

Pacjent z wielonaczyniową chorobą wieńcową i schyłkową niewydolnością nerek leczony wielokrotnymi przezskórnymi interwencjami wieńcowymi

Patient with multivessel coronary artery disease and end-stage renal disease treated with multiple percutaneous coronary interventions

Weronika Rygier¹, Radosław Kunikowski¹, Michał Ciurzyński², Andrzej Łabek², Marek Roik², Piotr Pruszczyk²

¹ Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo Zatorowej, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Lindleya 4, 02-005 Warszawa, PL,

² Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo Zatorowej, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Lindleya 4, 02-005 Warszawa, PL

Streszczenie

Wstęp: Przewlekła choroba nerek jest dobrze znanym czynnikiem ryzyka wczesnego rozwoju choroby wieńcowej, a także powstawania licznych zwapnień w tętnicach. Choć pomostowanie aortalno-wieńcowe jest skuteczną metodą rewaskularyzacji, częściej wybiera się przezskórną interwencję wieńcową z uwagi na mniejszą śmiertelność okołozabiegową.

Opis przypadku: Prezentujemy przypadek 70-letniego pacjenta ze schyłkową niewydolnością nerek leczonego hemodializami, u którego przewlekła choroba nerek przyspieszyła rozwój wielonaczyniowej choroby wieńcowej leczonej wielokrotnymi interwencjami przezskórnymi. Aktualnie przyjęty z powodu kolejnego ostrego zespołu wieńcowego. Łącznie od pierwszego incydentu sercowo-naczyniowego, pacjenta poddano 9 zabiegom z wszczepieniem 7 stentów.

Wnioski: U pacjentów z przewlekłą chorobą nerek dochodzi do przyspieszonego rozwoju miażdżycy. Wymagają oni powtarzanych interwencji wieńcowych lub leczenia pomostowaniem aortalno-wieńcowym.

Słowa kluczowe: schyłkowa niewydolność nerek, choroba wieńcowa, pomostowanie aortalno-wieńcowe, przezskórna interwencja wieńcowa, stent

Abstract

Background: Chronic kidney disease is a well-known risk factor of premature coronary arterial disease and early-occurring global atherosclerosis. Although coronary artery bypass grafting is an effective revascularization method, percutaneous coronary intervention is more often chosen due to lower perioperative mortality rate.

Case Report: We present a case of a 70-year-old male patient with end-stage renal disease treated with hemodialysis, in whom chronic kidney disease accelerated the occurrence of multivessel coronary artery disease treated with multiple percutaneous coronary interventions. Currently, admitted to the Academic Clinic due to another acute coronary syndrome. Since the first cardiovascular event, the patient has undergone 9 interventions during which 7 stents were implanted.

Conclusions: Accelerated atherosclerosis occurs in patients with chronic kidney disease. They require multiple percutaneous coronary interventions or coronary artery bypass grafting.

Key words: end-stage renal disease, coronary artery disease, percutaneous coronary interventions, coronary artery bypass grafting, stent

Otrzymano: 23-05-2018 → Zaakceptowano: 28-02-2019 → Opublikowano: 12-03-2019

✉ Weronika Rygier, e-mail: w.rygier@gmail.com