

ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ И ГИБРИДНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЙ ДУГИ АОРТЫ

Доклад подготовил: Мищенко И. Д. 336 гр. ЛФ
Научный руководитель: Иванов М. А.

Актуальность темы

Аневризмы грудного отдела аорты встречаются в 0,9 – 1,15% случаев всех вскрытий.

Смертность в постоперационном периоде после открытых операций на грудном отделе аорты составляет по различным данным от 27% до 50%.

В свете вышенаписанного, поиск и усовершенствование альтернативных методов лечения является приоритетной задачей для сосудистой хирургии.

Варианты патологий грудного отдела аорты, подлежащие эндоваскулярному лечению

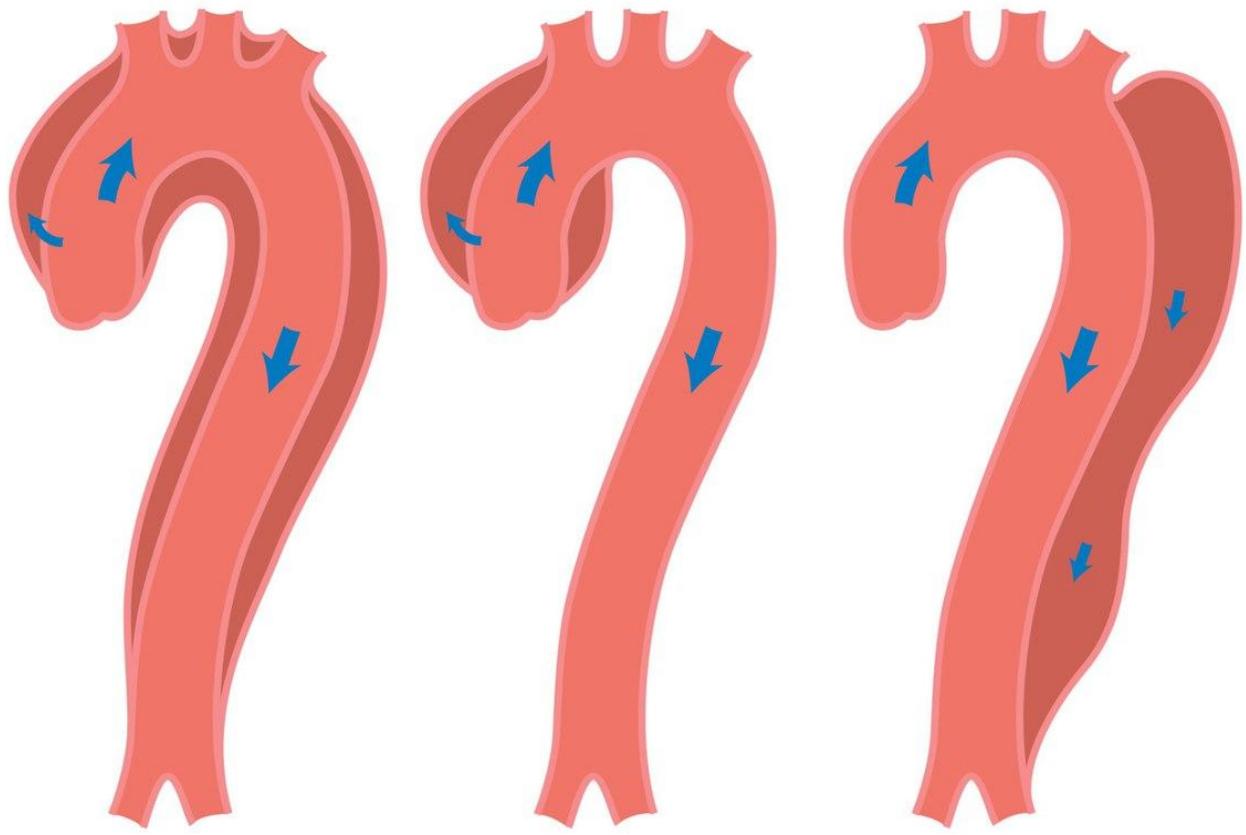
- Аневризма грудной аорты
- Диссекция грудной аорты
- Интрамуральная гематома
- Пенетрирующая язва и ложная аневризма
- Травматическая трансекция аорты

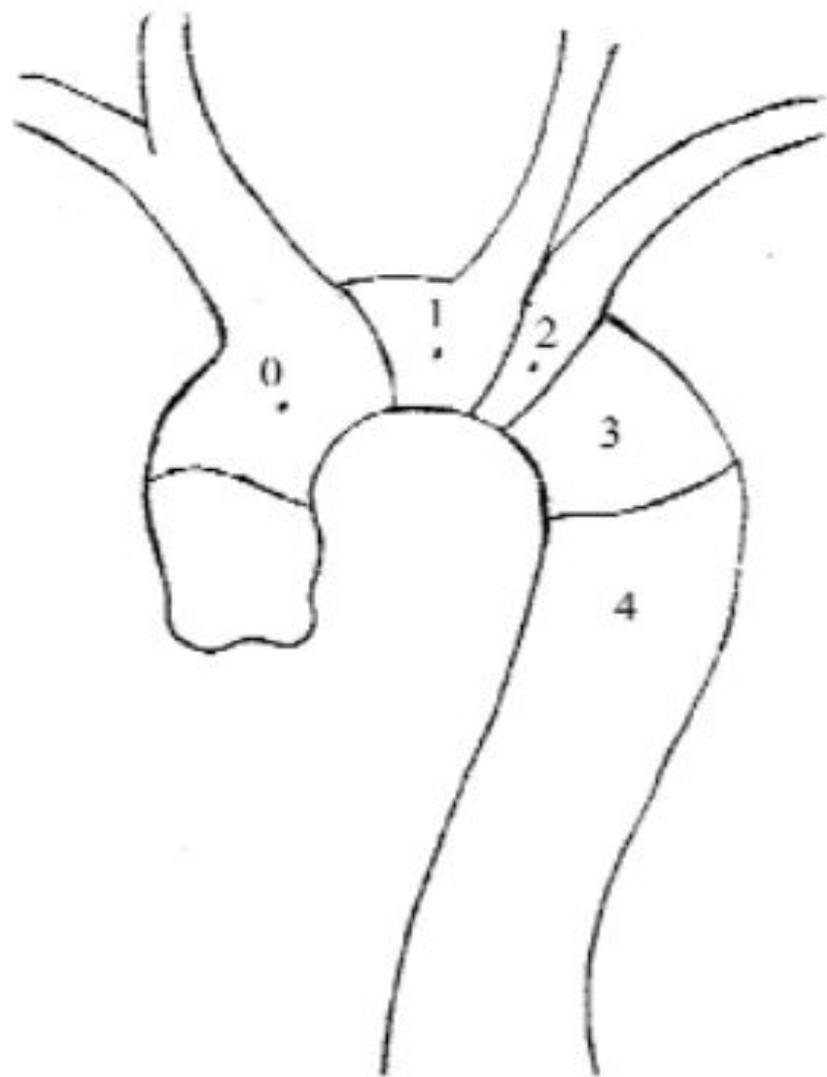
Де Бейки
Стэнфорд

Тип I
Тип A

Тип II
Тип A

Тип III
Тип B





R: 10%
E: B



LAO: 39 CRA

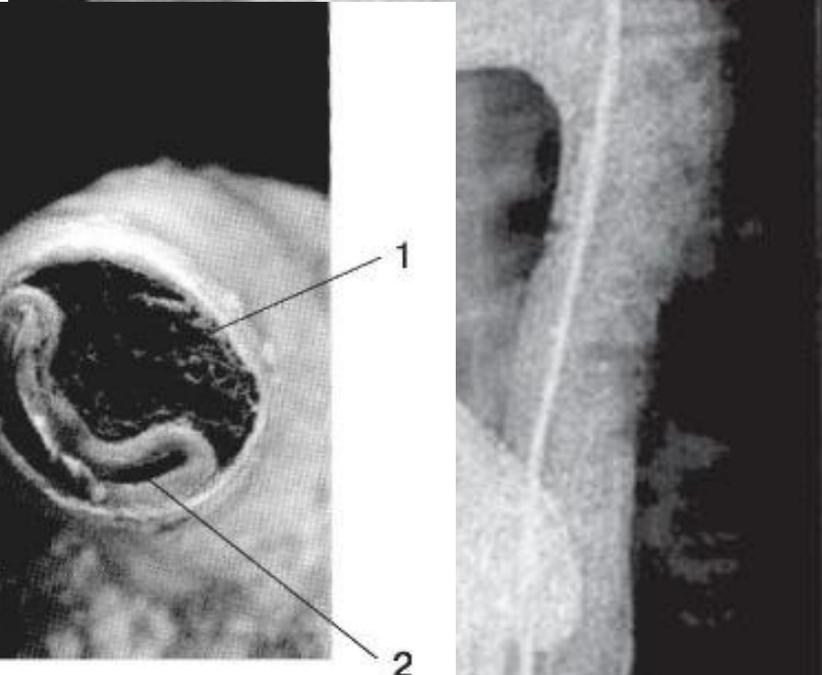
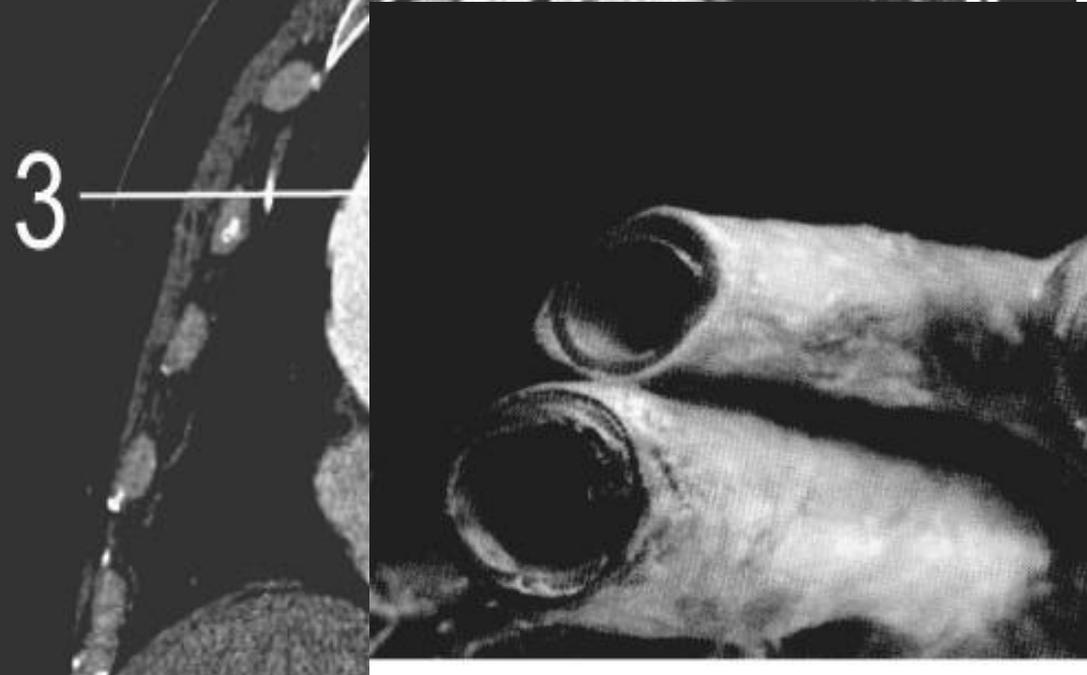
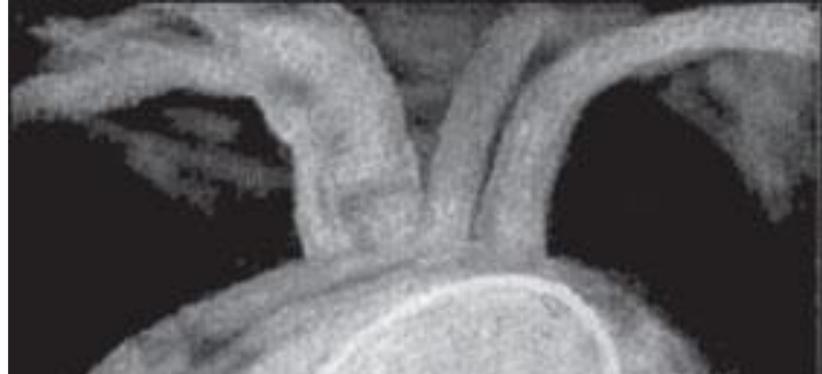
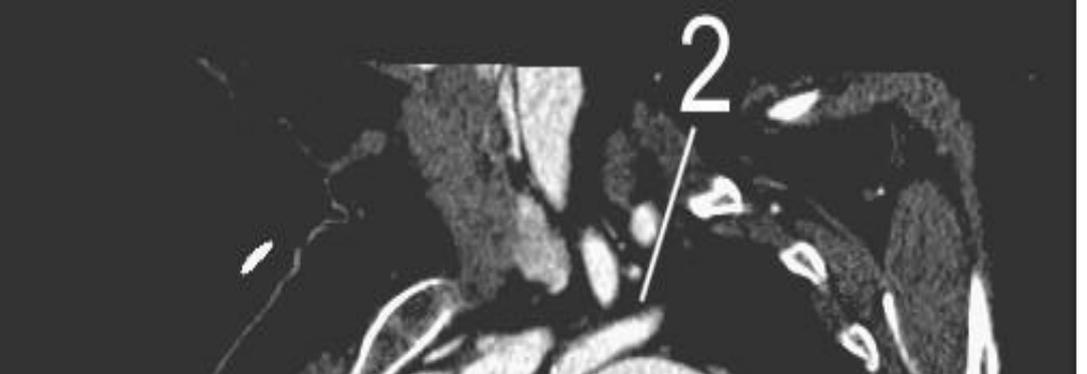
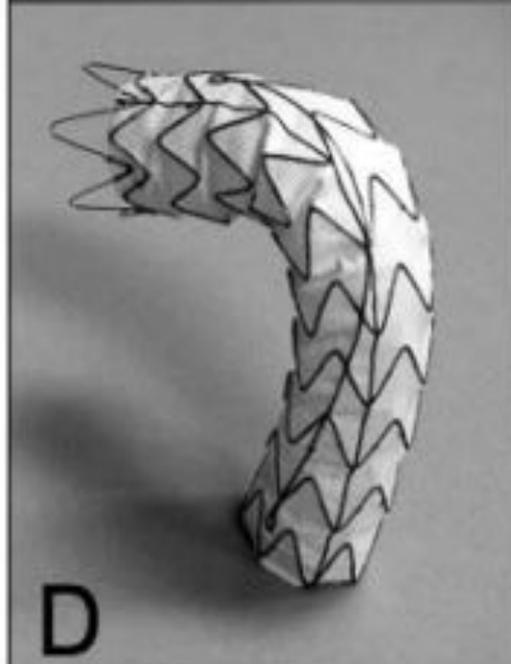
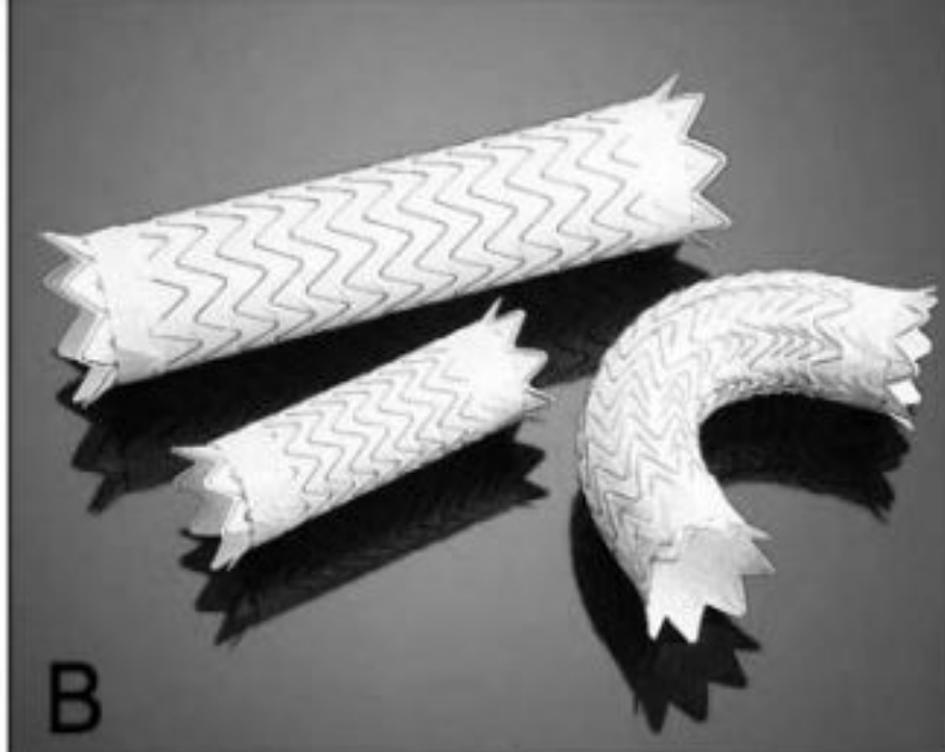
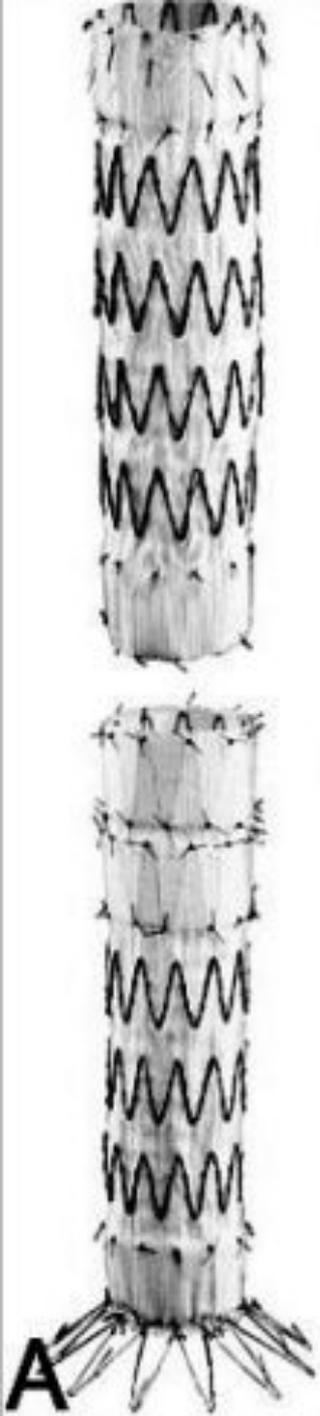
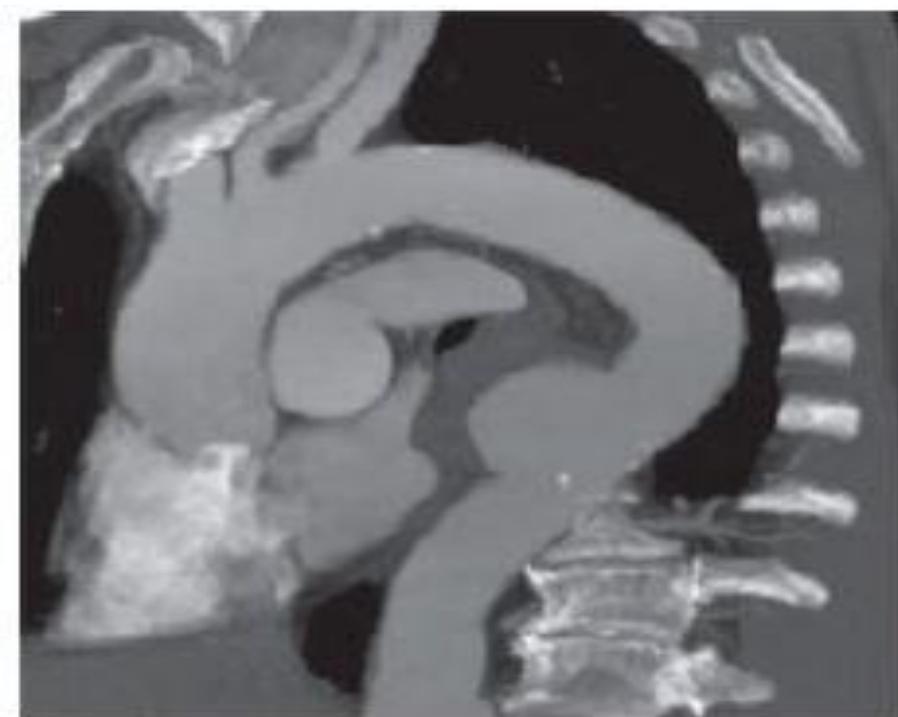


Рисунок 4. Аортограмма больного с расслаивающей аневризмой восходящей части аорты: хорошо заметен двойной контур расслаивающейся аорты, катетер находится в истинном просвете аорты

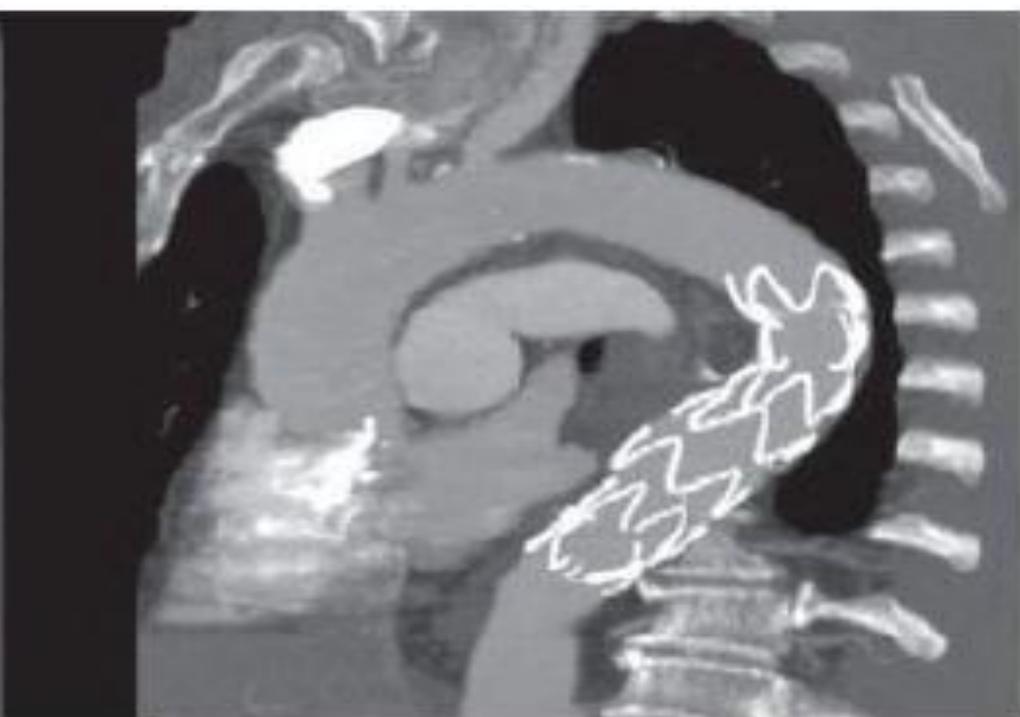
Эндоваскулярные операции

- Эндоваскулярные операции возможны при расположении аневризмы по типу В (классификация Стенфорда)
- Если зона проксимальной фиксации стент-графта приходится на место отхождения брахиоцефальных сосудов, требуется выполнение дебранчинга (шунтирование, анастомозирование, протезирование) данных сосудов.





A



Б

Преимущества и недостатки метода

Преимущества

-Малая инвазивность

- Возможность выполнения операции у пожилых пациентов и при наличии тяжелой сопутствующей патологии
- Отсутствие послеоперационных осложнений
- Минимальное количество послеоперационных осложнений
- Более короткий послеоперационный период, по сравнению с открытыми операциями
- Отсутствие необходимости искусственной остановки сердца

Недостатки

- Возможность подтекания протеза (эндолик)
- Необходимость пожизненного периодического медицинского контроля и приема определенных препаратов

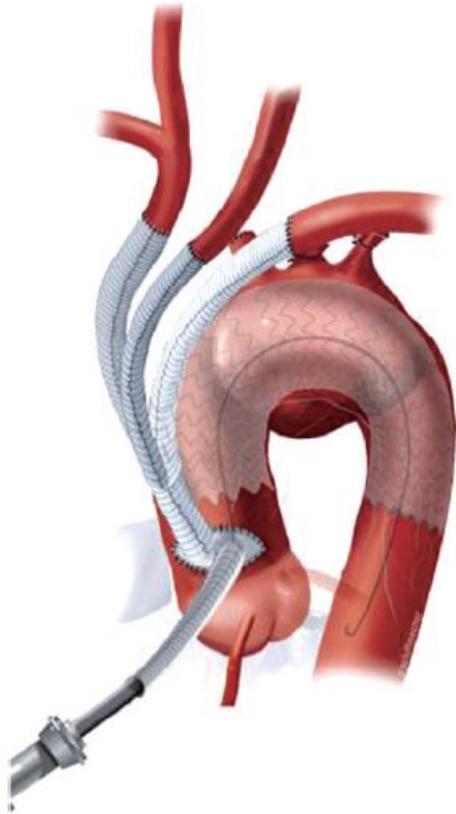
Гибридные операции

Выполняются, если нет условий для проксимальной фиксации стент-графа.

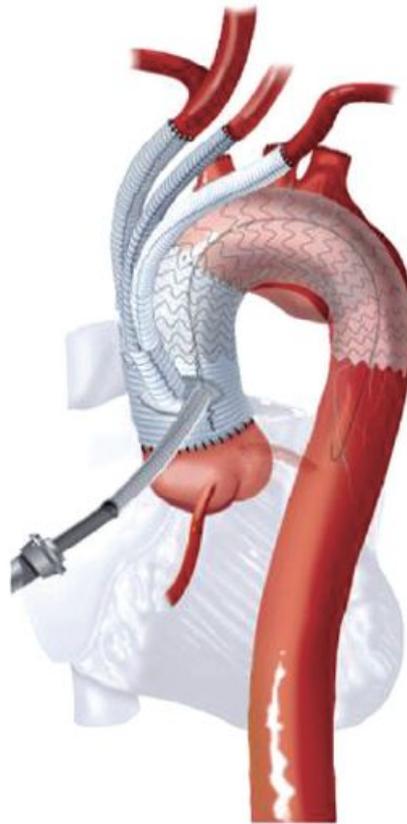
Концепция гибридных операций при аневризмах дуги аорты строится на **двух основных принципах**:

- 1) создание оптимальных зон для проксимальной и дистальной фиксации стент-графта
- 2) выполнение адекватного дебринга брахиоцефальных артерий

Type I

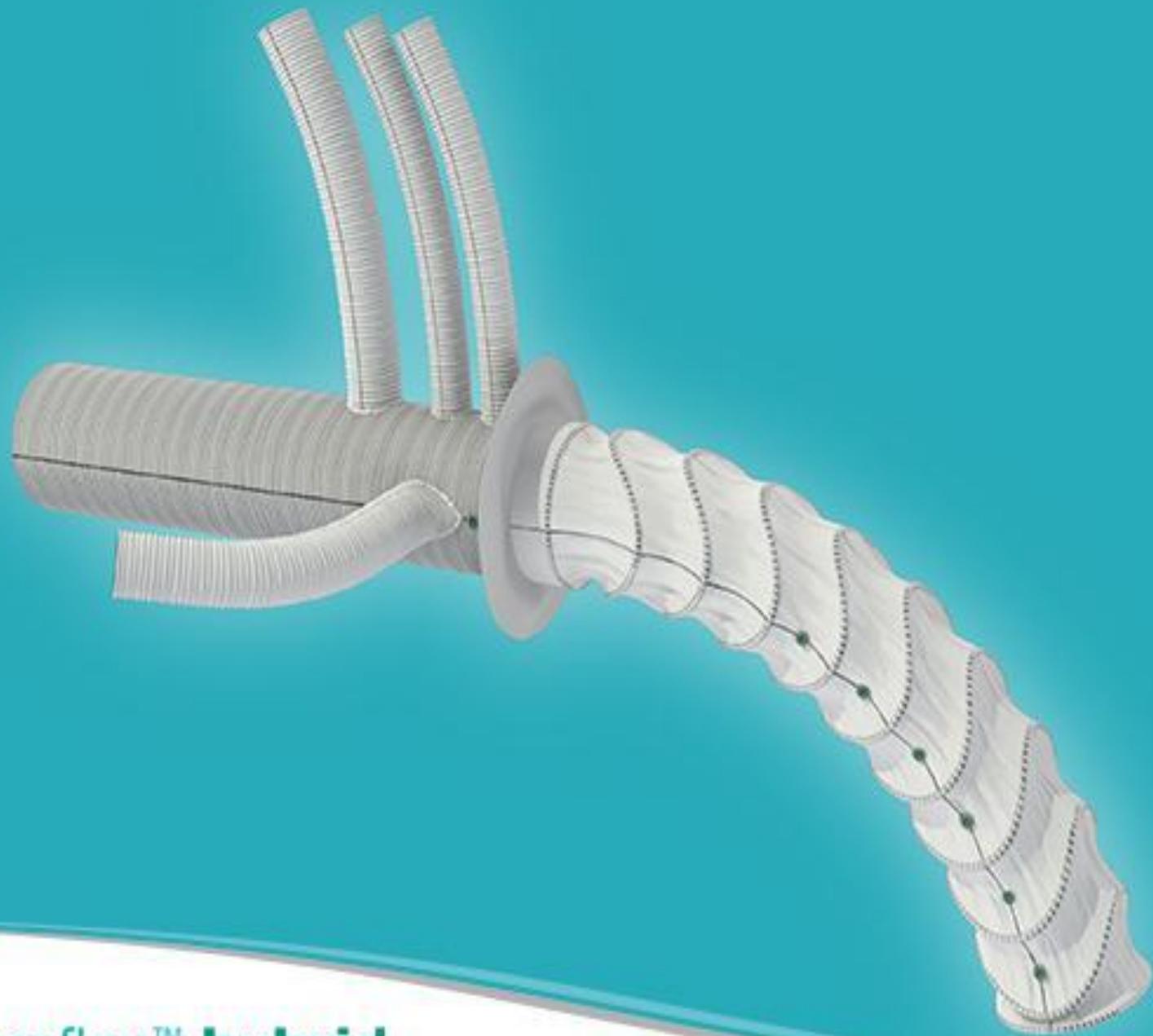


Type II



Type III





thoraflex™ hybrid

Выводы

- Эндovasкулярные методы лечения патологий грудной аорты, по причине своей малотравматичности, превосходят открытые хирургические методы, а значит более предпочтительны.
- Гибридные методы лечения по инвазивности сравнимы с классическими, но из-за комбинирования экзопротезирования и установки стент-графа достигаются лучшие результаты чем при классических операциях.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ