

рассасыванием субретинальной жидкости, а у 2-х пациентов – после 3-х интравитреальных инъекций бролуцизумаба. Все пациенты отмечали хорошую переносимость препарата и улучшение зрения.

Выводы. Полученные данные позволяют говорить о хорошей эффективности данного препарата бролуцизумаб. Интравитреальное введение анти-VEGF-препарата Визью, позволяет в короткие сроки значительно уменьшить макулярный отек, добиться стабилизации патологического процесса и улучшить зрительные функции. Пациенты с нВМД демонстрируют существенное улучшение анатомо-функциональных показателей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Либман, Е.С. Слепота и инвалидность вследствие патологии органа зрения в России / Е.С. Либман, Е.В. Шахова // Вестник офтальмологии. – 2006. – 122(1). – С. – 35–37.

МНОГОФАКТОРНЫЙ АНАЛИЗ 7-ЛЕТНИХ РЕЗУЛЬТАТОВ БАЛЛОННОЙ АНГИОПЛАСТИКИ И СТЕНТИРОВАНИЯ ИНФРАИНГВИНАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ

Иоскевич Н. Н., Чайковский В. В., Василевский В. П., Обухович А. Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Результаты рентгенэндоваскулярных вмешательств (РЭВВ) при лечении инфраингвинальных атеросклеротических поражений артерий нуждаются в тщательном изучении [1].

Цель. Многофакторный анализ 7-летних результатов баллонной ангиопластики и стентирования при атеросклеротическом поражении инфраингвинальных артерий.

Методы исследования. Обследовано 85 пациентов (71 мужчина и 14 женщин) с облитерирующим атеросклерозом (ОА), перенесших РЭВВ на инфраингвинальных артериях. Хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей (ХАННК) IIб стадии (по А.В. Покровскому-Фонтане) имела в 28 случаях, III – в 30, IV – в 27.

Результаты и их обсуждение. Сохранение нижней конечности за 7-летний период наблюдения (с учётом умерших с ногами) в зависимости от стадии ХАННК составило после первичных РЭВВ при IIб стадии – 60,7%, III – 43,3%, IV – 55,5%, а с учетом повторных операций 89,3%, 73,3% и 70,3%. К исходу 7-ого года у здоровствующих пациентов данный показатель после первичных РЭВВ равнялся 42,9%, 30% и 11,1% с 7-летней выживаемостью пациентов в 78,6%, 73,3% и 37%, соответственно.

Сохранение нижней конечности за 7-летний период наблюдения (с учётом умерших с ногами) в зависимости от возраста пациентов составило после

первичных РЭВВ при среднем возрасте – 46,2%, пожилым – 43,9%, старческом – 68,8%, а с учетом повторных операций 77%, 75,6% и 87,6%. К исходу 7-ого года у здоровствующих пациентов данный показатель после первичных РЭВВ равнялся 23,1%, 24,4% и 41,2% с 7-летней выживаемостью пациентов 73,1%, 61% и 50%, соответственно.

Сохранение нижней конечности за 7-летний период наблюдения в зависимости от типа атеросклеротического поражения инфраингвинальных артерий по классификации TASC II (с учётом умерших с ногами) составило после первичных РЭВВ при А типе – 53,8%, В – 68,2%, С – 50%, D – 31,6%, а с учетом повторных операций 88,4%, 90,9%, 77,8% и 47,4%. К исходу 7-ого года у здоровствующих пациентов данный показатель после первичных РЭВВ составил 46,2%, 27,3%, 16,6% и 10,5% с 7-летней выживаемостью пациентов 84,6%, 58,1%, 55,5% и 47,4%, соответственно.

Сохранение нижней конечности за 7-летний период наблюдения в зависимости от наличия сахарного диабета (СД) составило при сопутствующем СД (с учётом умерших с ногами) после первичных РЭВВ – 46,2%, без СД – 54,2%, а с учетом повторных операций 77% и 77,8%, соответственно. К исходу 7-ого года у здоровствующих пациентов данный показатель после первичных РЭВВ равнялся 7,7% и 31,9% с 7-летней выживаемостью 38,5% и 68,1%, соответственно.

Выводы. Многофакторный анализ 7-летних результатов РЭВВ при атеросклеротическом поражении инфраингвинальных артерий показывает зависимость их результатов от стадии ХАННК, возраста пациентов, типа поражения артерий, наличия СД.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ближайшие результаты баллонной ангиопластики при сочетании критической ишемии конечностей и коронавирусной инфекции COVID-19 / П. С. Курьянов [и др.] // *Ангиология и сосудистая хирургия.* – 2022. – Т. 28, № 1. – С. 72-79.

ОЦЕНКА РИСКА РЕСПИРАТОРНОЙ ДЕПРЕССИИ ПОСЛЕ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ

Калесник М. В.¹, Зусарь Ю. Ю.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненский областной клинический перинатальный центр, Гродно, Беларусь

Актуальность. При проведении регионарных методов обезболивания, широко внедряется использование опиоидных анальгетиков в качестве адьювантов. Это позволяет усилить анальгетический эффект и продлить его на послеоперационный период. Однако, по данным литературы, интратекальное введение морфина повышает риск развития такого нежелательного эффекта, как отсроченная депрессия дыхания центрального генеза (в течение 16-24 часов),