

Антипина Е. О.

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРАКТОМИИ У ПАЦИЕНТОВ С КРИТИЧЕСКИМ СТЕНОЗОМ СОННЫХ АРТЕРИЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Тименова С. В.

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) продолжают оставаться одной из ведущих причин смертности и стойкой нетрудоспособности населения в большинстве стран мира. В структуре ОНМК 75-80 % приходится на ишемические инсульты. Летальность при ишемическом инсульте составляет от 10 до 30 %. Высокая заболеваемость и инвалидность при мозговом инсульте определяют его значительное экономическое и социальное бремя, поэтому в последние десятилетия одной из актуальных проблем неврологии является профилактика и лечение ишемических инсультов. Как метод вторичной профилактики ишемического инсульта у пациентов с критическим стенозом сонных артерий важное значение имеет каротидная эндартерэктомия (КЭЭ). Это метод реваскуляризации головного мозга с доказанной эффективностью и низкой частотой периоперационных осложнений.

Цель: провести анализ непосредственных и отдаленных результатов КЭЭ у пациентов (жителей г. Гродно) с критическим стенозом сонных артерий.

Материалы и методы. В исследование включены пациенты (жители г. Гродно), оперированные на сонных артериях на базе отделения сосудистой хирургии Гродненской университетской клиники (ГУК) за период 2016-2018 гг. Полученные данные обработаны с использованием стандартных компьютерных программ «Microsoft Excel 2013», «STATISTICA 10.0».

Результаты и их обсуждение. Установлено, что за период времени с 2016 по 2018 гг. включительно КЭЭ выполнена 40 пациентам, жителям г. Гродно. Среди них мужчины составили 82,5 %, женщины – 17,5 %. Средний возраст пациентов на момент операции составил ($M \pm m$) 64,3 \pm 8,68 лет (мужчины – 63 \pm 8,14 лет; женщины – 70,4 \pm 9,13 лет). Исходы КЭЭ оценивались нами через 1,3 и 12 месяцев после оперативного вмешательства по следующим критериям: летальность/смертность, частота возникновения неврологических осложнений, таких как транзиторные ишемические атаки (ТИА) и инсульты, острого инфаркта миокарда (ОИМ). Через 1 месяц летальность в исследуемой группе составила 0%; ТИА была отмечена в двух случаях. У одного пациента ТИА развилась в ипсилатеральном полушарии оперированной артерии, у второго – контрлатерально оперированной артерии. Спустя 3 месяца у 1 пациента развился ишемический инсульт в ипсилатеральном полушарии; умер 1 пациент; показатель 3-месячной летальности составил 2,5%. Через 1 год после КЭЭ ишемический инсульт в контрлатеральном полушарии развился у 1 пациента, умерло 3 пациента; показатель 12-месячной летальности составил 7,5%.

Выводы. Метод КЭЭ подтвердил свою эффективность в лечении стенотического поражения интракраниальных артерий. Указанный метод профилактики ишемического инсульта на базе отделения сосудистой хирургии ГУК является безопасным и эффективным.