



ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГИБРИДНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

*О.О. Юзифович, Н.В. Сафонов,
Д.А. Максимкин, А.Г. Файбушевич*

*Российский университет дружбы народов
Кафедра госпитальной хирургии с курсом детской хирургии
Москва*

В работе проанализированы результаты 42 гибридных вмешательства, как альтернативного метода лечения пациентов с КИНК. Метод сочетает в себе эндоваскулярное лечение в комбинации с открытыми сосудистыми реконструкциями. Первым этапом выполнялись шунтирующие операции, вторым этапом проводилась баллонная ангиопластика. У 37 больных после данного лечения было отмечено снижение класса заболевания, 4 пациентам провели высокую ампутацию в связи с тромбозом шунта и 1 пациент умер в следствие присоединения вторичной инфекции в области шунта.

Ключевые слова: критическая ишемия нижних конечностей, гибридные операции, эндоваскулярная хирургия, шунтирование, атеросклероз.

Введение. Проблема критической ишемии нижних конечностей (КИНК) в РФ стоит очень остро: число пациентов с данным заболеванием неуклонно возрастает. Среди причин первичной инвалидности в РФ окклюзирующие заболевания артерий нижних конечностей у лиц моложе 45 лет занимают второе место. Естественное течение КИНК неутешительно: лишь в 80% возможно выполнение полноценных сосудистых реконструкций (открытых и эндоваскулярных), в 20% — поражения признаются нереконструктабельными, требуя выполнения первичной ампутации. Новым направлением для лечения КИНК стали гибридные операции, сочетающие в себе техники эндоваскулярной и открытой хирургии.

Цель: оценить эффективность гибридных операций при лечении пациентов с критической ишемией нижних конечностей.

Материалы и методы исследования: в период с 2008 по 2013 гг. в ФГБУ «3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского» Министерства Обороны РФ было выполнено 42 гибридных вмешательства больным с КИНК. Средний возраст пациентов составил $67 \pm 5,5$ лет, длительность заболевания — $7 \pm 2,5$ лет. У 17 пациентов диагностирована КИНК III стадии, у 25 человек — IV.

В ходе «открытого» этапа 24 пациентам было выполнено аутовенозное шунтирование «in-situ», ксенопротезирование было выполнена 16 пациен-

там, шунтирование реверсированной аутовеновой — 2 пациентам.

В ходе «эндоваскулярного» этапа всем пациентам выполнялась Пункция шунта из открытой раны антеградно вне зоны анастомоза. Технический успех в виде восстановления магистрального кровотока достиг в 90%. В 10% случаев (4 человека) в связи с наличием окклюзирующих диссекций проводилось стентирование тиббиальных артерий.

Результаты: в госпитальном периоде у 1 больного в связи с тяжелыми сопутствующими патологиями (ИБС, стенокардия ФК II, СД) развился инфаркт миокарда с летальным исходом. У 1 больного диагностирован тромбоз шунта, т.к. пациент не принимал антиагрегантную терапию в постоперационном периоде. В последствие данному больному выполнена высокая ампутация. Купирование клинических проявлений КИНК в виде снижения функционального класса ишемии нижних конечностей до I—IIa стадии отмечено у 40 больных (95,2%). Средний период отдаленного наблюдения 16 ± 4 месяцев. Тромбоз шунта не выявлен ни у кого, рецидив КИНК не отмечен.

Вывод. Одномоментная гибридная артериальная реконструкция при ХКИНК в сочетании с адекватной антиагрегантной терапией является эффективным современным методом хирургического лечения больных с многоэтажным окклюзионно-стенотическим поражением артерий нижних конечностей.



**ЛИТЕРАТУРА**

1. Затевахин И.И., Шиповский В.Н., Золкин В.Н., Магомедов Ш.Г., Богатырёв М.М. Роль эндоваскулярных вмешательств в лечении полисегментарных поражений: Материалы городской научно-практической конференции. Т. 187. М.: НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, 2006.

2. Затевахин И.И., Золкин В.Н., Шиповский В.Н., Богатырев М.М., Тищенко И.С. Открытые и эндоваскулярные вмешательства на артериях бедренно-подколенно-берцового сегмента у пациентов с критической ишемией // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева «Сердечно-сосудистые заболевания». 2007. Т. 8. № 3.

3. Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева «Сердечно-сосудистые заболевания». 2007. Т. 8. № 6.

EXPERIENCE OF APPLICATION OF HYBRID INTERVENTIONS IN TREATMENT OF PATIENTS WITH CRITICAL ISCHEMIA OF THE BOTTOM EXTREMITIES

O.O. Yuzifovich, N.V. Safonov,

D.A. Maksimkin, A.G. Fajbushevich

Peoples Friendship University of Russia

Medical faculty

Chair of hospital surgery with a course of children's surgery, Moscow

In work results of 42 hybrid interventions, as alternative method of treatment of patients with CLI were analysed. The method consists of combination of endovascular treatment and "open" vascular reconstruction. The first step of the operation was an open stage, the second step was ballonny angioplasty. We noted decrease in the functional class of the disease in 88,1%, to 4 patients amputation was performed because of thrombosis of the bypass and 1 patient died in consequence of an infection which developed.

Key words: critical ischemia of the bottom extremities, hybrid operations, endovascular surgery, bypass, atherosclerosis.

REFERENCES

1. Zatevakhin I.I., Shipovskii V.N., Zolkin V.N., Magomedov Sh.G., Bogatyrev M.M. Rol' endovaskulyarnykh vmeshatel'stv v lechenii polisegmentarnykh porazhenii: *Materialy gorodskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii*, vol. 187, Moscow, NII skoroi pomoshchi im. N.V. Sklifosovskogo, 2006.

2. Zatevakhin I.I., Zolkin V.N., Shipovskii V.N., Bogatyrev M.M., Tishchenko I.S. Otkrytye i endovaskulyarnye vmeshatel'stva na arteriyakh bedrenno-podkolenno-bercovoego segmenta u patsientov s kriticheskoi ishemiei, *Byulleten' NTsSSKh im. A.N. Bakuleva «Serdechno-sosudistye zabolevaniya»*, 2007, vol. 8, no. 3.

3. *Byulleten' NTsSSKh im. A.N. Bakuleva «Serdechno-sosudistye zabolevaniya»*, 2007, vol. 8, no. 6.