

Kokkuvõtte tõendus põhise ja efektiivsuse tõendusmaterjalidest:

- a) Perifeersete stentide kasutamise efektiivsus on käsitletud ravijuhendis : 2016 AHA/ACC Guideline on the Management of Patients With Lower Extremity Peripheral Artery Disease: Executive Summary; A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association; Task Force on Clinical Practice Guidelines <http://circ.ahajournals.org/content/circulationaha/early/2016/11/11/CIR.0000000000000470.full.pdf>
- b) Tõendus põhise ja kulutõhususe analüüs on leitud NICE 2018. aastal uuendatud ravijuhendis „Peripheral arterial disease: diagnosis and management „ (<https://www.nice.org.uk/guidance/cg147>), kus on süstemaatiliselt hinnatud nii PAD konservatiivset, endovaskulaarset kui ka kirurgilist ravi, arvestades, et umbes 5% angioplastika protseduuridest tehakse primaarsete mitteelektiivstetena, 10 % sekundaarsete ja mitteplaani listena ning 55% amputatsioonidest jäseme kriitilise isheemiaga erakorralistena.

Tõendus põhise analüüsi järeldus: Stentide kasutamine on perifeerse arteriaalse haiguse (PAD) endovaskulaarse ravi korral tõendatult efektiivne.

Kulutõhususe analüüsi soovitus: eelistada PAD endovaskulaarses ravis metallstenti, sest puudub veenev tõestus ravimkaetud stendi pikemaajaliseks kasuteguriks veresoonte lumeni püsivusele (verevoole) ja kliinilistelt olulisele tulemile ehk valuvaba kõnnidistantsi pikkusele. (vt. NICE 2018 ravijuhendi kulutõhususe analüüsi tulemused)

Seltsi ettepanek kasutamiseks: 0,035’’ traadil, 0,014’’ või 0,018’’ traadil BMS stendid ja ravimkaetud stendid on erineva hinnaga, oleks otstarbekas grupeerida stendid vastavalt hinnale ülaltoodud gruppidesse.

Perifeerne stentprotees	kõik erineva metallisulamiga graftstendid
-------------------------	---

1. Näidustused ja viited

Perifeerne stentprotees. Kasutamiseks kõigis lokalisatsioonides veresoone perforatsiooni korral või aneurüsmide ravis.

2. Alternatiiv

Perifeerne stentprotees . Kõrge riskiga kirurgiline operatsioon.

3. Saadav tulemus/kasu ja viited

Perifeerse stentproteesi peamiseks kasutusala on veresoone ruptuuri (nii spontaanse/traumaatilise kui ka iatrogenne) katmine, aga ka aterotrombootiliste lesioonide angioplastika, kui emboliseeriva massi eemaldamine ei ole võimalik (Rotarex, aspiratsioon)

Ateromatoossetes lesioonides on graftstendi kasutamine ohutu, VBX FLEX (Viabahn) uuringus kirjeldati 234 implanteeritud kraftstendi puhul 100-list protseduuri edukust ja 9 kuu

jooksul madalat (2,3%) oluliste kõrvaltoimete (sama lesiooni revaskulariseerimine) esinemist, stendiga seotud tüsistusi lellel perioodil ei esinenud. (1)

Traumaatiliste arteriovenoosete fistlite, pseudoaneurüsmide ja aneurüsmide puhul on graftstendide kasutamine samuti ohutu ja efektiivne (2., 3.) ning seetõttu oluline alternatiiv avatud lõikusele.

4. Mahu prognoos 2019. aastaks ja hind

Perifeersed stendid	Prognoos	Hind (ITK)	Hind (TÜK)	Hind (PERH)
Perifeerne stentprotees		2 398,00		

1. Pivotal Study of a Next-Generation Balloon-Expandable Stent-Graft for Treatment of Iliac Occlusive Disease Jean Bismuth, MD1, Bruce H. Gray, DO2, Andrew Holden, MD3, Christopher Metzger, MD4, and Jean Panneton, MD5, on behalf of the VBX FLEXStudy Investigators, *ClinicalTrials.gov* identifier: NCT02080871, *Journal of Endovascular Therapy* 2017, Vol. 24(5) 629–637
2. Endovascular treatment of peripheral vascular lesions with stent-grafts. Baran Önal, Erhan T. Ilgit, Şule Koşar, Koray Akkan, Terman Gümüş, Sergin Akpek *Diagn. Intervent Radiol* 2005; 11:170-174
3. Covered Stents in Peripheral Vascular Aneurysms and Emergencies. Reviewing current covered stent selection and use through case study and discussion. By Alberto Posabella, MD; Raffaele Rosso, MD, FACS, FRCS; Luca Giovannacci, MD; and Jos C. van den Berg, MD, PhD. *Endovascular Today* October 2013