

ЛУГАНСКАЯ СЛУЖБА ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ НЕЙРОРЕНТГЕНОХИРУРГИИ: ПЕРВЫЕ ШАГИ

А.П. КОВАЛЕНКО¹, В.Н. ШОПИН²

¹ ГЗ «Луганский государственный медицинский университет»

² Луганская областная клиническая больница

Группа цереброваскулярных заболеваний характеризуется высокой медицинской и социальной значимостью. Распространенность острой цереброваскулярной патологии в Луганской области в 2008 г. составила 7320 случаев, или 311,5 на 100 тыс. населения, смертность от нее — 3773 случая, или 160,5 на 100 тыс. населения (51,5 % от всех больных).

В подразделении эндоваскулярной нейрорентгенохирургии Луганской областной клинической больницы с апреля 2012 г. работают два нейрохирурга, прошедшие обучение на базе ГУ «Научно-практический центр эндоваскулярной нейрорентгенохирургии НАМН Украины» (Киев). За данный период выполнено около 80 эндоваскулярных церебральных ангиографий разной степени сложности в зависимости от анатомического строения сосудистой системы пациентов и наличия сопутствующих заболеваний. Диагностировано 12 аневризм, 7 артериовенозных мальформаций, 1 стеноз экстракраниальных отделов сонных артерий. Проведено 4 эндоваскулярные реконструктивные эмболизации аневризм отделяемыми спиралями. Операции выполнены без технических сложностей по общепринятым технологиям.

В ходе проведения обследований и диагностики подтвержден приоритет эндоваскулярной церебральной ангиографии среди методов обследования больных с цереброваскулярной патологией.

Очень важным и значимым событием является создание Украинской ассоциации эндоваскулярной нейрорентгенохирургии, что будет способствовать дальнейшему развитию украинской эндоваскулярной нейрохирургии как перспективному и современному направлению медицины.

Ключевые слова: эндоваскулярная нейрохирургия, церебральная ангиография, аневризма, артериовенозная мальформация, Украинская ассоциация эндоваскулярной нейрорентгенохирургии.

Коваленко Александр Петрович

*к. мед. н., доц. кафедры неврологии и нейрохирургии;
врач-нейрохирург нейрохирургического отделения №1,
врач-нейрорентгенолог отделения интервенционной
радиологии*

*ГЗ «Луганский государственный медицинский университет»,
Луганская областная клиническая больница
Луганск, ул. Генерала Лашина, д.185, кв. 10
тел.: +38 (066) 218-58-59
e-mail: kovalenko1970@mail.ru*

Группа цереброваскулярных заболеваний имеет медицинскую и социальную значимость. За последнее десятилетие заболеваемость цереброваскулярной патологией возросла в 4 раза с сохранением тенденции к увеличению [6]. Наиболее грозным представителем этой группы заболеваний является инсульт. Ежегодно в мире регистрируют около 15 млн случаев острого нарушения мозгового кровообращения. В последнее десятиле-

тие отмечается явное «омоложение» группы пациентов, впервые перенесших инсульт. Так, не менее 20% инсультов регистрируют у лиц моложе 50 лет.

Распространенность сосудистых поражений головного мозга в Украине составляет 110 случаев на 100 тыс. населения [7]. К 2015 г. прогнозируют до 10 млн новых случаев инсульта.

По данным МОЗ, число случаев инсульта в Украине составляло 281,2 тыс. в 2006 г., 278,2 тыс. — в 2007 г. и 282,9 тыс. — в 2008 г., тогда как в 2000 г. — 266,3 тыс. случаев, что свидетельствует о ежегодном увеличении почти на 5 %.

Население Луганской области в настоящий момент составляет около 2266,4 тыс. жителей, из них 1966,4 тыс. — в городской местности, 300,0 тыс. — в сельской.

В Луганской области показатели cerebrovascularной патологии превышают таковые западных областях Украины в 2 раза.

Распространенность острой cerebrovascularной патологии в Луганской области в 2008 г. составила 7320 случаев, или 311,5 на 100 тыс. населения, смертность от нее — 3773 случая, или 160,5 на 100 тыс. населения (51,5% от всех больных) [1].

В соответствии с государственной программой по лечению и предотвращению сердечно-сосудистых и сосудисто-мозговых заболеваний, утвержденной Указом Президента Украины и соответствующим постановлени-

ем Кабинета Министров Украины с 2002 г. Луганская обл. администрация начала уделять внимание развитию данных направлений.

В начале 2012 г. при поддержке главы Луганского областного профсоюза работников здравоохранения В.Г. Маршала и начальника главного управления здравоохранения в Луганской области П.Н. Малыша на базе областной клинической больницы сформировано подразделение endovascularной нейрорентгенохирургии в составе отделения интервенционной радиологии.

Луганская областная клиническая больница в настоящий момент оснащена двумя ангиографами: PhilipsBV Endura (современная многофункциональная рентгеновская система для проведения всех стандартных исследований и исследований сосудов) и Philips AlluraXper FD20 с плоским цифровым детектором (одна из наиболее универсальных систем, предназначенных для диагностических и малоинвазивных исследований сердца и сосудов, предоставляющая широкие возможности для проведения интервенций в рентгенооперационной).

В подразделении endovascularной нейрорентгенохирургии с апреля 2012 г. работают два нейрохирурга, прошедшие обучение на базе ГУ «Научно-практический центр endovascularной нейрорентгенохирургии НАМН Украины» (Киев). За данный период выполнено около 80 endovascularных церебральных ангиографий разной степени сложности в зависимости от

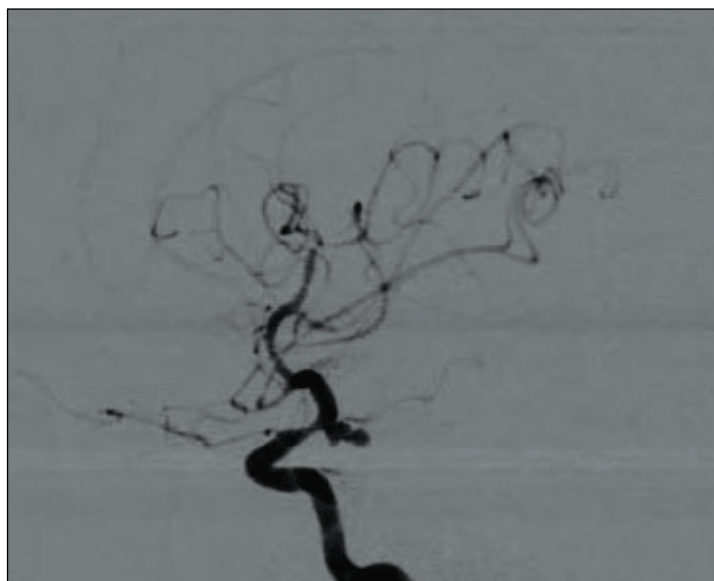


Рис. 1. Пациентка, 57 лет, мешотчатая аневризма (МА) левой внутренней сонной артерии (ВСА)

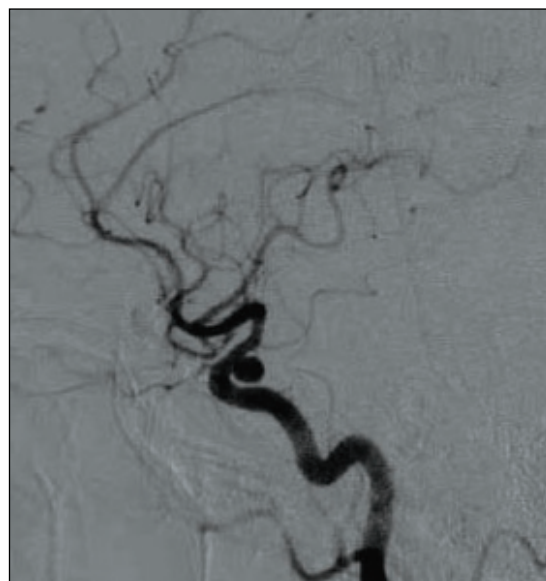


Рис. 2. Пациентка, 34 года, МА правой ВСА

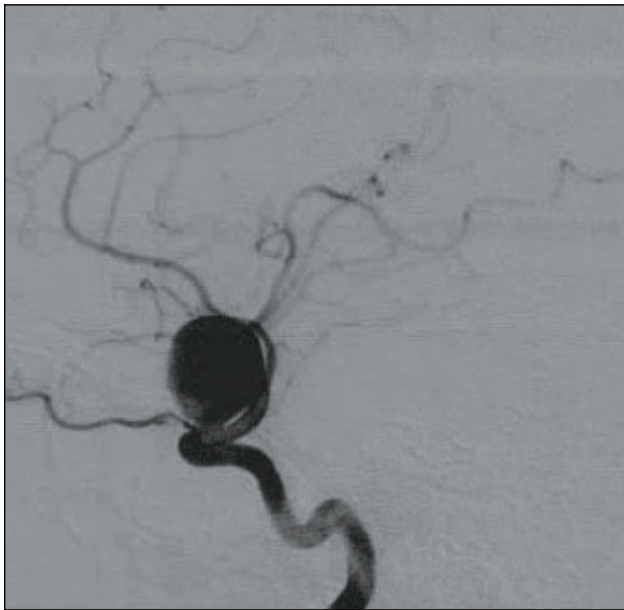


Рис. 3. Пациентка, 66 лет, гигантская МА правой ВСА

анатомического строения сосудистой системы пациентов и наличия сопутствующих заболеваний. Диагностировано 12 аневризм, 7 артериовенозных мальформаций, 1 стеноз экстракраниальных отделов сонных артерий. Проведено 4 эндоваскулярные реконструктивные эмболизации аневризм отделяемыми спиралями. Операции выполнены без технических сложностей по общепринятым технологиям.

Ангиограммы больных представлены на рис. 1–3.

В ходе проведения обследований и диагностики подтвержден приоритет эндоваскулярной церебральной ангиографии среди методов обследования больных с цереброваскулярной патологией.

Зарегистрировано несколько случаев, когда у больных со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием первоначальным методом обследования была спиральная компьютерная томография (СКТ)-ангиография, на которой аневризма сосудов головного мозга не была обнаружена. Однако после выполнения данным больным эндоваскулярной церебральной ангиографии установлен диагноз аневризмы с графическим ее подтверждением, что лишний раз подчеркивает приоритетность и незаменимость эндоваскулярной церебральной ангиографии как «золотого» стандарта диагностики сосудистой патологии при цереброваскулярных заболеваниях.

В Луганской области остается недостаточно

охваченной проблема стенозов экстракраниальных отделов сонных артерий, так как пациенты с ишемическими инсультами, транзиторными ишемическими атаками и другими клиническими проявлениями экстракраниальных стенозов находятся под контролем неврологов и не всегда направляются на необходимое исследование даже после дуплексного или триплексного сканирования экстракраниальных отделов сонных артерий. Запланировано обсуждение данной проблемы на уровне главного внештатного невролога и начальника главного управления охраны здоровья Луганской областной государственной администрации с целью разработки приказа о необходимости обязательного обследования лиц с подозрением на стенозы сонных артерий и другую цереброваскулярную патологию с использованием эндоваскулярной церебральной ангиографии.

Проанализировав сложившуюся ситуацию, мы пришли к выводу о том, что во многих областных городах Украины облминистрация больше внимания уделяет кардиологическим проблемам, о чем свидетельствует создание при кардиохирургических интервенционных отделениях невроваскулярных подразделений. Это не всегда позитивно отражается на организации и режиме работы, так как зачастую неотложная кардиологическая патология парализует работу плановой и urgentной нейрохирургической службы, что лишний раз подчеркивает необходимость автономного существования.

Несмотря на активную позицию нейрохирургов, развивающих эндоваскулярные направления, назрела острая необходимость в их объединении и более глубоком сотрудничестве с целью решения организационных и профессиональных вопросов. В этом плане очень важным и значимым событием является создание Украинской ассоциации эндоваскулярной нейрорентгенохирургии, что будет способствовать дальнейшему развитию украинской эндоваскулярной нейрохирургии как наиболее перспективному и современному направлению медицины.

Выводы

Наиболее эффективным методом диагностики сосудистой патологии при цереброваскулярных заболеваниях является эндо-

васкулярная церебральная ангиография как «золотой» стандарт диагностики.

При значительном увеличении количества больных, страдающих цереброваскулярными заболеваниями, особую актуальность приобретают мини-инвазивные методы лечения данной патологии, характеризующиеся более низкими показателями осложнений, что по-

зволяет сократить длительность реабилитационного периода.

Значимым событием стало создание Украинской ассоциации эндоваскулярной нейрорентгенохирургии, объединившей специалистов для решения важных тактических, профессиональных и организационных проблем отечественной эндоваскулярной нейрорентгенохирургии.

Список литературы

1. Балатанова Е.А., Вольный И.Ф., Пустовая О.А., Сафонова Е.Ф. Современная стратегия экстренной медицинской помощи при острой церебральной патологии // Медицина неотложных состояний. – 2010. – № 2. – С. 27.
2. Браславец А.Я. Неотложная неврология. – Харьков, 2006. – 303 с.
3. Виничук С.М. и др. Острый ишемический инсульт. – К., 2006. – 285 с.
4. Виничук С.М. и др. Нейропротекторная терапия в остром периоде ишемического инсульта // Междунар. неврол. журн. – 2008. – № 4(20). – С. 42–47.
5. Зубков Ю.Н., Хилько В.А., Янкин В.Ф. Внутрисосудистые вмешательства при артериальных аневризмах // Внутрисосудистая нейрохирургия. – М., 1982. – С. 124–153.
6. Коваленко В.М., Корнацкий В.М. Проблемы охраны здоров'я та напрямки їх подолання в сучасних умовах України // Охорона здоров'я України. – 2005. – № 1–2. – С. 62–64.
7. Коваленко В.М., Корнацкий В.М., Дорогой А.П. та ін. Стан серцево-судинної патології та шляхи його покращання в Україні: Метод. посібник. – К., 2003. – 45 с.
8. Лазарев В.А. Эндоваскулярная хирургия артериальных аневризм внутренней сонной артерии: Дис. ... к. мед. н. – М., 1983. С. 102
9. Черний В.И. Острая церебральная недостаточность. – К., 2001. – 425 с.
10. Щеглов В.И. Эндоваскулярные вмешательства при нейрохирургической патологии // 8-й Всесоюз. съезд нейрохирургов. – М., 1976. – С. 58.
11. Abe T., Hirohata M., Tanaka N. et al. Coil migration, malposition, stretching and retrieval // Interventional Neuroradiology. – 2000. – N 6 (suppl 1). – P. 143–147.

ЛУГАНСЬКА СЛУЖБА ЕНДОВАСКУЛЯРНОЇ НЕЙРОРЕНТГЕНОХІРУРГІЇ: ПЕРШІ КРОКИ

О.П. КОВАЛЕНКО, В.М. ШОПІН

Група цереброваскулярних захворювань характеризується високою медичною та соціальною значущістю. Поширення гострої цереброваскулярної патології у Луганській області у 2008 р. становила 7320 випадків, або 311,5 на 100 тис. населення, смертність від неї — 3773 випадки, або 160,5 на 100 тис. населення (51,5 % від усіх хворих).

У підрозділі ендоваскулярної нейрорентгенохірургії Луганської обласної клінічної лікарні з квітня 2012 р. працюють два нейрохірурги, які пройшли навчання на базі ДУ «Науково-практичний центр ендоваскулярної нейрорентгенохірургії НАМН України» (Київ). За цей період виконано близько 80 ендоваскулярних церебральних ангиографій. Діагностовано 12 аневризм, 7 артеріовенозних мальформацій, 1 стеноз екстракраніальних відділів сонних артерій. Виконано 4 ендоваскулярні реконструктивні емболізації аневризм відокремлюваними спіралями.

У ході проведення досліджень та діагностики підтверджено пріоритет ендоваскулярної церебральної ангиографії серед методів обстеження хворих на цереброваскулярну патологію.

Дуже важливою та значною подією є створення Української асоціації ендоваскулярної нейрорентгенохірургії, що сприятиме подальшому розвитку вітчизняної ендоваскулярної нейрохірургії як найбільш перспективному і сучасному напрямку медицини.

Ключові слова: ендоваскулярна нейрохірургія, церебральна ангиографія, аневризма, артеріовенозна мальформація, Українська асоціація ендоваскулярної нейрорентгенохірургії.

LUGANSK SERVICE OF AN ENDOVASCULAR NEUROROENTGENOSURGERY: FIRST STEPS

A.P. KOVALENKO, V.N. SHOPIN

The group of cerebrovascular diseases is characterized by the high medical and social importance. The acute cerebrovascular pathology in Lugansk area in 2008 year was 7320 cases, or 311.5 on 100 thousand population, mortality was — 3773 cases, or 160.5 on 100 thousand population (51.5 % from all patients).

In division of an endovascular neuroroentgenosurgery of Lugansk Regional Clinical Hospital since April, 2012 two neurosurgeons work. They were trained on the basis of SI «Scientific and practical center of an endovascular neuroroentgenosurgery of NAMN of Ukraine» (Kyiv). For this period about 80 endovascular cerebral angiography are executed. 12 aneurisms of cerebral vessels, 7 arteriovenous malformations, 1 stenosis of extracranial part of carotids are diagnosed. 4 endovascular reconstructive embolisations of aneurisms are made by separated spirals. Operations are executed without technical difficulties on the standard technologies.

During carrying out inspections and diagnostics the priority of an endovascular cerebral angiography in comparison among methods of inspection of patients with cerebrovascular pathology is confirmed.

Very important and significant event is creation of the Ukrainian Association by Endovascular neuroroentgenosurgery which without doubts will promote further development of the Ukrainian endovascular neurosurgery as to the elite, most perspective and modern direction of medicine.

Key words: endovascular neurosurgery, cerebral angiography, aneurism, arteriovenous malformation, Ukrainian Association of Endovascular Neuroroentgenosurgery.