

Abstrakt

Bakalářská práce se zabývá problematikou permanentních cévních přístupů pro hemodialýzu s ohledem na diagnózu Diabetes mellitus (dále DM). Zaměřuje se na periferní hemodialyzační cévní přístupy (dál HCP), mezi které řadíme arteriovenózní fistuli (dále AVF) a arteriovenózní fistuli vytvořenou pomocí syntetického materiálu, například graftu (dále AVG). Hlavním cílem práce je poukázat na skutečnost, že cévní systém diabetiků je často postižen aterosklerózou a vytvoření kvalitního HCP je nezdědka komplikovanou záležitostí a že jejich pravidelným monitorováním můžeme včas odhalit jejich hrozící komplikace a tím oddálit jejich zánik. Empirická část práce je zaměřená na periferní HCP (AVF, AVG), a to na zjištění rozdílů v jejich jednotlivém zastoupení a v jejich funkčních charakteristikách u 40 pacientů Interního oddělení Strahov VFN Praha s věkovým průměrem 70 let. První skupinu respondentů tvořilo 21 pacientů s DM a druhou skupinu respondentů tvořilo 19 pacientů bez diagnózy DM. AVF se upřednostňuje před AVG i u respondentů s DM. Z hodnot recirkulací, které se zjistily pravidelným měřením HCP v obou skupinách respondentů příslušnou technikou v průběhu šesti měsíců, se vypočítaly prostřednictvím vzorce uvedeného v teoretické části práce hodnoty jejich skutečných průtoků (QVA), které se zaznamenávaly do databáze údajů Interního oddělení Strahov VFN a následně zpracovaly analýzou dat. Procesu měření recirkulací se kromě mě také účastnili sestry a klinický inženýr Interního oddělení Strahov VFN. Hodnoty QVA nám potvrdily buď dobrou kvalitu HCP, nebo hrozící komplikaci HCP. Naměřené nízké hodnoty QVA (18x) potvrdily komplikace HCP u devíti diabetiků, u kterých jsme se setkali s 13 komplikacemi, a to s trombózou 6x AVG, z toho 4x u jednoho respondenta a 2x u dalšího respondenta, 3x AVF a se stenózou AVF, z toho 3x u jedné pacientky a 1x s trombózou AVF. Trombóza HCP se nejvíc objevila u respondentů s DM a stenóza HCP byla nejčastější komplikací u respondentů bez DM. Výzkum potvrdil skutečnost, že DM má negativní vliv na HCP a to tím, že u respondentů s DM se evidovalo více komplikací než u respondentů bez DM a že jejich pravidelné monitorování může včas odhalit jejich možné problémy.

Klíčová slova: hemodialýza, hemodialyzační cévní přístup, monitorace hemodialyzačního cévního přístupu, komplikace hemodialyzačního cévního přístupu, diabetes mellitus