

ЛИТЕРАТУРА

1. Хирургия в профилактике и лечении ишемического инсульта – взгляд нейрохирурга / А. В. Яриков [и др.] // Международные обзоры . – 2018. – № 1. – С. 6-24.
2. Reconstruction for Symptomatic Vertebral Artery Lesion Using Vertebral Artery to Carotid Artery Transposition: A Retrospective Study / [et al.] // Ann. Vasc. Surg. – 2022. – Vol. 84, № 8. – P.148-154.

РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ НА ПЕРВОМ СЕГМЕНТЕ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИ СТЕНОЗИРОВАННЫХ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ

Алейников А. В., Руховец В. М.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: проф. Иоскевич Н. Н.

Актуальность. Вертебробазилярная недостаточность может быть обусловлена несколькими причинами как врожденного, так и приобретенного характера. Первые из них включают гипоплазию позвоночной артерии (ПА), вторые – диссекцию артерии, тромбоз вследствие системной гиперкоагуляции, сужение или окклюзию артерии при облитерирующем атеросклерозе [1, 2]. Именно окклюзионно-стенотическое поражение ПА занимает лидирующую роль среди причин вертебробазилярной недостаточности [3, 4]. Методы восстановления кровотока по ПА включают консервативное ведение пациентов, выполнение рентгенэндоваскулярных или открытых операций. Однако, если результаты медикаментозного лечения и рентгенэндоваскулярных вмешательств на ПА в какой-то степени изучены, то эффективность открытых операций в литературе практически не освещена.

Цель. Изучение результатов открытых операций на первом сегменте позвоночных артерий при их атеросклеротическом стенозе.

Методы исследования. Изучены результаты 10 открытых операций у 10 пациентов на первом сегменте ПА при атеросклеротическом сужении их устья. Возраст пациентов колебался от 55 до 60 лет. Все обследованные – лица мужского пола с клиникой проходящего нарушения мозгового кровообращения. Длительность недостаточности кровообращения в вертебробазилярном бассейне составила $2,2 \pm 0,6$ лет. Инсультов в анамнезе у пациентов не было.

Обследование пациентов включало физикальный осмотр, УЗИ брахиоцефальных артерий, рентгеновскую компьютерную томографию и церебральную ангиографию.

Результаты и их обсуждение. У всех пациентов клинически наблюдались признаки хронической вертебробазиллярной недостаточности 2 степени устойчивой к проведению нейротропной терапии. Стеноз устья ПА равнялся 75% в 7 случаях и превышал 75% – в 4.

Операции производились под эндотрахеальным наркозом. Они включали пластику устья ПА (4), эверсионную эндартериэктомию (5) и ее транспозицию в щитошейный ствол (1). В 6 случаях хирургические вмешательства производились на устье правой, а в 4 – левой ПА. Интраоперационных инсультов не отмечено. Выполнение операции требовало соблюдения прецизионной техники, особенно при выделении устья левой ПА. В раннем послеоперационном периоде у 1 пациента, оперированного на устье левой ПА наблюдалась лимфоррея из послеоперационной раны, которая самостоятельно прекратилась на 4 сутки. Гнойно-септических осложнений и летальных исходов не было. К моменту выписки на амбулаторное лечение (12 сутки с момента операции) у всех пациентов отмечено улучшение самочувствия с исчезновением признаков недостаточности кровообращения в вертебробазиллярном бассейне. Абсолютные величины скорости кровотока по ПА соответствовали значениям здоровых лиц.

Выводы. Открытые операции являются эффективным методом восстановления кровотока на ПА в случае атеросклеротического сужения ее устья, позволяя удалить атеросклеротический суживающий субстрат, как причину возможных последующих осложнений в зоне реконструкции. Однако выполнение хирургического вмешательства требует соблюдения прецизионной техники.

ЛИТЕРАТУРА

1. Association of Vertebral Artery Hypoplasia and Vertebrobasilar Cerebrovascular Accident / A. Vilimas [et al.] // *Medicina (Kaunas)*. – 2022. – Vol. 58, № 9. – P. 1189. – doi: 10.3390/medicina58091189.
2. Minimally Invasive Surgical Repair of Vertebral Artery Ostium Stenosis in Patients with Ischemic Stroke: A Single-Center Case Series / R. Zimoski [et al.] // *World Neurosurg.* – 2021. – Vol. 146. – P. 367-375.e2. – doi: 10.1016/j.wneu.2020.11.041.
3. Percutaneous transluminal angioplasty for suspected vertebral artery stump syndrome / K. Oda [et al.] // *Neuroradiol J.* – 2020. – Vol. 33, № 6. – P. 520-524. – doi: 10.1177/1971400920939077.
4. Surgical Treatment of Vertebral Artery Stenosis: An Overlooked Surgery with Low Morbidity / B. Mert [et al.] // *Ann Vasc Surg.* – 2020. – Vol. 68. – P. 141-150. – doi: 10.1016/j.avsg.2020.04.070.