

# Флебографија



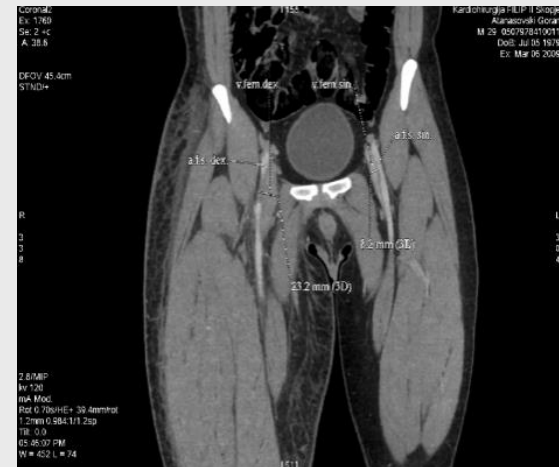
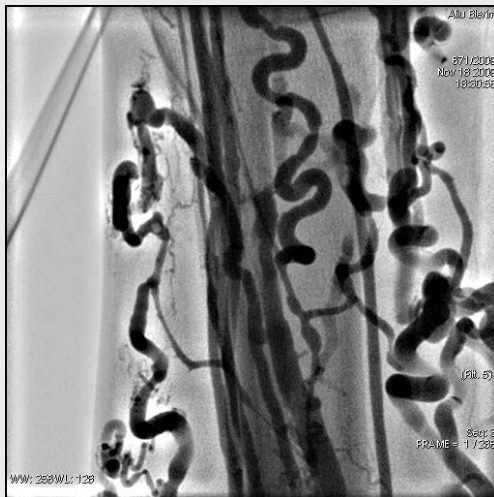
Др. Билјана Божиновска

Специјална болница по хируршки болести  
“Филип Втори” - Скопје, Македонија



# Дефиниција

Флебографија –конвенционална и 64 МСКТ , претставуваат рентген снимање кое даваат слика на вените по нивно исполнување со контраст.



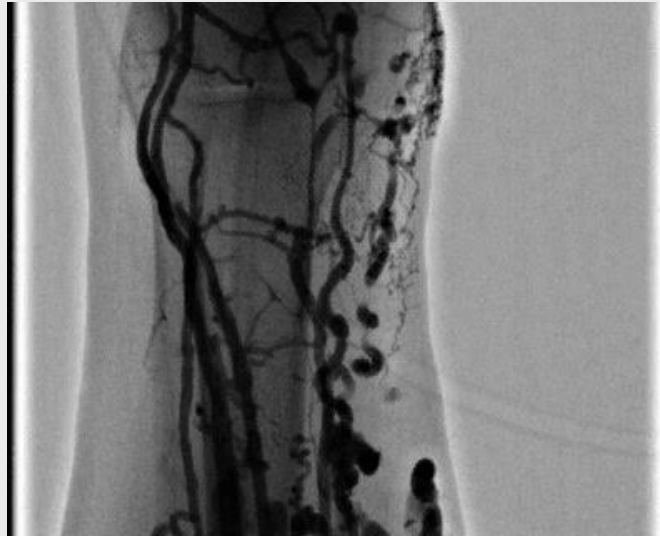
# Конвенционална флебографија

Методата се користи за :

-проценка на конгениталните промени на вените,

-функцијата на валвулите на длабоките вени,

-идентификација на вената која би била графт при периферните бајпас интервенции при оклузивно заболување на артериски крвни садови на долни екстремитети.



Поткожно сместени површински вени кои се поврзани со длабоките вени преку перфорантни вени. Длабоките вени имаат валвули кои даваат тек на крвта само во еден правец кон кавалната вена и срцето.



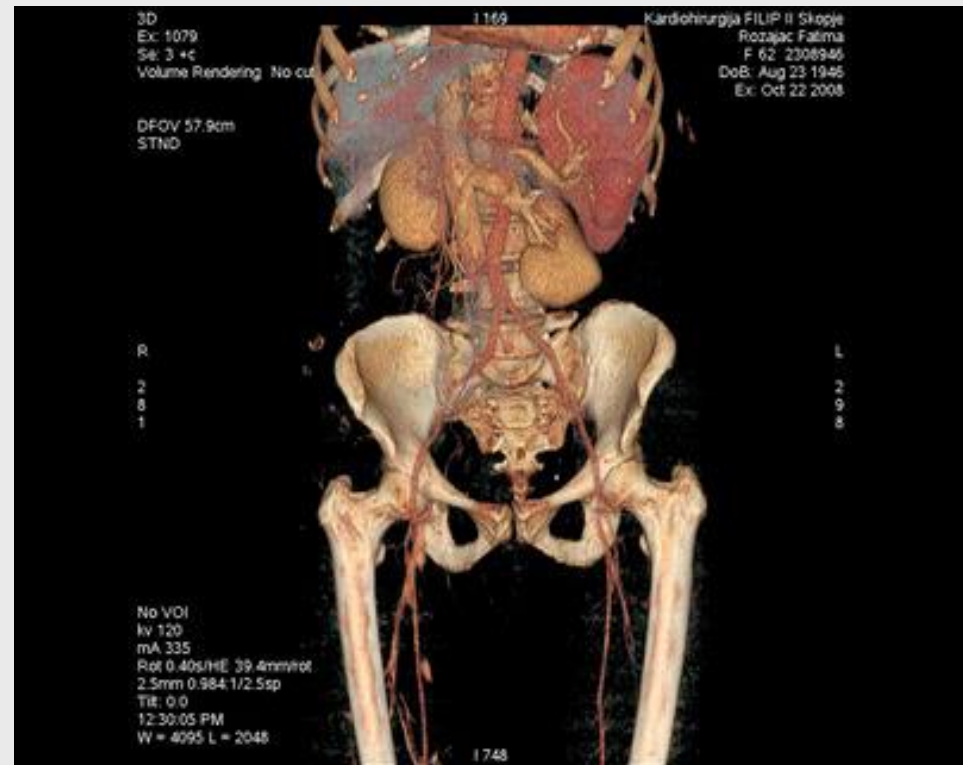
# 64 МСКТ флебографија

## Предности

- приказ на артериски крвни садови
- приказ на околни ткива
- сооднос со други структури

## Недостатоци

- не се прикажува проток во “real time”



# Кога настанува длабоката венска тромбоза ?

## Неподвижност

1. Подолго патување
2. Хоспитализација
3. Хуруршка интервенција
4. Траума (кај млади спортисти)
5. Бременост
6. Обезитас

## Хиперкоагулабилност

1. Медикамент  
(контрацептиви, естроген)
2. Пушење
3. Генетска предиспозиција
4. Полицитемија
5. Канцер

Компликација-Белодробна емболија

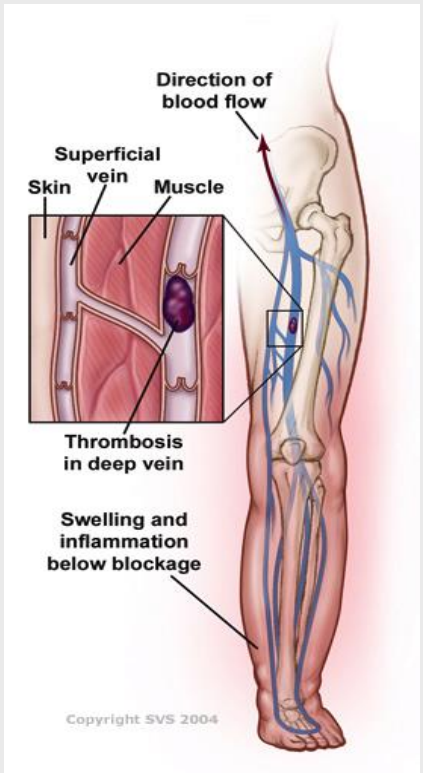
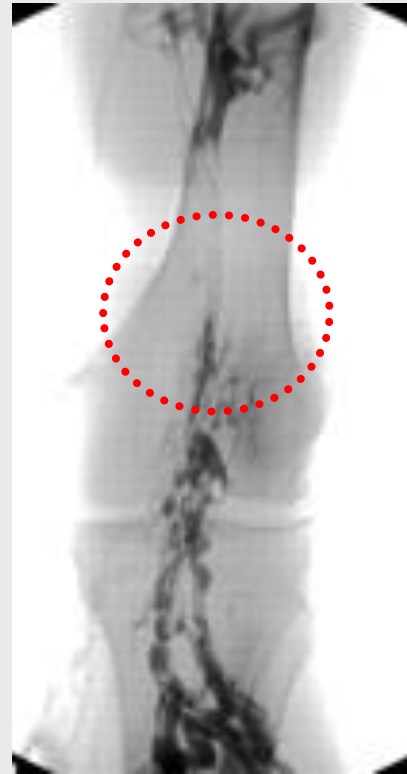


Пациент постОСМ



# Протокол на преглед

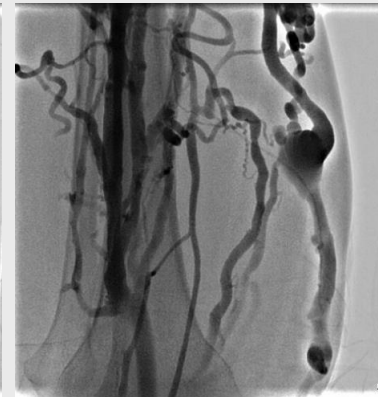
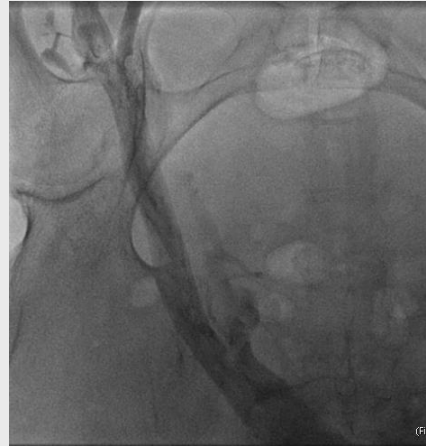
1. Пациентот треба да е гладен и жеден најмалку 4 часа
2. Контраст, преку стопалото (во вена) кај конвенционалната флебографија, преку раката кај 64 МСКТ флебографијата (во артерија)
3. Инвазивна дијагностичка метода
5. Времетраење 30-40 минути
4. 100% сензитивна и специфична за дијагноза на длабока венска тромбоза.



# Ризици и можни компликации

Компликации при изведување на процедурата може да се сретната само кај 5% од пациентите.

- Флебитис
- Оштетување на ткивото
- Длабока венска тромбоза
- Алергична реакција која може да се појави по 30 мин од давање на контрастот



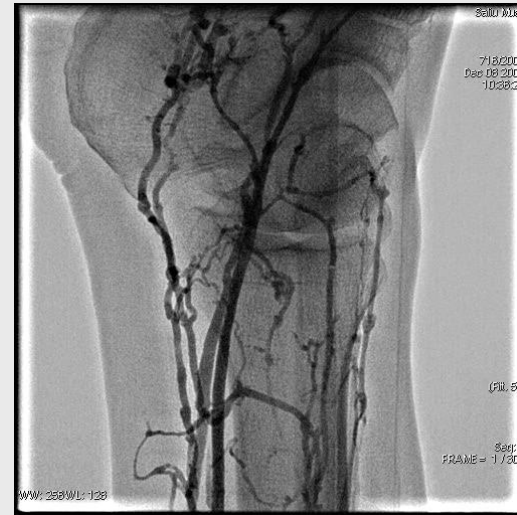
# Резултати

## Што можеме да видиме

- Соодветен blood flow низ вената нормален наод

### Патолошки наод:

- Тромби
- Дефекти во полнење на вената
- Прекинат столб на контраст
- Големите длабоки вени кои се неисполнети
- Обратен проток на контраст





# Пациент со длабока венска тромбоза на поплитеална вена



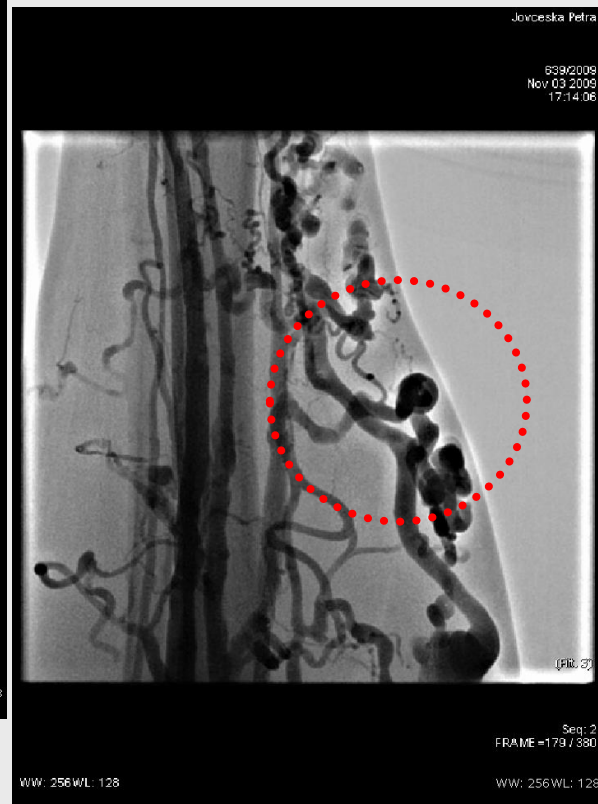
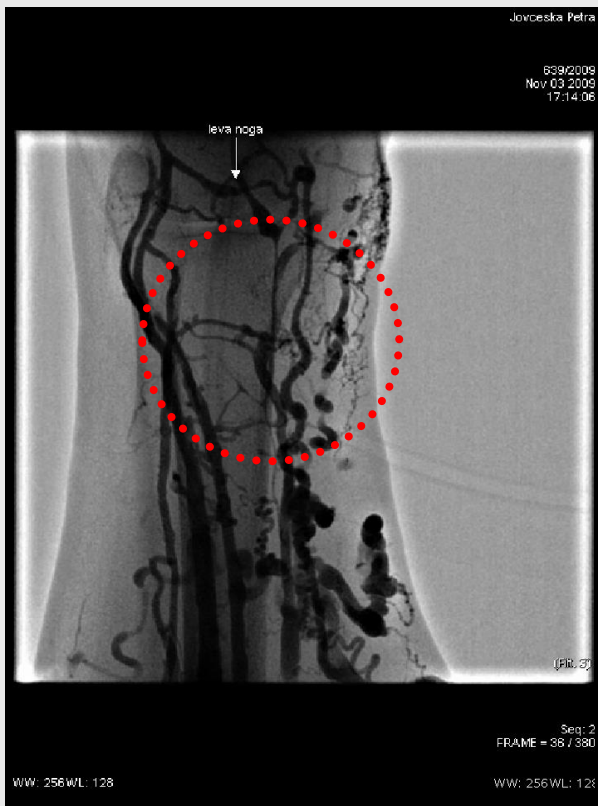
Пред третман

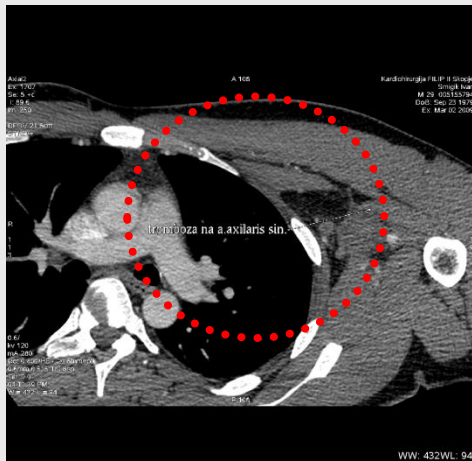


После третман



# Приказ на варикозитети на потколенични вени

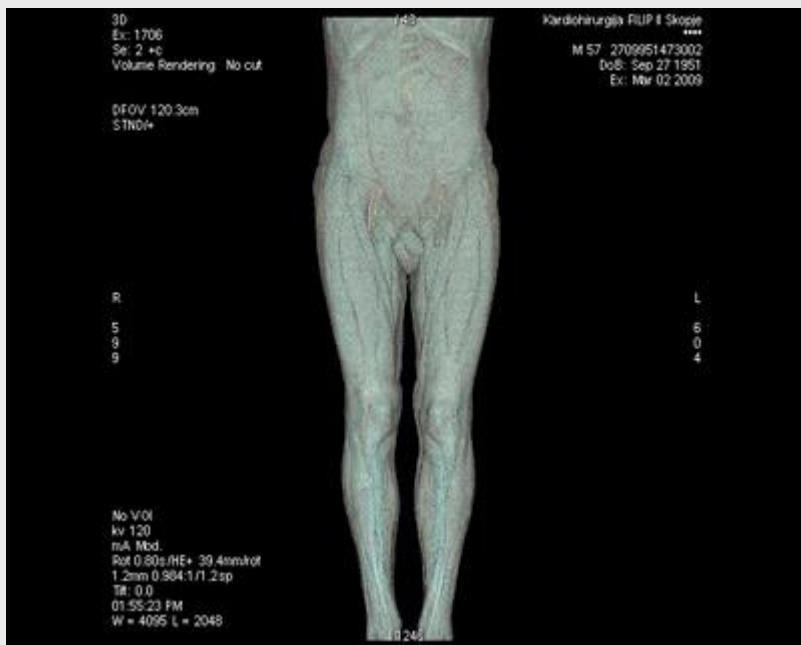




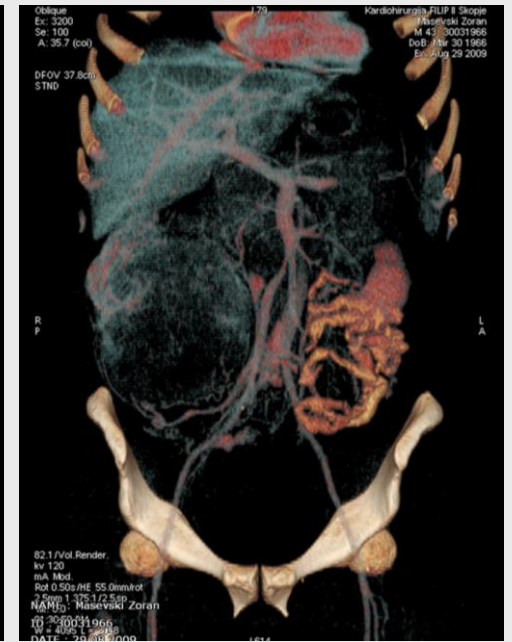
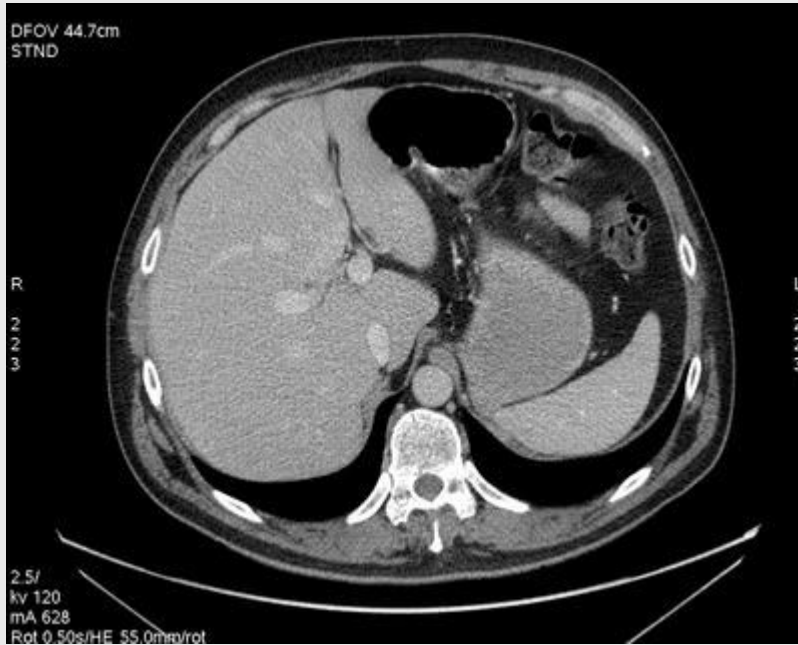
# Пациент после траум



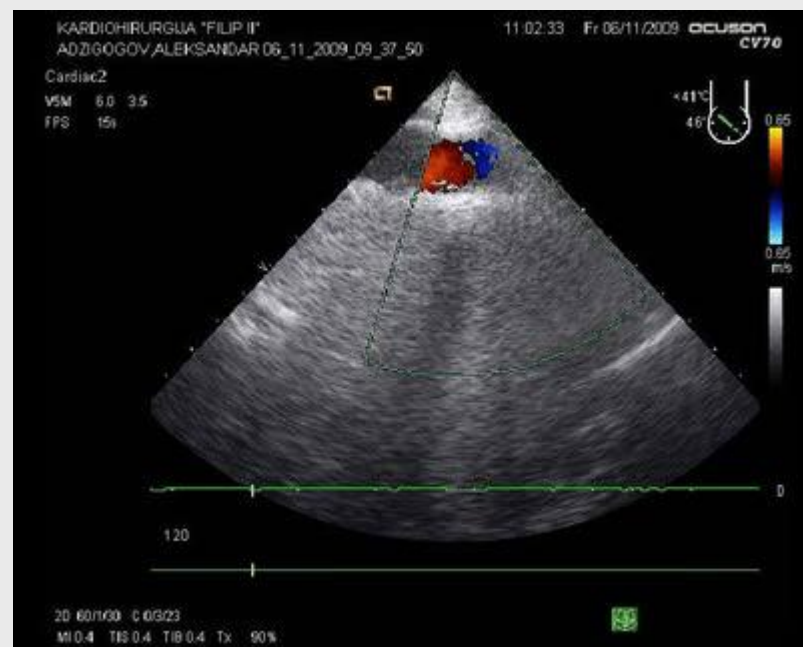
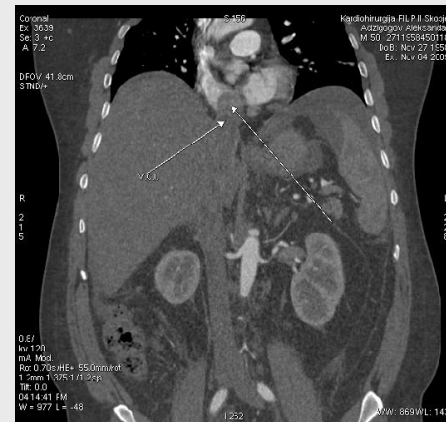
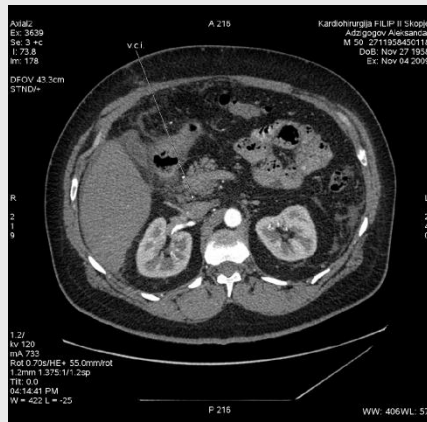
# Периферна ангиографија со приказ на АВ фистула



# Tu renis lat.dex со метастатска тромбоза на v.cava inferior



# Метастатска тромбоза на VCI и Atrium Dex



Пред операција

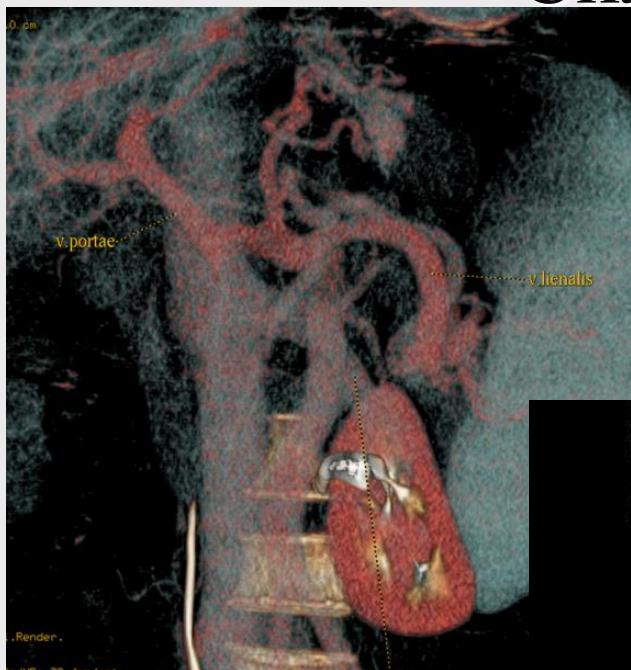


Cardiosurgery - Skopje

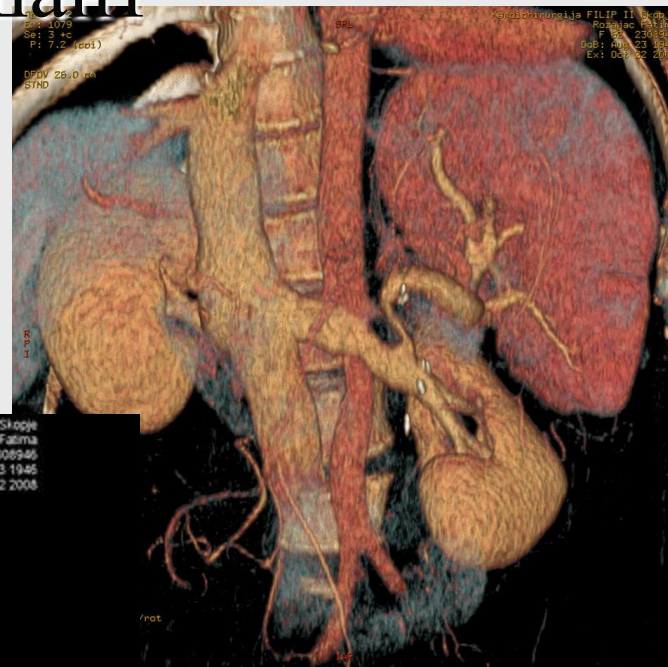


По операција

# Портална хипертензија, васкуларен третман - Сплено-ренален шант



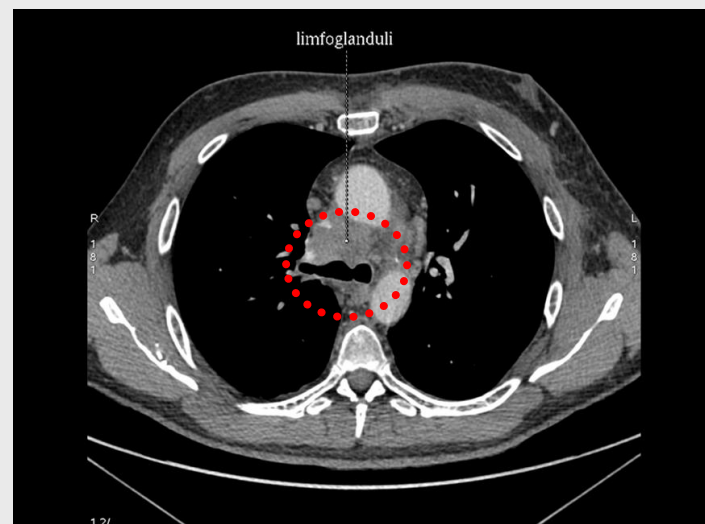
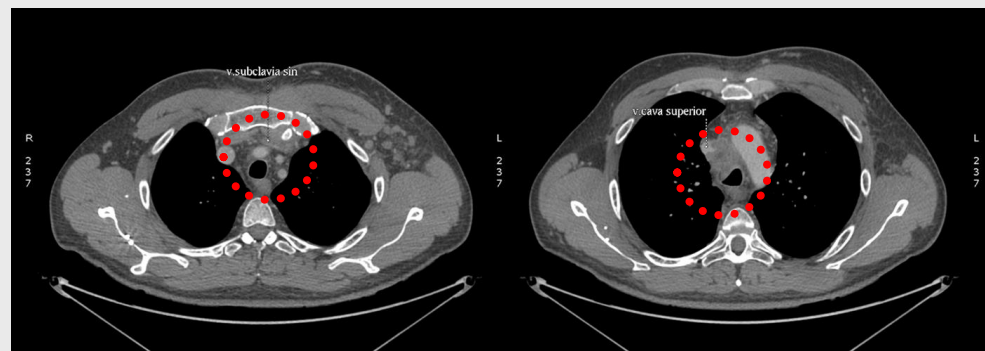
Пред операција



По операција



# Синдром на vena cava superior

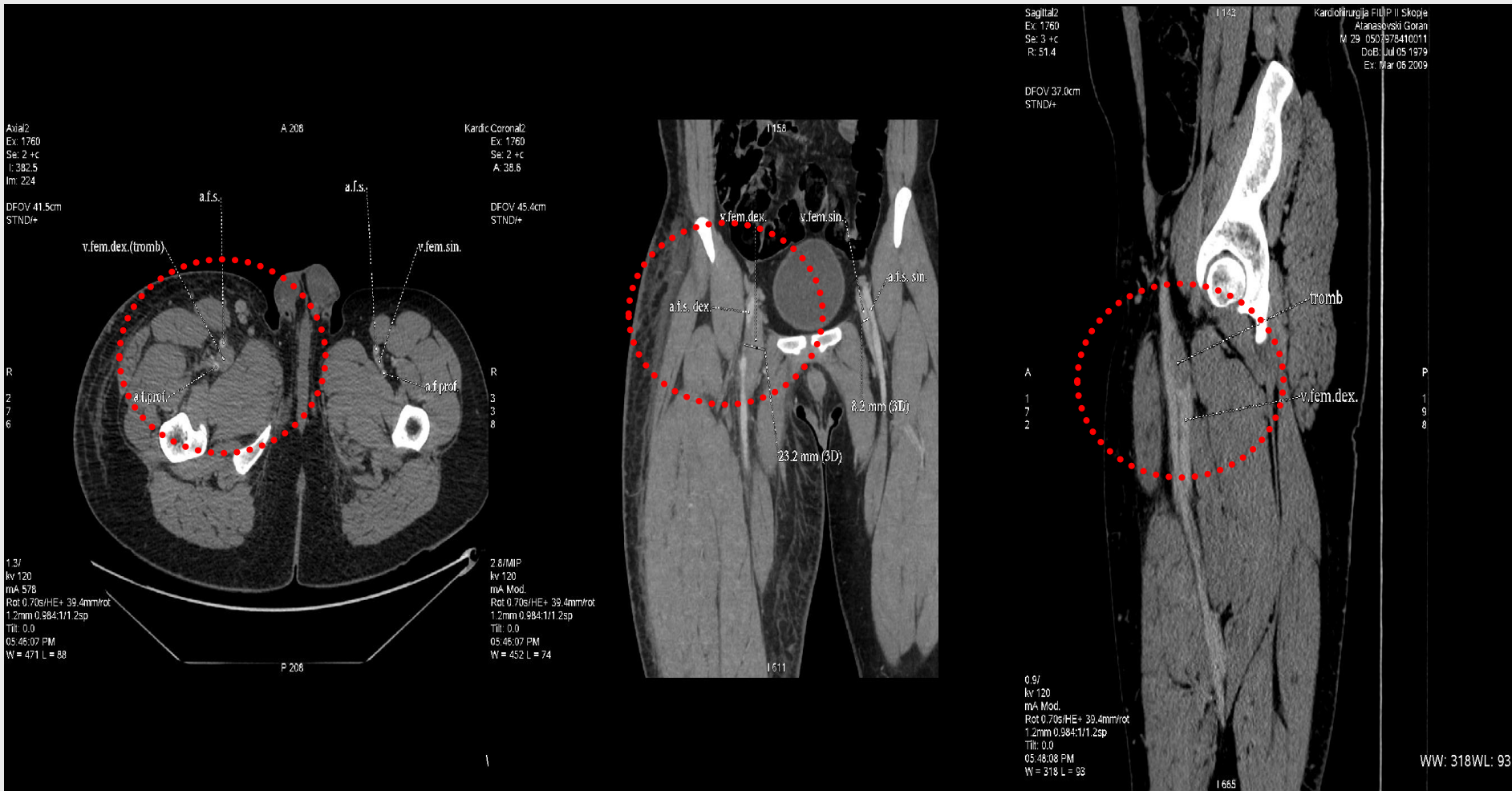




# Тромбоза на vena cava inferior



# Пациент со тромбоза на v.femoralis dex



# Заклучок:

Флебографијата претставува златен стандард во дијагноза на длабоки венски тромбози иако и повеќе слојниот компјутерски томограф е комплементарна метода која дава можност за проценка на околните ткива и степенот на нивното оштетување како последица од веќе настанатата тромбоза на длабока вена.

