

# Pasienthistorie 7

## Tidligere sykdommer:

Har røkt fram til for 6 år siden da han klarte å slutte å røyke.

Opphopning av hjerte-karsykdom i slekta, far døde av hjerteinfarkt 59 år gammel, mor hjerte-død 70 år gammel. Bror PCI behandlet.

## Aktuelt:

Pasienten er henvist for claudicatio intermittens som nå er nede i 200 meter med smerter i venstre ben. Han kjenner det først i gluteusregionen og siden nedover i hele beinet og leggen. Innleggelse 05.05.2018.

Ved undersøkelse er det svak puls i høyre lyske, ingen puls venstre. Trykkforhold, 150 på høyre arm, 140 høyre ankel, 90 venstre. etter 260 m gange i 3 km/t 120 høyre og 40 venstre.

## Medikamenter:

Lipitor

Albyl E 75 mg

**MR angio:** Aortaaneurisme ca 43 mm, okkludert al iliaca communis venstre side, signifikant stenose a. iliaca ext høyre side. Ingen stenoser i underekstremitetsarteriene.

**CT angio:** AAA 44 mm, trombemasser helt opp til nyrearteriene.

**Karmøte:** Ideelt sette Y-graft som behandling av begge tilstander. Pga comorbiditet behandling av bekkenokklusjon med endovaskulær teknikk først, deretter kontroll av AAA og evt Y-graft med suprarenal tang.

## Operasjonsbeskrivelse 05.05.2018:

Claudikant med relativt kort gangdistanse. Kjent AAA 44 mm.

Til sammenlikning MRA fra 040418 og CTA fra 300418.

Ultralydveiledet innstikk begge lysker. 6 fr føringshylser. Angio bekrefter MR-funnet med okkludert a. il comm sin.

Rekanaliserer det okkluderte partiet greit retrograd, og anlegger kissingstenter, 10/80 ned til proximale a. il externa på venstre side, på høyre side 8/60 (Cordis Smart). Etter dilaterer med 9 mm ballong høyre og 8 mm på venstre, 7 mm i externa. Kontroll viser signifikant stenose i midtre del av a. il ext dxt. Denne dekkes med en stent 8 /40 mm (Cordis Smart) og etterdilateres med 7 mm ballong. Pent angiografisk resultat med rask og sidelik flow etter

dette. Det er en liten forandring i venstre a. il ext på venstre side, like distalt for stenten, denne er trolig ikke flowbegrensende. Ved fortsatt trykkfall/klinikk venstre side ved 1 mnd kontroll bør en overveie behandling av denne.

Det er gitt 5 mg Stesolid før prosedyren, idet pasienten hadde litt høyt BT (170/80), dette falt pent til 120/80 etter Stesolid. 5000 IE Heparin er gitt under prosedyren.

Begge lysker lukkes med Femoseal med god hemostase.

**Prosedyrekode:**

PDQ30B (x2), PDQ50 B, PYC10B (x2) (v/LIS Alma Norkarsen)

R: Rekanalisert okkludert bekkenstamme venstre side, samt stent/PTA høyre side, primært vellykket, men liten restforandring venstre a. il. ext, se tekst.

**Utskrivelse:**

Samme dag