

# Rozšíření zúžené cévy *Perkutánní transluminální angioplastika (PTA)*

## Co je PTA?

Jedná se o rozšíření zúžené cévy nebo její zprůchodnění při úplném uzávěru za použití speciálního balónkového katétru.

## Kdy se má výkon provádět?

Když je prokázáno významné zúžení cévy ultrazvukovým vyšetřením, CT angiografií nebo angiografií magnetickou rezonancí. Nález na těchto zobrazovacích metodách bývá v souladu s klinickými potížemi pacientů, které zahrnují klidovou bolest končetin, opakující se bolesti dolních končetin při chůzi nebo jsou-li přítomny nehojící se bércové vředy.

## Která skupina pacientů je nejčastěji postižena zúžením cév?

Nejčastějšími skupinami pacientů jsou pacienti s aterosklerózou, cukrovkou a kuřáci.

## Co je potřeba udělat před výkonem?

- 4 hodiny před výkonem nejíst, je možné pít čiré tekutiny jen v množství 100 ml za hodinu.
- Srážlivost krve musí splňovat předepsané parametry.

## Jak probíhá samotný výkon?

- Je provedeno lokální znecitlivění v místě vstupu (nejčastěji třísla).
- Napíchnutí příslušné cévy v místě vstupu za použití širší jehly.
- Jehlou se zavede speciální ohebný vodič (drát).
- Po vodiči se dále zavádí cévky, které jsou na konci opatřeny balónkem, jehož nafouknutím se céva rozepne.
- Pokud se i po opakovaném nafukování céva dostatečně neroztáhne, vsune se do daného místa kovová trubicovitá výztuž (stent).
- Výkon doprovází podání látek proti srážení krve.
- Po ukončení výkonu se místo vstupu stlačuje po dobu asi 15 minut.

## Jaké jsou možné komplikace při a po výkonu?

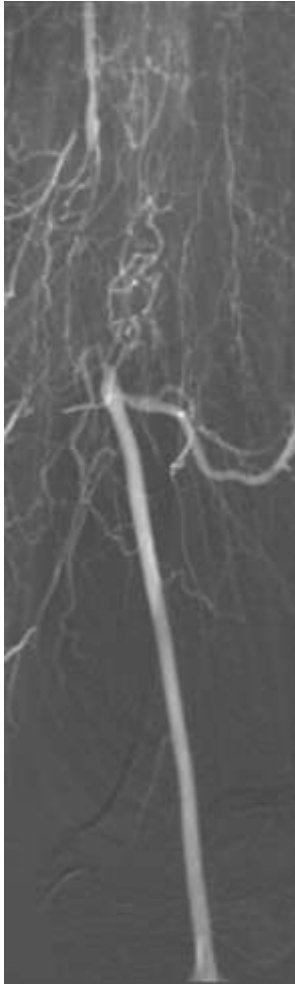
- Rozrušení a uvolnění aterosklerotického plátu při výkonu s následným vmetkem do cév (ten lze odsát).
- V oblasti místa vpichu se může vytvořit rozsáhlá modřina se zatvrdnutím – hematom.

Vzácné:

- Krvácení do těla a orgánů (po použití látek snižujících srážení krve).
- Alergická reakce na kontrastní látku.

**Co je nezbytné po výkonu?**

Po uvedeném výkonu je nutný dostatečný přívod tekutin a po dobu 8-24 hodin naprostý pohybový klid na lůžku.



Obr. 1 Krátký uzávěr hlavní tepny stehna.



Obr. 2 Zobrazená nafouknutá balónková cévka v tepně stehna.



Obr. 3 Zprůchodněná tepna po výkonu.