

ПЕРСПЕКТИВЫ ГИБРИДНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

Кайма Е.А., Рышкевич А.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра хирургических болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Василевский В.П.

Актуальность. При многоуровневом поражении артериального русла хирургические вмешательства при атеросклерозе выполняются на разных магистральных артериях, что повышает их травматичность. Альтернативным и перспективным на сегодняшний день решением является использование гибридных оперативных вмешательств, суть которого заключается в одномоментном использовании эндоваскулярного и открытого хирургических доступов.

Цель и задачи: оптимизация методов лечения мультифокального атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей при помощи гибридных оперативных вмешательств.

Материал и методы. За последние 7 месяцев в отделении сосудистой хирургии первой клиники хирургических болезней Гродненского государственного медицинского университета оперированы 13 пациентов с использованием гибридных оперативных технологий хирургических вмешательств при системном атеросклерозе с поражением магистральных артериальных сосудов нижних конечностей. Возраст пациентов колебался от 48 до 68. Все пациенты – мужчины. У 9 пациентов с ишемическими проявлениями имела место хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей 3 стадии по Фонтейну-А.В.Покровскому, у остальных 4 - 2Б стадия. Из сопутствующих заболеваний имели место следующие: АГ, ИБС, СД II, гастродуоденит, ЯБЖ. Перед операцией пациентам выполнялось ангиографическое исследование аорты и артерий нижних конечностей.

Результаты и обсуждение. Всем пациентам в качестве первого этапа хирургического вмешательства были проведены стентирование и ангиопластика подвздошных артерий, вторым этапом - бедренно-подколенное шунтирование (5 пациентов), эндартерэктомия (6 пациентов), профундопластика (2 пациент). В результате первого оперативного вмешательства пациентам были выполнены стентирование и ангиопластика подвздошных артерий. В ОБА артерии был ретроградно установлен интрадьюсер IVAC 6 Fr-11 cm Balton. Через него за зону критического диффузного стеноза наружной подвздошной артерии, через зону рестеноза общей подвздошной артерии в просвет инфраренальной аорты проведен ангиографический проводник 0,035 x 260 см. По проводнику в зоне стеноза в НПА позиционирован периферический баллонный катетер FoxPlus 7.0 - 60 mm Abbott, выполнена ангиопластика на давлении 10 атм. Затем по проводнику в зоне ангиопластики наружной подвздошной артерии позиционирован и имплантирован самораскрывающийся нитиноловый периферический стент Jaguar 7.0 - 60 mm (Balton). На контрольной ангиографии достигнут оптимальный результат. Система доставки и проводник были удалены. Впоследствии рентгенэндоваскулярное вмешательство было дополнено открытым оперативным вмешательством на бедренно-подколенном сегменте. У всех пациентов интраманипуляционных и послеоперационных осложнений не было, ангиографически был достигнут оптимальный результат.

Выводы. Применение гибридных технологий в лечении атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей позволяет существенно уменьшить уровень травматичности операции, при достижении более эффективных результатов.

Литература:

1. Бокерия, Л. А. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии / Л. А. Бокерия. - Т2. -М.: Издательство НЦССХ им. А.Н.Бакулева РАМН. - 1999. - 145с.