

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ, АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ

Кордзахия Г. Э., Климчук И. П.

УЗ «4-я ГКБ им. Н. Е. Савченко», г. Минск, Республика Беларусь

Введение. Воспалительные аневризмы брюшной аорты (ВАБА), по данным литературы, составляют от 5 до 10% всех случаев аневризм брюшной аорты (АБА) и отличаются от типичного атеросклеротического типа многими факторами. Воспалительные АБА представляют собой отдельную клиническую категорию аортальных аневризм, для которой характерен избыточный иммунный ответ на атеросклеротический процесс в стенке аорты и в связи с этим резкое утолщение стенки аневризмы (более 6 мм) и выраженный рубцово-спаечный процесс, распространяющийся на аорту и окружающие ее органы и ткани.

Материал и методы. С сентября 2017 г. по август 2018 г. в отделении сосудистой хирургии УЗ «4 ГКБ им Н. Е. Савченко» с хронической аневризмой инфраренального отдела брюшной аорты были прооперированы 32 пациента. Из них: женщин - 3 (9,3%), мужчин - 28 (90,7%). Средний возраст пациентов составил 62,5 года. Диаметр аневризм от 5 до 6 см - 10% , от 6 до 7 см - 50%, свыше 7см - 40%. Длительность заболевания варьировала от 1 до 2 лет – 30%, от 2 до 3 лет – 55%, от 3 до 5 лет – 15%. Для отличия воспалительной аневризмы от атеросклеротической использовались следующие методы диагностики: лабораторные (С-реактивный белок, СОЭ, ревматоидный фактор), инструментальные (УЗИ, КТ-аортография, МР-аортография), гистологические данные.

Результаты и обсуждение. Установлено, что из 32 пациентов, оперированных в отделении сосудистой хирургии, у 7 была воспалительная аневризма, а у 25 - атеросклеротическая (22,4 и 77,6%, соответственно). У всех пациентов была выполнена биопсия стенки аневризмы аорты. Окраска микропрепаратов проводилась гематоксилин-эозином.

Гистологические данные биопсийного материала 7 пациентов указывали на воспалительный компонент: воспалительная клеточная инфильтрация, круглоклеточная инфильтрация, лимфоидноклеточная инфильтрация стенки аневризмы.

Выводы. Распространенность воспалительных аневризм брюшной аорты в популяции у лиц свыше 40 лет, по данным литературы, составляет от 5 до 10%, однако, согласно нашим данным, в белорусской популяции они встречаются чаще (22,4%). В связи с вышесказанным хирургическое лечение пациентов с ВАБА представляет актуальную проблему, связанную с интра- и постоперационными осложнениями.

ОПЫТ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Кутько А. П., Кутько Е. А., Леонович Г. В., Мышлёнок Д. Ф.

УЗ «Витебская областная клиническая больница», г. Витебск,
Республика Беларусь

Введение. Количество и результативность интервенционных вмешательств при хронической артериальной недостаточности нижних конечностей (ХАН н/к) в последние годы заметно повысилась.

Цель исследования: оценить эффективность и безопасность эндоваскулярной реваскуляризации нижних конечностей и определить пути улучшения результатов вмешательства.

Материал и методы. Ретроспективному анализу подвергнуты протоколы рентгенэндоваскулярных вмешательств 812 пациентов, прооперированных в рентгеноперационном отделении эндоваскулярной хирургии УЗ «Витебская областная клиническая больница» в период с 1 января 2013 г. по 1 июля 2018 г. Возраст пациентов колебался от 40 до 88 лет (<50-33, 50-59 – 197, 60-69 – 322, 70-79 – 201, >80 – 59). Мужчин было 611 (75,3%), женщин – 201 (24,7%), из них пациентов с сахарным