

26 – 27 мая 2023 г., Алматы

# KSVS

KAZAKH SOCIETY OF VASCULAR SURGEONS

Республиканская научно-практическая конференция

## Актуальные вопросы в сосудистой хирургии

---

IV Съезд Казахстанского общества сосудистых хирургов

### СБОРНИК ТЕЗИСОВ

[vascularcongress.kz](http://vascularcongress.kz)





## **27. ПРИМЕНЕНИЕ ОТКРЫТЫХ И ЗАКРЫТЫХ МЕТОДОВ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ СОННЫХ АРТЕРИЙ**

Ш.И.Каримов<sup>1</sup>, А.А.Ирназаров<sup>2</sup>,  
А.А.Юлбарисов<sup>1</sup>, С.У.Рахмонов<sup>3</sup>, Х.К.  
Алиджанов<sup>1</sup>, А.М. Ахматов<sup>1</sup>, С.Х.  
Рахматалиев<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Республиканский специализированный центр хирургической ангионеврологии. г. Ташкент, Узбекистан.

<sup>2</sup>Кафедра факультетской и госпитальной хирургии Ташкентской медицинской академии, г. Ташкент, Узбекистан

<sup>3</sup>Отделение ретгенэндоваскулярной хирургии многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии, г. Ташкент, Узбекистан

### **КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:**

Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность; сонные артерии; каротидная эндартерэктомия; дуплексное сканирование; транзиторная ишемическая атака

**ВВЕДЕНИЕ/ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.** Изучить результаты хирургического лечения больных хронической сосудисто-мозговой недостаточностью (ХСМН) у пациентов с высоким хирургическим риском путем применения открытых и закрытых методов каротидной реваскуляризации.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Проанализированы результаты обследования и лечения 151 (100%) пациента, которые получали лечение в отделении ангионеврологии Республиканского специализированного центра хирургической ангионеврологии и в отделении сосудистой хирургии ТМА в 2022-2023 гг. Пациенты были в возрасте от 67 до 81 лет, в среднем 74±7,8 лет. Мужчин было 69 (45,7%), женщин - 82 (54,3%). Все пациенты 151 (100%) имели стенотические поражения

сонных артерий (СА) и коронарных артерий (КА). Пациенты разделены на 2 группы, 1-группа 99 (65,6%) пациентов которым выполнена каротидная эндартерэктомия (КЭА) и 2-группа 52 (34,4%) пациентов перенесших каротидное стентирование (КС).

**РЕЗУЛЬТАТЫ.** У всех 99 пациентов 1-группы отмечалось улучшение гемодинамики с показателями линейной скорости кровотока в дистальных отделах ВСА  $71 \pm 5,6$  см/сек ( $P = 0.05$ ). В раннем послеоперационном периоде у 6 (3,9%) пациентов отмечался отек послеоперационной раны, а у 4 (2,6%) тучных больных наблюдалась дыхательная недостаточность, связанная с отеком послеоперационной раны, которая купировалась медикаментозно. У 1 (0,6%) пациента произошел ОИМ без зубца Q с положительной динамикой на 5 сутки по ЭКГ. У 1 (0,6%) наблюдалась транзиторная ишемическая атака.

Во 2-группе по результатам ДС в 100% случаев зона анастомоза была без признаков тромбоза и гемодинамика с улучшением. У 3 (5,7%) пациентов наблюдалась гипотония с брадикардией, также у 2 (3,8%) - ТИА.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Стентирование сонных артерий, при условиях отсутствия противопоказаний со стороны техники манипуляции является оптимальным и альтернативным методом лечения пациентов с высоким хирургическим риском.

Тот или иной метод реваскуляризации сонных артерий не является догмой, при этом применение дифференцированного подхода к открытому или эндоваскулярной лечению позволяет значительно снизить количество анестезиологических, церебральных и кардиологических осложнений.

**Благодарности/Источники финансирования:** отсутствуют