

Stent samorozprężalny do tętnic szyjnych MER™
z systemem wprowadzającym, RX

MER™ >>



BROSZURA DLA PACJENTA



Informacje zawarte w niniejszym dokumencie przeznaczone są dla pacjenta i przekazywane zgodnie z art. 18 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745.”

Ten przewodnik ma za zadanie pomóc Tobie i Twojej rodzinie dowiedzieć się więcej na temat choroby tętnic szyjnych i jej leczenia za pomocą *stentu samorozprężalnego do tętnic szyjnych MER z systemem wprowadzającym RX*.

Broszura zawiera jedynie ogólne wskazówki. Nie służy ona diagnostyce chorób. Leczenie choroby wieńcowej może przebiegać w różny sposób, w zależności od indywidualnych potrzeb pacjenta i decyzji lekarza. Jak w przypadku każdego zabiegu medycznego, po więcej informacji i porad najlepiej zwrócić się do swojego lekarza.

Na końcu tej broszury znajduje się pomocny słowniczek terminów medycznych.

SPIS TREŚCI

WPROWADZENIE	3
CHOROBA TĘTNIC SZYJNYCH	3
Tętnice szyjne	
Zwężenie tętnic szyjnych	
Diagnostyka	
METODY LECZENIA	6
Leczenie farmakologiczne	
Zabieg chirurgiczny	
Małoinwazyjny zabieg wewnątrznaczyniowy	
STENT SAMORZPĘŻALNY DO TĘTNIC SZYJNYCH MER Z SYSTEMEM WPROWADZAJĄCYM, RX	7
PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU	8
PRZEBIEG IMPLANTACJI STENTU	10
PO ZABIEGU	13
POWRÓT DO ZDROWIA	13
KARTA IMPLANTU	15
BEZPIECZEŃSTWO PODCZAS OBRAZOWANIA METODĄ REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)	16
PODSUMOWANIE	16
SŁOWNICZEK	17
INFORMACJE KONTAKTOWE	19

Stent samorozprężalny do tętnic szyjnych MER

z systemem wprowadzającym, RX

WPROWADZENIE

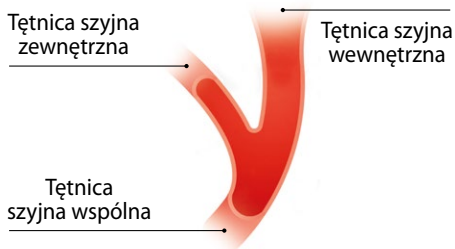
Niniejszy przewodnik ma za zadanie pomóc Tobie i Twojej rodzinie dowiedzieć się więcej na temat choroby **tętnic szyjnych** i jej leczenia za pomocą stentów naczyniowych. Jeśli w trakcie lektury nasuną ci się pytania, zapisz je i zadaj swojemu lekarzowi.

CHOROBA TĘTNIC SZYJNYCH

Choroba tętnic szyjnych polega na zablokowaniu przez złoże tłuszczowe (tzw. **blaszkę miażdżycową**) naczyń krwionośnych, które dostarczają krew do mózgu i głowy (tzw. **tętnic szyjnych**).

TĘTNICE SZYJNE

Tętnice szyjne to naczynia krwionośne, które zaopatrują głowę, mózg i twarz w utlenowaną krew. Biegają one po obu stronach szyi. Można je łatwo wyczuć, delikatnie przykładając palce po obu stronach tchawicy.



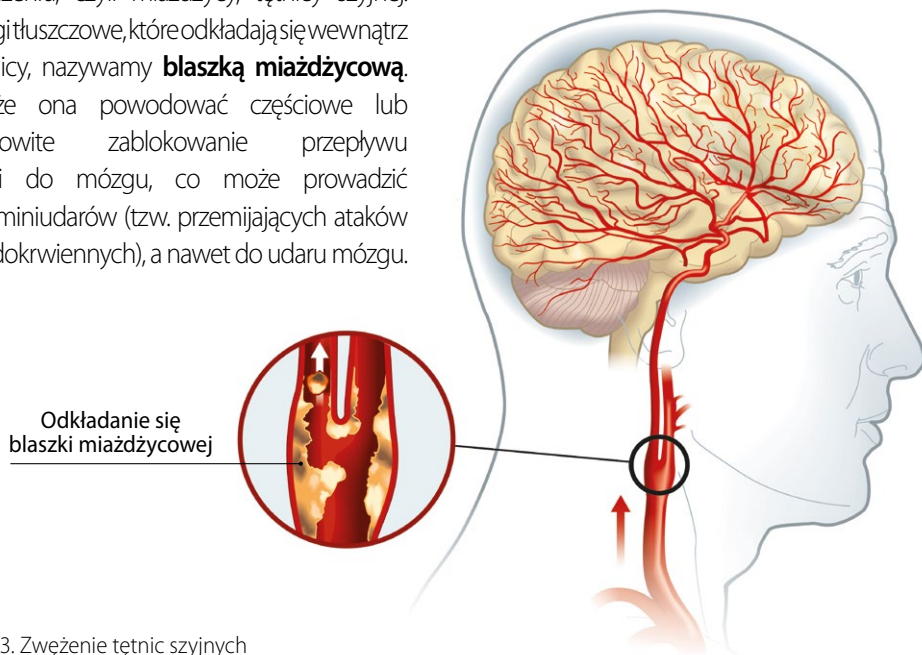
Ryc. 1. Tętnice szyjne



Ryc. 2. Choroba tętnic szyjnych

ZWĘŻENIE TĘTNIC SZYJNYCH

Choroba tętnic szyjnych polega na znacznym zwężeniu, czyli miażdżycy, tętnicy szyjnej. Złogi tłuszczowe, które odkładają się wewnątrz tętnicy, nazywamy **blaszką miażdżycową**. Może ona powodować częściowe lub całkowite zablokowanie przepływu krwi do mózgu, co może prowadzić do miniudarów (tzw. przemijających ataków niedokrwiennych), a nawet do udaru mózgu.



Ryc. 3. Zwężenie tętnic szyjnych

DIAGNOSTYKA

Badanie pod kątem **zwężenia** tętnic szyjnych należy wykonać, jeśli u pacjenta występuje:

Nagłe osłabienie lub odrętwienie twarzy, rąk lub nóg (zwykle po jednej stronie)

Trudności z mówieniem (bełkotliwa mowa) lub rozumieniem mowy

Nagłe problemy ze wzrokiem w jednym lub obojgu oczach

Zawroty głowy, omdlenie

Nagły, silny ból głowy

Opadanie jednej strony twarzy

Niekiedy pacjentów od razu bada się pod kątem **zwężenia** tętnic szyjnych, jeśli lekarz stwierdzi chorobę naczyń w innym miejscu w organizmie.

W przypadku podejrzenia choroby tętnic szyjnych można wykonać następujące badania:

Ultrasonografia tętnic szyjnych, badanie wykorzystujące fale dźwiękowe, by uzyskać obraz tętnic w szyi.

Angiografia tętnic szyjnych, czyli diagnostyczne badanie obrazowe z wykorzystaniem barwnika, czyli tzw. środka kontrastowego, i specjalnego aparatu RTG, które pozwala ocenić stan zdrowia żył i tętnic oraz przepływ krwi.



Ryc. 4. Ultrasonografia tętnic szyjnych

METODY LECZENIA

Leczenie choroby tętnic szyjnych ma na celu zapobieżenie udarowi mózgu w przyszłości.

Przede wszystkim należy udostępnić lekarzowi swoją całą historię leczenia. Należy też stosować się do jego zaleceń. Zalecenia te mogą być różne, w zależności od przypadku, i mogą obejmować:

LECZENIE FARMAKOLOGICZNE

Lekarz może przepisać ci leki, aby obniżyć stężenie cholesterolu, przeciwdziałać nadciśnieniu i cukrzycy lub pomóc ci w rzuceniu palenia. Może także zalecić ci leki przeciwplatekcyjne lub przeciwpłytkowe.

Takie postępowanie pozwala uniknąć zabiegu chirurgicznego, ale może nie wystarczyć do opanowania choroby. Jeżeli powyższe leczenie nie okaże się wystarczające, by opanować chorobę, lekarz może zalecić jedną z poniższych metod operacyjnych, które polegają na przywróceniu drożności lub poszerzeniu tętnicy.

ZABIEG CHIRURGICZNY

Chorobę tętnic szyjnych można leczyć konwencjonalnymi metodami chirurgicznymi. **Enderterektomia tętnicy szyjnej** to otwarta operacja chirurgiczna. Polega ona na usunięciu **blaszki miażdżycowej** z wnętrza tętnicy szyjnej, aby przywrócić prawidłowy

dopływ krwi do mózgu. Zabieg ten zwykle wykonuje się pod narkozą. Chirurg uzyskuje dostęp do tętnicy szyjnej przez nacięcie z boku szyi. Następnie usuwa **blaszkę miażdżycową** z wnętrza tętnicy i zaszywa tętnicę z powrotem.

MAŁOINWAZYJNY

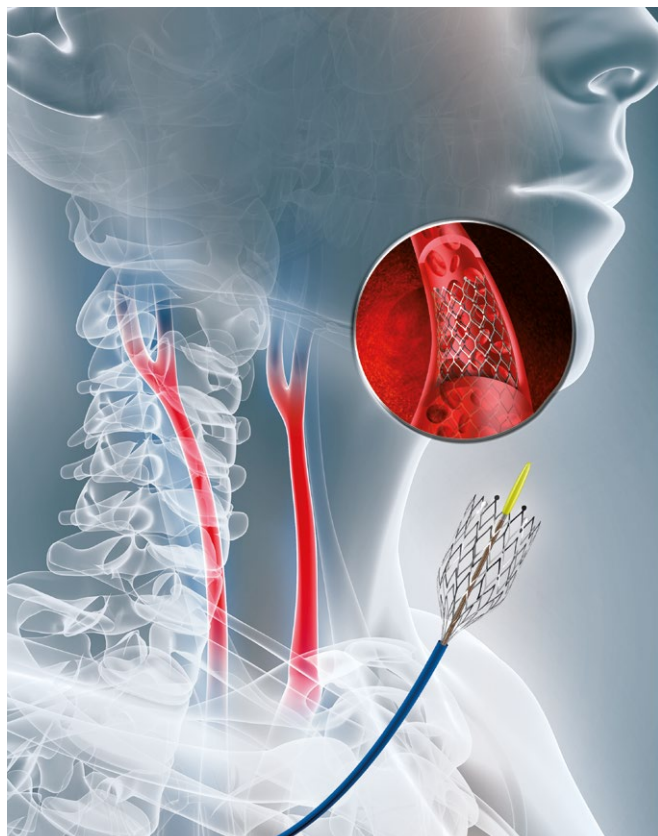
ZABIEG WEWNĄTRZNACZYNIOWY

Stentowanie tętnic szyjnych to zabieg wewnątrznaczyiniowy, co oznacza, że wykonuje się go od wnętrza naczynia krwionośnego, najczęściej w znieczuleniu miejscowym. W trakcie tego zabiegu lekarz wszczepia do tętnicy szyjnej stent, którego zadaniem jest udrożnienie zwężonej lub niedrożnej tętnicy i poprawa przepływu krwi. W pachwinie lub na ramieniu wykonuje się niewielkie nacięcie, przez które do tętnicy szyjnej pacjenta wprowadza się cienkie rurki, tzw. **cewniki**, zawierające specjalne wyroby medyczne. Za miejscem niedrożności umieszcza się koszyk filtrujący, aby zapobiec przedostaniu się **materiału zatorowego** do mózgu podczas zabiegu implantacji stentu. Następnie napełnia się **cewnik balonowy**, aby rozszerzyć światło naczynia przed wprowadzeniem stentu. Wówczas w miejscu niedrożności umieszcza się **stent**. Stent pomaga zachować drożność tętnicy i umożliwia prawidłowy dopływ krwi do mózgu.

STENT SAMOROZPRĘŻALNY DO TĘTNIC SZYJNYCH MER Z SYSTEMEM WPROWADZAJĄCYM, RX

Stent samorozprężalny MER do tętnic szyjnych jest przeznaczony do leczenia zmian miażdżycowych w **tętnicach szyjnych**. Stent MER jest wykonany z nitinolu, przebadanego i biokompatybilnego materiału. Innymi słowy może on służyć to udroźnienia niedrożnego odcinka **tętnicy szyjnej**.

Kształt stentu uzyskano za pomocą technik laserowych. Stent umieszczony jest w systemie wprowadzającym umożliwiającym jego doprowadzenie do wnętrza ciała i do **tętnic szyjnych**. Po uwolnieniu z systemu wprowadzającego stent rozpręża się, przyjmując kształt cylindra. Stent przywraca pożądany kształt naczyń



Ryc. 5. Stent MER® do tętnic szyjnych

PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU

Celem implantacji samorozprężalnego stentu MER do tętnic szyjnych jest przeciwdziałanie **zwiększeniu tętnic szyjnych**. Niemniej, jak przy każdej interwencji, zabieg implantacji wiąże się z pewnymi zagrożeniami i przeciwwskazaniami.

Po przyjęciu do szpitala mogą zostać przeprowadzone badania takie jak angiografia, ultrasonografia tętnic szyjnych i badania krwi. Pamiętaj aby powiedzieć lekarzowi o wszystkich przyjmowanych obecnie lekach i o wszelkich uczuleniach. Możesz otrzymać instrukcję, aby nic nie jeść ani nie pić po północy w noc poprzedzającą zabieg.

Lekarz powinien opowiedzieć ci o szczegółach operacji i wyjaśnić ryzyko i potencjalne korzyści związane z zastosowaniem wyrobu. Nie krępuj się jednak i zadawaj wszelkie pytania. Podobnie jak każda interwencja, angioplastyka i implantacja stentu wiążą się z pewnymi zagrożeniami. Zagrożenia te nie urzeczywistniają się często, ale trzeba mieć ich świadomość.

PRZECIWWSKAZANIA

- przeciwwskazania do stosowania leków przeciwplatek lub przeciwzakrzepowych
- nieopanowane zaburzenia krzepnięcia lub czynne/niedawne krwawienie

śródczaszkowe lub krwawienie przewodu pokarmowego

- nadwrażliwość na stop niklu z tytanem lub na środki kontrastowe
- znaczna krętość, budowa anatomiczna lub silne zwapnienie naczyń, które uniemożliwiają bezpieczne wprowadzenie cewnika prowadzącego, koszulki, systemu przeciwzatorowego lub stentu
- zmiany w ujściu tętnicy szyjnej wspólnej
- świeży skrzep
- całkowite zamknięcie światła docelowej tętnicy szyjnej
- ciąża lub karmienie piersią.

POTENCJALNE ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE

- ból głowy
- deformacja/pęknięcie stentu
- doraźna lub pilna endarterektomia tętnicy szyjnej
- gorączka
- krwotok (w tym krwawienie przewodu pokarmowego wywołane przez leki przeciwzakrzepowe/przeciwplatekowe)
- malapozycja (nieprzyleganie) stentu
- napady padaczkowe
- niedociśnienie/nadciśnienie
- niewydolność nerek
- obrzęk mózgu

- powikłania w obrębie dostępu naczyniowego, które mogą wymagać przetoczenia krwi lub naprawy naczynia:
 - krwawienie (siniak, krwiak, krwotok, krwotok zaotrzewnowy)
 - zator (bąbel powietrza, blaszka miażdżycowa, skrzeplina lub fragment wyrobu medycznego)
 - niedokrwienie obwodowe
 - uszkodzenie nerwów obwodowych
 - tętniak rzekomy, rozwarstwienie, perforacja, przetoka tętniczo-żylna
- powikłania w obrębie tętnic szyjnych
 - nagłe zamknięcie
 - rozwarstwienie
 - zator (bąbel powietrza, blaszka miażdżycowa, skrzeplina lub fragment wyrobu medycznego)
 - perforacja
 - restenoza
 - skurcz
 - zakrzepica (ostra, podostra, późna, bardzo późna)
- przemieszczenie się stentu
- przemijający atak niedokrwienny
- reakcja alergiczna/anafilaktyczna (w tym na leki przeciwplatekcyjne, środki kontrastowe i materiały, z których wykonano stent)
- restenoza w obrębie stentu
- udar
- zaburzenia rytmu serca (w tym bradykardia wymagająca czasowej lub stałej elektrostymulacji lub pomocą rozrusznika)
- zakażenie lub sepsa
- zakrzepica/niedrożność filtra
- zakrzepica stentu
- zawał mięśnia sercowego
- zespół przekrwienia mózgu
- zgon.

PRZEBIEG IMPLANTACJI STENTU

Stentowanie **tętnic szyjnych** przeprowadza się w pracowni angiograficznej lub radiologicznej.

Jest to sala pełna specjalnej aparatury, gdzie pacjent kładzie się na stole zabiegowym do badań RTG. Pacjenta przykrywa się jałowym prześcieradłem zabiegowym, a miejsce wprowadzenia cewnika zostaje ogolone i przemyte roztworem odkażającym, aby zapobiec zakażeniu.

Podczas zabiegu pacjent zachowuje przytomność, a personel medyczny

i pielęgniarski uważnie go monitoruje. Przez skórę w pachwinie lub ramieniu (w zależności od decyzji chirurga) wstrzykuje się miejscowy środek znieczulający. Kiedy zacznie działać, pacjent czuje jedynie tępy ucisk, podczas gdy chirurg manipuluje cewnikiem. Chirurg wprowadza do tętnicy ciekłą rurkę (przewodnik), po której będzie mógł poprowadzić cewniki z odpowiednimi urządzeniami oraz barwnikiem. Barwnik wstrzyknięty przez cewnik pozwala uwidocznić niedrożny odcinek tętnicy.

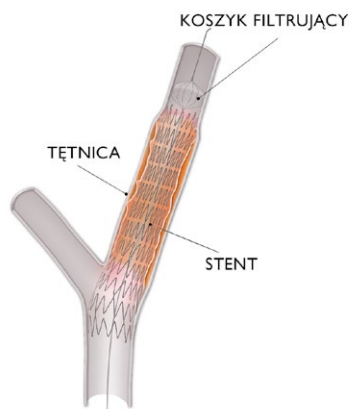
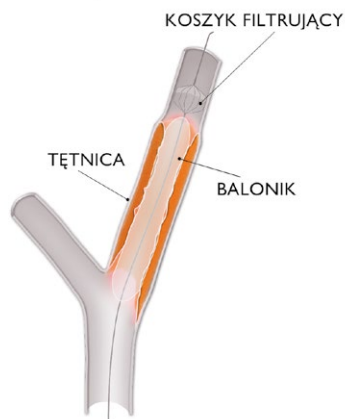
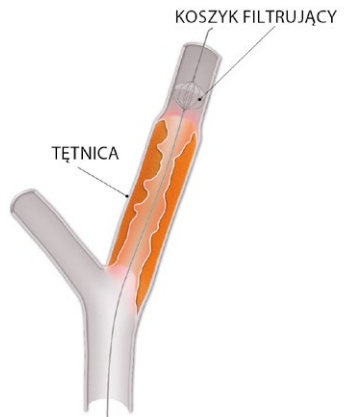


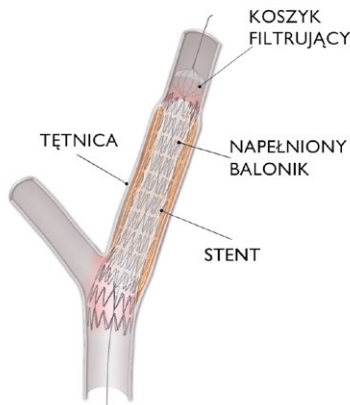
Ryc. 6. Pracownia cewnikowania

Chirurg może wprowadzić koszyk filtrujący, by obniżyć ryzyko udaru podczas operacji.

Chirurg może także wprowadzić balonik, aby przygotować tętnicę na wszczępienie **stentu**.

Następnie za pomocą systemu wprowadzającego do **tętnicy szyjnej** wprowadza się stent i instaluje go w miejscu niedrożności tętnicy. Stent umieszcza się w odpowiedniej pozycji w tętnicy.





System doprowadzający usuwa się z organizmu pacjenta. Lekarz może ponownie wprowadzić balonik, aby upewnić się, że stent dobrze przylega do ściany tętnicy.

Stent MER pozostawia się w tętnicy na stałe, aby utrzymywał jej drożność.

Chirurg może także wprowadzić balonik do tętnicy po wszczępieniu **stentu**.

Ryc. 7. Stentowanie tętnicy szyjnej

Po implantacji stentu koszyk filtrujący zamyka się i usuwa z organizmu.

Na końcu zwykle usuwa się prowadnik, ale jeśli lekarz uzna to za konieczne, może zostawić go tymczasowo w ciele pacjenta.



Tętnica szyjna **przed** implantacją stentu



Tętnica szyjna **po** implantacji stentu

Ryc. 8. Obraz przed zabiegiem i po zabiegu wewnątrznaczyńniowej implantacji stentu

PO ZABIEGU

Po zakończeniu operacji trafisz na oddział intensywnej terapii, gdzie personel szpitala będzie uważnie monitorował twój stan. Stale będą kontrolowane rytm serca i ciśnienie tętnicze.

W przypadku wykorzystania podczas zabiegu dostępu z pachwiny będzie trzeba leżeć płasko na plecach i nie ruszać nogą do sześciu godzin, a w miejscu wkłucia może zostać położone obciążenie, aby wywierać stały ucisk. Niekiedy miejsce wkłucia zamyka się za pomocą specjalnego wyrobu – lekarz wyjaśni ci jego działanie.

Jeśli w trakcie zabiegu wykorzystano dostęp z ramienia, zostaną założone szwy i możliwe będzie przyjęcie pozycji siedzącej.

Po twoim powrocie na oddział personel będzie dalej regularnie monitorować

twój poziom przytomności, tętno, ciśnienie tętnicze, stan miejsca wkłucia i puls w stopach. Możesz też otrzymać kroplówkę, żeby zapobiec odwodnieniu organizmu. Po odłączeniu kroplówki należy wypić około 2 litry wody, aby wypłukać z organizmu środek kontrastowy (barwnik) użyty podczas operacji.

Powiadom personel szpitala, jeśli zauważysz coś niepokojącego, jak kłopoty ze wzrokiem, z połykaniem, oszołomienie lub zawroty głowy, osłabienie, mrowienie lub drętwienie kończyn, twarzy lub jednej strony ciała.

Wypis do domu następuje zwykle 1–3 dni po zabiegu. Zanim opuścisz szpital, neuroradiolog zaleci ci odpowiednie leki, dietę i rodzaje aktywności.

POWRÓT DO ZDROWIA

Po operacji personel powie ci, kiedy można powrócić do normalnej aktywności i pracy. Przynajmniej przez tydzień należy unikać wysiłku, np. podnoszenia ciężkich przedmiotów. Pamiętaj także o przyjmowaniu wszystkich przepisanych ci przez lekarza

leków zgodnie z zaleceniami. Powiadom swojego lekarza, jeśli te leki wywołają jakieś dolegliwości.

Aby zachować zdrowie na przyszłość, nie zaniedbuj zdrowego odżywiania i ruchu. Najłatwiej i najlepiej jest zasięgnąć porady profesjonalnego dietetyka i fizjoterapeuty. Koniecznie

należy unikać palenia. Jeśli potrzebujesz pomocy w rzuceniu palenia, powiedz o tym personelowi medycznemu.

Specjalne kontrolne lub pomocnicze wizyty lekarskie nie są konieczne, ale należy omówić z lekarzem swój plan leczenia pooperacyjnego. W przypadku pytań lub wątpliwości co do implantu należy niezwłocznie skontaktować się ze swoim lekarzem.

Stent MER jest obojętny dla organizmu i nie ulega degradacji. Pozostaje w organizmie na stałe.

Następujące objawy mogą świadczyć o nieprawidłowym funkcjonowaniu lub o zwężeniu stentu:

- nagłe osłabienie lub odrętwienie twarzy, rąk lub nóg (zwykle po jednej stronie)
- trudności z mówieniem (bełkotliwa mowa) lub rozumieniem mowy
- nagłe problemy ze wzrokiem w jednym lub obojgu oczach
- zawroty głowy, omdlenie
- nagły, silny ból głowy
- opadanie jednej strony twarzy.





W przypadku wystąpienia lub nawrotu takich objawów należy zgłosić się do swojego lekarza.

KARTA IMPLANTU

Dopilnij, aby lekarz przekazał ci wypełnioną kartę implantu, którą możesz zatrzymać jako dokumentację zabiegu. Noś ją zawsze przy sobie i okazuj wszystkim lekarzom lub pracownikom służby zdrowia, którzy

będą się tobą opiekować. Karta zawierać będzie datę wszczepienia stentu, informacje o miejscu implantacji stentu, nazwisko lekarza, który go założył, oraz inne ważne informacje.

<p>[UA] MER</p> <p>(UA) Саморозширний стент мер для сонної артерії з системою доставки (KZ) Мобильный каротидальный артериальный, RX энгулж жулєс бар, өздiгiнен кеңейтiлiн стент (TR) RX salin sistemine sahip, kendiliginden genişleyen karotid stent</p>	<p>05/2021</p> <p>BALTON sp. z o.o. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa, Poland Tel. (+48) 22 597 44 00, fax (+48) 22 597 44 44 email: balton@balton.pl, www.balton.pl</p> <p></p>	<p style="text-align: center;">INTERNATIONAL IMPLANT CARD</p> <p> _____</p> <p> _____</p> <p> _____</p> <p> www.balton.pl</p> <p style="text-align: center;"><i>Put the sticker from the product label here</i></p>	<p>[MD] MER</p> <p>(EN) Carotid self-expanding stent with delivery system RX (PL) Stent samorozprężalny do tętnic szyjnych z systemem wprowadzającym RX (FR) Stent auto-extensible carotidien avec système de pose RX (IT) Stent autoespandibile carotideo con sistema di rilascio RX – stent cilindrico (ES) Stent de carótida autoexpandible con sistema de liberación de intercambio rápido (DE) Selbstexpandierender karotistment mit Rapid-Exchange-katheter (PT) Stent carotideo auto-expansível com sistema de colocação system RX (RU) Саморасширяющийся стент для сонной артерии с системой доставки RX</p>
---	---	---	--

<p>EXPLANATION OF SYMBOLS</p> <p> (EN) Patient name and surname/ (PL) Imię i nazwisko pacjenta/ (FR) Nom et prénom du patient/ (IT) Nome e cognome del paziente/ (ES) Nombre y apellido del paciente/ (DE) Patientenname und Nachname/ (PT) Nome e sobrenome do paciente/ (RU) Имя и фамилия пациента/ (UA) Ім'я та прізвище пацієнта/ (KZ) Науқастың аты-жөні/ (TR) Hasta adı ve soyadı</p> <p> (EN) Name and address of the healthcare institution/ (PL) Nazwa i adres zakładu opieki zdrowotnej/ (FR) Nom et adresse de l'établissement de sante/ (IT) Nome e indirizzo dell'istituzione sanitaria/ (ES) Nombre y dirección de la institución sanitaria/ (DE) Name und Anschrift der Gesundheitseinrichtung/ (PT) Nome e endereço da instituição de saúde/ (RU) Название и адрес лечебного учреждения/ (UA) Назва та адреса закладу охорони здоров'я/ (KZ) Денсаулық сақтау мекемесінің атауы және мекен-жайы/ (TR) Sağlık kurumunun adı ve adresi</p> <p>[LOT] (EN) Batch code/ (PL) Numer serii/ (FR) Numéro de lot/ (IT) Numero di lotto/ (ES) Número de lote/ (DE) Chargennummer/ (PT) Número do lote/ (RU) Номер партии/ (UA) Номер партії/ (KZ) Номер партии/ (TR) Sıra numarası</p>	<p>EXPLANATION OF SYMBOLS</p> <p>[31] (EN) Date of implantation/ (PL) Data implantacji/ (FR) Date d'implantation/ (IT) Data di impianto/ (ES) Fecha de implantación/ (DE) Datum der Implantation/ (PT) Data de implantação/ (RU) Дата имплантации/ (UA) Дата імплантації/ (KZ) Имплантация күні/ (TR) İmplantasyon tarihi</p> <p>[SN] (EN) Serial number/ (PL) Numer seiryjny/ (FR) Numéro de série/ (IT) Numero di serie/ (ES) Número de serie/ (DE) Originalnummer/ (PT) Número de serie/ (RU) Серийный номер/ (UA) Серійний номер/ (KZ) Серийлық нөмірі/ (TR) Seri numarası</p> <p>[MD] (EN) Medical device name/ (PL) Nazwa wyrobu medycznego/ (FR) Nom du dispositif médical/ (IT) Nome del dispositivo medico/ (ES) Nombre del dispositivo médico/ (DE) Name des Medizinprodukts/ (PT) Nome do dispositivo médico/ (RU) Название медицинского устройства/ (UA) Назва медичного виробу/ (KZ) Медициналық құралдың атауы/ (TR) Tıbbi cihaz adı</p>	<p>EXPLANATION OF SYMBOLS</p> <p>[UDI] (EN) Unique Device Identification/ (PL) Unikalna Identyfikacja Wyrobu Medycznego/ (FR) Identification unique de l'appareil/ (IT) Identificazione univoca del dispositivo/ (ES) Identificación de dispositivo única/ (DE) Eindeutige Geräteidentifikation/ (PT) Identificação única de Dispositivo/ (RU) Уникальная идентификация устройства/ (UA) Унікальна ідентифікація пристрою/ (KZ) Құрылғының бірегей идентификациясы/ (TR) Benzersiz Cihaz Kimliği)</p> <p>[GTIN] (EN) Global Trade Item Number/ (PL) Globalny Numer Jednostki Handlowej/ (FR) Numéro d'article du commerce mondial/ (IT) Numero articolo commercio globale/ (ES) Numero de artículo comercial global/ (DE) Globalen Artikelnummer/ (PT) Número global de item comercial/ (RU) Глобальный номер предмета торговли/ (UA) Номер глобальної торгової позиції/ (KZ) Сұраудағы дүниежүзілік нөмірі/ (TR) Global Ticari Ürün Numarası)</p>	<p>EXPLANATION OF SYMBOLS</p> <p>[REF] (EN) Catalogue number/ (PL) Numer katalogowy/ (FR) Numéro de catalogue/ (IT) Numero di catalogo/ (ES) Número de catálogo/ (DE) Katalognummer/ (PT) Catálogo de número/ (RU) Каталогный номер/ (UA) Номер каталогу/ (KZ) Каталог нөмірі/ (TR) Katalog numarası)</p> <p> (EN) Manufacturer/ (PL) Producent/ (FR) Fabricant/ (IT) Produttore/ (ES) Fabricante/ (DE) Hersteller/ (PT) Fabricante/ (RU) Производитель/ (UA) Виробник/ (KZ) Шығарушы/ (TR) Üretici</p> <p> (EN) Information website for patient/ (PL) Strona internetowa z informacjami dla pacjenta/ (FR) Site d'informations pour le patient/ (IT) Sito web con le informazioni per i pazienti/ (ES) Sitio web con información para el paciente/ (DE) Webseite mit Informationen für Patienten/ (PT) Site de informações para pacientes/ (RU) Информационный веб-сайт для пациента/ (UA) Інформаційний веб-сайт для пацієнта/ (KZ) Ташкентке арналған ақпараттық веб-сайт/ (TR) Hasta için bilgi web sitesi)</p>
---	--	---	---

BEZPIECZEŃSTWO PODCZAS OBRAZOWANIA METODĄ REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)

Jeśli w którymś momencie po zabiegu stentowania tętnic szyjnych będziesz potrzebować badania metodą RM, uprzedź personel medyczny, że masz wszczepiony stent.

BEZPIECZEŃSTWO W ŚRODOWISKU RM:

Pacjent z wszczepionym wyrobem może bezpiecznie przebyć badanie obrazowe w aparacie RM o następujących parametrach:

- statyczne pole magnetyczne o natężeniu 3,0 T lub 1,5 T
- maksymalny przestrzenny gradient pola równy 1900 gauss/cm (19 T/m)
- maksymalny zgłaszany dla systemu MR uśredniony współczynnik absorpcji swoistej (SAR) dla całego ciała wynoszący 1,0 W/kg.

PODSUMOWANIE

Sukces zabiegu implantacji stentu zależy w dużej mierze od Ciebie. Musisz koniecznie współpracować z lekarzem i starannie wykonywać swoje obowiązki jako pacjent i członek zespołu. Musisz także zgłaszać się do lekarza, który wszczepił twój stent, na rutynowe kontrole. Podczas tych wizyt lekarz będzie monitorował twoje postępy i przyjmowane leki, stan twojej choroby i skuteczność stentu. Jeśli masz jakiegokolwiek pytania lub wątpliwości, skontaktuj się ze swoim lekarzem.

SŁOWNICZEK

Termin	Definicja
Angiografia	Zabieg, w którym do tętnic wstrzykuje się środek kontrastowy, aby uwidocznić zwężenie lub niedrożność tętnicy.
Angioplastyka	Zabieg, w którym cewnik balonowy doprowadza się przez naczynie krwionośne aż do miejsca niedrożności w tętnicy. Napęliając balonik na końcu cewnika, poszerza się tętnicę w miejscu zwężenia, aby ją udrożnić. Zabieg ten nazywamy też przezskórną angioplastyką śródnaczyniową (w skrócie z języka angielskiego – PTA).
Błazka miażdżycowa	Nagromadzenie się w tętnicy złogów tłuszczowych, wapniowych i (lub) resztek komórek, które prowadzi do zwężenia się światła tętnicy.
Cewnikowanie	Zabieg polegający na poprowadzeniu cienkiej rurki (cewnika) naczyniami krwionośnymi oraz wstrzyknięciu barwnika, by wykryć niedrożności.
Cholesterol	Substancja wchodząca w skład krwi, która może odkładać się wewnątrz tętnicy i przyczyniać do powstawania niedrożności. Źródłem cholesterolu jest żywność bogata w tłuszcze zwierzęce.
Endarterektomia tętnicy szyjnej	Otwarta operacja chirurgiczna, podczas której usuwa się błazkę miażdżycową z wnętrza tętnicy szyjnej, aby przywrócić prawidłowy dopływ krwi do mózgu.
Kateter	Długa rurka wykorzystywana do wprowadzenia urządzenia, leku lub barwnika do wnętrza naczynia krwionośnego.
Kateter balonowy	Długa rurka, którą prowadzi się wewnątrz tętnic, z małym balonikiem na końcu. Po odpowiednim umiejscowieniu balonik się napęli, aby udrożnić tętnicę i wtłoczyć stent w ścianę tętnicy.

SŁOWNICZEK

Lek przeciwzakrzepowy	Lek, który spowalnia lub hamuje krzepnięcie krwi.
Materiał zatorowy	Niewielkie skrzepiny lub fragmenty blaszki miażdżycowej, które przemieszczają się wraz z krwiobiegiem i mogą zatkać naczynie krwionośne, blokując przepływ krwi.
Miażdżycza	Proces odkładania się złogów tłuszczowych i (lub) wapniowych (blaszki miażdżycowej) wewnątrz tętnicy.
Restenoza	Ponowne zwężenie lub zablokowanie tętnicy po leczeniu.
RM (rezonans magnetyczny)	Badanie diagnostyczne, w którym wykorzystuje się pole magnetyczne, by uzyskać obraz wnętrza organizmu.
Stenoza (zwężenie)	Zwężenie tętnicy spowodowane nagromadzeniem się blaszki miażdżycowej, która ogranicza przepływ krwi.
Stent	Rozprężalna metalowa siatka w kształcie rurki, która stanowi rusztowanie dla naczynia krwionośnego.
Stentowanie tętnicy szyjnej	Zabieg wewnątrznacyniowy, w trakcie którego neuroradiolog interwencyjny wszczepia do tętnicy szyjnej stent, którego zadaniem jest udrożnienie zwężonej lub niedrożnej tętnicy i poprawa przepływu krwi.
Tętnice szyjne	Tętnice to naczynia, które rozprowadzają krew w kierunku od serca do pozostałych narządów. Tętnice szyjne biegną od tętnicy głównej (łuku aorty), która odchodzi bezpośrednio od serca, i zaopatrują mózg w krew bogatą w tlen.
Ultrasonografia	Nieinwazyjne badanie, w którym wykorzystuje się fale dźwiękowe, by wykryć niedrożność tętnicy.

INFORMACJE KONTAKTOWE

Twój lekarz lub pielęgniarka omówią z tobą treść tej broszury. Zachęcamy do zadawania im wszelkich pytań na temat samego leczenia i późniejszego powrotu do zdrowia.

Co więcej, lekarz może doradzić ci dołączenie do grupy wsparcia, gdzie można wymieniać się doświadczeniami z osobami po podobnych zabiegach. Zapytaj lekarza o zamiary na takie grupy i o przydatne adresy stron internetowych.



Balton sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa, Poland

Tel.: +48 22 597 44 00, Fax: +48 22 597 44 44

e-mail: balton@balton.pl, www.balton.pl

Made in Poland

Informacje zawarte w niniejszym dokumencie przeznaczone są dla pacjenta i przekazywane zgodnie z art. 18 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745.

