ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ И ГИБРИДНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЙ ДУГИ АОРТЫ

Доклад подготовил: Мищенков 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.

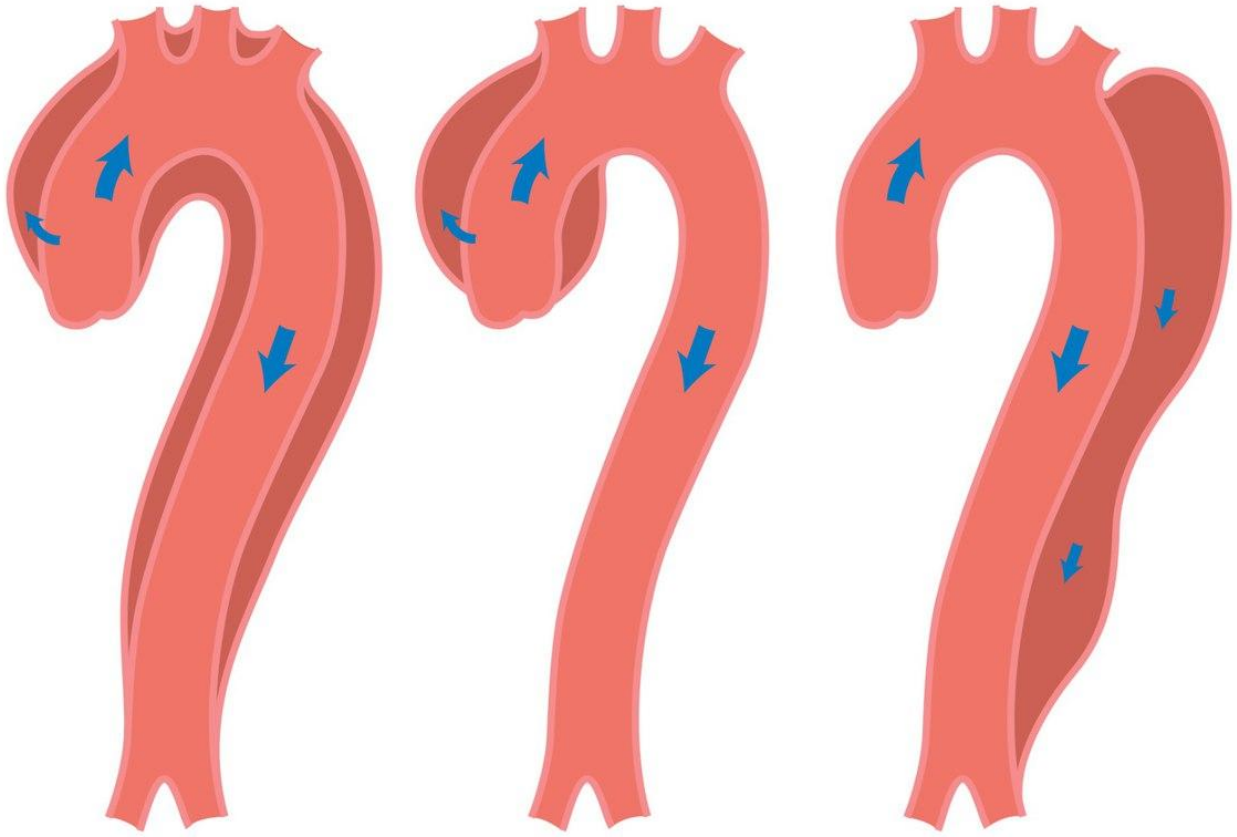
Смертность в постоперационном периоде после открытых операций на грудном отделе аорты составляет по различным данным от **27% до 50%.**

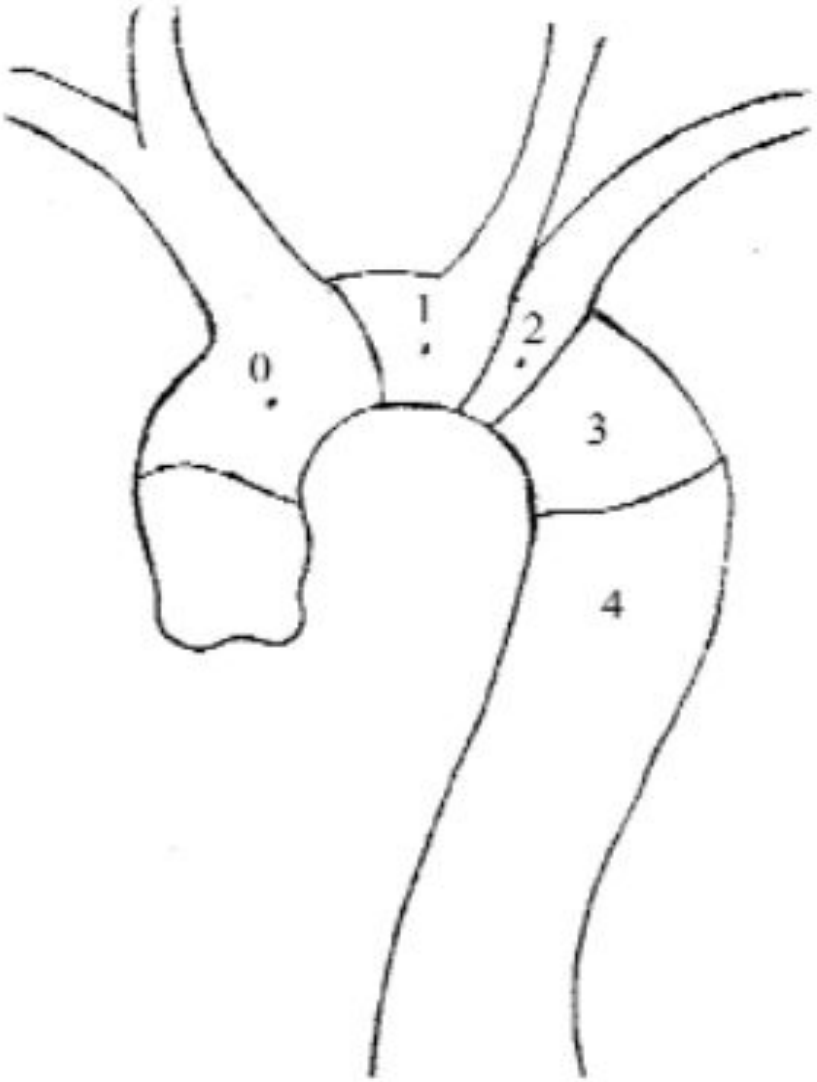
В свете вышенаписанного, поиск и усовершенствование альтернативных методов лечения является приоритетной задачей для сосудистой хирургии.

Варианты патологий грудного отдела аорты, подлежащие эндоваскулярному лечению

- Аневризма грудной аорты
- Диссекция грудной аорты
- Интрамуральная гематома
- Пенетрирующая язва и ложная аневризма
- Траматическая транссекция аорты

Де Бейки	Тип I	Тип II	Тип III
Стэнфорд	Тип A	Тип A	Тип B




0
1
2
3
4

R: 10%
NE: B
LAO: 39 CRA

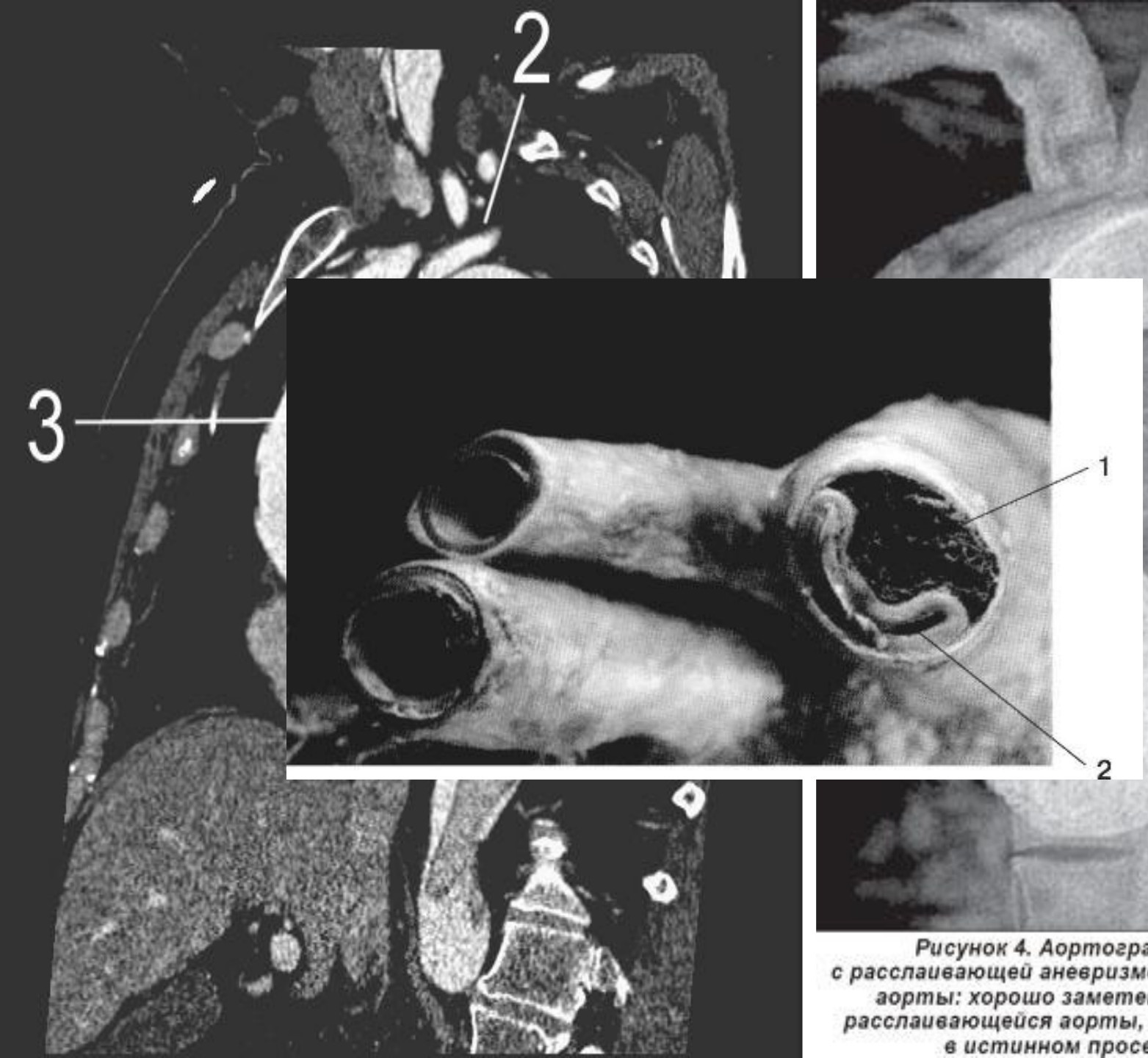
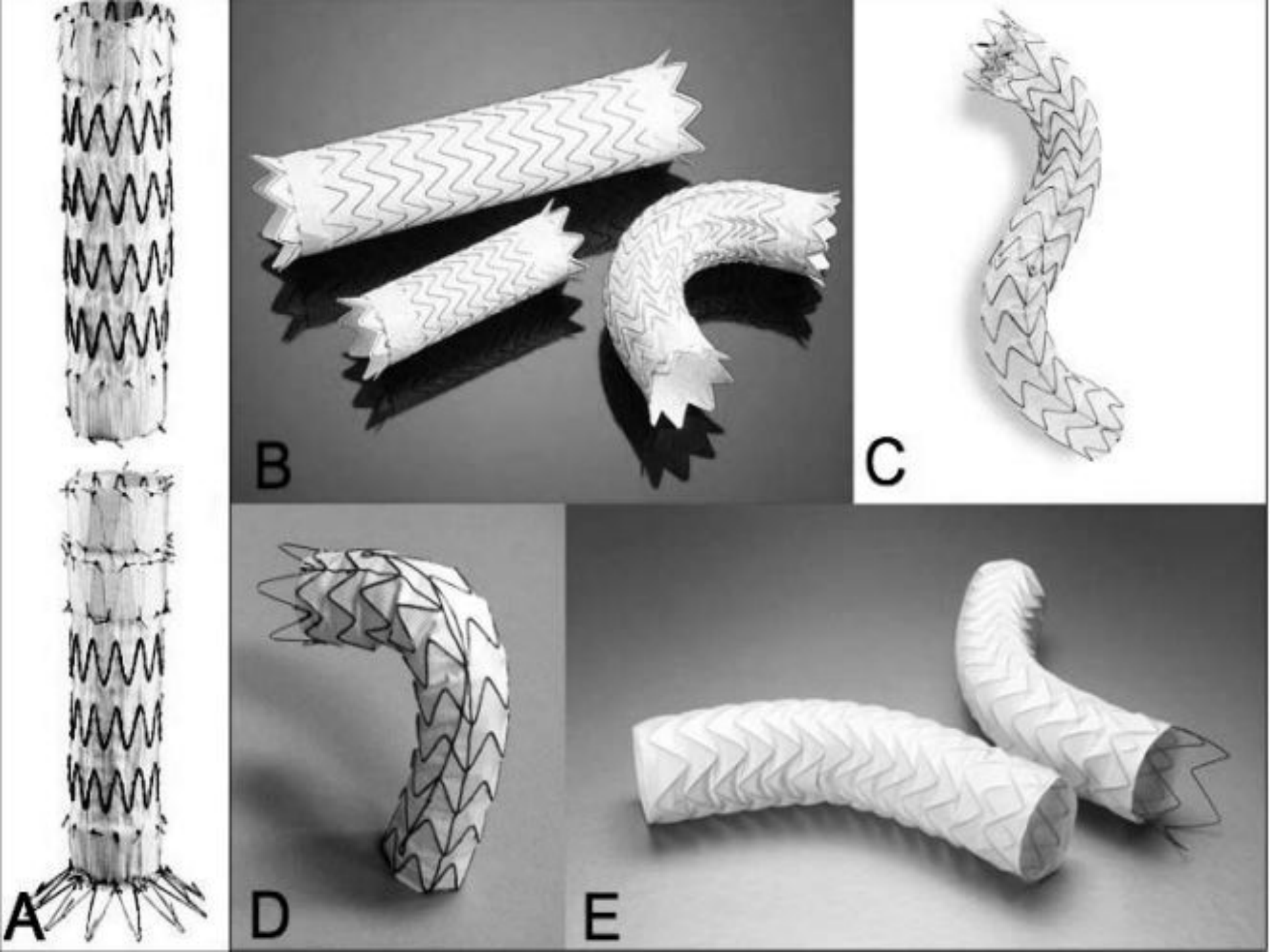
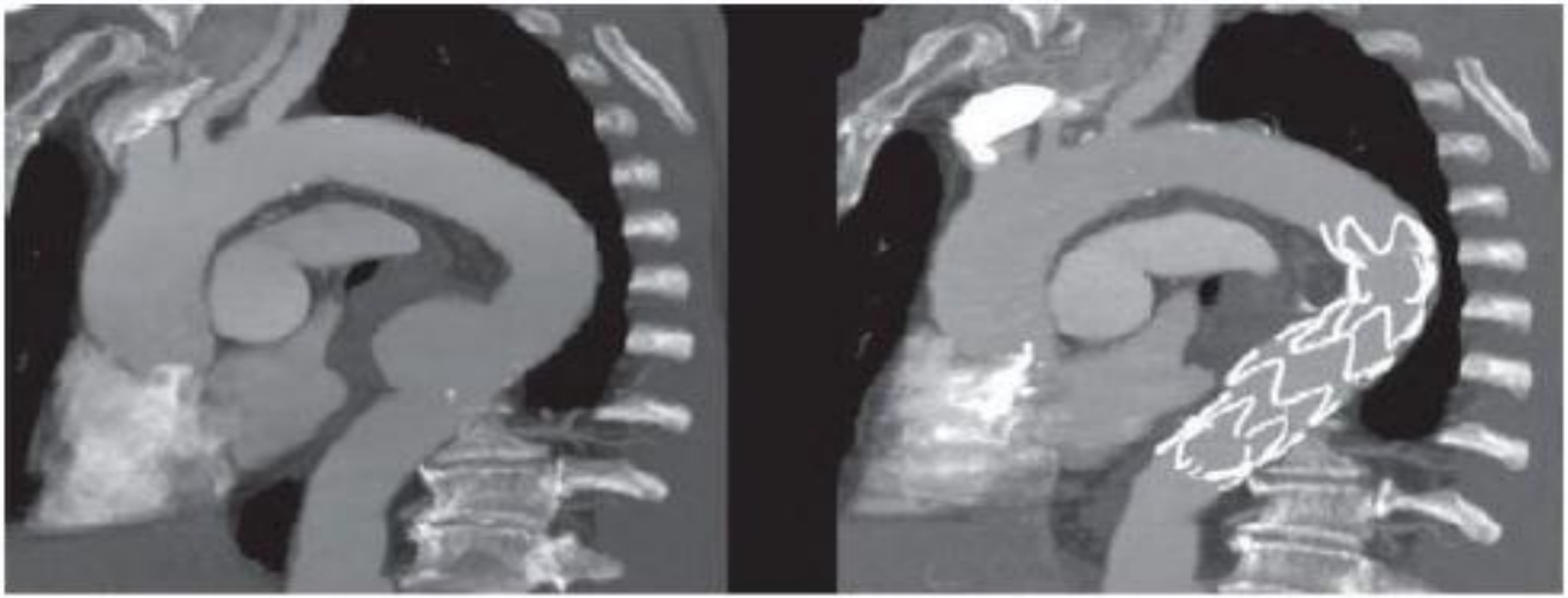


Рисунок 4. Аортограмма больного с расслаивающей аневризмой восходящей части аорты: хорошо заметен двойной контур расслаивающейся аорты, катетер находится в истинном просвете аорты

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, анастамозирование, протезирование) данных сосудов.


A
B
C
D
E



А 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

-Отстсвие необходимости искусственной остановки сердца

Недостатки

-Возможность подтекания протеза (эндолик)

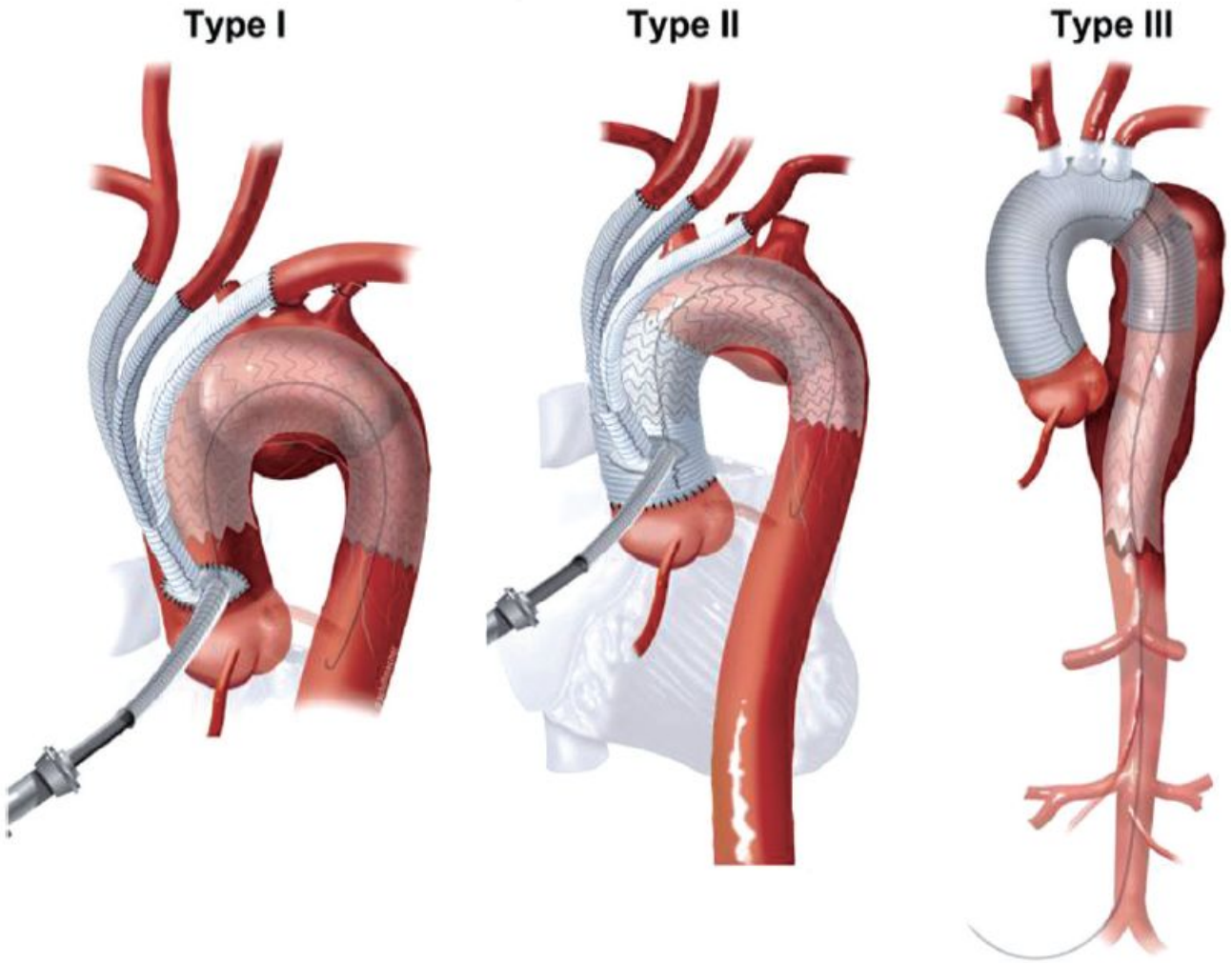
-Необходимость пожизненного периодического медицинского контроля и приема определенных препаратов

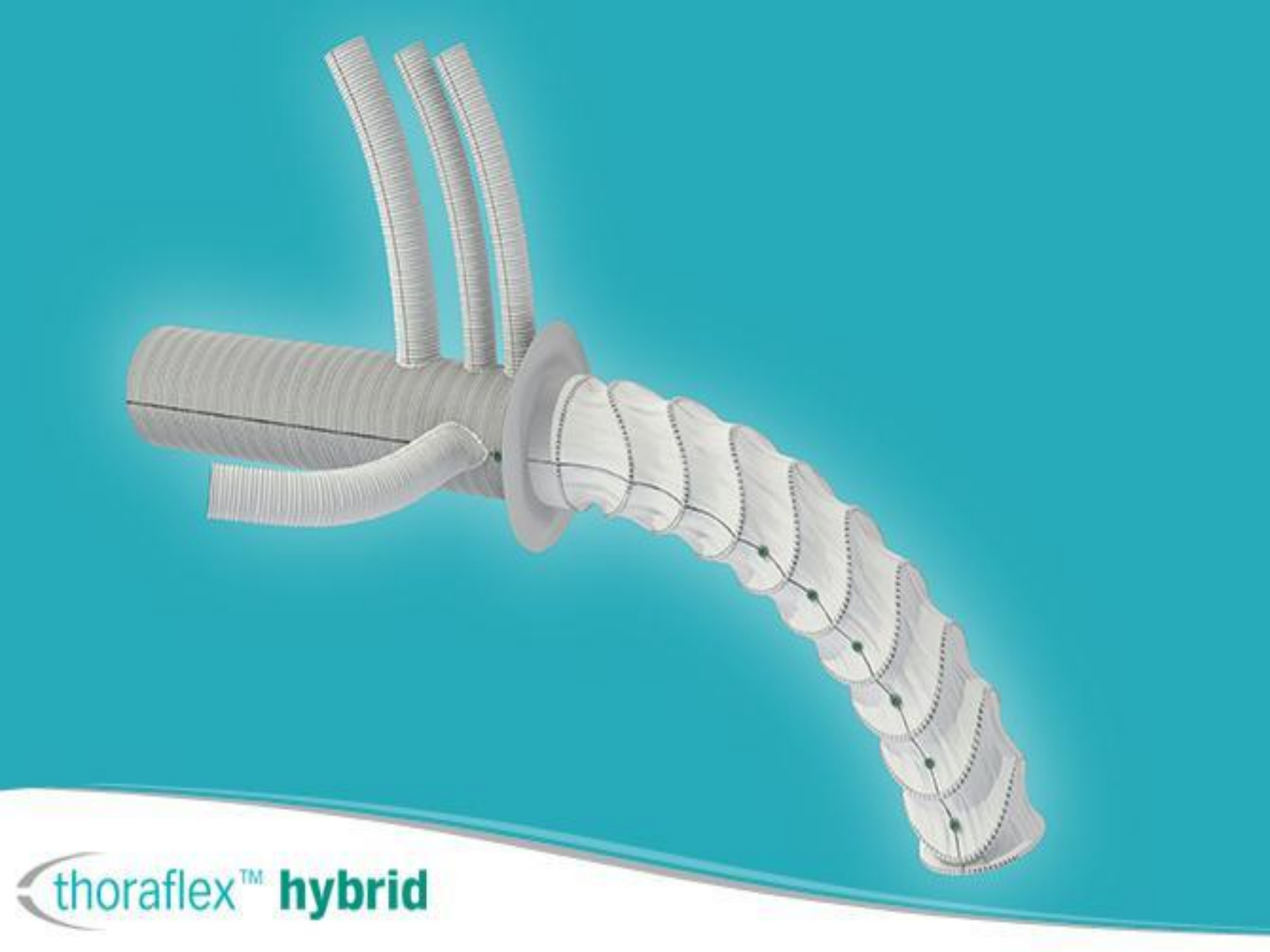
Гибридные операции

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 дебранчинга брахиоцефальных артерий


Type I
Type II
Type III


thoraflex™ hybrid

Выводы

- Эндоваскулярные 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 дастигаются лучшие результаты чем при классических операциях.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ