

Орищина П.В.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ОТ СТЕПЕНИ СТЕНОЗИРОВАНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ

Научные руководители: канд. мед. наук, доцент Дорохович Г.П., ассист. Мащар Н.В.

*Кафедра нормальной анатомии, кафедра кардиологии и внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Заболевания сонных артерий широко распространены в настоящий момент и напрямую увеличивают риски инсультов. При стенозе сонных артерий линейная скорость кровотока, наращивая гемодинамическую силу, играет немаловажную роль в стабилизации физиологических процессов организма. Визуализация путей при нарушении проходимости сонных артерий позволяет оперативно оценить состояние пациентов с острым инсультом в связи с вовлечением сонной артерии и стратифицировать риски каротидного стеноза на хронических стадиях.

Цель: определить количественную зависимость роста гемодинамических характеристик сонных артерий от степени их стенозирования.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ УЗИ БЦА пациентов республиканского научно-практического центра «Кардиология» за 2023-2024 года, данные обработаны в Microsoft Excel 2016. Клиническая группа составила 32 случая, из них 30 (93,75%) лиц мужского пола, 2 (6,25%) лица женского пола. Из них 8 случаев стеноза общей сонной и внутренней сонной артерий, 24 случая стеноза внутренних сонных артерий от 25% стенозирования просвета до субокклюзии.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установлено, что систолическая и диастолическая линейная скорость кровотока увеличивается пропорционально степени стеноза (систолическая линейная скорость кровотока в общей сонной артерии при 25% стенозировании протока – 0,75 м/с, при 40% – 0,77 м/с, при 45% – 0,80 м/с, при 50% – 1,2 м/с, при 60% – 2,70 м/с, при 75% – 3,17 м/с; диастолическая линейная скорость кровотока в общей сонной артерии при 25% стенозирования – 0,17 м/с, при 40% – 0,18 м/с, при 45% – 0,19 м/с, при 50% – 0,26 м/с; систолическая линейная скорость кровотока во внутренней сонной артерии при 40% стенозирования – 0,85 м/с, при 50% – 1,24 м/с, при 55% – 1,42 м/с, при 65% – 2,14 м/с, при 70% - 2,3 м/с, при 75% - 2,4 м/с, при 80% - 3,5 м/с, при 85% - 3,68 м/с, при 90% - 4,92 м/с; диастолическая линейная скорость кровотока во внутренней сонной артерии при 40% стенозировании – 0,27 м/с, при 50% – 0,38 м/с, при 55% – 0,48 м/с, при 65% – 0,57 м/с, при 70% – 0,64 м/с, при 75% – 0,73 м/с, при 80% – 1,37 м/с, при 85% – 1,40 м/с, при 90% – 1,82 м/с).

Выводы. Пропорционально степени стеноза артерий увеличиваются и их гемодинамические значения. Проведённое ретроспективное исследование позволило определить количественные характеристики линейной скорости кровотока в зависимости от степени стеноза сонных артерий (в контексте общей и внутренней сонных артерий).