

Paklitakselipinnoitettu pallolaajennuskatetri aiemmin laajentamattomien sepelvaltimoahtaumien hoidossa

Suositus annettu 7.10.2011.

Terveydenhuollon menetelmää ei pidä käyttää.



Käyttöä ei suositella puuttuvan tutkimusnäytön vuoksi.

Vaikuttavuus: Aiemmin laajentamattomien sepelvaltimoahtaumien hoidon kliinisistä tuloksista ei toistaiseksi voi tehdä päätelmiä. Pienten sepelvaltimoiden hoidossa lääkepallotutkimusten tulokset ovat ristiriitaisia. Sepelvaltimoiden haarautumiskohtien kaventumien hoidosta ei toistaiseksi ole julkaistu vertailevia tutkimuksia.

Turvallisuus: Lääkepinnoitteesta (paklitakseli) johtuvia haittoja ei ole kuvattu. Haittatapahtumat ovat samoja kuin yleensä pallolaajennuksissa. Lääkepallolaajennuksen jälkeen tehostettu antitromboottinen hoito on lyhyempi kuin uuden lääkeestentin asennuksen jälkeen, joten altistuminen vuotokomplikaatioille vähenee.

Kustannukset: Yhden katetrin hinta (n. 1200 euroa) on noin nelinkertainen tavalliseen pallolaajennuskatetriin verrattuna ja puolitoistakaksinkertainen lääkeestenttiin verrattuna.

Rajoitukset: Käyttö vain tutkimusasetelmissä.

Työnjako: Toimenpidekardiologisissa keskuksissa.

Katsaus, johon suositus perustuu:

Jukka Perälä, Matti Niemelä, Jaana Isojärvi, Tuija S Ikonen. [Paklitaxelipinnoitetut pallolaajennuskatetrit sepelvaltimoiden ja perifeerisen valtimotaudin hoidossa \(pdf 141 kt\)](#). Suomen Lääkärilehti 2011;66(32):2243–50.