

腔内血管成形术治疗老年人下肢动脉硬化闭塞症的效果及安全性分析

Analysis of the Efficacy and Safety of Endovascular Angioplasty in the Treatment of Atherosclerosis Obliterans of the Lower Extremities in the Elderly

周旭东

Xudong Zhou

遂宁市第一人民医院 中国·四川 遂宁 629000

Suining First People's Hospital, Suining, Sichuan, 629000, China

摘要:目的:分析老年人下肢动脉硬化闭塞症患者用腔内血管成形术效果及安全性。方法:选2019年1月—2021年1月笔者所在医院治疗的88例患者,分为常规组行下肢动脉旁路移植术和研究组行腔内血管成形术。对比两组术前术后足背动脉血流动力学及并发症情况。结果:术后3月研究组足背动脉血流动力学相关指标优于常规组($P < 0.05$);研究组并发症发生率低于常规组($P < 0.05$)。结论:腔内血管成形术临床治疗效果较为显著,安全性较高,有临床推广价值。

Abstract: Objective: To analyze the effect and safety of endovascular angioplasty in elderly patients with lower extremity arteriosclerosis obliterans. **Methods:** From January 2019 to January 2021, 88 patients treated in the hospital where the author was located were divided into the conventional group for lower extremity arterial bypass grafting and the research group for endovascular angiogenesis. The hemodynamics and complications of dorsalis pedis artery before and after operation were compared between the two groups. **Results:** Three months after operation, the hemodynamic indexes of dorsalis pedis artery in the study group were better than those in the routine group ($P < 0.05$); the incidence of complications in the study group was lower than that in the routine group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Endovascular angioplasty has significant clinical therapeutic effect, high safety and clinical popularization value.

关键词: 下肢动脉旁路移植术;腔内血管成形术;下肢动脉硬化闭塞症

Keywords: lower extremity artery bypass grafting; endovascular angioplasty; arteriosclerosis obliterans of lower limbs

DOI: 10.12346/pmr.v3i5.4483

1 引言

治疗老年人下肢动脉硬化闭塞症采用腔内血管成形术临床治疗效果较为显著,可以改善术后各种症状出现情况,改善足背动脉血流动力学相关指标,且手术的安全性较高,有临床推广价值。

2 资料与方法

2.1 资料

选择2019年1月—2021年1月笔者所在医院进行治疗老年人下肢动脉硬化闭塞症的88例患者,随机分为常规组

和研究组。常规组44例,男性24名,女性20名,患者年龄60~75岁,平均(67.5 ± 6.8)岁;研究组44例,男性,22名,女性22名,患者年龄60~78岁,平均(68.9 ± 6.5)岁。

所选患者均经临床诊断为老年人下肢动脉硬化闭塞症患者;均无交流障碍;且两组患者年龄、病历等一般资料无较大差异($P > 0.05$),因此具有比较意义。

2.2 方法

2.2.1 常规组

实行下肢动脉旁路移植术进行治疗,进行椎管内麻醉,对闭塞动脉相关的上下部分做以游离解剖,在术中实现常规抗凝,闭塞动脉的上下端口可以使用自体的静脉血管或者是

【作者简介】周旭东(1986-),男,中国四川遂宁人,本科,主治医师,从事血管外科研究。

人工血管来进行端侧吻合，切口吻合完成后进行造影观察。

2.2.2 研究组

实行腔内血管成形术进行治疗，通过造影了解患者具体血管情况，分析情况制定手术方案；将患者患病侧或者健侧麻醉并向患侧的动脉穿刺，成功穿刺后将 5F 动脉鞘放置在内，通过“路径图”的指引，将导管与导丝配合选入病变血管段，通过发生病变的血管段，经过造影证明导管在真腔后，沿着导丝将不同直径和长度的专用球囊送入，缓慢加压；通过造影观察到残余狭窄小于 30% 即可停止。如果在手术中出现导丝进入不顺利的问题，可以在其远端的动脉进行逆行穿刺，再次造影后扩张，以此来确保治疗效果。手术中要掌握患者情况，防止患者血栓、血管弹性回缩等现象出现，根据情况还需要对患者进行支架植入。术后缝合血管或进行穿刺部位压迫止血。

2.3 观察指标

观察记录两组患者在术前、术后足背内径、血流峰速以及血流量的变化情况，内径越大，血流峰速越小，血流量越大则表明治疗效果越好。

记录患者术后并发症的发生情况，包括血肿、出血、心律失常、心肌梗死等。

2.4 结果统计

用 SPSS23.0 分析，计量资料用 t 、 $(\bar{x} \pm s)$ 检验表示；计数资料用 χ^2 、% 检验表示，两组比较 ($P < 0.05$)，统计学有意义。

3 结果

3.1 两组手术前后的足背动脉血流动力学对比

术前两组患者足背动脉血流动力学无明显差异，($P > 0.05$)；术后 3 月研究组患者足背内径、血流峰速以及血流量明显优于常规组 ($P < 0.05$)，见表 1。

3.2 两组老年人下肢动脉硬化闭塞症患者并发症情况对比

研究组血肿、出血、心律失常、心肌梗死等并发症发生率明显低于常规组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组患者手术前后的足背动脉血流动力学比较 ($\bar{x} \pm s$)

时间	组别	d (内径) /mm	V (血流峰速) / (cm.s ⁻¹)	血流量 / (mL/s.mm ²)
术前	研究组 (n=44)	1.18 ± 0.26	50.08 ± 7.42	0.51 ± 0.07
	常规组 (n=44)	1.17 ± 0.28	50.05 ± 7.96	0.50 ± 0.06
T	—	0.1736	0.0183	0.7195
P	—	0.4313	0.4927	0.2369
术后	研究组 (n=44)	1.43 ± 0.32	36.42 ± 6.01	0.68 ± 0.11
	常规组 (n=44)	1.29 ± 0.26	42.56 ± 6.35	0.53 ± 0.07
T	—	2.2523	4.6583	7.6312
P	—	0.0135	0.0000	0.0000

表 2 老年人下肢动脉硬化闭塞症患者并发症比较 [n (%)]

组别	n	血肿	出血	心律失常	心肌梗死	并发症发生率 (%)
研究组	44	1	1	0	0	2 (4.55)
常规组	44	3	3	2	1	9 (20.45)
χ^2	—	—	—	—	—	5.091
P	—	—	—	—	—	0.024

(下转第 22 页)

提出了可调钠透析方法,通过对钠浓度进行逐次调控实现稳定的钠浓度提升。基于论文的研究来看,也正是基于此原理以及此目的所形成的,在实践过程中已经充分证明可调钠透析方法对透析低血压患者症状改善以及护理效果的提升具有非常重要的作用。

5 结语

在当前血液透析患者接受治疗的过程中,采取普通的透析方法,所起到的实际作用虽然较为显著,但是会产生比较多的并发症,对患者的后续治疗及身体健康造成影响。所以通过采取可调钠透析方法,能够使患者一方面提高自身接受治疗的能力以及恢复效果,另一方面则还是能够让患者出现并发症的几率大大降低,对患者的全面康复具有重要的意

义,所以在当前的血液透析研究工作当中,一定要对可调钠透析方法进行全面推广。

参考文献

- [1] 蒙兰芬.低温、可调钠与超滤模式透析对预防透析相关性低血压的作用[J].广西医科大学学报,2007,24(5):741-742.
- [2] 曹玉兰,黄飘.可调钠透析对血液透析中低血压的疗效及相关护理对策[J].中国实用护理杂志,2006,22(7):8-10.
- [3] 窦斌立.低温可调钠血液透析在预防透析低血压中的应用[J].医学信息,2015,41(29):266.
- [4] 蒙兰芬,罗学文,张大成,等.低温可调钠联合线性超滤模式对预防血液透析相关性低血压的作用[J].广西医科大学学报,2012,29(3):477-479.

(上接第17页)

4 讨论

下肢动脉硬化闭塞症是老年群体较为常见的疾病,其发病机制以及发病原因较为复杂,主要原因是脂质沉淀,出现炎症反应以及动脉的内膜受到损伤。该疾病早期没有显著症状,很容易被忽略,在临床中治疗的方式有药物治疗、手术治疗、介入治疗等,药物治疗主要用于早期和中期患者,对于用药后临床症状无明显改善者,就需要采取手术或是介入治疗,如果不能采取有效的治疗方式就会有导致下肢溃疡或足坏疽。下肢动脉旁路移植术是传统的治疗方式,手术的创伤较大且风险较高,随医学的不断发展,腔内血管成形术逐渐成熟并应用在临床治疗中。

腔内血管成形术主要优点在于创伤较小,安全性能高,可以有效缓解患者的跛行及疼痛等临床症状,加快溃疡创面的愈合速度,有效重建下肢的血流循环,改善血液的内部供血情况。从研究结果来分析,手术前两组患者足背动脉血流动力学情况无较大差异, ($P > 0.05$); 术后3月研究组患

者足背内径、血流峰速以及血流量情况明显优于常规组 ($P < 0.05$); 研究组血肿、出血、心律失常、心肌梗死等并发症发生率明显低于常规组 ($P < 0.05$)。由此来看,腔内血管成形术在治疗下肢动脉硬化闭塞症有良好的治疗效果。

参考文献

- [1] 李军,韩燕.腔内血管成形术治疗老年人下肢动脉硬化闭塞症临床疗效及安全性分析[J].双足与保健,2019,28(4):88-89.
- [2] 刘文导,黄淮,孟凡喆,等.血管腔内成形术联合通冠胶囊治疗下肢动脉硬化闭塞症的近期疗效[J].实用医学杂志,2019(16):2649-2653.
- [3] 李全成,苏少飞,张忠梅.经皮腔内血管介入治疗老年下肢动脉硬化闭塞症的疗效及其影响因素分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2019,21(11):1207-1208.
- [4] 代洪娜,张宾,史洪涛.腔内血管成形术与下肢动脉旁路移植术治疗老年下肢动脉硬化闭塞症的效果比较[J].实用临床医药杂志,2020,24(10):62-64+72.