

## РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ

Губаревич И.Г., Корниевич С. Н., Давидовский И. А.,  
Карпович Д. И., Познякова О. В., Матвейко В. П., Сельский В. И.,  
Шалупина В. В., Королев А. В., Коростелев Д. Ю.,  
Аскальдович Е. В.

Белорусская медицинская академия последипломного образования,  
кафедра хирургии, г. Минск, Республика Беларусь  
Минская областная клиническая больница, г. Минск, Республика Беларусь

**Введение.** Несмотря на огромный мировой опыт лечения пациентов с атеросклерозом брахиоцефальных артерий, до сих пор остается актуальной проблема оптимального выбора способа реваскуляризации при проксимальных окклюзионно-стенотических процессах.

**Цель:** продемонстрировать результаты хирургического лечения проксимальных поражений брахиоцефальных артерий.

**Материал и методы.** В исследование были включены 61 пациент с сочетанным поражением проксимального сегмента брахиоцефальных артерий по клинической классификации ХНМК 2-4 степеней. Группы: 1) интраторакальное поражение: 2 пациента с окклюзией БЦС; 2) интра-экстраторакальное поражение: ОСА в сочетании с поражением ВСА - 17 пациентов; 3) проксимальное поражение: ПКА – 35 пациентов, в сочетании с поражением гомолатеральной ВСА – 7 пациентов. Всем пациентам в предоперационном периоде выполнено скрининговое УЗИ брахиоцефальных артерий. Ангиографическое исследование БЦА выполнено 54 (88,5%) пациентам. Хирургическим методам лечения подвергнуты 43 (70,4%) пациента. Эндоваскулярный метод (стентирование) применен у 18 (29,5%). Применяли следующие методы хирургического лечения: реплантация БЦС в аорту – 1 пациент, интра-экстраторакальное протезирование ОСА + КАЭ из ВСА – 1 пациент, протезирование БЦС – 1 пациент, экстракорпоральная эндартерэктомия из ОСА + КАЭ из ВСА – 6 пациентов,

реплантация ОСА в ПКА + КАЭ из ВСА – 7 пациентов, реплантация ПКА в ОСА – 9 пациентов, сонно-подключичное шунтирование – 11 пациентов, реплантация ПКА в ОСА + КАЭ из ВСА – 7 пациентов. Виды эндоваскулярного лечения: стентирование проксимального отдела ОСА – 3 пациента, стентирование проксимального отдела ПКА – 15 пациентов.

**Результаты и обсуждение.** В послеоперационном периоде летальных исходов не было. Преходящая ТИА диагностирована у одного пациента после хирургического лечения и в одном случае эндоваскулярной процедуры.

Показатели ЛСК в хирургической группе были исходно:  $m=243,2\pm13,7$  см/с; после операции  $m=132,6\pm11,4$  см/с. Показатели ЛСК в эндоваскулярной группе были: исходно  $m=221,6\pm14,2$  см/с; после операции  $m=146,7\pm7,5$  см/с. Таким образом, клинические результаты и объективный УЗ-контроль позволяют говорить о хорошем результате использованных методов лечения. Положительный результат достигнут в 59 (96,7%) случаях.

**Выводы.** Предложенные методы лечения позволяют достичь оптимальных результатов. Экстраторакальные реконструкции брахиоцефальных артерий в ряде случаев позволяют использовать их как альтернативу интраторакальным вмешательствам, что значительно сокращает использование синтетических искусственных протезов, ведет к уменьшению числа сложных и травматических вмешательств, снижению риска развития инфекционных осложнений.