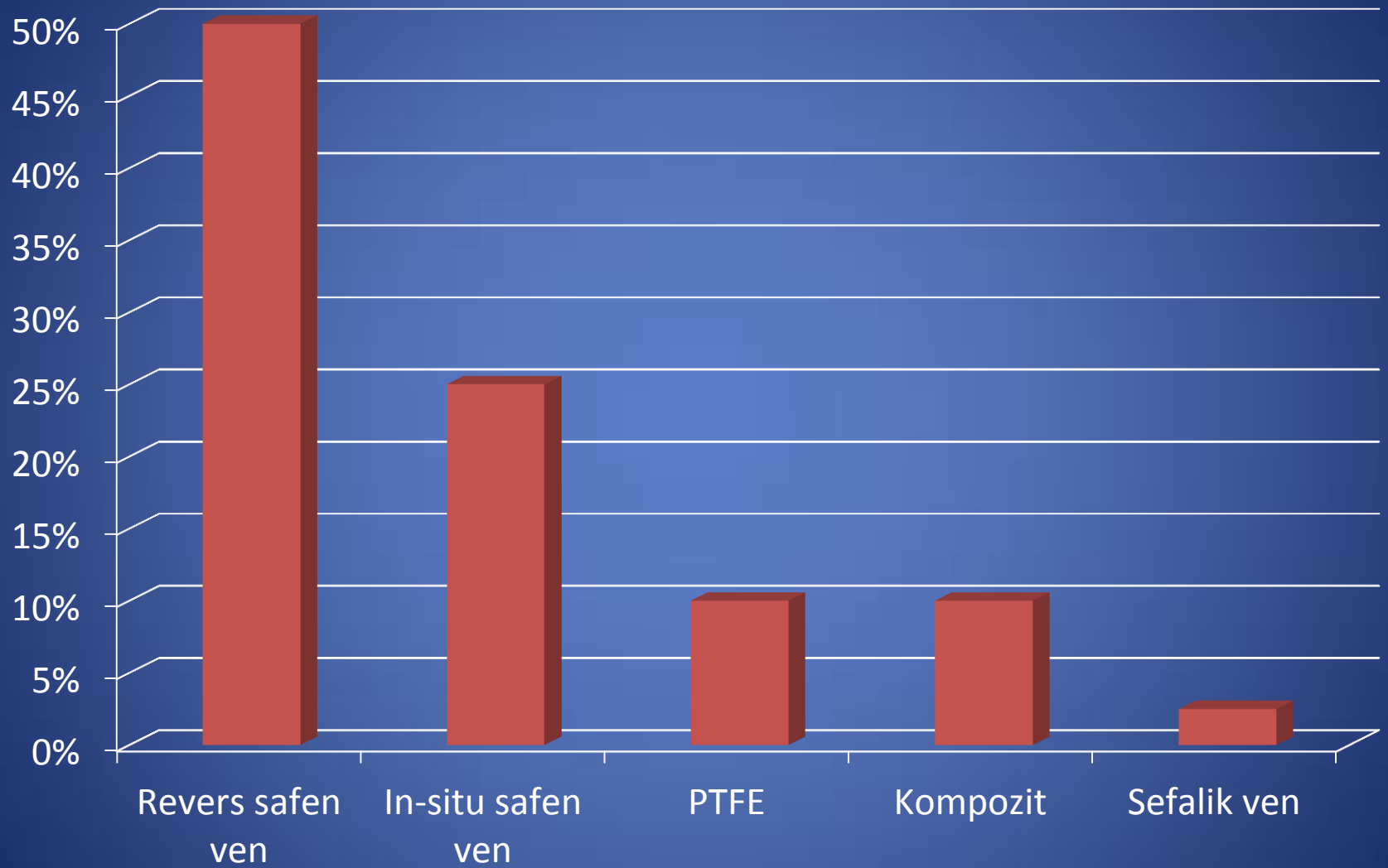


Sonuçlar

Outflow

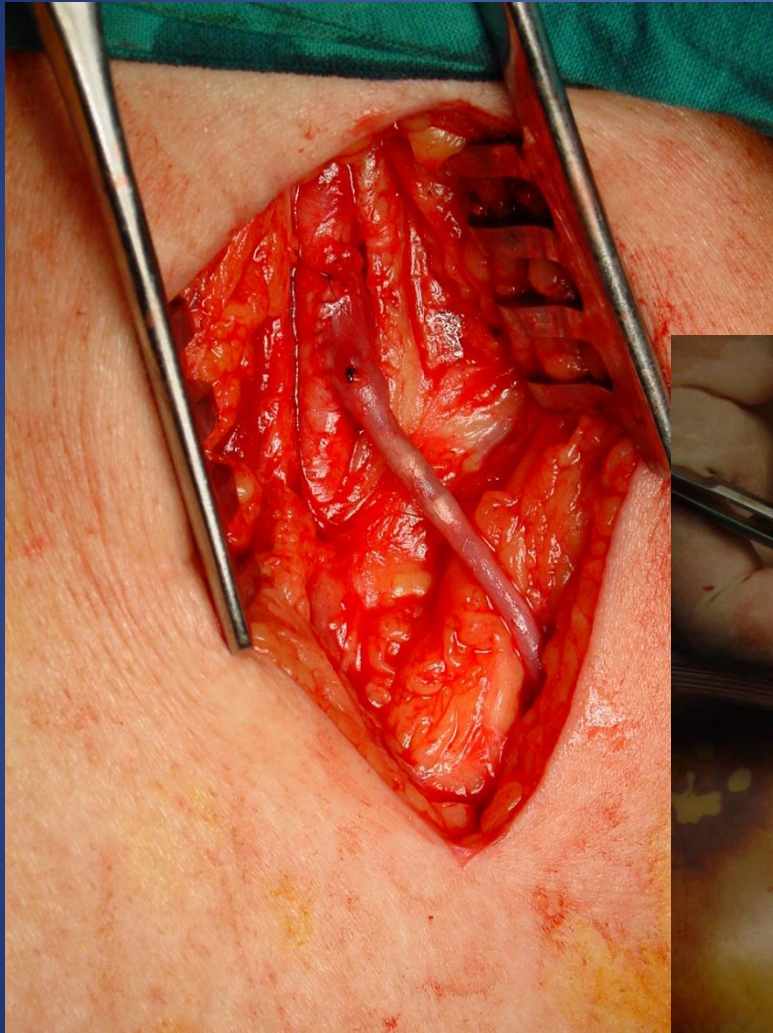


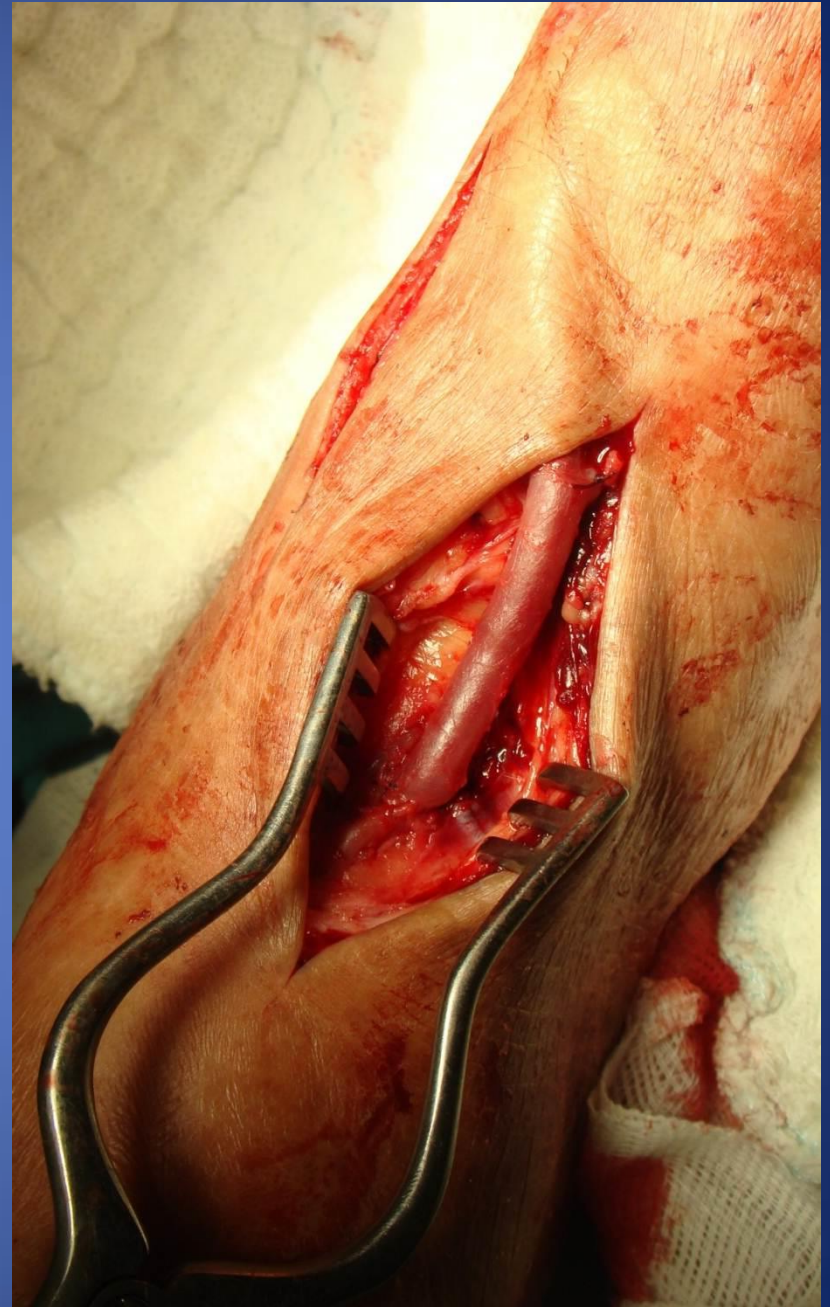
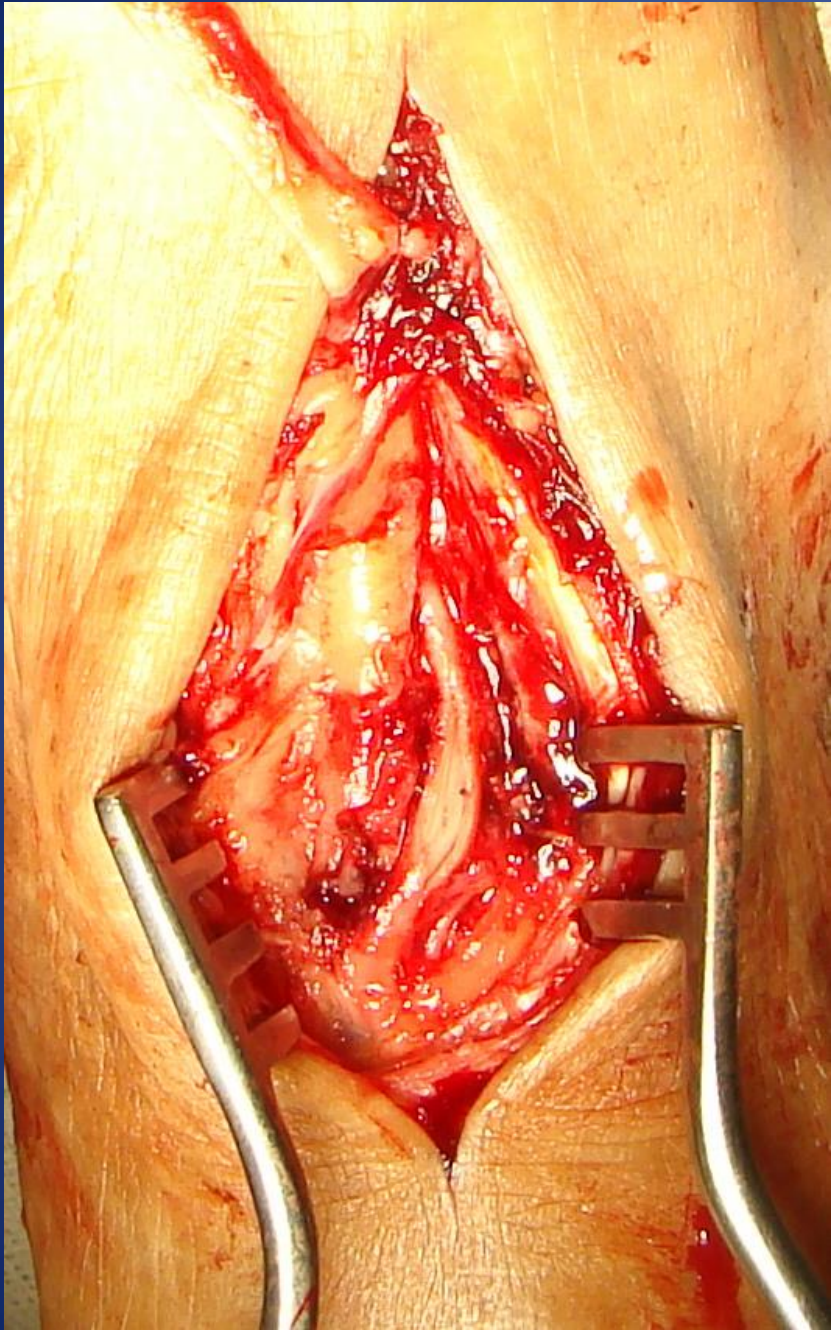
Konduit



Takipler Sırasında

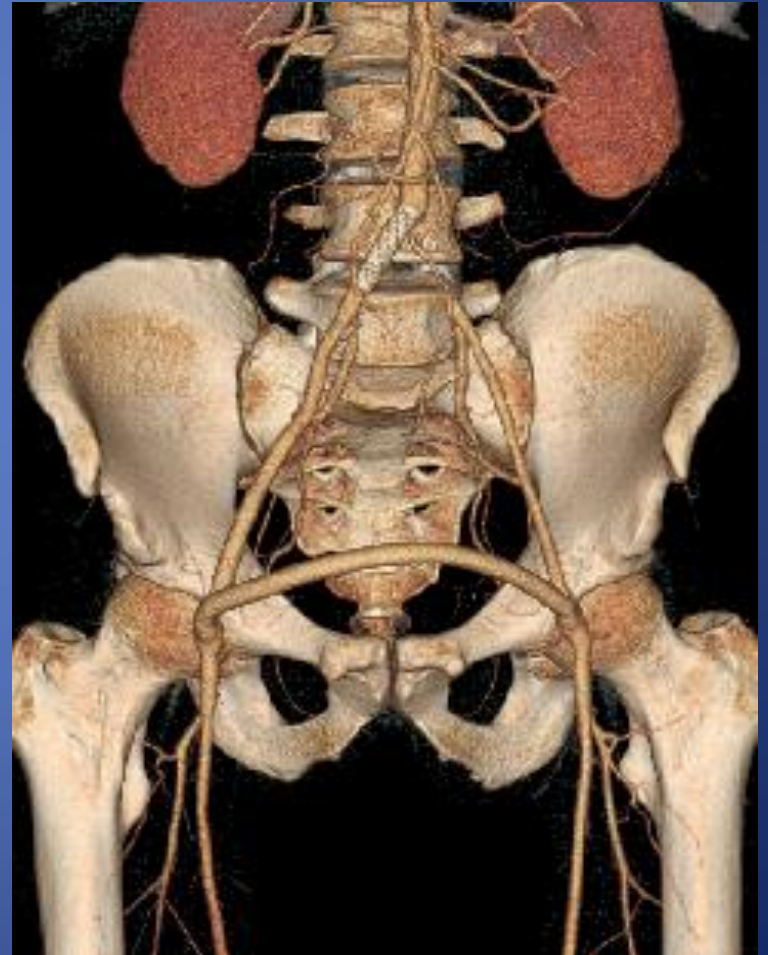
- 40 hasta 2009-2010
 - Non-fatal kardiyovasküler olay 8 (20%)
 - Non-fatal serebrovasküler olay 8 (20%)
 - Asemptomatik beyin iskemisi 4 (10%)
 - Geçici iskemik atak 2 (5%)
 - İnme 2 (5%)
 - Greft trombozu-trombolitik tedavi 3 (7,5%)
 - 1 Perkütan Transluminal Anjiyoplasti-Stent tibiooperoneal trunkus







Hibrid Girişimler















Yorum

- Vasküler hastalığı olan diyabetli hastaların ayak yaralarının iyileşmesinde revaskülarizasyon ilk basamaktır.
- Ekstremité kurtarılmasında diyabetin ve enfeksiyonun kontrolü, debridman-amputasyon, yara bakımı ve ek tedaviler başarı şansını arttırır.