

8. Souhrn

Cíl:

Zhodnotit úlohu intervenční radiologie v programu transplantace jater na základě prezentace našich zkušeností, technických a dlouhodobých klinických výsledků chemoembolizace HCC u pacientů před transplantací jater a perkutánní léčby některých biliárních a cévních komplikací po transplantaci jater.

Metoda:

Dvacet pět pacientů (17 mužů, 8 žen, průměrný věk 57,76 let) s hepatocelulárním karcinomem bylo indikováno k TACE před transplantací jater v letech 2008 až 2012. Chemoembolizace byla provedena u 23 pacientů, z toho 7x c-TACE v roce 2008 a 16x DEB TACE v následujících letech.

Třicet pacientů (13 mužů, 17 žen, průměrný věk 46,4 let) se strikturou žlučových cest po transplantaci jater a s nemožností endoskopického přístupu bylo v letech 1996 až 2010 léčeno perkutánní balónkovou dilatací a dlouhodobou zevně-vnitřní drenáží.

Dvaceti nemocným (13 mužů, 7 žen, průměrný věk 45,25 let) po transplantaci jater se stenózou tepny štěpu byla provedena PTA/stent v letech 1996 až 2011. U 16 pacientů byl implantován stent, u 7 nemocných, u kterých byla hepatická tepna výrazně vinutá, byla provedena pouze prostá angioplastika.

Výsledky:

Transplantace jater byla provedena 20 pacientům po TACE. Jeden nemocný byl vyřazen z čekací listiny pro progresi nádoru (4,5 %), u 2 pacientů (10 %) došlo k rekurenci tumoru během průměrné doby sledování 19,25 měsíců. Při histopatologickém vyšetření explantátů jater byla nalezena kompletní nekróza tumoru ve 100 % při aplikaci DC Bead 100–300 μm .

U pacientů se strikturou žlučových cest bylo technického úspěchu dosaženo u 27 nemocných (90 %), došlo ke dvěma komplikacím (6,3 %). Dlouhodobé klinické úspěšnosti bez klinických, laboratorních nebo sonografických známek restenózy bylo dosaženo u 22 nemocných (73,3 %) během průměrné doby sledování 5,8 let. Biliární manometrický test může být použit k objektivizaci a ukončení úspěšné léčby.

U všech pacientů se stenózou hepatické tepny byla léčba (PTA/stent) technicky úspěšná. U všech pacientů došlo k poklesu zvýšených hladin jaterních enzymů.

Během sledování 42,55 měsíců nebyla prokázána žádná restenóza.

Závěr:

Perkutánní intervenční metody jsou bezpečnou léčbou u pacientů v programu transplantace jater s vysokou technickou úspěšností a dobrými klinickými výsledky.