

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ОККЛЮЗИОННО-СТЕНОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

*Исламгазин Р. Ш., Мерзлякова М. В., Кучерявый Д. С.
Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Миленькин Б. И.*

Российский университет медицины, г. Москва

Резюме. Хроническая ишемия нижних конечностей (ХИНК) представляет собой одно из наиболее тяжёлых проявлений системного атеросклероза, сопровождающееся прогрессирующим снижением кровоснабжения тканей. Современные подходы к лечению пациентов с ХИНК направлены не только на купирование симптомов, но и на восстановление адекватного кровотока в поражённом сегменте артериального русла. В рамках исследования выполнено оценка эффективности и непосредственных результатов рентгенэндоваскулярных вмешательств у пациентов с окклюзионно-стенотическим поражением артерий нижних конечностей. Проведённое исследование подтвердило высокую эффективность и безопасность рентгенэндоваскулярных методов реваскуляризации артерий нижних конечностей при хронической ишемии.

Ключевые слова: атеросклероз, хроническая ишемия нижних конечностей, ангиография, баллонная ангиопластика, стентирование.

Актуальность. Хроническая ишемия нижних конечностей (ХИНК) представляет собой одно из наиболее тяжёлых проявлений системного атеросклероза, сопровождающееся прогрессирующим снижением кровоснабжения тканей [1,2,3]. Это состояние ведёт к выраженному болевому синдрому, трофическим язвам и, в тяжёлых случаях, к риску ампутации конечности [1,2].

Современные подходы к лечению пациентов с ХИНК направлены не только на купирование симптомов, но и на восстановление адекватного кровотока в поражённом сегменте артериального русла [1,3]. На сегодняшний день рентгенэндоваскулярные методы, включая баллонную ангиопластику и стентирование, являются признанным стандартом минимально ин-

вазивного восстановления проходимости артерий. Их преимуществом является малая травматичность, короткий реабилитационный период и высокая клиническая эффективность [3].

Цель: оценить эффективность и непосредственные результаты рентгенэндоваскулярных вмешательств у пациентов с окклюзионно-стенотическим поражением артерий нижних конечностей.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения Городской клинической больницы №67 им Л.А. Ворохובהва.

В исследование включены **98 пациентов** (67 мужчин и 31 женщина) с диагнозом хронической ишемии нижних конечностей II–IV стадии по

классификации Фонтейна–Покровского.

Все пациенты проходили комплексное клиничко-инструментальное обследование, включавшее: ультразвуковое дуплексное сканирование артерий нижних конечностей; мультиспиральную компьютерную томографию с контрастом для уточнения уровня и протяжённости поражения. Всем пациентам выполнена прямая ангиография. Проведены следующие типы рентгенэндоваскулярных вмешательств: **18 пациентам** баллонная ангиопластика и стентирование подвздошных артерий; **32 пациентам** выполнена реваскуляризация бедренно-подколенного сегмента, в том числе **13** со стентированием; **48 пациентам** - баллонная ангиопластика магистральных артерий голени. При проведении вмешательств на магистральных артериях голени выполнена 25 пациентам реваскуляризация одной артерии, 14 пациентам – двух артерий, 9 пациентам - трех артерий.

Для оценки эффективности вмешательств использовались клинические критерии (уменьшение болевого синдрома, заживление язв, увеличение дистанции безболевого ходьбы), а также ангиографические данные.

Наблюдение за пациентами проводилось в раннем послеоперационном периоде (до 30 суток) и в течение 3 месяцев.

Результаты и их обсуждение.
Во всех случаях достигнут удовлетво-

рительный ангиографический результат с восстановлением кровотока в зоне вмешательства и регрессией симптомов ишемии. У **92% пациентов** отмечено значительное уменьшение или полное исчезновение болевого синдрома. У пациентов с трофическими нарушениями наблюдалась положительная динамика в виде эпителизации язвенных дефектов и улучшения периферической пульсации. У **87% пациентов** увеличилась дистанция безболевого ходьбы. Острые тромбозы в зоне вмешательства и серьезные осложнения в период наблюдения за пациентами не зарегистрированы. Повторных вмешательств и летальных исходов в исследуемой группе не отмечено.

Выводы. Проведённое исследование подтвердило высокую эффективность и безопасность рентгенэндоваскулярных методов реваскуляризации артерий нижних конечностей при хронической ишемии. Выполнение баллонной ангиопластики и стентирования позволило достичь восстановления кровотока, уменьшения ишемических проявлений и улучшения качества жизни большинства пациентов. Отсутствие серьезных осложнений и положительная динамика клинических показателей свидетельствуют о целесообразности широкого применения рентгенэндоваскулярных технологий в лечении данной категории больных.

Литература

1. Клинические рекомендации «Хроническая ишемия нижних конечностей с клиникой перемежающейся хромоты (ПХ)», 2025 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/958_1 (дата обращения 25.11.2025)

2. Гибридный подход реваскуляризации при хронической критической ишемии нижних конечностей / Д. А. Майтесян, Ш. А. Хазамов, С. А. Папоян [и др.] // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2024. – Т. 19, № 2. – С. 108-114. – DOI 10.25881/20728255_2024_19_2_108. – EDN COYUDA.

3. Симакова, И. А. Оптимальный путь реваскуляризации артерий нижних конечностей при хронической ишемии, угрожающей потерей конечностей / И. А. Симакова, В. С. Аракелян, В. Г. Папиташвили // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. Сердечно-сосудистые заболевания. – 2024. – Т. 25, № 4. – С. 279-287. – DOI 10.24022/1810-0694-2024-25-4-279-287. – EDN IRFKVQ.

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF X-RAY ENDOVASCULAR INTERVENTIONS IN OCCLUSIVE-STENOTIC LESIONS OF THE ARTERIES OF THE LOWER EXTREMITIES

*Islamgazin R. Sh., Merzlyakova M. V., Kucheryavy D. S.
Tutor: PhD, assistant Milenkin B. I.*

Russian University of Medicine, Moscow

Resume. Chronic lower limb ischemia (CLLI) is one of the most severe manifestations of systemic atherosclerosis, accompanied by a progressive decrease in blood supply to tissues. Modern approaches to the treatment of patients with CLLI are aimed not only at relieving symptoms, but also at restoring adequate blood flow in the affected segment of the arterial bed. The study assessed the effectiveness and immediate results of X-ray endovascular interventions in patients with occlusive stenotic artery disease of the lower extremities. The study confirmed the high efficiency and safety of X-ray endovascular methods of revascularization of the arteries of the lower extremities in chronic ischemia.

Keywords: atherosclerosis, chronic ischemia of the lower extremities, angiography, balloon angioplasty, stenting.