

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭМБОЛИЗАЦИИ ЛЕВОЙ ЖЕЛУДОЧНОЙ АРТЕРИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ: ПЕРВЫЙ ОПЫТ И РАННИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Ховалкин Р.Г., Атаян А.А., Луммер К.Б.

ГБУЗ "ГКБ №29 им. Н. Э. Баумана" ДЗМ, Москва, Россия

Цель: оценить безопасность и эффективность эмболизации левой желудочной артерии для снижения веса у больных с ожирением.

Материалы и методы: с января 2017 года в отделении эндоваскулярных методов диагностики и лечения ГКБ №29 им. Н. Э. Баумана 11 пациентам, страдающим морбидным ожирением, выполнена эндоваскулярная эмболизация левой желудочной артерии (ЭЛЖА). Возраст больных составил от 33 до 62 лет, медиана возраста 41,5 [37; 52] лет, из них 2 (18%) мужчин. Индекс массы тела (ИМТ) прооперированных пациентов составил от 33 до 59 медиана ИМТ 38,5 [35; 44]. Среди больных 4 (36%) страдали сахарным диабетом 2 типа (СД). Во всех случаях для определения анатомического варианта кровоснабжения желудка, а так же для планирования предстоящего вмешательства больным выполнялось компьютерная томография аорты и её ветвей с контрастным усилением. В десяти случаях (91%) ЭЛЖА была выполнена трансрадиальным доступом, в одном наблюдении – трансфеморальным. Все операции были выполнены с использованием микрокатетера. В качестве эмболизационного материала использовались сферы Embosphere 500-700 нм и Embosphere 300-500 нм. В послеоперационном периоде у больных оценивалась динамика веса и субъективно изменение пристрастия к еде. Всем больным до операции, а также на следующий день и через неделю после вмешательства выполнялась эзофагогастродуоденоскопия с целью выявления возможных ишемических осложнений со стороны слизистой желудка. У пациентов, страдающих сахарным диабетом, дополнительно оценивалось изменение уровня гликированного гемоглобина.

Результаты: вмешательство было технически успешным во всех случаях. Через месяц снижение ИМТ было отмечено у 9 (82%) больных. Потеря веса составила от 3 до 7 кг, медиана 5 [3,7; 5,2]. Все пациенты отмечали снижение аппетита, что оценивалось по аналоговой 10-балльной шкале. Спустя месяц также у всех пациентов, страдающих сахарным диабетом, было отмечено снижение уровня гликированного гемоглобина, который составил от 5,2 до 7,4 ммоль/л, медиана 6,0 [5,6; 7,0]. У одной пациентки на 3 сутки после эмболизации была диагностирована трофическая язва желудка, которая успешно была пролечена консервативно.

Выводы: первые результаты ЭЛЖА для лечения морбидного ожирения и коррекции уровня гликемии у пациентов с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа являются достаточно обнадеживающими, и свидетельствуют об эффективности и безопасности метода. Эмболизация левой желудочной артерии может рассматриваться как часть комплексного мультидисциплинарного подхода к лечению морбидного ожирения и, возможно, сахарного диабета 2 типа.