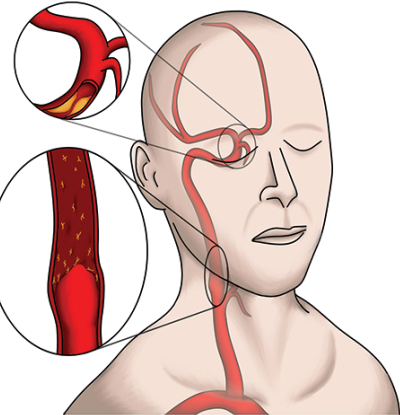


## PERİFERİK DAMAR HASTALIKLARI



Deneyimli bir merkez olan hastanemizde, deneyimli hekim kadromuz tarafından tedavi edilerek hastalarımız sağlıklarına kavuşmaktadır.



**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**  
**İSTANBUL HASTANESİ**

## EVAR - TEVAR YÖNTEMİ

Aort damarı kalpten çıkan ve tüm vücuda kanı taşıyan ana damardır. Aort damarındaki balonlaşma (Aort anevrizması), aort damarının göğüs ve/veya karın boşluğu içindeki herhangi bir bölgesinde olabilir.

Balonlaşmanın çapı arttıkça, hayati tehlike oluşturan ve ölüm ile sonuçlanabilen aort damarı yırtılması (rüptür) riski artmaktadır. Aort anevrizması olan damar bölümü tıpta ve teknolojiye göre gelişmeler sayesinde günümüzde anjiyo ile tedavi edilebilmektedir. Her hastanın damar yapısı, balonlaşan damar bölümünün özellikleri ve diğer organlar ile olan ilişkisi gibi durumlar hasta özelinde değerlendirilerek, hastaya en uygun stent seçimi sonrasında organ kanlanmasını bozmayan özel stent ve stentleme teknikleri kullanılarak başarılı bir şekilde tedavi edilir.

EVAR karın içi balonlaşmalarında, TEVAR göğüs içi balonlaşmalarda uygulanan işlemin kısaltılmış adıdır.

EVAR ve TEVAR yöntemi, açık ameliyata uygun olmayan, riski yüksek hastalarda tercih ettiğimiz bir yöntem olarak deneyimli bir merkez olan hastanemizde, deneyimli hekim kadromuz tarafından tedavi edilerek hastalarımız sağlıklarına kavuşmaktadır.

## KAROTİS ARTER DARLIĞINDA KAROTİS STENT

İskemik inme kalıcı sakatlık ve ölümün önemli nedenlerinden biridir ve bu hastaların yaklaşık üçte birinde neden karotis arter hastalığıdır.

Diabetes mellitus, sigara, hipertansiyon, hiperlipidemi gibi risk faktörleri veya bilinen kalp damar hastalığı olan 70 yaş üzerindeki bireylerde sıklıkla tespit edilir. İlaç tedavisi ile semptomatik karotis arter darlığına bağlı inmelerde tekrar oranı yüksektir. Tanı inme hastalarında nedeni bulmaya yönelik yapılan Doppler ultrasonografi incelemesi ve bunun anjiyografik yöntemlerle doğrulanması ile konur.

Karotis darlıklarının endovasküler yani anjiyografik olarak ameliyatsız özel pihitdan koruyucu cihazlar kullanılarak stent takılarak açılması hastanın yatış süresini azaltıp konforunu artıran minimal invaziv bir işlemdir.

Olguların büyük çoğunluğu lokal anestezi altında tedavi edilir, bu da iyileşme süresini kısaltır ayrıca işlem sırasında hastanın nörolojik durumunu takip edilme imkanını sağlar. İşlem sonrası hastalar 1-2 gün içinde evlerine gidebilmektedirler.

## PERİFERİK ARTER DARLIĞINDA PERİFERİK ARTER GİRİŞİMLERİ

Periferik yani çevresel damar hastalığı, kalbi besleyen koroner damarlar dışında vücuttaki herhangi bir atardamarın kan götürdüğü bölgeye yeterli kanı götüremeyerek o bölgeyi besleyemeyecek oranda daralması veya tıkanmasıdır. Ana sebep atardamar iç çeperinde biriken yağ ve kolesterol artıklarına bağlı gelişen damar sertliği denilen 'ateroskleroz'dur. İleri yaş, diabetes mellitus, hipertansiyon, sigara, hiperlipidemi hastalığın gelişiminde ana risk faktörleridir.

Ayrıca damar duvarının iltihabi hastalıkları, romatizmal hastalıklar, bağırsıklık sistemini tutan hastalıklar, damar içinde pihitlaşma, o bölgeye radyoterapi uygulanması sonucunda da damarlarda daralma meydana gelebilir. Kol ve bacak atardamarlarında darlık, kolda ve bacakta beslenme bozukluğu, yani tırnak dökülmesi, cilt rengi değişiklikleri, yürürken kramp girmesi, kol-bacak ağrıları gibi şikayetlerle kendini gösterir.

Günümüzde bu darlıklar anjiyografi laboratuvarında her hastanın damar yapısı, darlığın yeri ve uzunluğu hasta özelinde değerlendirilerek, hastaya en uygun balon/stent seçimi sonrasında özel balon/stentler kullanılarak başarılı bir şekilde tedavi edilmektedir.

### Periferik Arter Hastalığı

