

*Саватеев И. А., Демидчик В. Ю.*  
**СТЕНТИРОВАНИЕ КРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ: СОВРЕМЕННОЕ  
СТОЯНИЕ ВОПРОСА.  
ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОРАЖЕНИЙ  
СОСУДИСТОГО РУСЛА**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Крыжова Е. В.,  
врач Кабиров Д. А.*

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В структуре причин общей смертности населения, болезни системы кровообращения в большинстве развитых стран занимают первое место. Проблема лечения больных ИБС остается одной из наиболее актуальных и приоритетных задач. В связи с ростом числа больных с острым коронарным синдромом (ОКС) с подъемом сегмента ST эндоваскулярные методы лечения выступают как предпочтительный метод реваскуляризации.

**Цель:** определить современные направления развития стентирования как метода непрямого реваскуляризации миокарда. Проанализировать топографо-анатомические характеристики коронарограмм у пациентов с ОКС

**Задачи:**

- 1 Проанализировать выполненные интервенционные вмешательства.
- 2 Охарактеризовать различные виды поражений коронарного русла (1-сосудистое, 2-е сосудистое, 3 и более, нет поражений).
- 3 Определить количество стенозов и окклюзий в пораженных артериях.

Материалы и методы. Анализ литературных источников по данному вопросу, изучение стационарных карт пациентов, статистический анализ.

**Результаты и их обсуждения.** В результате исследования было установлено, что пациентам при ОКС с подъемом сегмента ST выполнены такие интервенционные вмешательства как КГР, стентирование, прямое стентирование, аспирация тромботических масс, эндоваскулярная баллонная дилатация. Определены наиболее встречаемые виды поражений сосудов, количество стенозов и окклюзий, а также количество установленных стентов.

**Выводы:**

- 1 Стентирование является высокоэффективным методом лечения пациентов при ОКС с подъемом сегмента ST