

ЦЕНТР ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ХИРУРГИИ И ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Основное направление деятельности отделения: инвазивная (катетерная) диагностика и эндоваскулярное лечение заболеваний сердца и сосудов у взрослых и детей.

Эндоваскулярные хирургические вмешательства, выполняемые в отделении

1. Коронарная ангиопластика со стентированием;
2. Баллонная ангиопластика и стентирование ветвей дуги аорты;
3. Баллонная вальвулопластика митрального клапана;

4. Ангиопластика легочной артерии, аорты и периферических артерий;
5. Закрытие межпредсердных и межжелудочковых дефектов окклюдером «Amplatzer»;
6. Закрытие незаросшего артериального протока окклюзирующими спиралями и окклюдером «Amplatzer» (рис. 1–4);
7. Спиртовая абляция первой септальной ветви.

Всего за 2005 г. обследовано 2 747 пациентов (мужчин – 1 841, женщин – 906 чел.). Выполнено 1 412 диагностических коронарографий и коронарошунтографий, 824 контрастных иссле-



Рис. 1. Ангиография брахицефальных артерий.



Рис. 2. Баллонная ангиопластика подвздошной артерии с имплантацией стента: а – до вмешательства; б – после вмешательства.

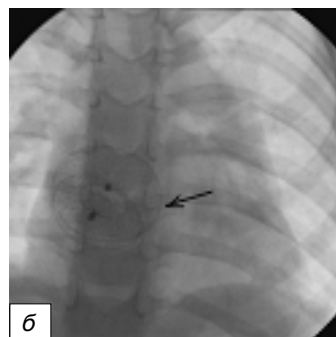
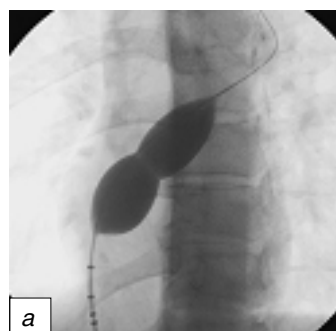


Рис. 3. Закрытие вторичного дефекта МПП окклюдером Amplatzer: а – проведение калибровочного баллона; б – после закрытия дефекта.



Рис. 4. Закрытие ОАПа окклюдером Amplatzer.

дования аорты и магистральных сосудов, 462 исследования при ВПС.

За отчетный период выполнено 702 лечебных вмешательства, из них: 426 ангиопластики со стентированием коронарных артерий, 122 баллонные дилатации (51 – бассейна малого круга, 7 – митрального клапана, 2 – аортального клапана, 3 – коарктации аорты, 58 – периферических сосудов, 1 – стентирование ОАП), 74 боталлоокклюзии, 6 окклюзий БАЛК, 47 закрытий ДМПП, 8 спиртовых редукций межжелудочковой перегородки, 102 пункции перикарда, 7 установок кавафилтра.

Средняя продолжительность госпитализации для больных, подвергшихся АКШ, составила

26,1±4,5 дня, для пациентов, подвергшихся рентгеноэндоваскулярным вмешательствам, 8,8±0,9 дня. Летальность среди оперированных и неоперированных больных в отделении составила 0,9 и 0,4% соответственно. Ежегодно отмечается увеличение количества выполняемых вмешательств как по поводу ИБС, так и ВПС (рис. 5,6).

Основные научные направления отделения

1. Изучение ближайших и отдалённых результатов использования различных типов интракоронарных стентов;
2. Изучение клинико-ангиографических предикторов возникновения и способов лечения рестенозов коронарных артерий после эндоваскулярного вмешательства;
3. Исследование непосредственных и отдалённых результатов использования нового поколения коронарных эндопротезов: стентов, покрытых лекарственными препаратами;
4. Эндоваскулярное лечение больных, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования;
5. Изучение эффективности коронарного стентирования с использованием сиролимус-покрытых стентов у больных сахарным диабетом.

Практические задачи

1. Организация дежурств рентгенохирургической бригады и оказание экстренной помощи при ОИМ;
2. Выход на уровень 1 000 операций ЧТКА в год;
3. Использование внутрисосудистого УЗИ.

Основная научная концепция Центра

1. Метод направленного транспорта препаратов;
2. Разработка и имплантация собственных конструкций стентов и иных устройств;
3. Участие в международных проектах как основная клиническая исследовательская база;
4. Новые методы визуализации в интервенционной радиологии.

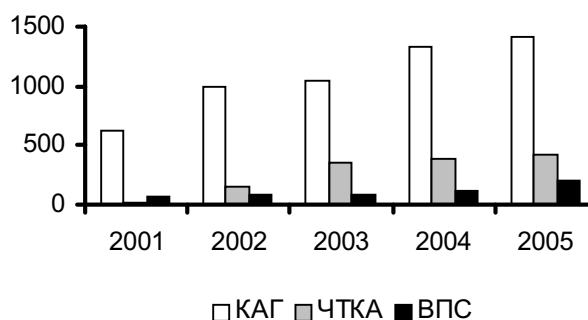


Рис. 5. Динамика эндоваскулярных вмешательств.

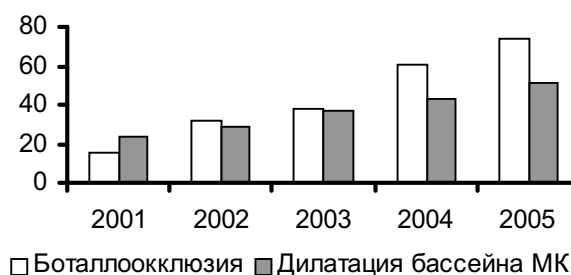


Рис. 6. Динамика эндоваскулярных вмешательств при ВПС.