

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

Бузин А. Н., Ключко Д. А.

*Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра военно-полевой хирургии, г. Минск*

Ключевые слова: стентирование, коронарные артерии, ишемическая болезнь сердца.

Резюме. статья включает в себя анализ результатов стентирования коронарных артерий, подчеркивает эффективность коронарного стентирования как метода лечения сужения сосудов различной степени поражения.

Resume. the article includes an analysis of the results of coronary artery stenting, emphasizes the effectiveness of coronary stenting as a treatment for vasoconstriction of various degrees of damage.

Актуальность. Проблема лечения пациентов ишемической болезнью сердца (ИБС) и острым коронарным синдромом (ОКС) является одной из самых распространенных среди всех кардиологических заболеваний. В структуре причин общей смертности населения, болезни системы кровообращения в большинстве развитых стран занимают первое место. Ежегодно в мире от сердечно-сосудистых заболеваний умирает более 13 миллионов человек. В последнее время коронарное стентирование стало ведущим стандартом в лечении ИБС и ОКС.

Цель: выявить закономерности локализации стенозов и оценить результаты операций на коронарные артерии с использованием метода стентирования.

Задачи:

1. Проанализировать протоколы операций с использованием метода стентирования.
2. Выявить закономерности локализации стенозов.
3. Оценить частоту возникновения рестенозов при использовании стентов с различными видами покрытий.
4. Подтвердить эффективность использования коронарного стентирования.

Материал и методы исследования. Материалом для исследования послужили протоколы 897 пациентов, обратившихся в ангиографический кабинет УЗ «2 городская клиническая больница» г. Минск в 2018 году. С диагнозами ишемическая болезнь сердца и острый коронарный синдром.

Результаты исследования и их обсуждение. В ходе исследования выявлен ряд закономерностей: Наиболее часто стенозы встречались во 2-ом сегменте правой коронарной артерии (41%) и во 2-ом сегменте передней межжелудочковой ветви (34%). К наиболее подверженным местам окклюзии сосудов, кроме того, относятся разветвления левой коронарной артерии и 1 сегмент огибающей ветви (8%)(таблица 1).

Табл. 1. Локализация стенозов

Локализация стенозов		
2 сегмент правой коронарной артерии	2 сегмент передней межжелудочковой ветви	1 сегмент огибающей ветви
41%	34%	8%

Мужчины в возрасте старше 40 лет имеют повышенный риск заболевания ИБС, по сравнению с женщинами (таблица 2). Однако по мере старения, особенно после менопаузы, риск заболевания у женщин сопоставим с показателями мужчин. Вместе с тем, среди общего числа пациентов доля мужчин составила 67,4%, что фактически в два раза больше, чем женщин (32,6%). Данные показатели могут являться следствием меньшей стрессоустойчивости мужского населения.

Табл. 2. Частота встречаемости

Частота встречаемости	
ИБС	ОКС
58%	39%

При стентировании, существует вероятность образования в области процесса тромбов, так как около металлической конструкции активизируются процессы агрегации тромбоцитов, поэтому пациент часто становится зависимым от применения цитостатиков. Возможен также и рестеноз, то есть повторное сужение просвета сосуда в месте установки стента. Рестеноз происходит примерно в 30% случаев после проведения ангиопластики. Стенты из чистого металла снижают вероятность рестеноза примерно до 15%, а использование стентов с лекарственным покрытием снижает риск до уровня менее 10% (таблица 3).

Табл. 3. Вероятность развития рестеноза

Виды стентов		
Из пластика	Из чистого металла	С лекарственным покрытием
30%	15%	10%

Выводы:

1. Коронарное стентирование является эффективным методом лечения сужений сосудов различной степени поражения.

2. Широкое освоение методики позволяет существенно снизить государственные затраты на реабилитацию пациентов и восстановить их трудоспособность.

3. Одним из направлений совершенствования данного медицинского направления следует считать внедрение новых технологических решений в сферу минимизации рецидивов за счет разработки новых покрытий, позволяющих уменьшить процент рестенозов.

Литература

1. Sigwart U., Urban P., Golf S. et al. Emergency stenting for acute occlusion following coronary ballon angioplasty // *Circulation*. - 1988. – Vol.78. – P. 1121 – 1127.
2. Коронарная ангиопластика и стентирование / Карпов Ю. А., Самко А.Н, 2010.- 160с
3. Хирургическая анатомия венечных артерий. [Электронный ресурс] / Бокерия, Л. А., Беришвили И. И. Москва : Изд-во НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, 2003. 297 с
4. Целуйко, В. Н., Мищук Н. Е., Киношенко К. Ю. Аномалии строения коронарных артерий (часть 1) // *Діабет і серце*. – 2012. – № 10 (164). – С. 44–51.

Репозиторий БГМУ