



Knepiga fall

László Kosztyu

Accessansvarig kärkirurg

Region Gävleborg



20 år

Jubileum

60 år

Vem är kärkirurg?





Patient 1

- Kvinna, född 1964
- Diabetes typ 1 sedan 1974
- **Njur-, pancreastransplantation: 1997**
- Transtibial amputerad vä ben 2006
- Framfot amputerad hö ben 2008
- **AV-fistel op: 2008** (vä BC, hö RC + hö BC), "ytterligare AV-fistelförsök är inte aktuell"
- CDK: hö jug int 2008-07-11
- CDK => staf. inf
- Femoralis CDK 2008
- **Njurtransplantation: 2010**

Patient 1

- 2017: LC med ERCP
- **Start med dialys 2018-07**
- PICC hö v basilica 2018
- Början av 2019: vä v. subclavia interna är ockluderad...
- **Bedöms att ej transplanterad**

2022-02-14, 14:12:50
3. Benangio BT Cor 1.0 MPR cor

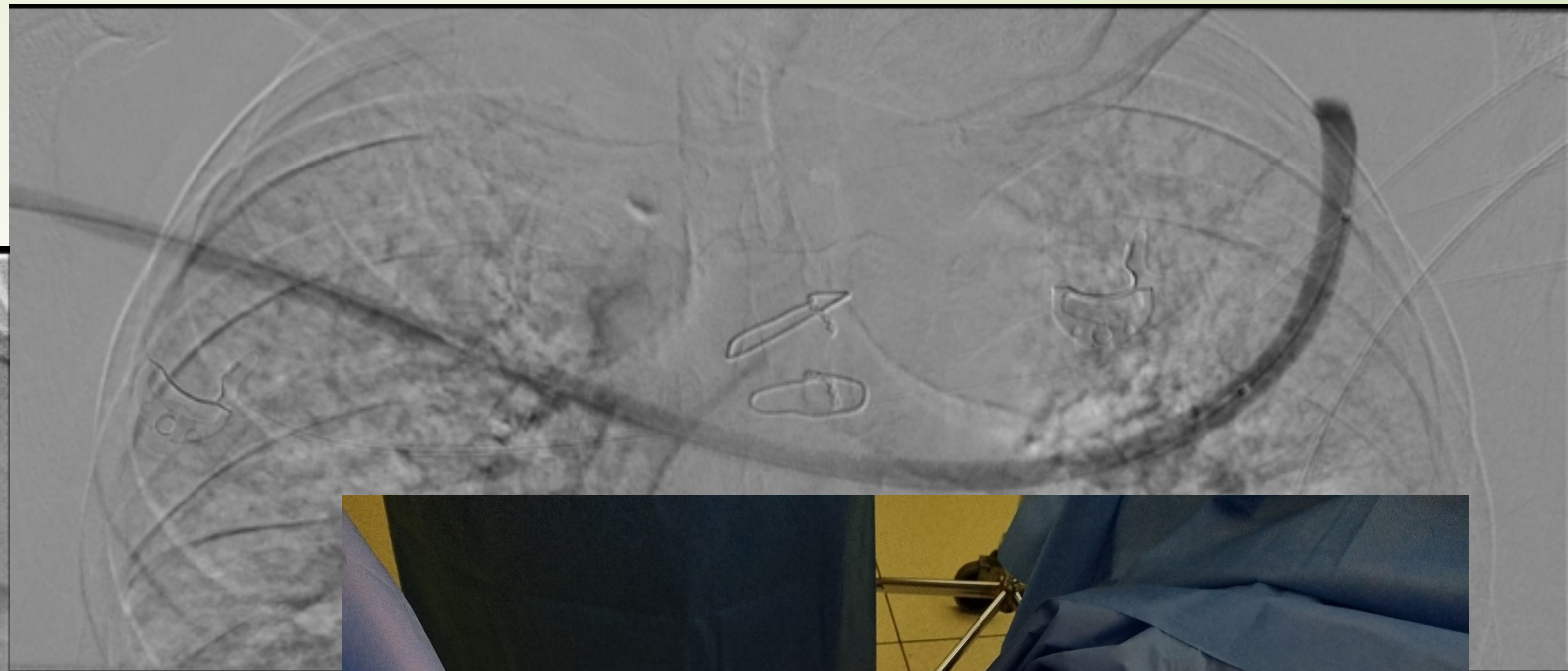
Pos: HFS



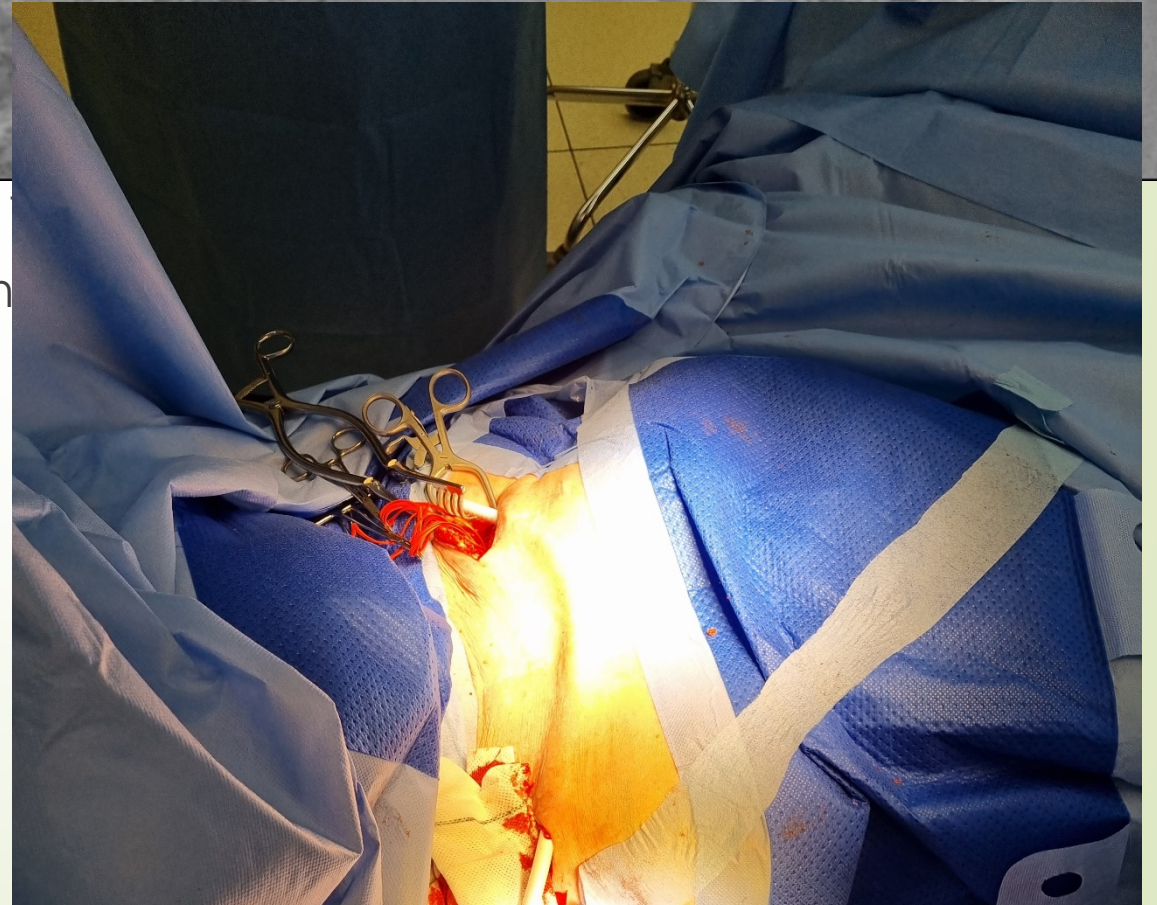


en plastrik von anastomosen
a reocklusion => hö femoralis CDK

Patient 1



ft ocklusion ->
nelerad CDK h



SERHUD0005730444



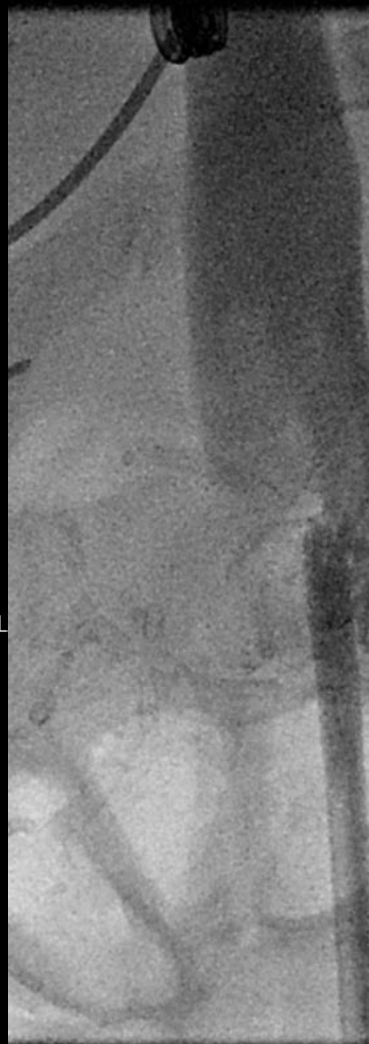
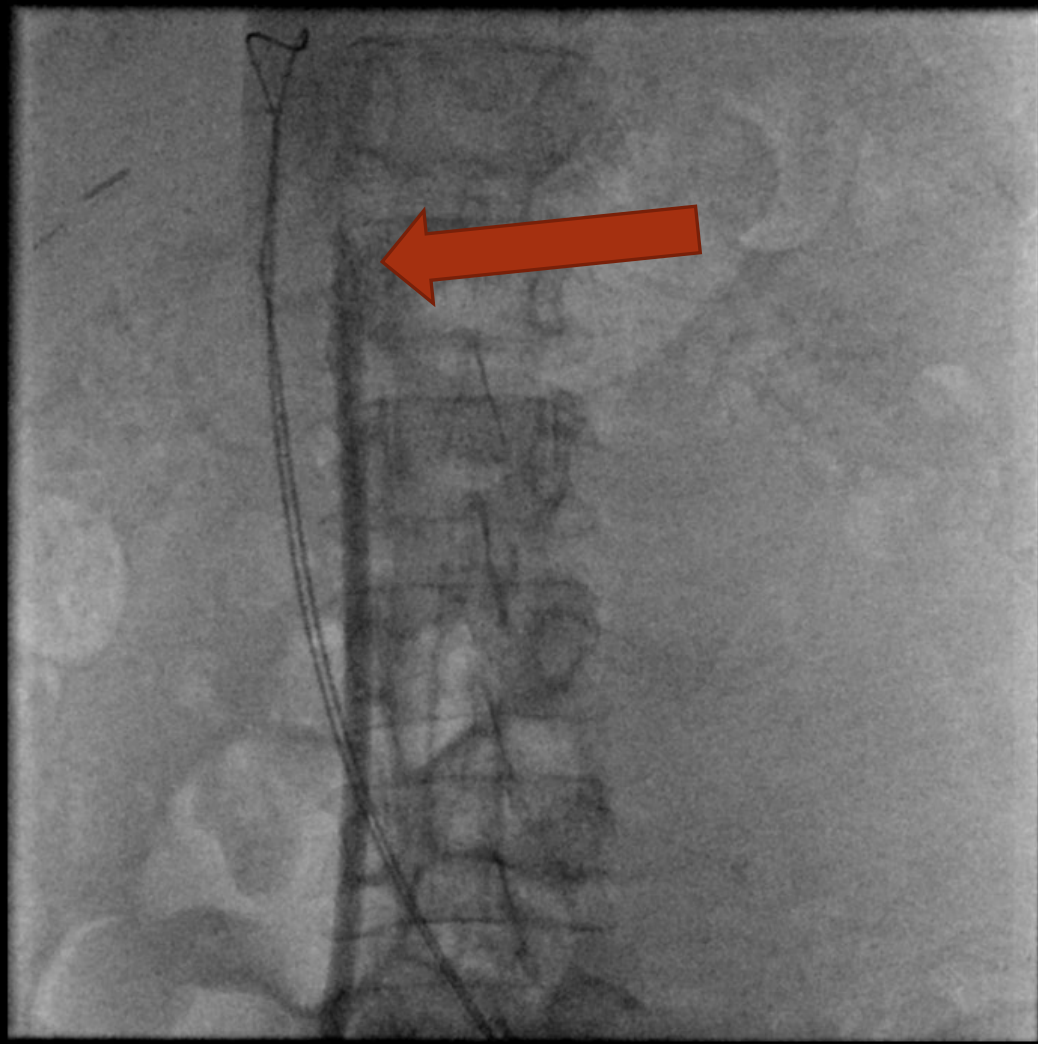
2022-10-24, 09:45:26



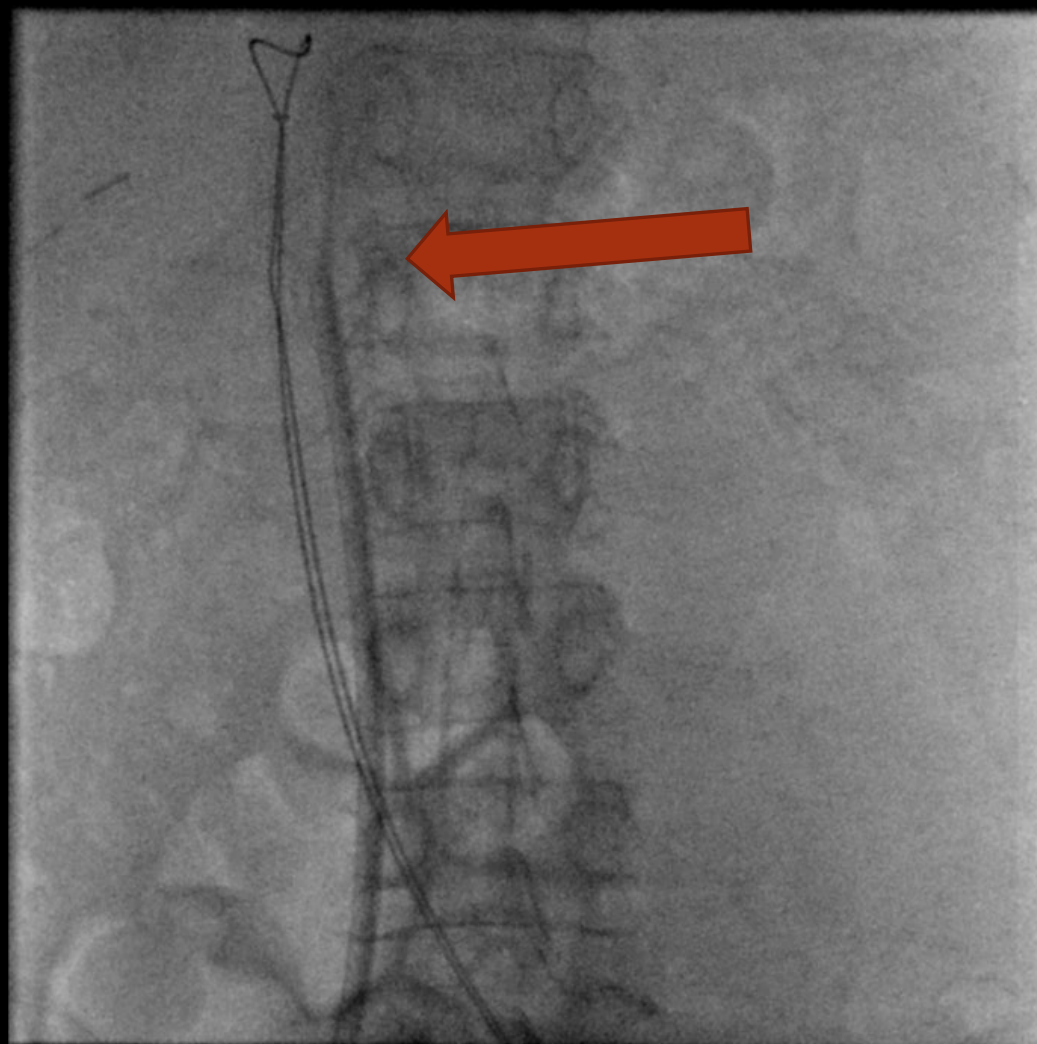
2022-10-24, 09:45:47

2. FL låg CVK

1. FL låg CVK



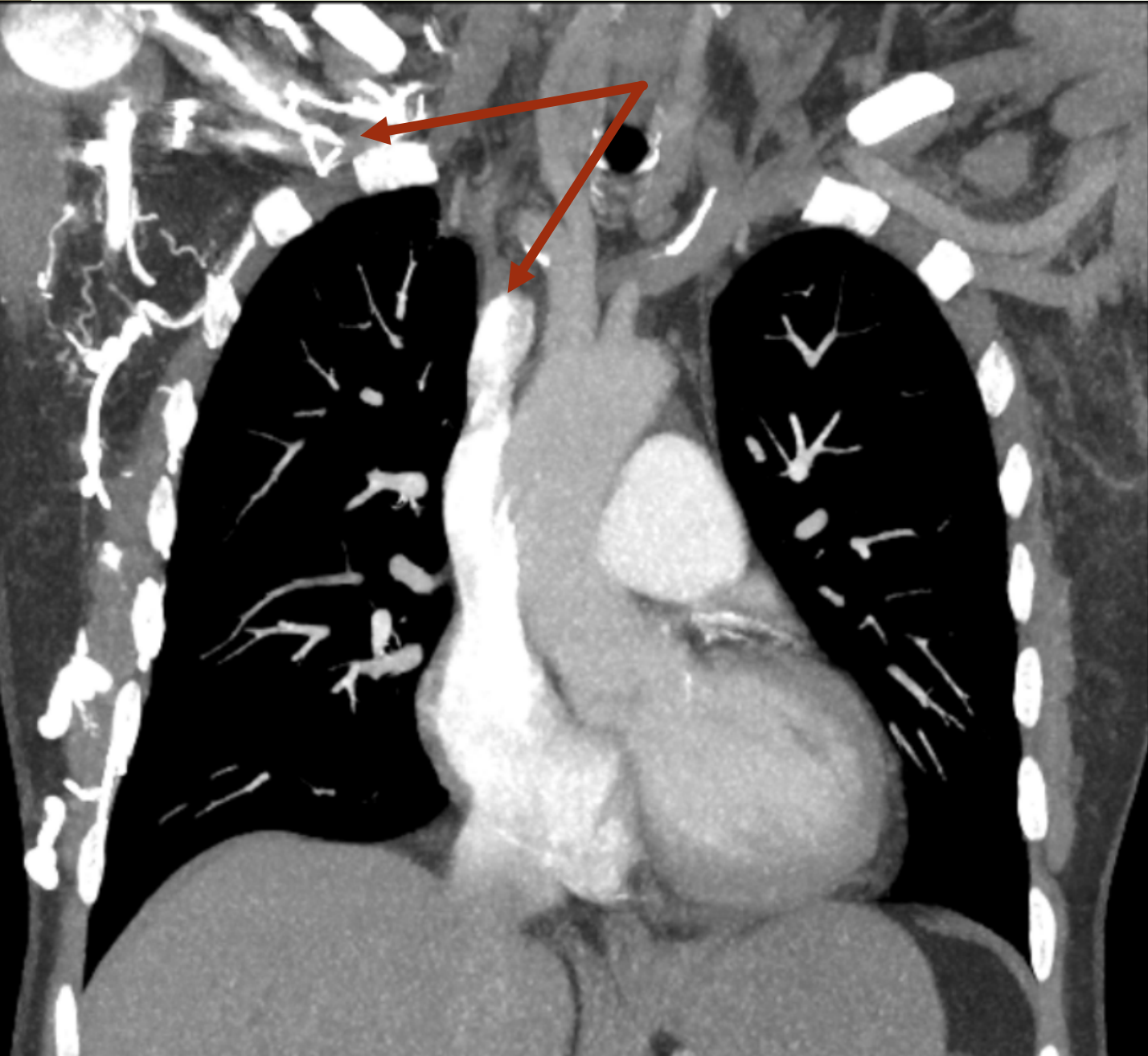
F





Patient 2

- Kvinna, född 1974
- APC-resistent
- TRP 1999 -> 2013
- TRP 2013 -> 2014
- PD 2014 -> 2016
- Akut start med HD via vä v. jug interna (hö v. jug int ockluderad)
- 2016-03-10: AV-fistel op -> v. basilica transposition hö underarm
- Hem hemodialys!





Patient 3

- ▶ 79 årig man, flyttade till Sverige från USA 2023-11
- ▶ Diabetes, morbid obesitas (BMI 46), hypertoni, appendektomerad och kolecystektomerad, IBD, hjärtinfarkt 2020-06 (i samband med AV-fistel op) + 2024-11, rullstolsburen pga osteomyelit
- ▶ Opererad i USA med vä RC och BC => ocklusioner, hö BC ((area puction teknik + cephalica arch). Haft CDK (Tesio) ggr flera.
- ▶ 2024-04: hö radiobasilic AV-fistel + ligering av BC.
- ▶ Nu: pga svullnad hö arm -> DTangio => sign stenosis v. subclavia + v jug int ingång till v brachiocephalica.
- ▶ EF: ca 32-35% + ortostatisk hypotoni. Accessflödet: 450 ml/min, blödningstid: 15-20 min.
- ▶ Rekommendation?