

результаты, вероятно, связаны с внедрением современных стратегий ухода за новорожденными.

Выводы. Согласно полученным данным, мониторинг микробного пейзажа у пациентов отделений новорожденных и его анализ является неотъемлемой частью инфекционного контроля за циркуляцией микроорганизмов в отделении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Харитоновна, Л. А. Состояние здоровья детей, рождённых от матерей с сахарным диабетом / Л. А. Харитоновна [и др.] // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2018. – № 3. – С. 26-31.

ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТЕНТ-РЕТРИВЕРОМ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО ИШЕМИЧЕСКОМУ ТИПУ

Дуксо В. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Василевский В. П.

Актуальность. Одним из современных методов лечения острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) по ишемическому типу является тромбэкстракция – эндоваскулярное вмешательство, в ходе которого производится механическое извлечение тромба из поврежденной мозговой артерии. Также для метода характерна потенциально низкая вероятность фрагментации сгустка и его последующая эмболия в дистальное русло. Внутрисосудистая тромбэкстракция позволяет достичь быстрой реканализации и в ряде случаев является единственным методом лечения ОНМК в связи с наличием противопоказаний к применению внутривенной тромболитической терапии (ВТТ).

Цель. Оценить эффективность лечения ОНМК в периоде путем применения тромбэкстракции стент-ретривером из интракраниальных мозговых артерий.

Методы исследования. На базе кабинета рентгенэндоваскулярной хирургии УЗ «Гродненская университетская клиника» проведено изучение результатов внутрисосудистого лечения пациентов с ОНМК. В группу исследования вошли 21 пациент с окклюзией базилярной артерией, внутренней сонной артерии, средней мозговой артерии (М-1, М-2 и М-3 сегменты) и задней мозговой артерии за период с 2016 года по 2021 год. Среди них 11 мужчин (52,4%) и 10 женщин (47,6%). Возраст пациентов от 37 до 78 лет, где наиболее встречающийся возраст 61-63 года.

Результаты и их обсуждение. При поступлении пациенты предъявляли жалобы на головные боли, головокружение, общую слабость, нарушение речи и чувствительности конечностей, асимметрию лица. Все пациенты имели сопутствующую патологию в виде артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца, у 10 имелась фибрилляция предсердий, 2 пациента страдали сахарным диабетом II типа. Неврологический статус пациента оценивали по шкале Национального института здоровья США (National Institutes of Health Stroke Scale, NIHSS), где отсутствие изменений в неврологическом статусе предусматривается как 0 баллов, а кома – более 34 баллов. У 20 пациентов наблюдалась значимая неврологическая симптоматика, оцененная по шкале следующим образом: у 9 пациентов 17-19 баллов, у 5 – 10-11 баллов, у 3 – 14-15 баллов, у 3 – 22-24 балла), у одного исследуемого неврологический статус был оценен на 3 балла. Оценка эффективности эндоваскулярного лечения пациентов выполнена при помощи ангиографических и клинических критериев модифицированной шкалы mTICI (Treatment in Cerebral Ischemia). Где 0 баллов характеризуется отсутствие перфузии, а 3 балла – полная антеградная реперфузия ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии с отсутствием визуализируемой окклюзии во всех дистальных ветвях. При контрольной церебральной ангиографии кровотока был полностью восстановлен у 13 пациентов (61,9%), был достигнут уровень реканализации mTICI 3. У 6 пациентов (28,6%) была достигнута антеградная реперфузия более чем половины ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии с уровнем mTICI 2b. У 2 оперированных (9,5%) было совершено несколько попыток восстановить перфузию, из-за отсутствия результатов было принято решение прекратить вмешательство, уровень mTICI составил 1 балл. У 12 исследуемых наблюдался атеротромботический подтип, а у остальных кардиоэмболический вариант. В семи случаях наблюдался летальный исход, в связи с наличием тяжелых сопутствующих патологий и развитием несовместимых с жизнью осложнений (тромбоэмболия легочной артерии, внутримозговое кровоизлияние, из ранее существовавшей аневризмы, отек и дислокация структур головного мозга, пневмония, ассоциированная с COVID-19). Пациенты данной группы были прооперированы через 4,5-7,5 часов (средний показатель составил 322 мин±2 мин) после поступления в стационар.

Выводы. На основании анализа полученных данных, можно судить об достаточно высокой эффективности эндоваскулярного метода лечения ОНМК при помощи стент-ретривера. Метод позволяет достичь максимально возможное восстановление кровотока и значимую положительную неврологическую динамику даже в клинических наблюдениях, носящих практически фатальный характер.

ЛИТЕРАТУРА

1. Haider, A. S. Mechanical thrombectomy for acute ischemic stroke after cardiac surgery / A. S. Haider, P. Garg, I.T. Watson // Cureus. – 2017. -Vol. 9, № 4.– P. 1150 .