

ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗИРУЮЩИХ И ОККЛЮЗИРУЮЩИХ ПОРАЖЕНИЙ СОННЫХ АРТЕРИЙ

Харитончик А. В., Василевская К. С., Чуйко П. В.
УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Беларусь

Представлен сравнительный анализ результатов хирургического лечения стенозирующих и окклюдующих поражений сонных артерий методом каротидной эндартерэктомии и рентген-эндоваскулярных вмешательств.

Ключевые слова: сонная артерия, стенозирующие и окклюдующие поражения, каротидная эндартерэктомия, рентген-эндоваскулярное вмешательство

CHOICE OF SURGICAL TREATMENT METHOD FOR STENOSIS AND OCCLUDING LESIONS OF THE CAROTID ARTERIES

Kharitonchik A. V., Vasilevskaya K. S., Chuiko P. V.
Belarusian State Medical University
Minsk, Belaru

This article presents a comparative analysis of the results of surgical treatment of steno-occlusive lesion of carotid arteries during carotid endarterectomy and X-ray endovascular interventions.

Keywords: carotid arteries, steno-occlusive lesion, carotid endarterectomy, X-ray endovascular intervention.

Введение. Хирургическая коррекция стенозирующих и окклюдующих поражений сонных артерий (СА) является одним из приоритетных направлений профилактики и лечения ишемических поражений головного мозга. В настоящее время используется два основных метода реконструкции: каротидная эндартерэктомия (КЭЭ) и ее различные модификации (в том числе прямая и эверсионная) и рентген-эндоваскулярные вмешательства, включающие стентирование каротидных артерий и чрезкожную баллонную ангиопластику.

Цель: сравнить результаты каротидной эндартерэктомии и рентген-эндоваскулярных вмешательств, выполненных у пациентов со стенозирующими и окклюдующими поражениями сонных артерий, и выбрать наиболее эффективный метод хирургического лечения данной патологии.

Задачи:

1. Изучить литературные данные, касающиеся методов хирургического лечения стенозирующих и окклюзирующих поражений сонных артерий.

2. Сравнить оба метода оперативных вмешательств (КЭЭ и рентген-эндоваскулярный) по результатам анализа историй болезни пациентов УЗ «4-я ГКБ им. Н.Е. Савченко» г. Минска, перенесшим указанные вмешательства.

3. Выявить достоинства и недостатки при использовании данных методов лечения стенозирующих и окклюзирующих поражений сонных артерий и выявить наиболее эффективный метод хирургического лечения данной патологии.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ результатов лечения 422 пациентов с диагнозом «Закупорка и стеноз сонной артерии» в период с января 2017 г. по декабрь 2022 г. в УЗ «4-я ГКБ им. Н.Е. Савченко» г. Минска. Мужчин было 295 (69,9%), из них трудоспособного возраста – 115 (39%), средний возраст составил $65 \pm 6,34$ (min.46, max.87). Женщин было 127 (30%), из них трудоспособного возраста – 11 (8,6%), средний возраст составил $68 \pm 5,8$ (min.47, max.85). Средний возраст всей выборки составил $66 \pm 6,34$ (min.46, max.87). При этом 126 человек (28,9%) составили лица трудоспособного возраста. Практически у всех больных наблюдались сердечные, почечные и легочные сопутствующие патологии, а также сахарный диабет и синдром Лериша. При этом наиболее распространенными оказались сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой системы, включающие различные формы ишемической болезни сердца (ИБС), выявленные у 409 пациентов (97%).

Результаты и их обсуждение. Всего было проведено 422 операции по коррекции поражений СА. С целью подтверждения диагноза всем пациентам выполнялось комплексное клиническое и инструментальное обследование. Основными инструментальными методами диагностики являлись ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий (БЦА), выполняемое в 100% случаев, а также КТ-ангиография БЦА (30%) и рентген-эндоваскулярные исследования (15%).

В зависимости от вида хирургического вмешательства все пациенты были разделены на 2 группы, которые были сопоставимы по полу, возрасту и степени стеноза (рисунок 1).

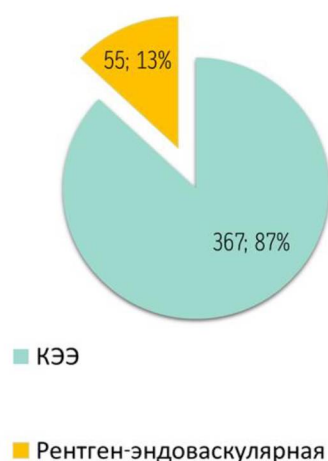


Рис. 1. Количество операций.

В I группе 367 (87%) пациентам выполнялась каротидная эндартерэктомия. При этом использовались две ее основные модификации: в 364 случаях (99,2%) была выполнена эверсионная каротидная эндартерэктомия, которая рассматривалась как метод выбора при наличии у больных удлинений и сопутствующих деформаций сонных артерий – S-образных девиаций. В 3 случаях (0,8%) пациентам в возрасте до 70 лет проведена прямая каротидная эндартерэктомия (рисунок 2).

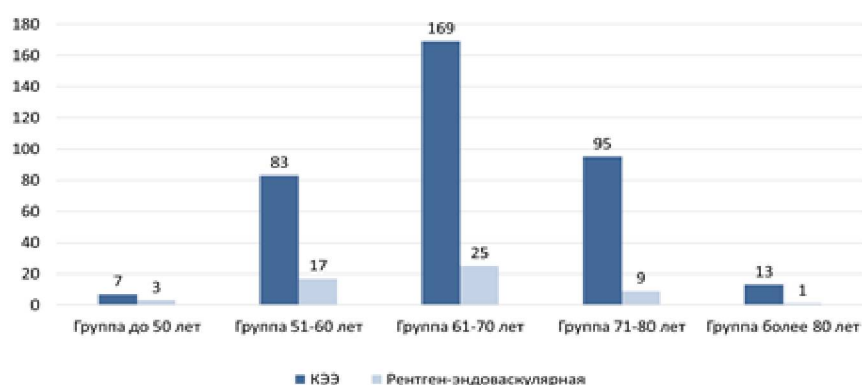


Рис. 2. Распределение по возрасту среди оперированных в I и II группах.

В I группе больных послеоперационные осложнения наблюдались у 22 пациентов (6%).

Во II группе 55 (13%) пациентам выполнялось рентген-эндоваскулярное вмешательство. В эту группу также вошли 12 больных (21,8%), у которых возник рестеноз после ранее перенесенной эверсионной каротидной

эндартерэктомии. Осложнения после операции во II группе больных наблюдались у 2 пациентов (3,6%). Послеоперационная реабилитация больных I группы в условиях стационара составила в среднем $7,1 \pm 1,1$ дня, во II группе – $3,58 \pm 1,6$ дня (рисунок 3).

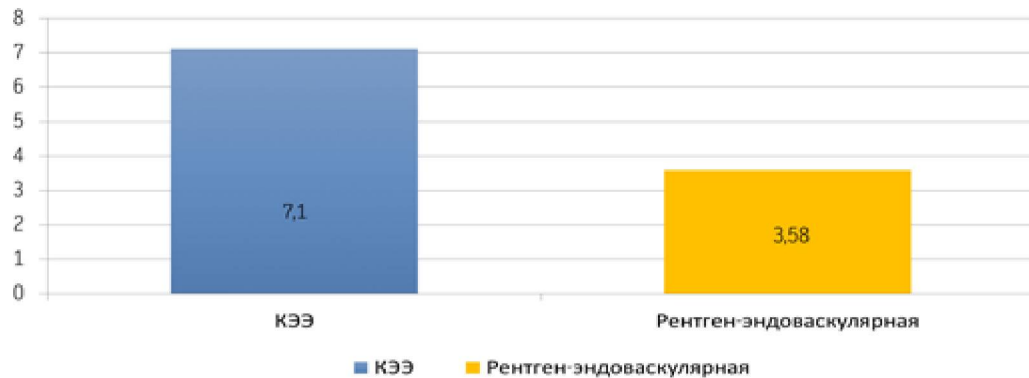


Рис.3. Послеоперационная реабилитация пациентов в условиях стационара (количество дней).

Выводы:

1. Каротидная эндартерэктомия и рентген-эндоваскулярные вмешательства при поражении сонных артерий сопоставимы по эффективности.
2. В настоящее время каротидная эндартерэктомия является методом выбора при хирургическом лечении стенозирующих и окклюзирующих заболеваний сонных артерий.
3. Рентген-эндоваскулярный метод операции требует более тщательной выборки пациентов с обязательным верифицированием распространенности стено-зирующего поражения, топографо-анатомических особенностей сонных артерий, а также наличием сопутствующих заболеваний.
4. Рентген-эндоваскулярный метод может успешно использоваться при коррекции рестенозов, возникших после ранее перенесенной каротидной эндартер-эктомии.

Литература

1. Ашер, Э. Сосудистая хирургия по Хаймовичу : в 2 т. / Э. Ашер. – М. : Бином. Лаборатория знаний, 2010. – 1178 с.
2. Klonaris, C. Common carotid artery occlusion treatment: revealing a gap in the current guidelines / C/ Klonaris // European Journal of Vascular and Endovascular Surgery : the Official Journal of the European Society for Vascular Surgery. – 2013. – № 46 (3). – P. 291-298.
3. Jones, D. W. Trials and Frontiers in Carotid Endarterectomy and Stenting. / D. W. Jones [et al.] // Stroke : a Journal of Cerebral Circulation. – 2018. – № 49 (7). – P. 1776-1783.