

# **Анализ результатов эндоваскулярного лечения спонтанной диссекции брахиоцефальных артерий**

*Подвойская Наталья Юрьевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Крыжова Елена Владимировна, Кабилов Дмитрий Александрович Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Спонтанная диссекция брахиоцефальных артерий (сдБЦА) в настоящее время является одной из основных причин (до 20 - 25% среди прочих) ишемического инсульта в молодом возрасте (до 45 лет), реже – причиной изолированной шейной или головной боли. Поскольку сдБЦА представляет собой динамический процесс, большое значение в диагностике, наряду с клиническими данными, имеют методы нейрорадиовизуализации: магнитно-резонансная ангиография (МРА), спиральная компьютерная томография с ангиографией (КТА), а также ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий (УЗИ БЦА) и селективная церебральная ангиография. Знание клинической и ангиографической специфики данного вида сосудистой патологии позволяет начать своевременно адекватное лечение (консервативное или хирургическое) и провести первичную профилактику у пациентов молодого возраста.

## **Цель исследования**

Провести сравнительный анализ и оценку эффективности эндоваскулярного лечения пациентов с сдБЦА с использованием различных внутрисосудистых имплантатов.

## **Материалы и методы**

Ретроспективный анализ данных историй болезни и ангиограмм 31 пациента в возрасте от 28 до 62 лет (мужчины - 14 (45%), женщины - 17 (55%)), находившихся на стационарном лечении в РНПЦ неврологии и нейрохирургии г. Минска за 2015-2018 гг., которым проводилось эндоваскулярное лечение по поводу сдБЦА. Полученные результаты обработаны в программе Statistica v.6.0.

## **Результаты**

Пациенты разделены на группы в соответствии полом, возрастом, типом и локализацией диссекции, видом проведенного оперативного вмешательства. Мужчины составили 45%, женщины – 55% от общего числа пациентов. Медиана возраста – 40,0 лет. В результате анализа выявлено, что в выбранной группе наиболее частая локализация спонтанной диссекции – экстракраниальный отдел правой внутренней сонной артерии. Наиболее частой формой диссекционной аневризмы являлась мешотчатая аневризма (72,6%). Сроки эндоваскулярного лечения пациентов с сдБЦА составили в среднем 10,7 дней. Все пациенты (100%) оперированы в плановом порядке. Чаще всего применялся феморальный доступ (100%). Летальных исходов в послеоперационном периоде не было. Обнаружено, что каротидные стенты использовались чаще других. Среди стентов наибольшее применение нашел двухслойный нитиноловый каротидный стент. Применение методики ограничено нечувствительностью пациентов к двойной антиагрегантной терапии. Частота встречаемости рестеноза в БЦА: 3%. Для лечения рестеноза использовали баллонную ангиопластику.

## **Выводы**

Спонтанная диссекция наиболее часто встречалась в экстракраниальных отделах БЦА. Основным методом эндоваскулярного лечения сдБЦА являлось стентирование, самым применяемым доступом был феморальный. Применение эндоваскулярных методов лечения позволяет сократить частоту послеоперационных осложнений, а также повысить качество жизни пациентов.