НЕПОСРЕДСТЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ХИРУРГИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ИНФРАИНГВИНАЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ ОККЛЮЗИЯХ

Чайковский В. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Н. Н. Иоскевич

Актуальность. Альтернативным методом лечения инфраингвинальных атеросклеротических окклюзий с хронической артериальной недостаточностью нижних конечностей (ХАННК) становятся рентгенэндоваскулярные вмешательства (РЭВ) [1]. Однако их результаты дискуссионны.

Цель. Анализ непосредственных результатов баллонной ангиопластики и стентированияинфраингвинального артериального русла при его атеросклеротическом поражении у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей.

Методы исследования. Изучены результаты РЭВ у 86 пациентов с ХАННК атеросклеротического генеза, перенесших 91 рентгенэндоваскулярную операцию. Средний возраст обследованных — 56,3±7,6 лет. ХАННК 26 стадии выявлена у 31 человека, 3 стадии — у 26, 4 стадии — у 29. Выполнялось 9 вариантов баллонной ангиопластики и 21 вариант ангиопластики в сочетании со стентированием. Одноуровневое РЭВ производилось в 46 случаях, двухуровневое — 27, трехуровневое — 18.

Результаты и их обсуждение.

Интраоперационной летальности не было. В 3 случаях образовалась гематома в области артерии доступа. В 1 случае произошла диссекция интимы с развитием острой ишемии ноги, что потребовало выполнения экстренного бедренно-подколенного шунтирования. У 85 пациентов РЭВ завершились адекватным восстановлением кровообращения. У 1 случае реканализацию артерий выполнить не удалось.

Выводы. РЭВ являются эффективным методом лечения ХАННК, позволяющим восстановить и сохранить проходимость артерий в раннем послеоперационном периоде.

ЛИТЕРАТУРА

1. Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения поражений поверхностной бедренной артерии типов С и D по классификации TASCII / С. А. Папоян [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. -2018. - T. 24. - № 1. - C. 73-78.