

Inhaltsverzeichnis

	Seite
Abkürzungsverzeichnis	1
1 Einleitung	2
1.1 Entwicklung und Erscheinungsbild der Arteriosklerose	2
1.2 Epidemiologische Daten zur peripher arteriellen Verschlusskrankheit	3
1.3 Risikofaktoren	4
1.3.1 Tabak	4
1.3.2 Hypertonus	5
1.3.3 Hyperlipidämie	5
1.3.4 Diabetes mellitus	6
1.3.4.1 Das diabetische Fußsyndrom	8
1.4 Perkutan Transluminale Dilatation	10
1.4.1 Re-Stenosierungsrate	12
2 Zielsetzung der Arbeit	14
3 Material und Methodik	15
3.1 Patienten – Demographische Daten	15
3.2 Untersuchungsmethoden	16
3.3 Endpunkte	21
3.4 Statistische Methoden	22

4	Ergebnisse	23
4.1	Präinterventionelle Datenanalyse	23
4.1.1	Demographische Daten	23
4.1.2	Risikofaktorverteilung	25
4.1.3	Angiologische Daten	27
4.1.3.1	Knöchel-Arm-Index	27
4.1.3.2	pAVK-Stadium	28
4.1.3.3	Läsionslokalisation	29
4.1.3.4	TASC-Stadium	31
4.2	Lumeneröffnende Verfahren	31
4.3	Beobachtungsdauer	32
4.4	Postinterventionelle Datenanalyse	33
4.4.1	Direktergebnis	33
4.4.1.1	Zusammenhang zwischen Diabetes und Direktergebnis	33
4.4.1.2	Zusammenhang zwischen pAVK-Stadium und Direktergebnis	34
4.4.1.3	Zusammenhang zwischen Läsionslokalisation und Direktergebnis	34
4.4.1.4	Zusammenhang zwischen TASC-Stadium und Direktergebnis	35
4.4.1.5	Technische Erfolgsraten	36
4.4.2	Komplikationen	37
4.4.3	Kurzzeitergebnis	38
4.4.3.1	Zusammenhang Diabetes und Kurzzeitergebnis	38
4.4.3.2	Zusammenhang TASC-Stadium und Kurzzeitergebnis	38
4.4.3.3	Zusammenhang Läsionslokalisation und Kurzzeitergebnis	39
4.4.4	Langzeitergebnis	40
4.4.4.1	Zusammenhang Diabetes und Langzeitergebnis	40
4.4.4.2	Zusammenhang pAVK-Stadium und Langzeitergebnis	42
4.4.4.3	Zusammenhang TASC-Stadium und Langzeitergebnis	42
4.4.4.4	Zusammenhang Läsionslokalisation und Langzeitergebnis	43
4.4.4.5	Vergleich der Risikofaktorverteilung in der Langzeitbeobachtung	44

4.4.5	Knöchel-Arm-Index Verlauf	45
4.5	Endpunkte	46
5	Diskussion	48
5.1	Präinterventionelle Datenanalyse	48
5.1.1	Demographische Daten	48
5.1.2	Angiologische Daten	49
5.1.2.1	Zusammenhang zwischen Diabetes und Verschlusslokalisation	49
5.1.2.2	Zusammenhang zwischen Diabetes und pAVK-Stadium	50
5.2	Lumeneröffnende Verfahren	51
5.3	Postinterventionelle Datenanalyse	51
5.3.1	Postinterventionelle Nachuntersuchungszeiträume	52
5.3.2	Zusammenhang zwischen Diabetes und postangioplastischen Komplikationen	52
5.3.3	Zusammenhang zwischen Diabetes und postdilativer Offenheitsrate	54
5.3.4	Rezidivrate bezogen auf den HbA1c-Verlauf	55
5.3.5	Zusammenhang zwischen Läsions-Lokalisation und postangioplastischem Verlauf	56
5.3.6	Zusammenhang zwischen pAVK-Stadium und postangioplastischem Verlauf	59
5.4	Zusammenhang zwischen Diabetes und Amputationsraten / Endpunkten	61
5.5	Schlussfolgerung	63
6	Zusammenfassung	64
7	Literaturverzeichnis	66
8	Lebenslauf	79
9	Danksagung	81