

АНАЛИЗ ОТКРЫТЫХ И ГИБРИДНЫХ ОПЕРАЦИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ АОРТО-ПОДВЗДОШНО-БЕДРЕННОГО СЕГМЕНТА У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Панасюк О. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
kiparis.10@inbox.ru

Введение. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) – первая причина смертности среди населения. На долю данной патологии приходится 31,5% от общей летальности и 45% от неинфекционных заболеваний. Ежегодно около 4 млн европейских жителей умирают от ССЗ [1]. В Республике Беларусь данная патология насчитывает примерно половину от общего количества ежегодных смертей [2]. Около 20% от всех ССЗ составляют заболевания артерий нижних конечностей (ЗАНК). Данная патология приводит к перемежающей хромоте, критической ишемии, гангрене нижней конечности, а 1/3 пациентов становятся инвалидами через 3-5 лет после постановки диагноза. Эффективность консервативного лечения у пациентов с КИ весьма невелика, но и реваскуляризирующие операции можно выполнить не всем. Реконструктивно-восстановительные вмешательства на магистральных артериях нижних конечностей с положительным результатом могут быть выполнены 37-58% пациентов [3]. Результаты данных реваскуляризаций не следует считать успешными вследствие того, что за первый год положительный эффект сохраняется у 73% пациентов в случае операции выше щели коленного сустава, а при дистальных реконструкциях – у 39% [4].

Цель исследования – проанализировать структуру и количество открытых и гибридных реваскуляризирующих операций при поражении аорто-подвздошно-бедренного (АПБ) сегмента у пациентов с ЗАНК, поступивших в плановом порядке.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ медицинской документации пациентов с ЗАНК, находившихся на стационарном лечении в отделения сосудистой хирургии УЗ «Гродненская университетская клиника» в период с 2018 по 2020гг., и перенесших реваскуляризацию на артериях, питающих нижние конечности.

Результаты исследований. С 2018 по 2020 гг. было выполнено 118 реваскуляризирующих вмешательств 116 пациентам с ЗАНК. В 2018 г. врачи-ангиохирурги выполнили 41 (34,7%) реваскуляризацию, в 2019 г. – 50 (42,4%), в 2020 г. – 27 (22,9%). Снижение операционной активности в 2020 г. связано с пандемией Covid-19, вследствие которой наблюдалось сокращение поступления пациентов в плановом порядке. Все пациенты были мужского пола. Средний возраст всех пациентов составил 59,6±7 лет. Среди прооперированных преобладали пациенты из сельской местности в

соотношении 4,8:1. 20 (17,2%) пациентов были из г. Гродно, остальные 96 (82,8%) из других населённых пунктов Гродненской области.

Все пациенты поступали в плановом порядке с признаками хронической артериальной недостаточности (ХАН). 68 (58,6%) пациентов с ЗАНК были прооперированы по поводу ХАН 2Б стадии по классификации Фонтейна-Покровского, т. е. у них отсутствовали признаки КИ. У 33 (28,5%) пациентов была диагностирована ХАН III ст., у 15 (12,9%) – IV ст.

Из 118 операций 100 (84,7%) были выполнены при поражении АПБ сегмента, 18 (15,3%) вмешательств составили открытые многоуровневые реваскуляризации и гибридные (открытые + РЭВ) операции. Количество и варианты реконструктивно-восстановительных вмешательств при изолированном поражении АПБ сегмента представлены в таблице № 1.

Таблица 1. – Варианты и количество реваскуляризирующих операций при поражении АПБ сегмента у пациентов с ЗАНК

Вариант реваскуляризирующей операции	Количество выполненных операций n (%)
Эндартерэктомия (ЭАЭ) из АПБ сегмента	42 (42%)
Аорто-бедренное линейное шунтирование (АБЛШ)	29 (29%)
Аорто-бедренное бифуркационное шунтирование (протезирование)	27 (27%)
Подключично-бедренное шунтирование	1 (1%)
Перекрестное бедренно-бедренное шунтирование	1 (1%)
Всего	100 (100%)

Наиболее распространённой гибридной операцией были ангиопластика и стентирование АПБ сегмента в сочетании с ЭАЭ из бедренно-подколенно-берцово-стопного (БПБС) сегмента – 7 случаев. Варианты и количество многоуровневых открытых реваскуляризаций и гибридных вмешательств представлены в таблице 2.

Таблица 2. – Варианты и количество многоэтажных открытых реваскуляризаций и гибридных вмешательств у пациентов с ЗАНК

Вариант реваскуляризирующей операции	Количество выполненных операций n (%)	Вариант гибридной операции	Количество выполненных операций n (%)
ЭАЭ из АПБ сегмента + бедренно-подколенное шунтирование (БПШ)	3 (16,7%)	Ангиопластика и стентирование АПБ сегмента + ЭАЭ из БПБС сегмента	7 (38,9%)
АБЛШ + БПШ	3 (16,7%)	Ангиопластика и стентирование АПБ сегмента + БПШ	5 (27,7%)
Всего	6 (33,3%)		12 (66,7%)

Выводы. Наиболее распространенной реваскуляризирующей операцией при изолированном поражении АПБ сегмента была ЭАЭ (n=42). При многоуровневом поражении АПБ и БПБС сегментов чаще выполнялось гибридное вмешательство – ангиопластика и стентирование АПБ сегмента в сочетании с ЭАЭ из БПБС сегмента (n=7).

Литература:

1. Townsend, N. Cardiovascular disease in Europe: epidemiological update / N. Townsend, L. Wilson, P. Bhatnagar // Eur. Heart J. – 2016. – Vol. 37, № 42. – P. 3232-3245..
2. Беларусь в цифрах 2018: Статистический справочник / Национальный статистический комитет РБ; редкол.: И.В. Медведева [и др.]. – Минск: Информационно-вычислительный центр Национального статистического комитета Республики Беларусь, 2018. – 489 с.
3. Янушко, В.А. Современные подходы диагностики и лечения многоуровневых поражений артерий нижних конечностей ниже паховой складки в стадии критической ишемии / В.А. Янушко, Д.В. Турлюк, П.А. Ладыгин, Д.В. Исачкин // Новости хирургии. – 2011. – Т. 19, № 6. – С. 115-128.
4. Шевцов, Ю.Н. Практическое руководство для врачей хирургов, ангиохирургов по оказанию лечебно-диагностической помощи при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей населению Белгородской области / Ю.Н. Шевцов, И.П. Парфенов. – Белгород: Белгород. – 2010. – С. 8–17.

ANALYSIS OF OPEN AND HYBRID OPERATIONS IN PATIENTS WITH LOWER EXTREMITIES ARTERY DISEASE WITH DAMAGE OF THE AORTO-ILIAC-FEMORAL SEGMENT

Panasiuk O.V.

*Grodno State Medical University, Grodno
kiparis.10@inbox.ru*

From 2018 to 2020 118 revascularizing interventions were performed in 116 patients with lower extremities artery disease. Endarterectomy (n = 42) was the most common revascularizing surgery for isolated damage of the aorto-iliac-femoral segment. In case of multilevel damage of the aorto-iliac-femoral and femoral-popliteal-tibial-foot segments, a hybrid intervention was more often performed - angioplasty and stenting of the aorto-iliac-femoral segment in combination with endarterectomy from the femoral-popliteal-tibial-foot segment (n = 7).