

ЭМБОЛИЗАЦИЯ СЕЛЕЗЕНОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТКИ С АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИЕЙ СЕЛЕЗЕНКИ И ГЕМАТОМОЙ ЛОЖА ПОСЛЕ СПЛЕНЭКТОМИИ

Маслов К.Г.¹, Коваленко И.Б.¹, Капранов М.С.^{2,3}, Ярош А.Л.^{1,2}, Солошенко А.В.^{1,2},
Аль-Канани Э.С.^{1,2}

¹ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»,
г. Белгород, Россия

²ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»,
г. Белгород, Россия

³ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского», г. Москва, Россия

Актуальность: артерио-венозная мальформация (АВМ) - патологическое сообщение между артериями и венами, преимущественно врожденного характера. Существуют частые локализации АВМ, такие как головной мозг и периферические артерии, а также - крайне редкие локализации, такие как почка, селезенка. Наиболее тяжелым осложнением АВМ является ее разрыв, сопровождающийся, чаще всего, массивным жизнеугрожающим кровотечением, риск развития которого повышается с каждым годом жизни.

Цель: оценить возможность и эффективность эмболизации в лечении пациентки с АВМ почки и гематомой ложа после спленэктомии.

Клиническое наблюдение: представлено клиническое наблюдение молодой пациентки 41 лет, которой в мае этого года была выполнена спленэктомия по поводу АВМ селезенки, осложненной инфарктом и абсцедированием. Послеоперационный период был осложнен формированием абсцесса ложа селезенки, самопроизвольно вскрывшегося по дренажному каналу и гематомой ложа. Учитывая явления анемии и признаки внутрибрюшного кровотечения, пациентке выполнена ангиография, при которой выявлена экстрavasация контрастного вещества из культы селезеночной артерии со сбросом в полость гематомы, фрагмент АВМ имеющий афферент из ствола селезеночной артерии. Выполнена эмболизация культы селезеночной артерии спиральями, эмболизация афферента АВМ препаратом Squid 12. На контрольной ангиографии патологический сброс контрастного вещества не определяется.

Результаты: после проведенной консервативной терапии, пациентка выписана в удовлетворительном состоянии. Период амбулаторного наблюдения составляет 60 дней, рецидива кровотечения не отмечено.

Выводы: клиническое наблюдение демонстрирует эффективность эмболизации у пациентки с такой редкой патологией, как артерио-венозная мальформация селезенки, даже в условиях гематомы ложа после спленэктомии.

Ключевые слова: артерио-венозная мальформация селезенки, спленэктомия, гематома ложа селезенки, эмболизация, микроспиральи, squid.
