

Инструкция по имплантации СР стентов производства НьюМЕД, США

СР стент ф.Ньюмед, США представляет из себя иридиевое проволоочное изделие, предназначенное для имплантации в аорту. Зигзагообразный дизайн стента позволяет выдерживать максимальную силу, способствует минимальному укорачиванию его в аорте, улучшает гибкость и проходимость.

Показания

Рекомендуется для чрескожного чреспросветного введения у больных:

- а) со стенозом аорты в результате значительного анатомического сужения, выявленного после ангиографии и/или эхокардиографии, магнитно-резонансного исследования,
- б) со стенозом аорты в результате гемодинамических изменений, проявляющихся в градиенте давления, системной гипертензии или измененной функции левого желудочка,
- в) со стенозом аорты, когда баллонная ангиопластика неэффективна,
- г) со стенозом, который представляет повышенный риск разрыва сосуда,
- д) с аневризмой, связанной с коарктацией аорты.

Противопоказания

Существует обычный риск введения катетера в сердечно-сосудистую систему, других противопоказаний нет.

Предупреждение

У каждого больного необходимо перед операцией тщательно измерить диаметр поврежденного участка для правильного выбора диаметра стента.

Перед операцией больному вводят местный анестетик в месте пункции артерии в паху. Затем врач вводит в сосуд интродьюсер, который обеспечит канал доступа. Затем через стеноз проводится тонкий проволоочный проводник. Он используется в качестве «рельса», по которому проводятся другие инструменты.

СР стент насаживается на баллон соответствующего диаметра и вводится в пораженный участок. Если стент необходимо сместить, это можно сделать во время операции. После раздутия баллона от 30 до 90 сек, стент полностью раскрывается до диаметра, выбранного доктором. Размещаясь в области сужения, стент расширяется при раздувании баллона, оставаясь расправленным в просвете сосуда. Стент может быть расширен с помощью другого баллона для того, чтобы гарантировать полный контакт стента со стенкой аорты.

После процедуры интродьюсер удаляется и на место пункции накладывается тугая повязка. Последующие рентгенограммы грудной клетки, ЭКГ и эхокардиограммы выполняются для определения точности постановки стента.

Стент предназначен для однократного применения. Не стерилизуйте и не используйте его повторно.

Используйте стент до окончания срока стерилизации.

Не превышайте давления разрыва, указанного на этикетке. Применение устройства для раздувания рекомендовано.

Перед использованием стента убедитесь в целостности его упаковки. Стерильность стента нарушена, если упаковка повреждена.

Перед использованием стента убедитесь в целостности его упаковки. Стерильность стента нарушена, если упаковка повреждена.

Правильное функционирование стента напрямую зависит от манипулирования им. Необходимо аккуратно вводить доставляющее устройство, чтобы избежать повреждения, перегиба, вытягивания или сжатия трубки катетера во время введения и проведения проводника и других процедур.

Использование

Необходимо аккуратное введение проводника, чтобы предотвратить его повреждение.

Не проталкивайте проводник, если наткнетесь на сопротивление и не проводите по нему катетер. Определите причины резистентности.

Если сопротивление ощущается при извлечении катетера, то необходимо, чтобы стент извлекался вместе с трубкой катетера, в особенности, если стент сместился.

Дилатацию необходимо проводить под флуороскопическим контролем.

Перед операцией проверьте целостность упаковки, соответствие размера стента поврежденному участку аорты.

Удалите защитную оболочку с дистальной части катетера и проверьте его.

Подготовьте периферическую вену для введения катетера. Рекомендуется феморальный доступ.

Введите проводник под флуороскопическим контролем, а затем по нему катетер.

Введите контрастное вещество. Мониторинг во время процедуры необходим. При раздувании баллона со стентом не превышайте давления разрыва.

Сдуйте баллон с помощью шприца. Чем больше вы создадите вакуум, тем ниже профиль баллона. Плавное удаление катетера, вращая его против часовой стрелки

Возможные осложнения во время и после имплантации

Каждая катетеризация несет определенный риск. Осложнения могут быть следующие:

- потеря циркуляции крови в конечности,
- стеснения крови или воздух в катетере, что может привести к инсульту,
- кровотечение в результате перфорации сосуда, что может повлечь хирургическое вмешательство,
- инфекция,
- аритмия,
- смерть.

При постановке стента возникает дополнительный риск.

- смещение стента в сосуде,
- разрыв баллона при неполностью открытом стенте,
- частичная блокада прилегающих сосудов,
- разрыв стента,
- инфекция стента,
- операция для извлечения стента при его дислокации.