

ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АНЕВРИЗМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ

Кавтеладзе З.А., Дроздов С.А., Былов К.И.,
Центр Эндохирургии и Литотрипсии, Москва,
Россия

Лечение аневризм нисходящей грудной аорты является актуальной проблемой в эндоваскулярной хирургии, привлекая своей малотравматичностью, хорошими непосредственными и отдаленными результатами оперативных вмешательств.

Цель: Оценка результатов эндоваскулярного лечения аневризм грудного отдела аорты.

Материал и методы: С 1995 по 2009 год в ЦЭЛТ эндоваскулярное протезирование произведено у 38 больных с аневризмами нисходящего отдела грудной аорты. При лечении использованы линейные эндопротезы. Средний возраст больных – 73,2±7,2 года. У 18 больных использованы эндопротезы на основе ZA стентов с тонким дакроновым покрытием. В 20 случаях использованы коммерческие системы.

Результаты: Хорошие непосредственные результаты (полная изоляция полости аневризмы, отсутствие протекания) отмечены у 37 больных. У 1 больного произошла миграция эндопротеза. Произведена реконструктивная операция. Отдаленные результаты прослежены в сроки от 2 до 9 лет. Пятилетняя выживаемость составила 82%.

Заключение: Оценка непосредственных и отдаленных результатов эндопротезирования аневризм нисходящего грудного отдела аорты показывает перспективы этой методики и позволяет использовать его в качестве альтернативы открытой реконструктивной хирургии, соблюдая строгие критерии отбора пациентов.

АНГИОПЛАСТИКА АРТЕРИЙ ГОЛЕНИ

Кавтеладзе З.А., Былов К.В., Дроздов С.А.
Центр Эндохирургии и Литотрипсии, Москва,
Россия

Цель: Определить показания к эндоваскулярным процедурам при окклюдующих поражениях подколенной артерии и артерий голени и оценить непосредственные и отдаленные результаты таких вмешательств.

Материал и методы: С 1993 по 2008 г. нами прооперировано 252 пациента с атеросклеротическими поражениями артерий голени. У всех пациентов имелась ишемия н/к с 2Б по 4 стадии (3-6 стадии ишемии по Рутерфорду). У 165 (81,7%) пациентов наблюдались поражения артерий подвздошно-бедренного и бедренно-подколенного сегментов. У 62% пациентов выявлен сахарный диабет. У 108 (43%) пациента была критическая ишемия н/к с трофическими изменениями мягких тканей голени и стопы.

Результаты: Первичный успех вмешательства (антеградная или ретроградная реканализация, баллонная дилатация, стентирование) был у 248 (98,0%) пациента. Стенты применялись точно, при диссекции лимитирующей кровотока, имплантировано 148 стентов, из них 96 – с лекарственным покрытием. Мультифасеточные эндоваскулярные вмешательства применялись у 36% пациентов, гибридные операции у 4%.

Клиническое улучшение в ближайший послеоперационный период в виде уменьшения болевого синдрома, улучшения состояния раны наблюдалось у 92% пациентов. Ближайшие послеоперационные осложнения в 32% случаев, смерть 3 пациентов (1,5%).

Отдаленные результаты прослежены в сроки от 3 месяцев до 3 лет. Окклюзия стентированной артерии наблюдалась в 26% случаев, гемодинамически значимое стенозирование в 45% случаев. Первичная проходимость составила 31%. Ампутации оперированной конечности выполнены у 9 пациентов (3,5%). Хороший клинический результат в виде сохранения конечности и заживления ран наблюдался у 85,3% пациентов.

Заключение: Эндоваскулярные процедуры у пациентов с поражением артерий голени имеют непосредственный технический успех в большинстве случаев, позволяют добиться сохранения конечности у большинства пациентов, могут применяться у пациентов старческого возраста и в комбинации с открытыми сосудистыми вмешательствами. Отдаленные результаты ангиопластики артерий подколенно-тибиального сегмента лучше в группе пациентов с имплантированными стентами с лекарственным покрытием.

ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ИЗОЛИРОВАННЫХ АНЕВРИЗМ ПОДВЗДОШНЫХ АРТЕРИЙ

Кавтеладзе З.А., Дроздов С.А., Былов К.В.,
Карташов Д.С., Дундуа Д.П., Бабунашвили А.М.
Центр Эндохирургии и Литотрипсии, Москва,
Россия

Методика эндопротезирования аневризм различной локализации все шире внедряется в клиническую практику.

Цель: Оценка результатов клинического использования методики эндопротезирования для лечения изолированных аневризм подвздошных артерий.

Материал и методы: С 1995 по 2009 год в ЦЭЛТ произведено эндопротезирование изолированных аневризм подвздошных артерий у 27-и больных. Всего установлено 29 стентов с покрытием. В 2 случаях проведено двухстороннее эндопротезирование. В 5 случаях произведена эмболизация внутренних подвздошных артерий.

Результаты: Хорошие непосредственные результаты (полная изоляция аневризмы, отсутствие протекания в мешок) отмечены во всех случаях. В 1 случае отмечено осложнение - дистальная