

Ятрогенна високодебитна феморална АВ-фистула – Клиничен случай

П. Мърмъръров, Н. Колев, М. Цеков, С. Марангозов, Т. Найденова, К. Гиров

ВМА-София, Клиника по съдова хирургия

Iatrogenic high-flow femoral AV-fistula – A clinical case

P. Marmarov, N. Kolev, M. Tsekov, S. Marangozov, T. Naydenova, K. Guirov

Military medical academy – Clinic of vascular surgery

Doi:

<https://www.doi.org/10.57045/jemis1111123.pp20-20>

Артериовенозната фистула (AVF) е описана за първи път в медицината от William Hunter през 1757 г., последвана от първия хирургичен опит за нейната корекция през 1837 г. от Breschet, който се опитва да елиминира фистулата чрез лигиране на проксималната артерия. С нарастването на минимално инвазивните процедури и голямото разнообразие от ендоваскуларни устройства нарастнаха и постпроцедурните компликации. Постпроцедурната артериовенозна фистула в ингвиналната област

е сравнително рядко срещано усложнение, което в своята еволюция би могло да доведе до застойна сърдечна недостатъчност и промени в тъканната перфузия на долния крайник поради директното преминаване на кръв от артериалната във венозната система.

Ключови думи

артериовенозна фистула, застойна сърдечна недостатъчност, мини инвазивни процедури.

Arteriovenous fistula (AVF) was first described in medicine by William Hunter in 1757, followed by the first surgical attempt at its correction in 1837 by Breschet, who attempted to eliminate the fistula by ligation of the proximal artery. As minimally invasive procedures and the wide variety of endovascular devices have increased, so have post-procedural complications. Post-procedural arteriovenous fistula in the inguinal region is a relatively rare complication, which in its evolution could lead to congestive heart failure and changes in tissue perfusion of the lower limb due to the direct passage of blood from the arterial to the venous system.

Key words

arteriovenous fistula, congestive heart failure, mini invasive procedures.

