

ĐIỀU TRỊ TẮC ĐỘNG MẠCH CHI TẦNG DƯỚI GÓI BẰNG CAN THIỆP NỘI MẠCH TẠI BV ĐHYD TP. HCM

BS. Nguyễn Minh Tấn, Bs. Lương Việt Thắng, Bs. Lê Phi Long, Bs. Trần Thanh Vũ

Khoa Lồng ngực Mạch máu, BV ĐHYD TP. HCM

Đặt vấn đề

- Đặc thù của tổn thương động mạch tầng dưới gối:
 - ✓ Nguyên nhân chủ yếu do xơ vữa
 - ✓ Đối tượng: BN ĐTĐ
 - ✓ Tổn thương kéo dài, vô hoá, nhiều nhánh phối hợp
- Ước tính 350-500 triệu người ĐTĐ trên toàn thế giới
- Khoảng 1/4 BN ĐTĐ xuất hiện loét bàn chân (DFU) ít nhất 1 lần trong đời
- Phối hợp đa chuyên khoa (nội khoa, mạch máu, CTCH, tạo hình thẩm mỹ)
- Vai trò mạch máu: tái thông mạch máu, tối ưu hóa tưới máu vết thương (bypass, **can thiệp nội mạch**)

Câu hỏi

**Hiệu quả bảo tồn chi của
kỹ thuật can thiệp nội
mạch tầng dưới gối như
thế nào?**



Kĩ thuật can thiệp dưới gò

Vị trí chọc kim: xuôi dòng đm đùi
cùng bên

Kĩ thuật chọc kim: dưới HD siêu âm

Kĩ thuật vượt sang thương: trong
lòng thật hoặc dưới nội mạc, có
thể phối hợp thêm tiếp cận ngược
dòng

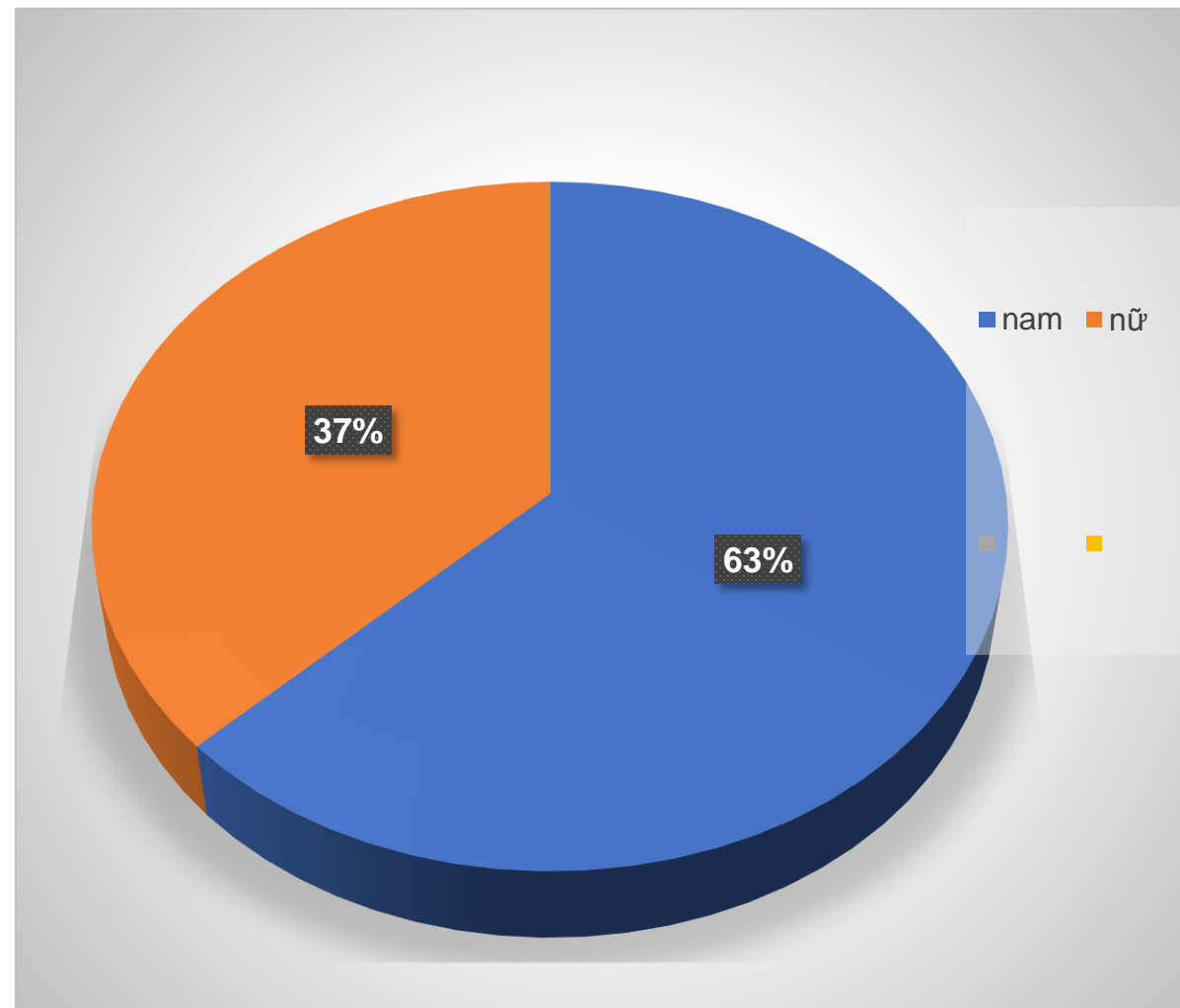
Phương pháp tái thông: nong
bóng

Đối tượng và phương pháp nghiên cứu

- Thiết kế: Hồi cứu
- Thời gian: 2020 – 2021
- Địa điểm: BV ĐHYD TP. HCM
- TC lấy mẫu: BN được can thiệp nội mạch, có tổn thương đích tầng ĐM dưới gối cần tái thông
- TC loại trừ:
 - BN được pt bắc cầu chủ động từ đầu hoặc kết hợp sau can thiệp
 - BN không tái khám, không theo dõi đầy đủ

Kết quả

- 70 bn (78 chi) đủ điều kiện chọn mẫu
- Tuổi trung bình: 73.2 ± 9.1 (50-91)
- Giới: Nam / Nữ = 1.69/1 (44/26)
- Chân (P) / (T) = 1.26/1 (39/31)



Kết quả

PHÂN ĐỘ WIFI

WIFI	N (78 CHI)	TỈ LỆ %
1	4	5.1%
2	9	11.5%
3	34	43.6%
4	31	39.7%

Kết quả

- Kỹ thuật can thiệp:
 - Pp vô cảm: tê tại chỗ 97.4% (76/78), mê toàn thân 2.6% (2/78)
 - Đường tiếp cận: xuôi dòng ĐM đùi cùng bên 98.7% (77/78), ĐM đùi đối bên 1.3% (1/78)
 - Kỹ thuật chọc kim: 100% dưới HD siêu âm

Kết quả

Sang
thương
trên
DSA

	N (78)	Tỉ lệ (%)
Sang thương dưới gối		
1 nhánh	15	19.1%
2 nhánh	42	53.8%
3 nhánh	21	27.9%
Sang thương phối hợp cần can thiệp		
SFA	19	24.4%
PA	2	2.6%
Chậu	1	1.3%
Thời gian can thiệp	93.7 ± 36.6 phút (30-180p)	

Kết quả

- Thành công về mặt kỹ thuật: 60/78 (76.7%)
 - Tái thông ATA 26/60 (43.3%)
 - Tái thông PTA 11/60 (18.3%)
 - Tái thông ATA + PTA 8/60 (13.3%)
 - Tái thông dưới mắt cá (ĐM mu chân, gan chân): 6/60 (10%)
 - Tái thông mức 9/60 (15%)

Kết quả

	N (78)	Tỉ lệ %
Thành công về mặt kĩ thuật	60	76.7%
Xuôi dòng	54 (90%)	
Phối hợp ngược dòng	6 (10%)	
Thất bại	18	23.3%
Không vượt được sang thương	15 (83.3%)	
Bóc tách	3 (16.7%)	
Chuyển pt bypass	4 (22%)	

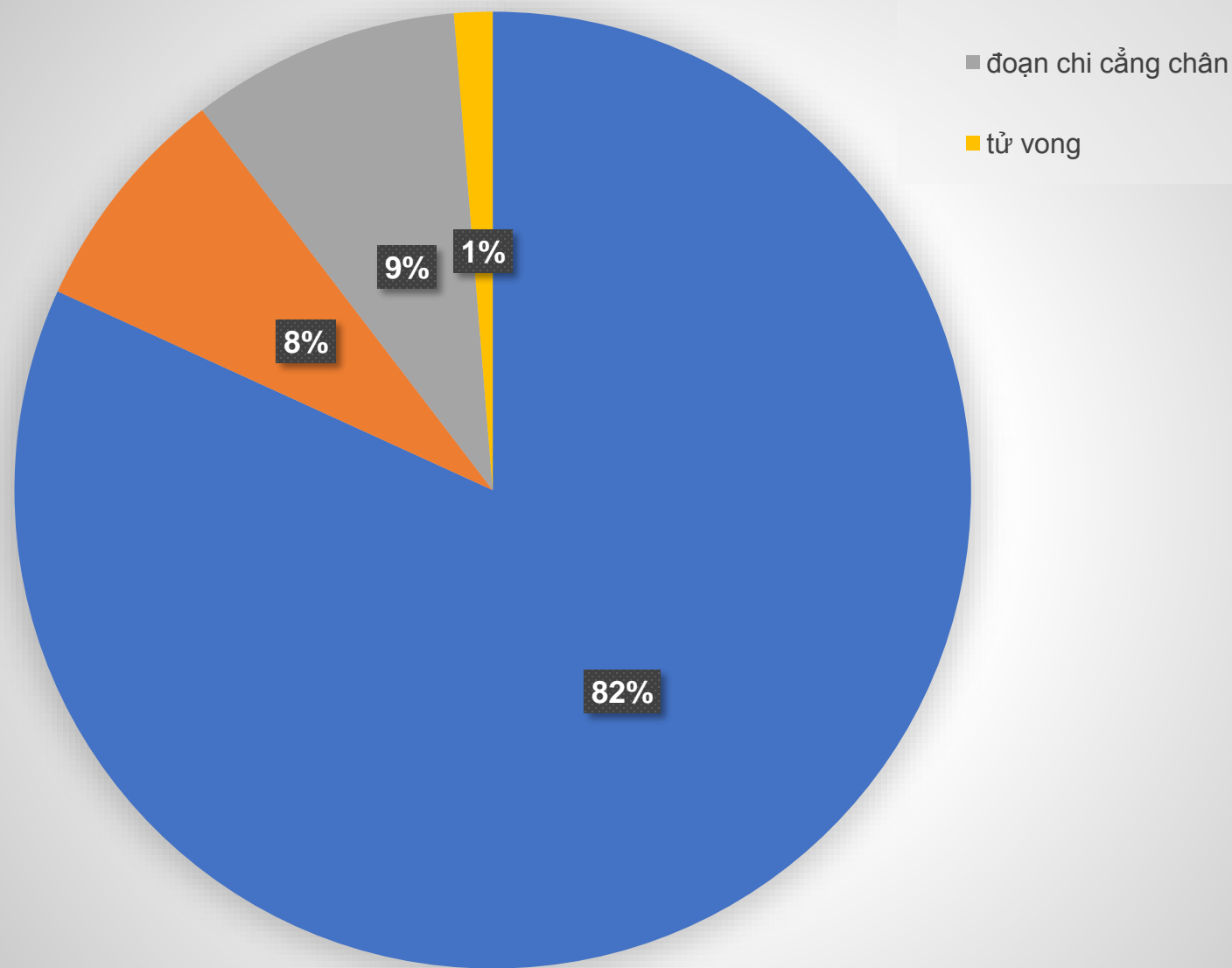
Kết quả

Biến chứng

- Biến chứng tại chỗ: 4/78 (5.1%)
- Biến chứng toàn thân chu phẫu: 5/78 (6.4%)
 - 3 ca (3.8%) nhồi máu cơ tim cấp sau can thiệp
 - 1 ca (1.3%) sốc nhiễm trùng
 - 1 ca (1.3%) b/c suy thận mạn cần chạy thận định kì

KQ sau 6 tháng

- 63/78 (80.1%) chỉ lành vết thương
- 6/78 (7.7%) chưa lành, tuy nhiên có giảm diện tích vết loét
- 7/78 (9%) đoạn chi 1/3 trên cẳng chân
- Thời gian lành trung bình ở nhóm lành thương: 13.5 ± 5.1 tuần



Bàn luận

- Sang thương / DSA:
 - >80% tắc nhiều nhánh phổi hợp
 - Khoảng $\frac{1}{4}$ các trường hợp có kèm theo tổn thương đùì khoeo cần xử trí
- Tỷ lệ thành công về mặt kỹ thuật:

Nghiên cứu	Tỷ lệ thành công
Marie Pave'	87.9%
Rita Fossaceca	94.5%
Vlad Alexandrescu	80%
Chúng tôi	76.7%

Bàn luận

- Biến chứng tại chỗ: thấp, khoảng 5.1%, chủ yếu là hematoma tự giới hạn, không cần can thiệp ngoại khoa. Đối chiếu y văn, tỉ lệ biến chứng tại chỗ 2-10%
- Biến chứng toàn thân:

Nghiên cứu	Biến cố lớn chu phẫu	Tử vong chu phẫu
Jeffrey J. Siracuse	3.6%	0.45%
E Dinoto	4.4%	0%
Chúng tôi	5.1%	1.3%

Bàn luận

Tỉ lệ lành vết thương (6 tháng)

	Lành thương	Không lành
Nhóm can thiệp hoặc bypass thành công N=64	58 (90.6%)	6 (9.4%)
Nhóm can thiệp thất bại N=14	6 (42.9%)	8 (57.1%)

Bàn luận

Tỉ lệ đoạn chi (6 tháng)

Nghiên cứu	Tỉ lệ đoạn chi lớn
E Dinoto	2.4%
Rita Fossaceca	8.9%
Vlad Alexandrescu	11%
Chúng tôi	8.97%

Kết luận

- Can thiệp nội mạch tầng ĐM dưới gối là một thủ thuật an toàn, biến chứng thấp (5%)
- Tỷ lệ thành công về mặt kỹ thuật: 76.7%
- Tỷ lệ bảo tồn chi, lành vết thương cao: >80%

thank
you