

# Gehören Endografts schon zum Therapiestandard beim Poplitealarterienaneurysma?

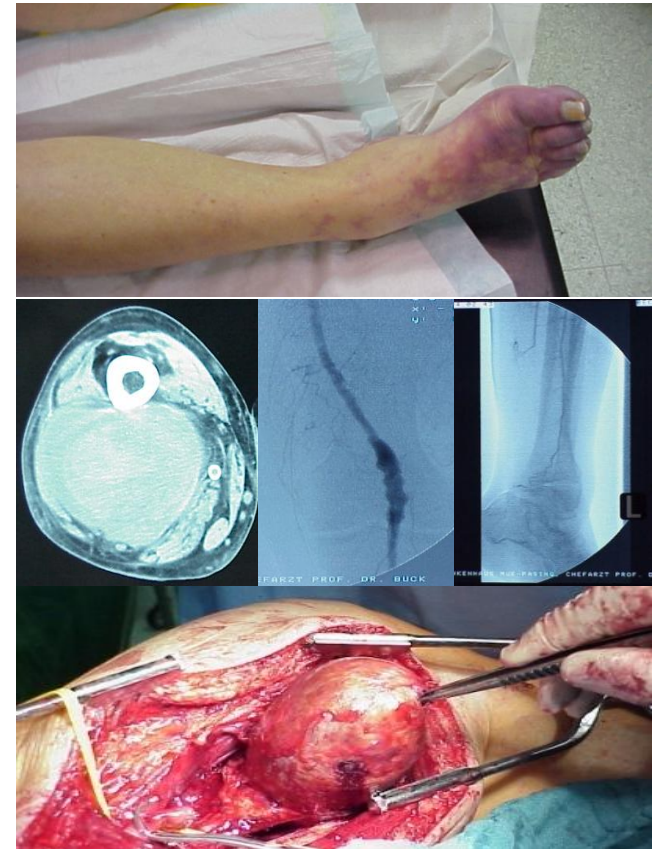


**Reza Ghotbi**

**Klinikum München-Pasing; Gefäßchirurgische Klinik**

# Therapieziele

1. Thromboembolie
2. Extremitäterhalt
3. Ruptur
4. Aneurysmaausschaltung
5. Reinterventionen
6. Morbidität & KH-Aufenth.



# Therapieoptionen; zwischen Realität und Glorifizierung

## Offene Rekonstruktion:

- medialer Zugang, Bypass
- alt bewährtes Verfahren
- Einfach wenig traumatisierend
- Venendurchmesser sekundär
- Geringes Risiko einer Nervenläsion
- Keine Dekompression
- 30% Endoleak

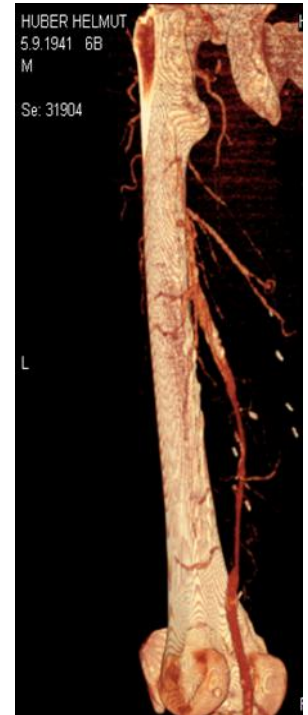


# Therapieoptionen; zwischen Realität und Glorifizierung

## Offene Rekonstruktion:

Posteriorer Zugang, Bypass bzw. Resektion

- Der komplexere Zugang, limitierte Exposition
- Morphologie und Anatomie
- Venendurchmesser ein Thema
- Höheres Risiko einer Nervenverletzung  
(Suralis, peroneus, tibialis)
- Resektion, Aneurysmoraphie sowie  
Dekompression möglich
- Kein Endoleak



# Therapieoptionen; zwischen Realität und Glorifizierung

---

## **Bypassverfahren:**

Offenheitsrate (5 J): primär 76%, Sekundär 87%

Beinerhaltsrate : 97%

## **Resektion, Ersatz:**

Offenheitsrate (2 J): primär 92%, Sekundär 95%

Beinerhaltsrate : 100%

1 Mahmood et al; JVS 2003:3:586-593

2 Beseth at al; JVS 2006:43,940-945

# Endograft vs offene Verfahren; Keine sichere Evidenz vorhanden

## A Multicentric Experience with Open Surgical Repair and Endovascular Exclusion of Popliteal Artery Aneurysms

### *WHAT THIS PAPER ADDS*

This study, collecting the largest number of endovascular procedures performed in popliteal artery aneurysms (PAAs), demonstrates that a careful analysis of the patient's and lesion's characteristics allows us to choose the right therapeutic approach providing **excellent early and long-term results**.

# Endograft vs offene Verfahren; Keine sichere Evidenz vorhanden

## Treatment of Popliteal Aneurysm by Open and Endovascular Surgery: A Contemporary Study of 592 Procedures in Sweden

### WHAT THIS STUDY ADDS

Previous comparisons between open and endovascular repair of poplitea aneurysms have focused on asymptomatic patients, and have short follow up. This study is strengthened by the fact that it is contemporary, population based, without any selection bias, reporting on all kinds of presentations, and has approximately 90% 1 year follow up data. **It shows that endovascular repair has significantly inferior results compared with open repair, in particular in the group of patients who present with acute ischaemia.** We believe these results will make many vascular surgeons think twice before they treat patients endovascularly in the future.

# Endograft vs offene Verfahren; Keine sichere Evidenz vorhanden

n= 4247	OR	Endovasc
Endoleak	9% (0-38%)	7% (0-20%)
Aneurysm growth	7% (0-36%)	3% (0-17%)
Mortality 3y	12%	4%
Prim. Ass. Patency 1y-3y	87%-86%	74%-87%
Sec. Patency 1y-3y	90%-81%	87%-85%
Sec. Patency 1y	90%	87%
Amputation 1y	7%	2%
Amputation 3y	4%	3%



# Eigene Daten

**27 Patienten, mittlere Nachbeobachtungszeit 72 Monate**

## **Einschlusskriterien:**

Limitierte Läsion

Länge <10cm, Diameter < 5cm

Diameter PIII-Segment >6mm

Suffizienter run-off (2-3 Gefäße)

## **Ausschlusskriterien:**

Thrombosierte Aneurysmen, Notfalleingriffe

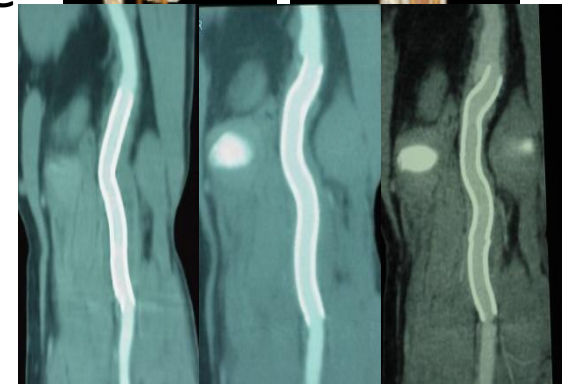
## **Ergebnisse:**

Revisionsfreie Offenheitsrate : 70,4 %

Assistierte Offenheitsrate : 92,6 %

Reinterventionsrate : 29,6 %

**(1/3 Halsdegeneration!)**



# Eigene Daten

**27 Patienten, mittlere Nachbeobachtungszeit 72 Monate**

## **Einschlusskriterien:**

Limitierte Läsion

Länge <10cm, Diameter < 5cm

Diameter PIII-Segment >6mm

Suffizienter run-off (2-3 Gefäße)

## **Ausschlusskriterien:**

Thrombosierte Aneurysmen, Notfalleingriffe

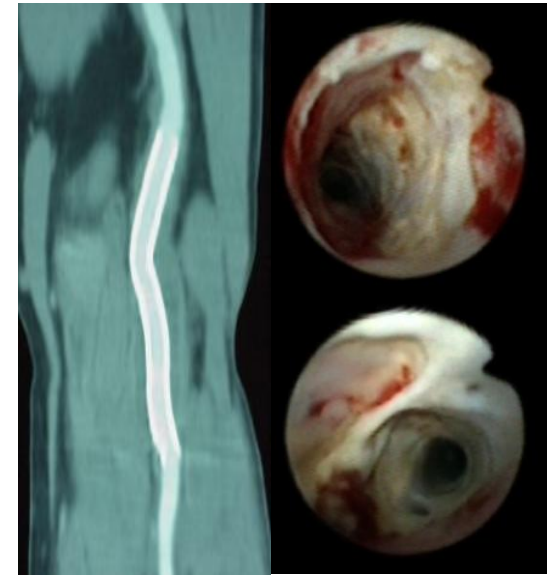
## **Ergebnisse:**

Revisionsfreie Offenheitsrate : 70,4 %

Assistierte Offenheitsrate : 92,6 %

Reinterventionsrate : 29,6 %

**(1/3 Halsdegeneration!)**



# Eigene Daten

## *Längere Rekonstruktionen (mind.10 cm)*

**2005-2010: EVPAR mittlere Nachbeobachtungszeit 24 Monate**

**54 Patienten, 61 Poplitealarterienaneurysmen**

**Follow up: 40 Pat /43 PAA, 24 Monate**

		Bypass (5 J)
Amputationsrate	0%	
Frühverschlussrate	6,9% (vs. 11,1%)	
Reinterventionenrate	18,6% (vs. 29,6%)	
Revisionsfreie Offenheitsrate:	81,4 % (vs. 70,4%)	76%
Assistierte Offenheitsrate:	95,3 % (vs. 92,6%)	87%

# Eigene Daten

## *Längere Rekonstruktionen (mind.10 cm)*

**2005-2010: EVPAR mittlere Nachbeobachtungszeit 24 Monate**

**Follow Up: 40 Pat /43 PAA, 24 Monate**

proximale Halsdegeneration n=1

Stentdiskonnektion – Stentokklusion n=2

Stentfraktur n=1

Edgestenose – Restenose – Stentverschluss n=3

Frühverschluss n=1 (HIT)

## **Revisionen=8**

Bypassanlage n=2

endovaskuläre Revision n=6

# **Gehören Endografts schon zum Therapiestandard beim Poplitealarterienaneurysma? Ja!**

---

- **Bypasschirurgie verlässlich gute Ergebnisse**
- **Vergleichbare Ergebnisse mit Bypassverfahren für limitierte Läsionen bei suffizientem „run-off“**
- **Lokale (Stent induzierte?) Progression ist relativ häufig**
- **Covering sollte über die eigentliche Läsion hinaus erfolgen**
- **Dauermedikation mit Clopidogrel sinnvoll**
- **Konkurrierende Verfahren?**