ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМОЙ СОСУДОВ

Черная Н.Р., Бочаров С.М., Белозеров Г.Е., Коков Л.С.
НИИ СП им. Н.В.Склифосовского. Москва. Россия.

Целью исследования является оценка эффективности применения эндоваскулярных процедур в лечении больных с травмой артерий. Повреждения сосудов сопровождают человечество на всех этапах его развития. Военные конфликты, совершенствование техники, развитие медицинских технологий способствовало не только увеличению количества сосудистой травмы, но и изменению ее характера. Повреждения сосудов встречаются в основном у людей молодого возраста, нередко влекут за собой инвалидизацию потерпевших и смертельный исход. Ранение магистральных сосудов конечностей относится к числу тяжелой травмы вследствие высокой частоты местных и общих осложнений.

Материалы и методы: работа основана на анализе результатов диагностики 223 больных и лечения 41 больных с травмой артерий. При поступлении учитывали механизм и характер травмы, локализацию поврежденных артерий. Основными методами диагностики являлись: УЗИ, УЗДГ и ангиографическое исследование. По механизму травмы больные были распределены следующим образом: закрытая травма (106 пострадавших), колото-резанные и огнестрельная травма, укусы животных (84), ятрогенные повреждения (27), аррозивные кровотечения (6). Всем больным с травмой артерий было выполнено ангиографическое исследование. При ангиографии были выявлены следующие повреждения артерий: пульсирующая гематома, артериовенозное соустье, окклюзия артерий, гематома мягких тканей. По результатам ангиографического исследования 41 больному были выполнены эндоваскулярные операции. Эмболизация поврежденных артерий была выполнена 36 пострадавшим, 5 больным установлены стент–графты. Ранение стенки крупной магистральной артерии является противопоказанием к её эмболизации, так как рассчитывать на компенсаторные возможности коллатерального кровотока сомнительно и существует опасность возникновения стойкой постэмболической ишемии с последующим некрозом тканей. Установка стент-графтов была выполнена двум больным с ранением подключичной артерии, у одного с артериовенозной фистулой общей сонной артерии, у двух с ложными аневризмами подвздошных артерий. Эмболизация выполнялась у пациентов с ранением концевых артерий (ветви глубокой артерии бедра, ягодичной артерии, ветви подключичной и плечевой артерий).

Результаты: эндоваскулярные методы лечения эффективны при травме артерий. Эмболизацию необходимо выполнять. когда речь идет о повреждении мелких артериальных ветвей, при необходимости их поиска в обширной гематоме и в анатомически сложных областях. Использование стент-графтов показано при ранении крупных магистральных артерий.