

Kết quả phương pháp Hybrid điều trị bệnh động mạch chủ ngực-bụng và trên thận

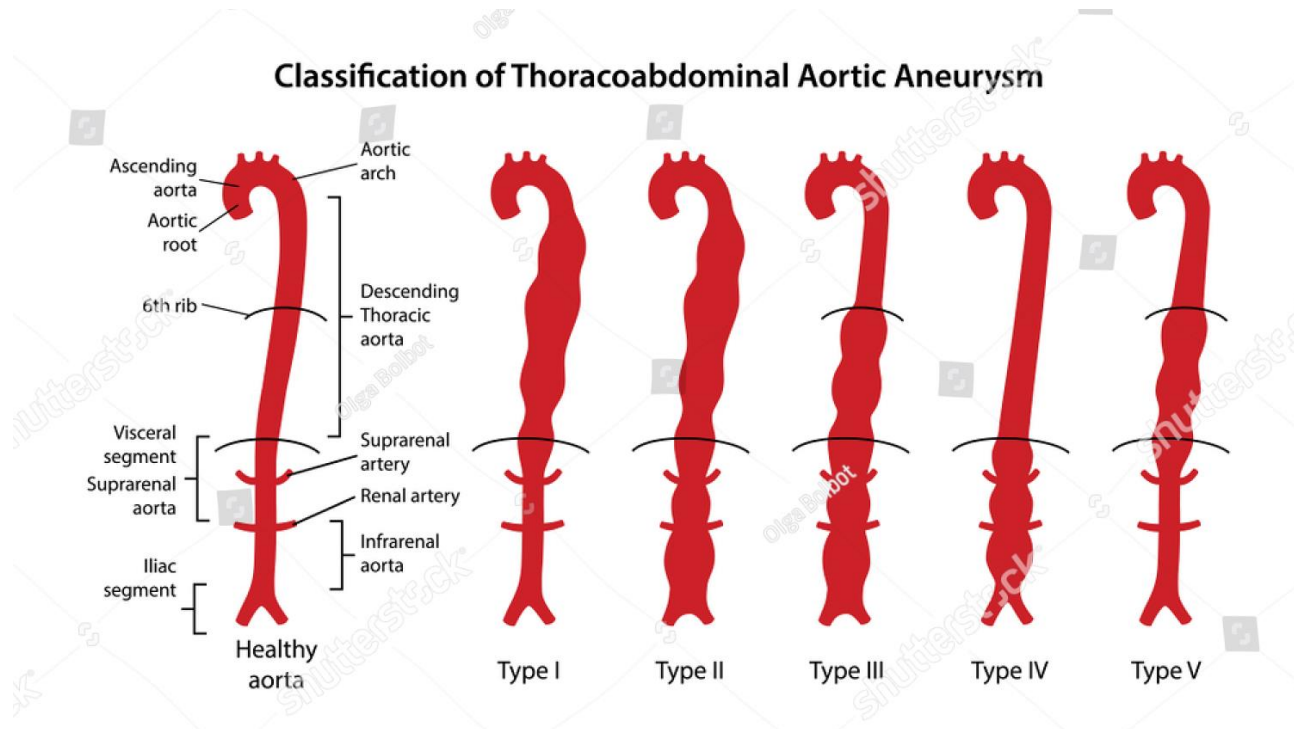
PGS.TS.BS. Nguyễn Hữu Ước và Cộng sự

Trung tâm Tim mạch & Lồng ngực _ Bv Hữu nghị VIỆT ĐỨC

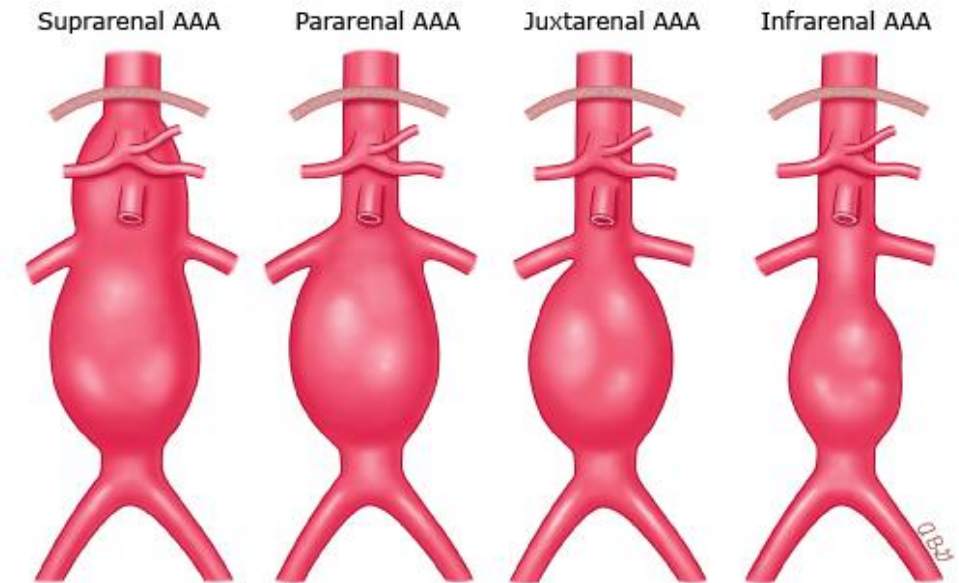


Tổng quan: < 10% Phồng ĐMC

Crawford Classification Thoracoabdominal Aortic Aneurysms

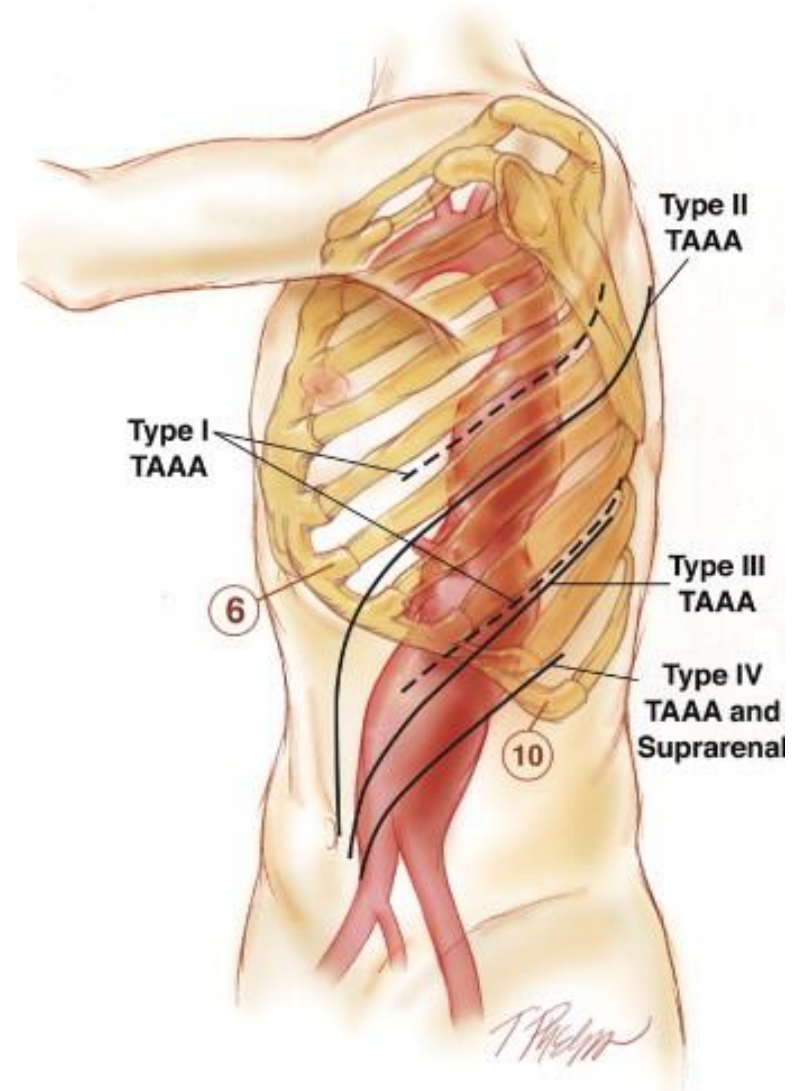


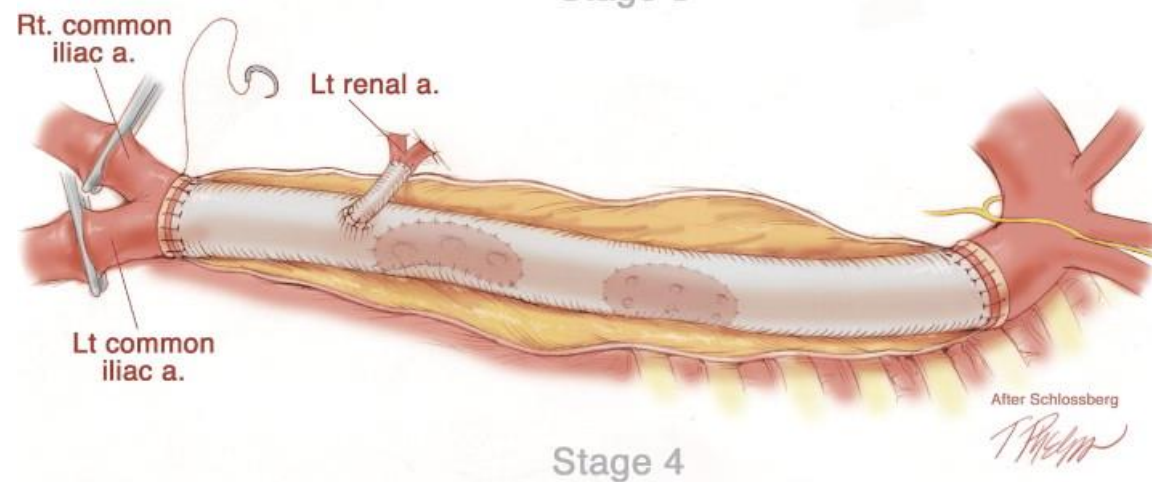
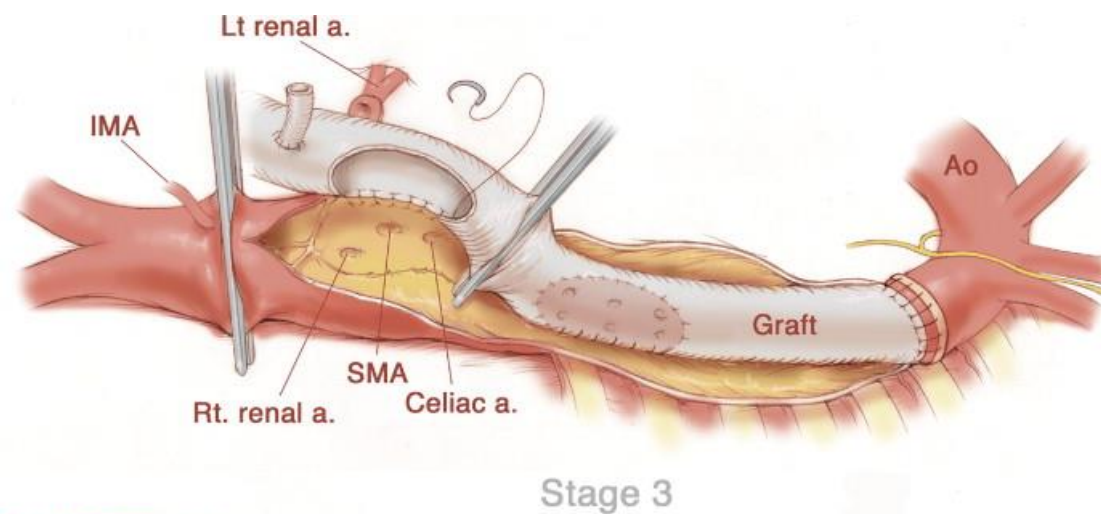
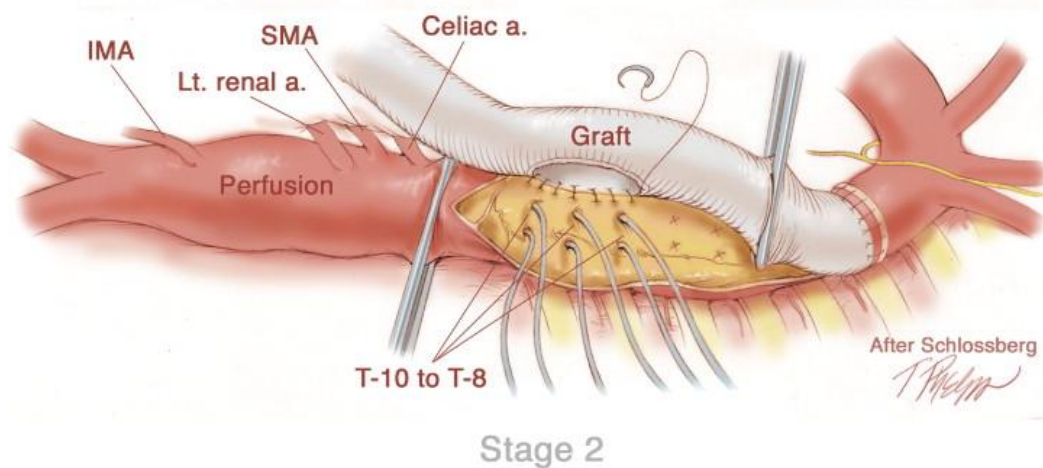
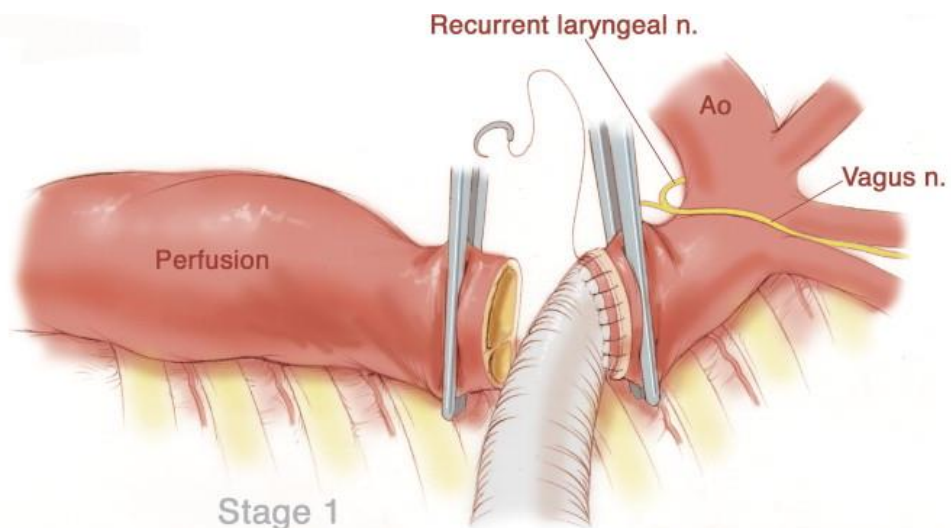
Classification Abdominal Aortic Aneurysm



Phẫu thuật mở kinh điển

Đường mổ ngực – bụng





- Chỉ định mổ thường muộn (dọa vỡ) do quá nặng và phức tạp.
- Tử vong 30 ngày $\approx 30 - 46\%$
- Biến chứng PT: suy chức năng tạng, chảy máu, liệt, nhiễm trùng ...

Christopher A Latz và Cộng sự.

Contemporary mortality after emergent open repair of complex abdominal aortic aneurysms

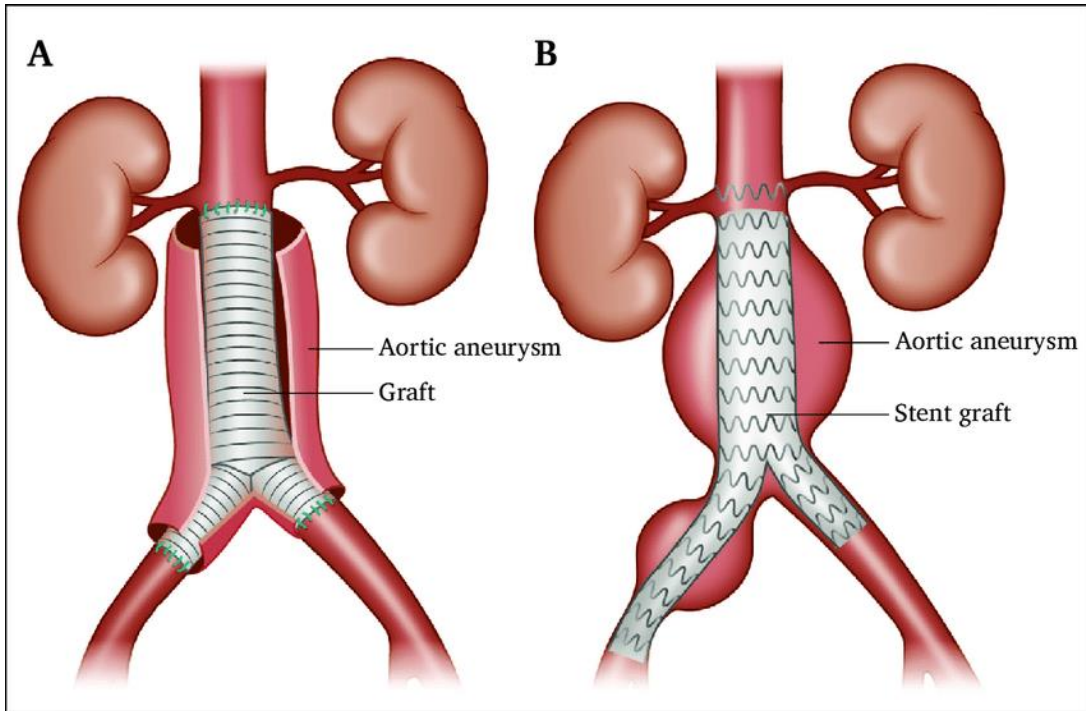
J Vasc Surg, 2021 Jan;73(1):39-47.e1. doi: 10.1016/j.jvs.2020.03.059.

NGUYEN Huu Uoc et al. **Treatment of Suprarenal Abdominal Aortic Aneurism:** A propos of three cases. The 17th Annual Meeting of the Asian Society for Cardiovascular and Thoracic Surgery. Taipei, March 5-8, 2009. ISBN 978 88 7587 513 8

6 ca _ **TV phẫu thuật 0% _ TV 30 ngày 16,7%.**

Phòng ĐMCB dưới thận

Phẫu thuật thay đoạn và StentGraft



Mahmoud Malas và Cộng sự

Perioperative Mortality Following Repair of Abdominal Aortic Aneurysms Application of a Randomized Clinical Trial to Real-World Practice Using a Validated Nationwide Data Set

JAMA Surg. 2014;149(12):1260-1265.
doi:10.1001/jamasurg.2014.275

- TV phẫu thuật 3.7 / 1.3 stent (giảm 70%)
- TV 30 ngày PT 6.1 / 1.5 stent
- Không áp dụng được cho phồng trên thận và ngực – bụng

HYBRID ?

J Am Coll
Cardiol Intv
2008;1:459-68

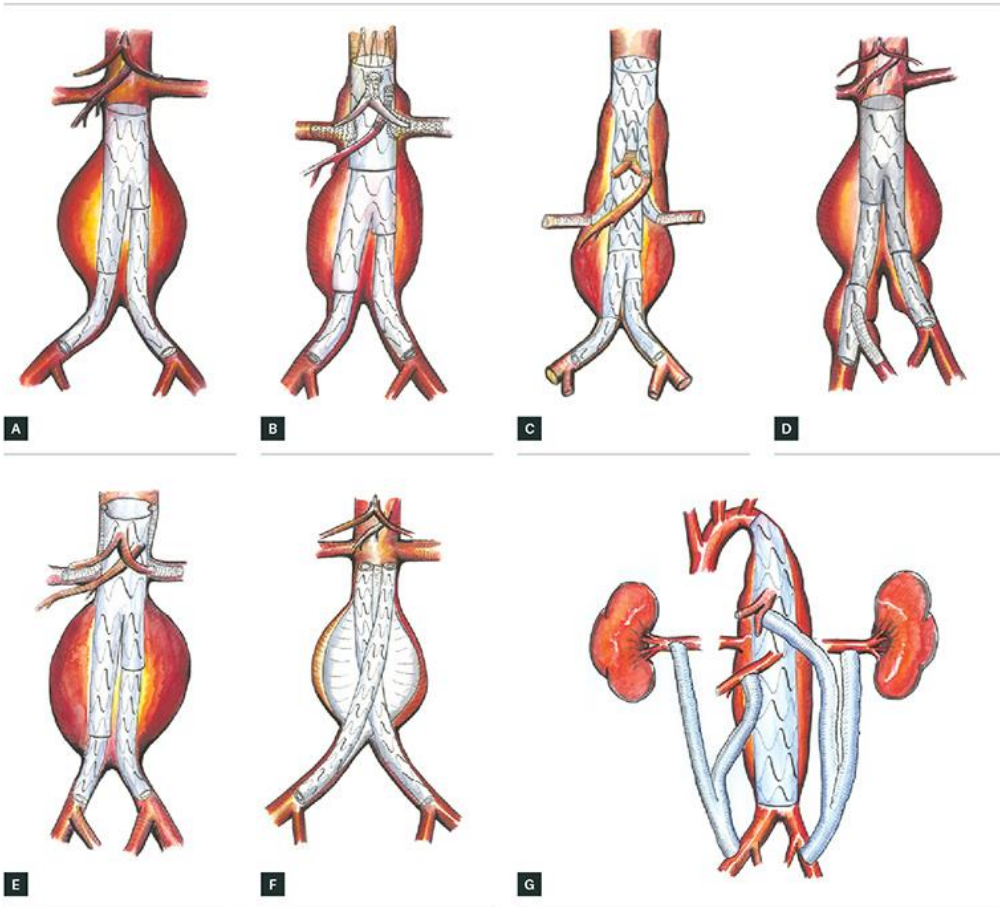
Phương pháp Hybrid trong các bệnh lý tim mạch ?

- Kết hợp **đồng thì** ≥ 02 phương pháp điều trị “*Phẫu thuật kinh điển*” và “*Can thiệp nội mạch*” – cùng lúc, cùng giờ, cùng ngày.
- Địa chỉ áp dụng:
 - **Bệnh ĐMC phức tạp** (vùng quai, **ngực - bụng, trên thận**)
 - Bệnh mạch máu ngoại vi (chi dưới)
 - Một số can thiệp trên tim (CABG/PCI, PCI/valve, đốt rung nhĩ).

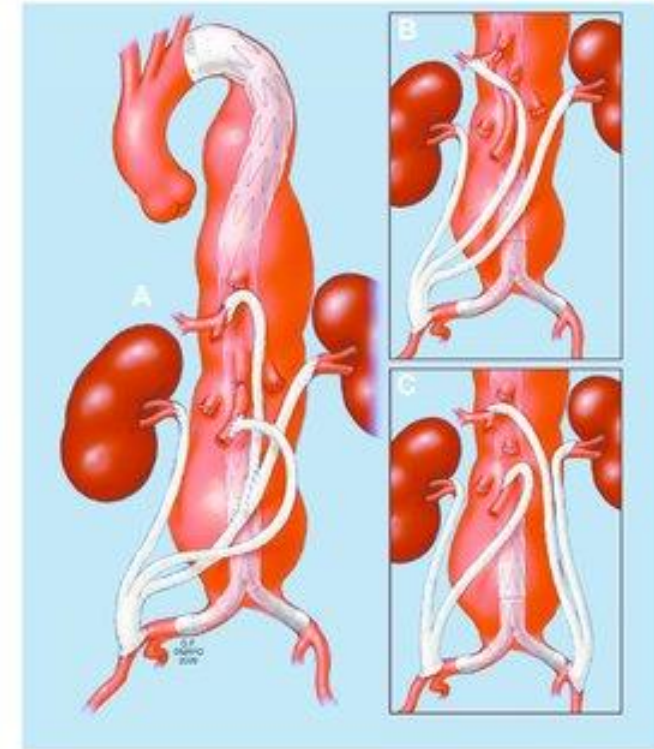


Phòng ĐMC bụng trên thận và ngực – bụng

Các phương pháp ít xâm lấn



Hybrid



Trên thận: TV 4.6 – 14.7% / PT - Can thiệp 3.7%

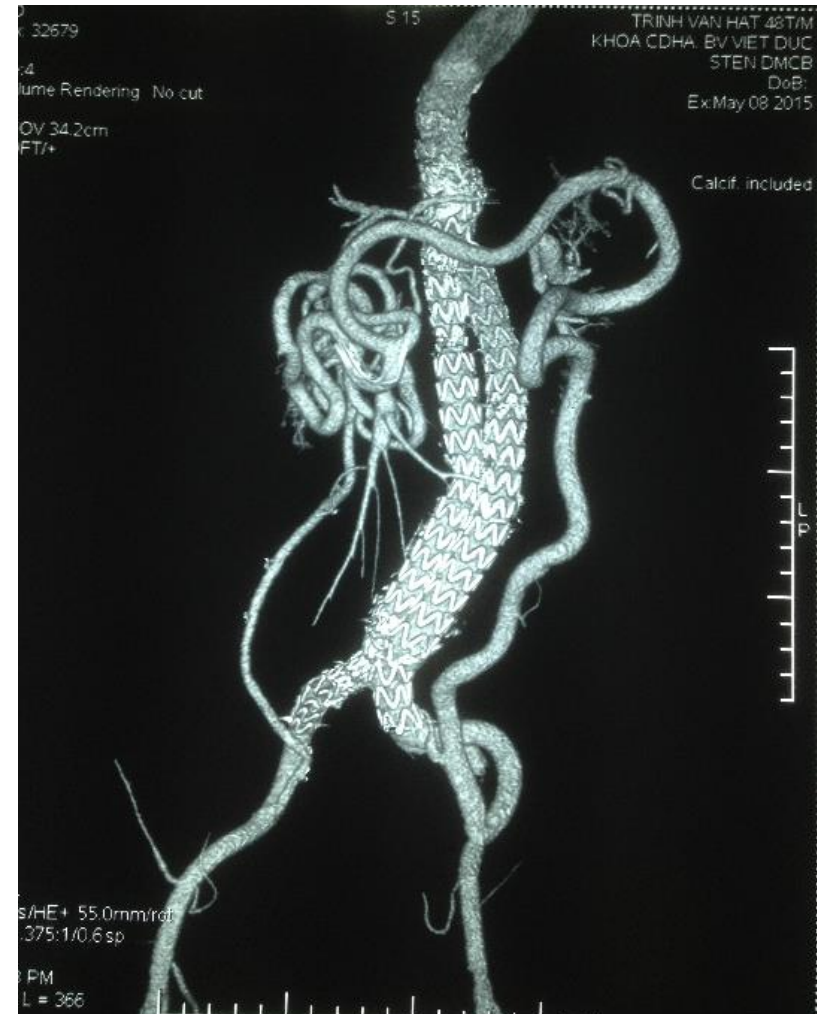
Christopher A. Latz. *Mortality is High Following Elective Open Repair of Complex Abdominal Aortic Aneurysms*. Eur J Vasc Endovasc Surg (2021) 61, 90e97

Bắc cầu ĐM tạng + Stent-Graft cho phồng

ĐMC trên thận và ĐMC ngực – bụng

Lợi ích gì ?

- ↔ Giảm các biến chứng, di chứng, tử vong do bệnh lý phức tạp và phẫu thuật kinh điển đơn thuần.
- ↔ Giải pháp cho ca bệnh không thể PT mở kinh điển.
- ↔ Chi phí <<< can thiệp đơn thuần.



Hybrid bệnh ĐMC trên thận

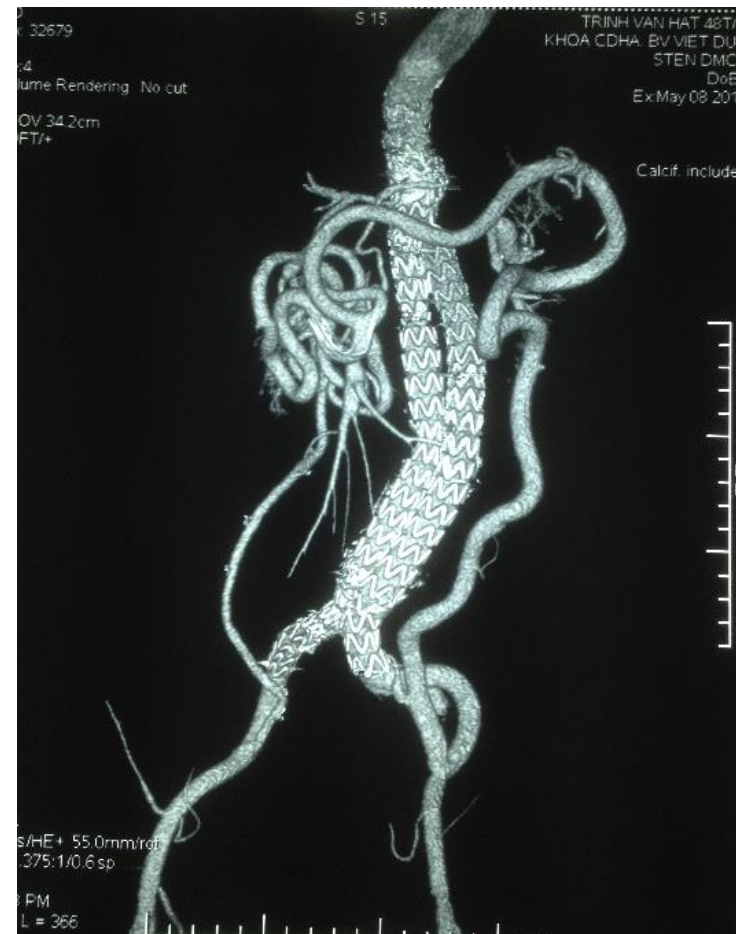
Số liệu của Việt Đức 2014 - 2021

**Bắc cầu mạch tạng + StentGraft / phồng ĐMC
ngực bụng và trên thận**

(10 cases – 1 death)

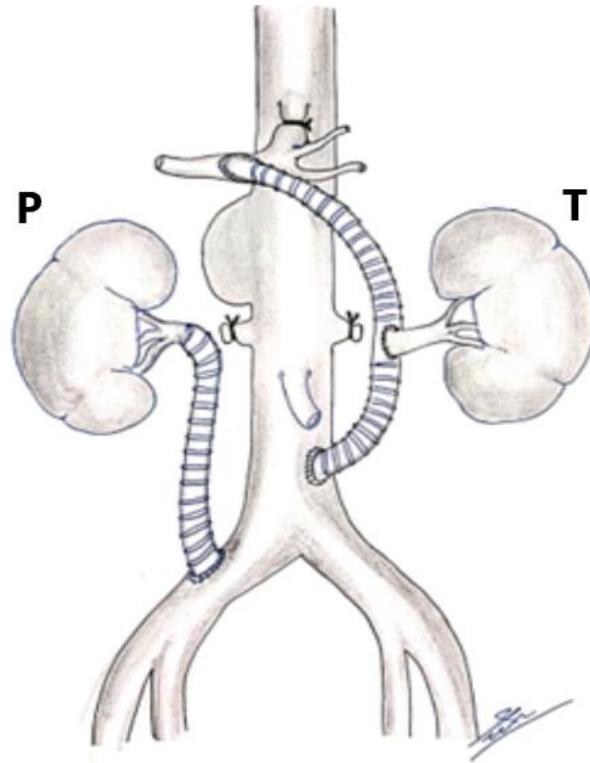
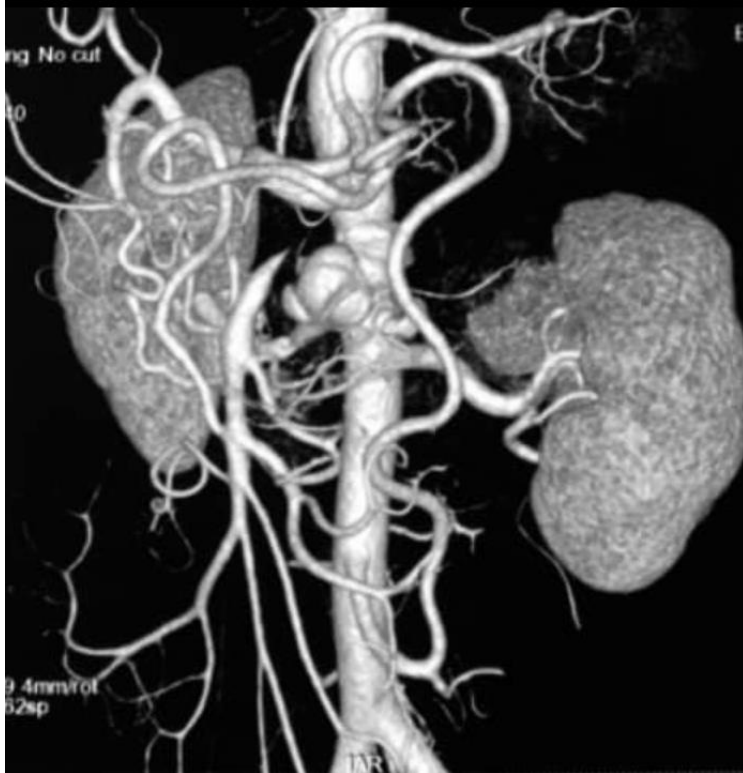
Kết quả

100% thành công kỹ thuật, sống 96.3%



Hybrid ĐMC trên thận – ca khó

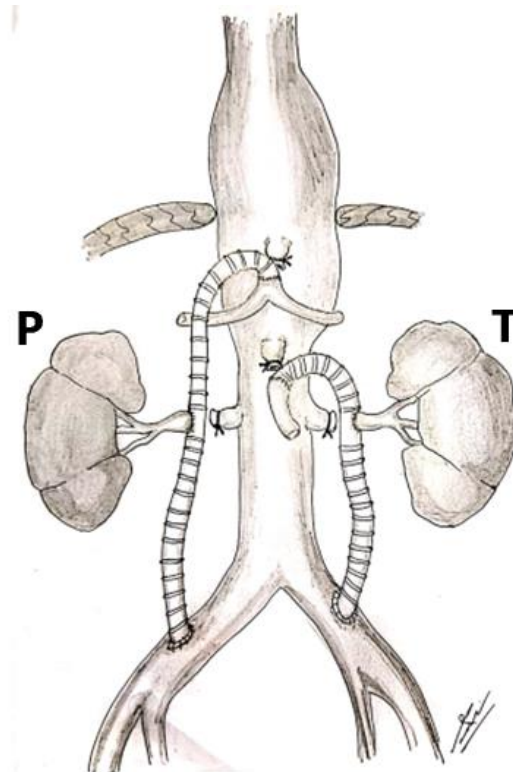
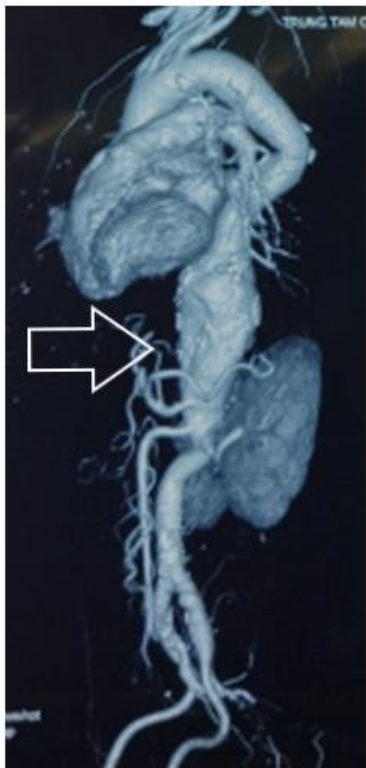
Kỹ thuật của Việt Đức



Phòng ĐMC trên thận

Hybrid ĐMC trên thận – ca khó

Kỹ thuật của Việt Đức



Phồng ĐMC ngực – bụng

Kết quả Hybrid

- TV tại viện 8,3%. Trong 6 tháng 20%.
- Nhiều biến chứng liên quan (47%) suy thận, liệt tạm thời, thiếu máu ĐT, hẹp cầu nối, endoleak

Loay S Kabbani et al. Hybrid repair of aortic aneurysms involving the visceral and renal vessels. Ann Vasc Surg. 2010 Feb;24(2):219-24. doi: 10.1016/j.avsg.2009.08.007. Epub 2009 Nov 25.

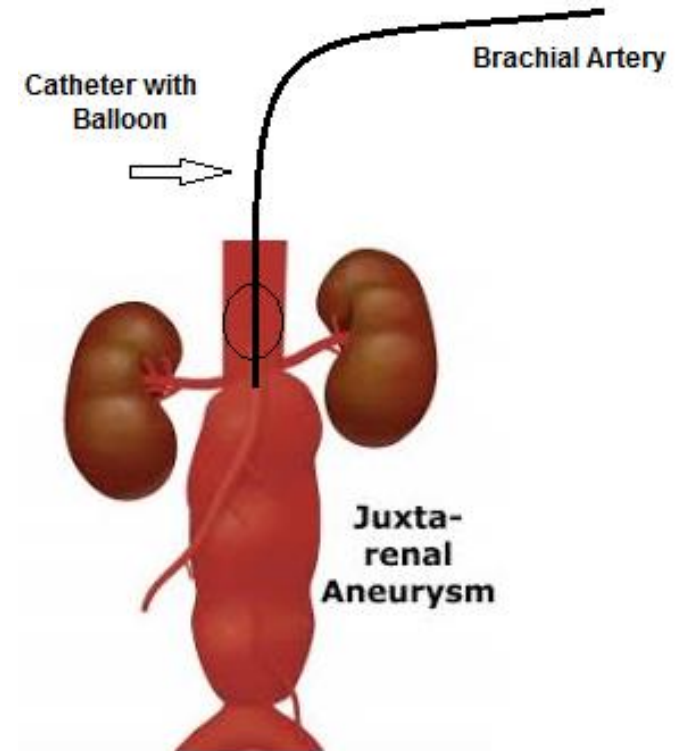
Bóng kiểm soát ĐMC trên thận

Kỹ thuật trên TG

Todd L Berland et al. Technique of supraceliac balloon control of the aorta during endovascular repair of ruptured abdominal aortic aneurysms. J Vasc Surg. 2013 Jan;57(1):272-5. doi: 10.1016/j.jvs.2012.09.001. Epub 2012 Nov 15.

“Cấp” ĐMC cho túi phồng ngang ĐM thận / PT mổ mở kinh điển

(17 cases – survival)



Lợi ích gì ?

↔Cầm máu kịp thời ĐMC trong cấp cứu.

↔Đơn giản hóa PT mở kinh điển.

Thank you for your attention !

Địa chỉ liên lạc:

PGS.TS.BS. Nguyễn Hữu Ước

Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức

40 Tràng Thi, Hoàn Kiếm

Hà Nội – Việt Nam

uocdhyhn101@yahoo.com.vn

dr.uoc.cvts.vietduc@gmail.com

Tel: +84 903239788

