



SINDROM GORNJE ŠUPLJE VENE - STENT KAO IZBOR LIJEČENJA

RADAKOVIĆ Đ.¹, Krasnić K.¹, Karabatić S.¹, Tepavac M.¹

¹ KBC-Zagreb, Zagreb, Croatia
Odjel za tumore sredoprsja

Objective: Sindrom gornje šuplje vene – stent kao izbor liječenja
ĐURĐICA RADAKOVIĆ, Kaltrina Krasnić, Sandra Karabatić, Milica Tepavac
KBC – ZAGREB, Kišpatićeva 12, Zagreb
Klinika za plućne bolesti Jordanovac
djurdjica.radakovic@vip.hr

Sindrom gornje šuplje vene (SVC) je skup kliničkih znakova i simptoma koji su rezultat djelomične ili potpune opstrukcije protoka krvi kroz gornju šuplju venu. Opstrukcija je najčešće posljedica stvaranja tromba ili infiltracije tumora stijenke krvnih žila i stvara kliničku sliku koja se odnosi na povećane venske pritiske u gornjem dijelu tijela. Najčešći znakovi i simptomi uključuju oticanje lica ili vrata i gornjih ekstremiteta, dispneju, ortopneju, kašalj, cijanozu, kolaterale dilatiranih prsnih vena, laringealni otok, povišenje venskog i cerebrospinalnog tlaka. Intenzitet zavisi od obima i brzine nastajanja opstrukcije i općeg stanja pacijenta. Danas oko 90% slučajeva nastaje kao posljedica maligne neoplazme. Od toga na plućne tumore otpada 67%-82%. Upotreba centralnih venskih katetera može rezultirati trombozom gornje šuplje vene. Liječenje sindroma gornje šuplje vene ovisi o simptomima, o osnovnoj malignoj bolesti, o očekivanom preživljenju bolesnika. Očekivano preživljenje u bolesnika sa SVC je oko 6 mjeseci kod karcinoma pluća. Preporuka je kemoterapija, radioterapija ili stent za simptomatski SVC kod karcinoma pluća (NCCN i ACCP). Apsolutne indikacije za hitno postavljanje endovaskularnog stenta u gornju šuplju venu su centralna opstrukcija dišnog puta, moždani edem i teški edem larinksa. Stentiranje SVC-a je siguran i djelotvoran terapijski postupak ublažavanja simptoma SVC-a kod pacijenata koji se podvrgavaju primarnom



stentiranju prije i onima nakon neuspjeha konvencionalne terapije. Posljednjih godina sve više u praksi se razmatra primarni stenting kao tretman prve linije prije konvencionalne terapije zbog svojih obećavajućih rezultata. Nije bitan tip tumora, ne zahtijeva dodatne analize i ne ometa daljnji konačni tretman bolesnika. Unazad 2 godine, u liječenju SVC endovaskularni stent postavljen je u 24 bolesnika na Klinici za plućne bolesti Jordanovac. Postupak je izveden na Kliničkom zavodu za dijagnostičku i intervencijsku radiologiju, Klinički bolnički centar Zagreb. Prednost stentiranja SVC je odmah ili ubrzo nakon postavljanja stenta uočljiv učinak u ublažavanju simptoma i znakova.

Medicinske sestre u okviru svojih kompetencija provode niz postupaka u skladu s potrebama bolesnika iz područja zdravstvene njege, dijagnostike, primjene lijekova i pripremi bolesnika za terapijske postupke. Uloga medicinske sestre je u pravovremenom prepoznavanju prisutnih simptoma i znakova SVC, kontinuiranom praćenju stanja pacijenta, prevenciji i tretiranju popratnih pojava i mogućih komplikacija terapijskih tretmana u liječenju SVC. Ključne riječi: Sindrom vene cave (SVC), hitno stanje, ublažavanje simptoma, endovaskularni stent, zdravstvena njega