

Tytuł: Współczesne możliwości radiologii i kardiologii interwencyjnej u noworodków / Percutaneous procedures in newborns population

Słowa kluczowe: noworodek radiologia interwencyjna kardiologia interwencyjna

Keywords: interventional radiology newborns interventional cardiology

Autorzy:

prof. dr hab. Grażyna Brzezińska-Rajszyś - Pracownia Cewnikowania Serca i Angiografii, Zakład Diagnostyki Obrazowej, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”

Streszczenie:

Dotychczasowe doświadczenie kardiologii i radiologii interwencyjnej, razem z postępem technologicznymi miniaturyzacją sprzętu, umożliwiły wykonywanie przezskórnych zabiegów terapeutycznych u noworodków, w tym noworodków z małą masą ciała. Decyzja o konieczności wykonywania tego typu zabiegów w okresie noworodkowym musi być wynikiem współpracy lekarzy różnych specjalności uczestniczących w procesie diagnostyczno-terapeutycznym. Interwencyjne leczenie w okresie noworodkowym wybranych przewodozależnych wad serca oraz wad pozasercowych, powodujących w efekcie istotnego przeciekulewo-prawego objawy niewydolności serca (np. tętniak żyły Galena, przetoki tętniczo-żylne w wątrobie), jest powszechnie uznane. Część zabiegów stanowi leczenie z wyboru (np. walwuloplastyka balonowa krytycznych, przewodozależnych form zwężeń zastawek tętniczych), część jest jedną z opcji leczenia (np. przezskórne poszerzanie pooperacyjnych zwężeń naczyniowych), część stanowi pierwszy etap leczenia interwencyjnochirurgicznego (np. atrioseptostomia balonowa w wadach złożonych serca), część wynika z indywidualnych decyzji, uwzględniających ryzyko i wyniki wszystkich dostępnych możliwości leczniczych. Zabiegi wykonywane w okresie noworodkowym mają najczęściej charakter zabiegów ratujących życie. Większość to zabiegi paliatywne, stanowiące pomost do dalszego leczenia interwencyjnego lub chirurgicznego.

Abstract:

Current experience in interventional cardiology and radiology, progress in technology and miniaturization of equipment, allow successful percutaneous treatment of newborns, including low weight newborns. Decision about time and type of procedures should be taken by the different specialties doctors, involved in the diagnostic and therapeutic protocol. Interventional therapy in newborns with selected, duct-dependent congenital heart defects and extracardiac malformations causing cardiac failure due to severe left to right shunt (for example aneurysm of the vein of Galen, hepatic arterio-venous malformations) is widely recognized. In such defect as critical, duct-dependent arterial valves stenosis, balloon valvuloplasty is procedure from choice in newborns. In, for example, severe innate or postsurgical arterial narrowings, balloon angioplasty is one of therapeutic option that should be considered. In some

complex, congenital heart defects interventional procedures, such as for example balloon atrioseptostomy, can be the first stage treatment. In the most complex cases, the decision about interventional treatment should be the result of individual analysis of all available data and local possibilities. Majority of interventional procedures performed in newborns are life-saving. Most of them are palliative allowing to improve patient condition and delay the surgery.