

ОПЫТ ЭМБОЛИЗАЦИИ ЯИЧНИКОВЫХ ВЕН ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН МАЛОГО ТАЗА ПРИ ПОМОЩИ ОККЛЮДЕРОВ

Махачев О.А.^{1,2}, Абасов Ф.Х.^{1,2}, Шелеско А.А.³, Мамаев А.А.¹, Хабибулаева Л.М.⁴, Гамидова М.Т.¹, Хаджилаев М.Х.¹, Муртузалиева А.М.¹, Магомедова З.Г.¹

¹ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», г. Махачкала, Дагестан, Россия

²ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ», кафедра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, г. Махачкала, Дагестан, Россия

³ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами президента РФ, г. Москва, Россия

⁴ГБУ РД «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции», г. Махачкала, Дагестан, Россия

Цель: представить первый опыт применения окклюдеров Amplatzer Vascular Plug для эмболизации яичниковых вен при варикозной болезни вен малого таза.

Материалы и методы: с декабря 2015 года по февраль 2021 года в ДЦК и ССХ рентгенэндоваскулярная окклюзия яичниковых вен при варикозной болезни вен малого таза выполнена 194 пациенткам. Медиана возраста больных составила 35,5±1.4 лет (от 24 до 59 лет). Для диагностики патологического рефлюкса по яичниковым венам селективная овариография была выполнена 67 (34,5%) пациенткам, 120 (61,8%) женщинам выполнена мультиспиральная компьютерная томография и 7 (3,6%) больным - магнитно-резонансная томография (MR T1 Dixon + гадолиний). У 63 (32,4) пациенток отобранных для эмболизации яичниковых вен с помощью окклюдера средний диаметр вен составил 9,7±0,3 мм. Левостороннее поражение обнаружено у 38 (60%) пациенток, двухстороннее - у 15 (23,8%), правосторонний рефлюкс у 10 (15,8%) больных. Гемодинамически значимый градиент давления у обследованных больных между нижней полой веной, левой общей подвздошной веной и левой почечной веной при инвазивном измерении отсутствовал. Все пациентки были консультированы неврологом и оценены по шкале интенсивности боли, в 54 (85,7%) случаях интенсивность боли превышала 4 балла. Выраженность астении по шкале Спилберга у 36(57%) пациентки была выше средней. Оперативные вмешательства на венах нижних конечностей в анамнезе были у 32 пациенток, из которых эндовенозная лазерная облитерация (ЭВЛО) с минифлебэктомией выполнены 14 пациенткам, минифлебэктомия - 9 женщинам и склеротерапия выполнена в 9 случаях.

Результаты: во всех случаях для эмболизации яичниковых вен использовался окклюдер Amplatzer Vascular Plug II. В 45 случаях имплантация окклюдера выполнена транскубитальным доступом, в 18 наблюдениях доступ осуществлялся через правую яремную вену. Средний диаметр окклюдера составил 14 ± 1,4 мм, соотношение диаметра окклюдера и диаметра вены составило - 1,5 ± 0,14. Перед имплантацией окклюдера выполнялось склерозирование варикозно расширенных вен малого таза раствором 3% натрия тетрадецилсульфата в виде пены (соотношение с воздухом 1:4). Средняя доза поглощенной радиации у пациенток при имплантации окклюдеров составила - 145,7 Gy, при закрытии спиральями - 371 Gy. Длительность госпитализации пациенток после эмболизации яичниковых вен составила 3 койко-дня. Повторное тестирование пациентов неврологом выявило регресс тазовой боли до 1-2 баллов по ВАШ и снижение уровня тревоги. Трём пациенткам через три месяца после имплантации окклюдера выполнена контрольная флебография, по данным которой поступление контраста ниже окклюдера не наблюдалось.

Заключение: рентгенэндоваскулярная окклюзия яичниковых вен при варикозной болезни вен малого таза является высокоэффективным методом лечения. Имплантацию окклюдеров в яичниковую вену, можно рассматривать как альтернативу эмболизации спиральями. В соответствии с нашим первым опытом, оптимальным превышением диаметра окклюдера по отношению к диаметру вены является 30-40%. При закрытии вен с помощью окклюдеров отмечалась более низкая доза поглощенной радиации, чем при закрытии эмболизационными спиральями и исключается такое осложнение как миграция спирали. Для принятия решения о тактике лечения пациенток с мультифокальным варикозом целесообразно руководствоваться комплексным подходом; мультидисциплинарная команда должна включать сосудистого хирурга, специалиста по лучевой диагностике, гинеколога, невролога и врача по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения.

Ключевые слова: варикозная болезнь вен малого таза, яичниковая вена, окклюдер.