

# ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ И ГИБРИДНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЙ ДУГИ АОРТЫ

---

Доклад подготовил: Мищенко 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

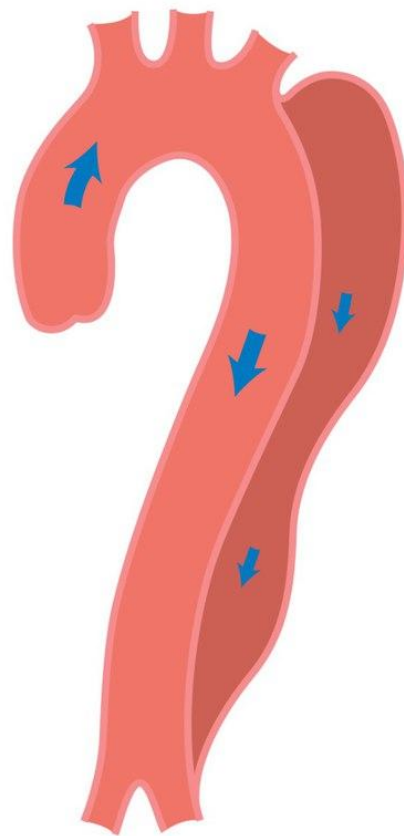
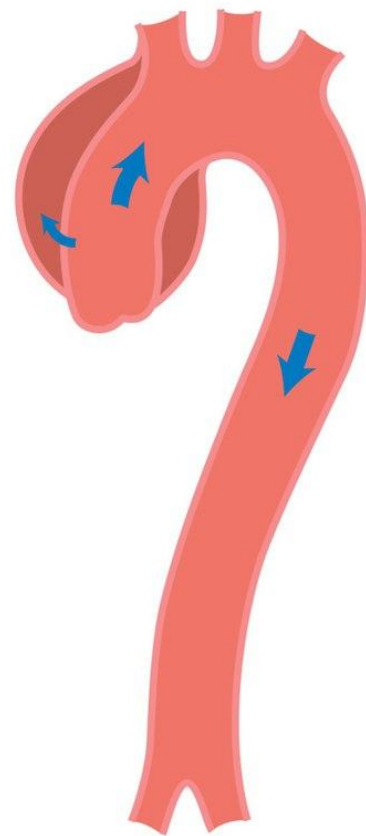
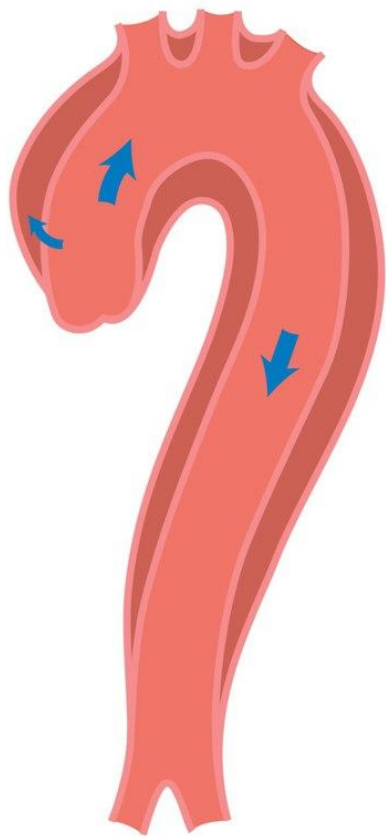
- Аневризма грудной аорты
- Диссекция грудной аорты
- Интрамуральная гематома
- Пенетрирующая язва и ложная аневризма
- Травматическая трансекция аорты

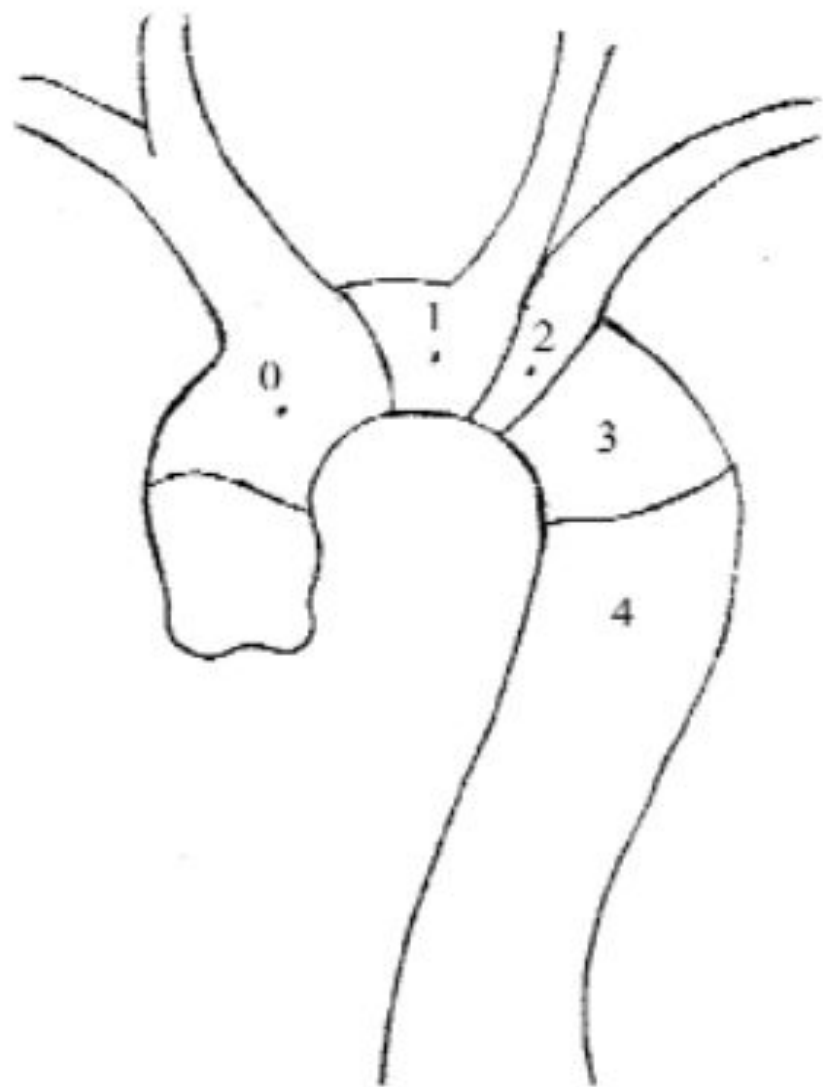
Де Бейки  
Стэнфорд

Тип I  
Тип A

Тип II  
Тип A

Тип III  
Тип B

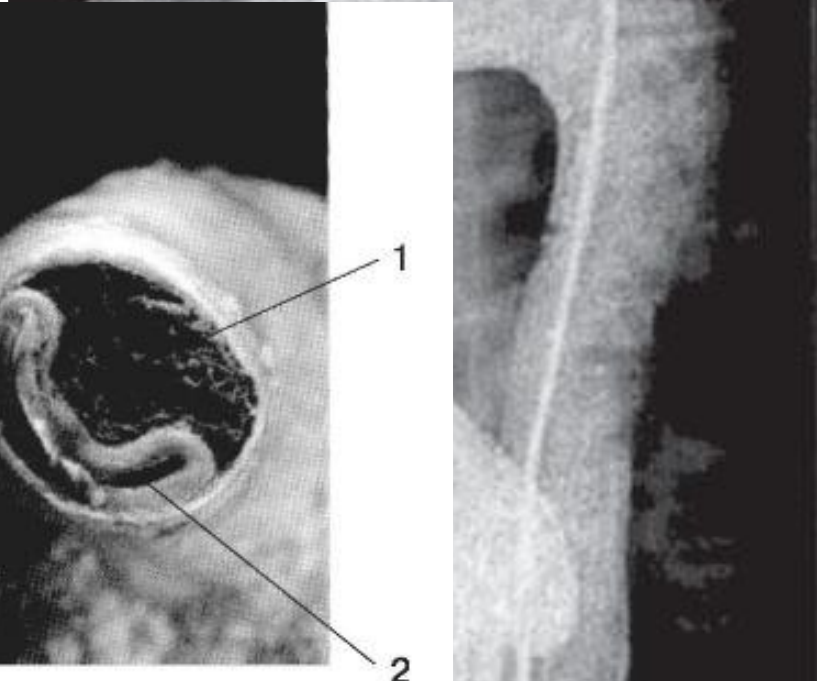
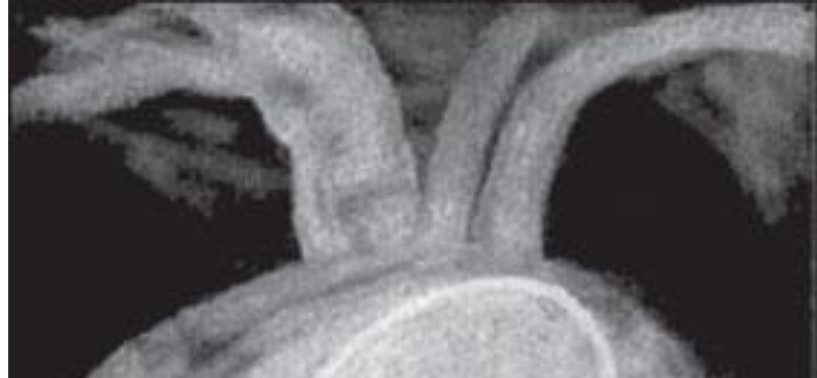
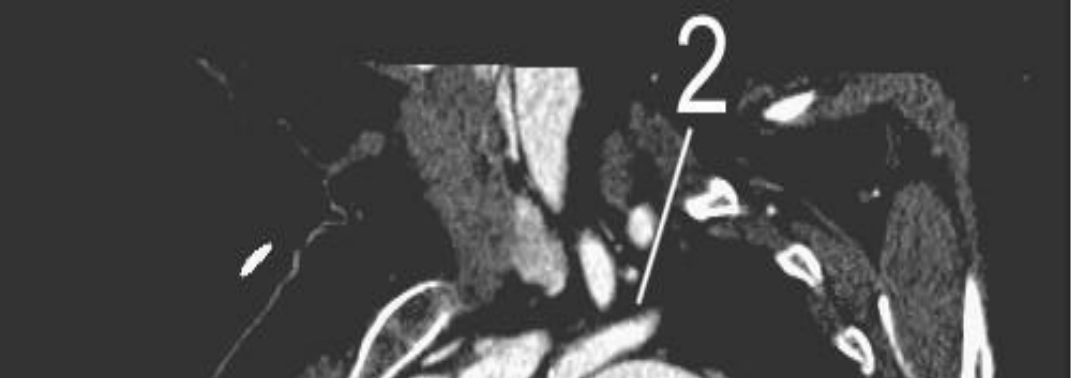




R: 10%  
E: B



LAO: 39 CRA



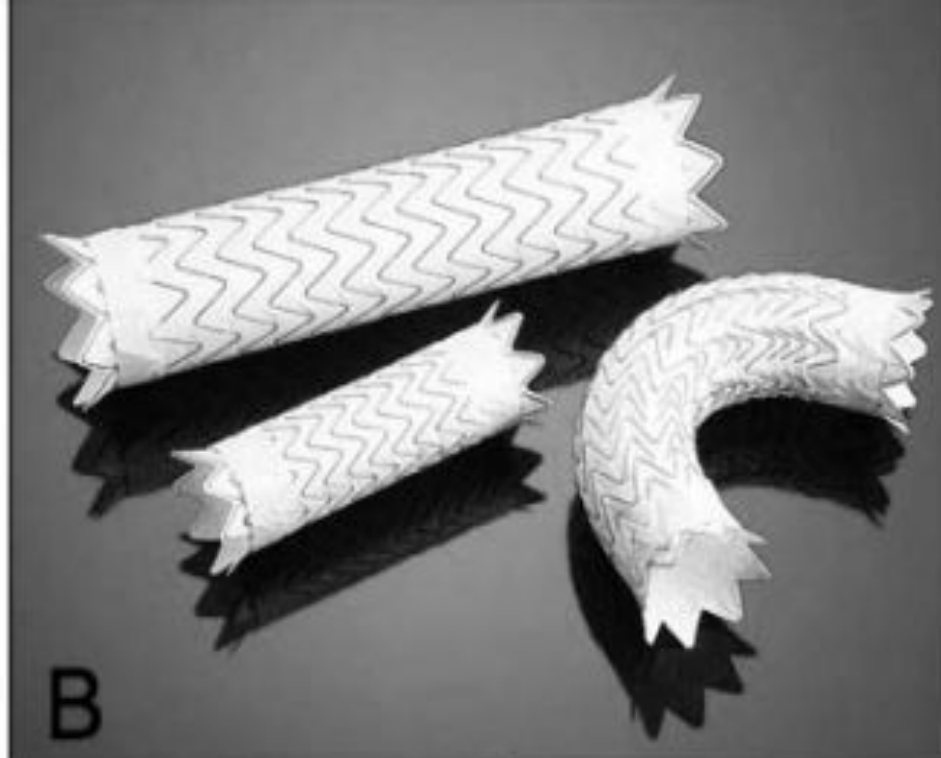
**Рисунок 4. Аортограмма больного с расслаивающей аневризмой восходящей части аорты: хорошо заметен двойной контур расслаивающейся аорты, катетер находится в истинном просвете аорты**

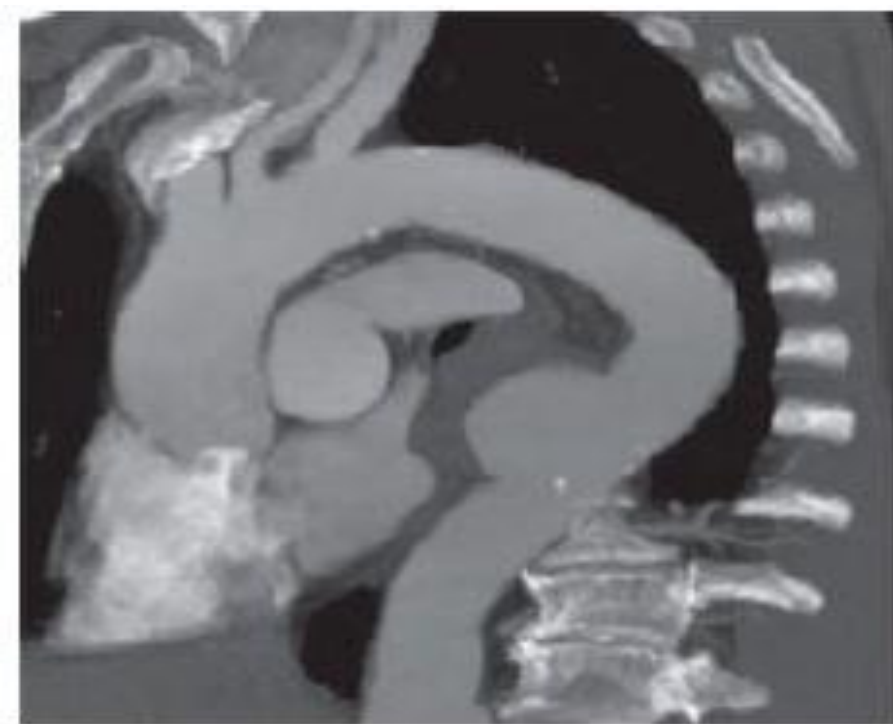


# Эндоваскулярные операции

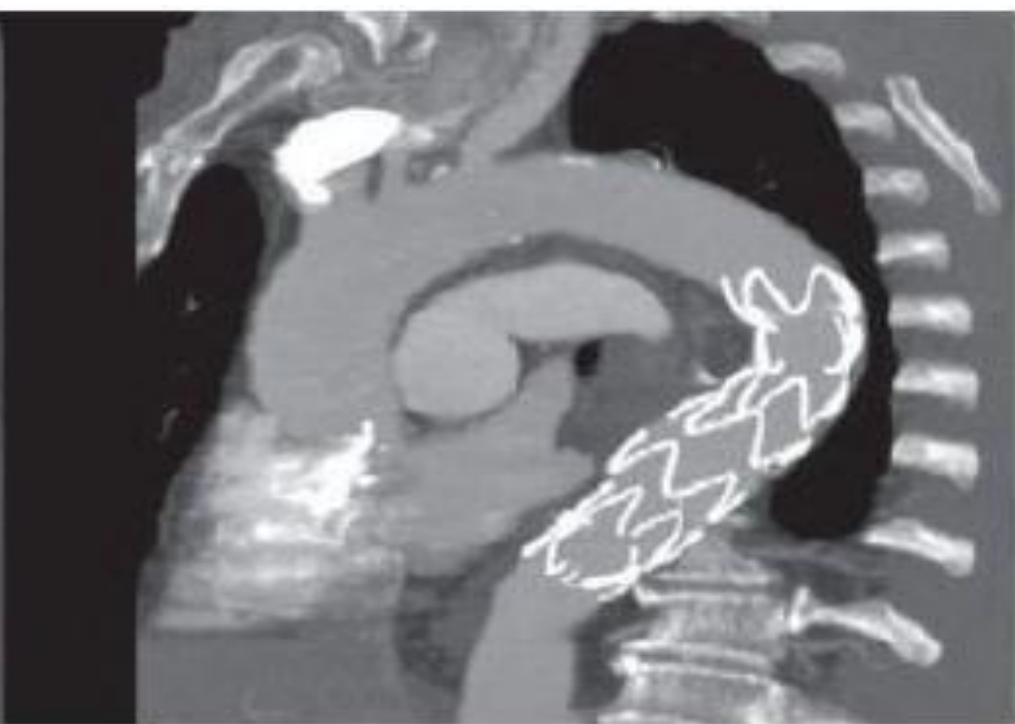
- Эндоваскулярные операции возможны при расположении аневризмы по типу В (классификация Стенфорда)
- Если зона проксимальной фиксации стент-графта приходится на место отхождения брахиоцефальных сосудов, требуется выполнение дебранчинга (шунтирование, анастомозирование, протезирование) данных сосудов.







A



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
- Отсутствие необходимости искусственной остановки сердца

## Недостатки

- Возможность подтекания протеза (эндолик)
- Необходимость пожизненного периодического медицинского контроля и приема определенных препаратов

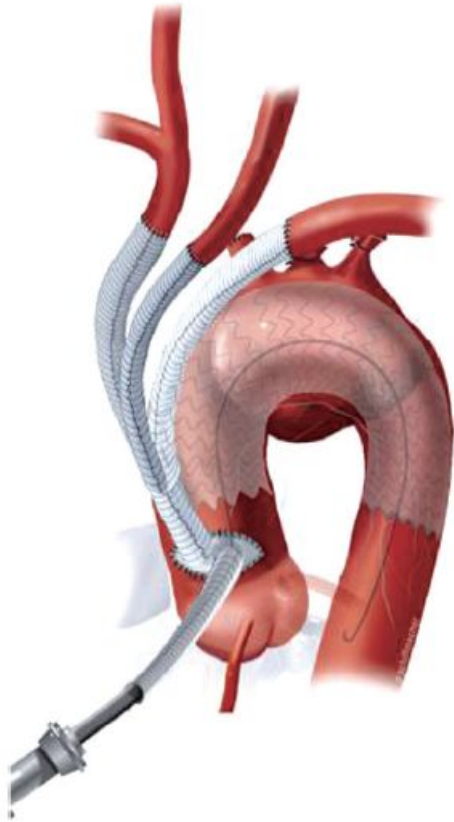
# Гибридные операции

Выполняются, если нет условий для проксимальной фиксации стент-графа.

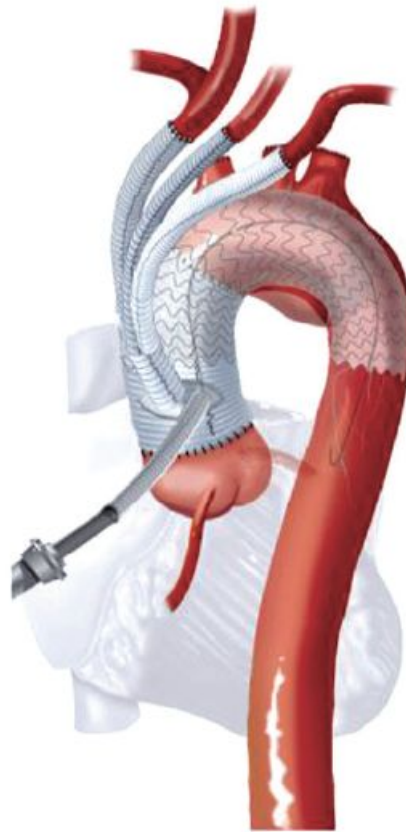
Концепция гибридных операций при аневризмах дуги аорты строится на **двух основных принципах**:

- 1) создание оптимальных зон для проксимальной и дистальной фиксации стент-графта
- 2) выполнение адекватного дебранчинга брахиоцефальных артерий

**Type I**

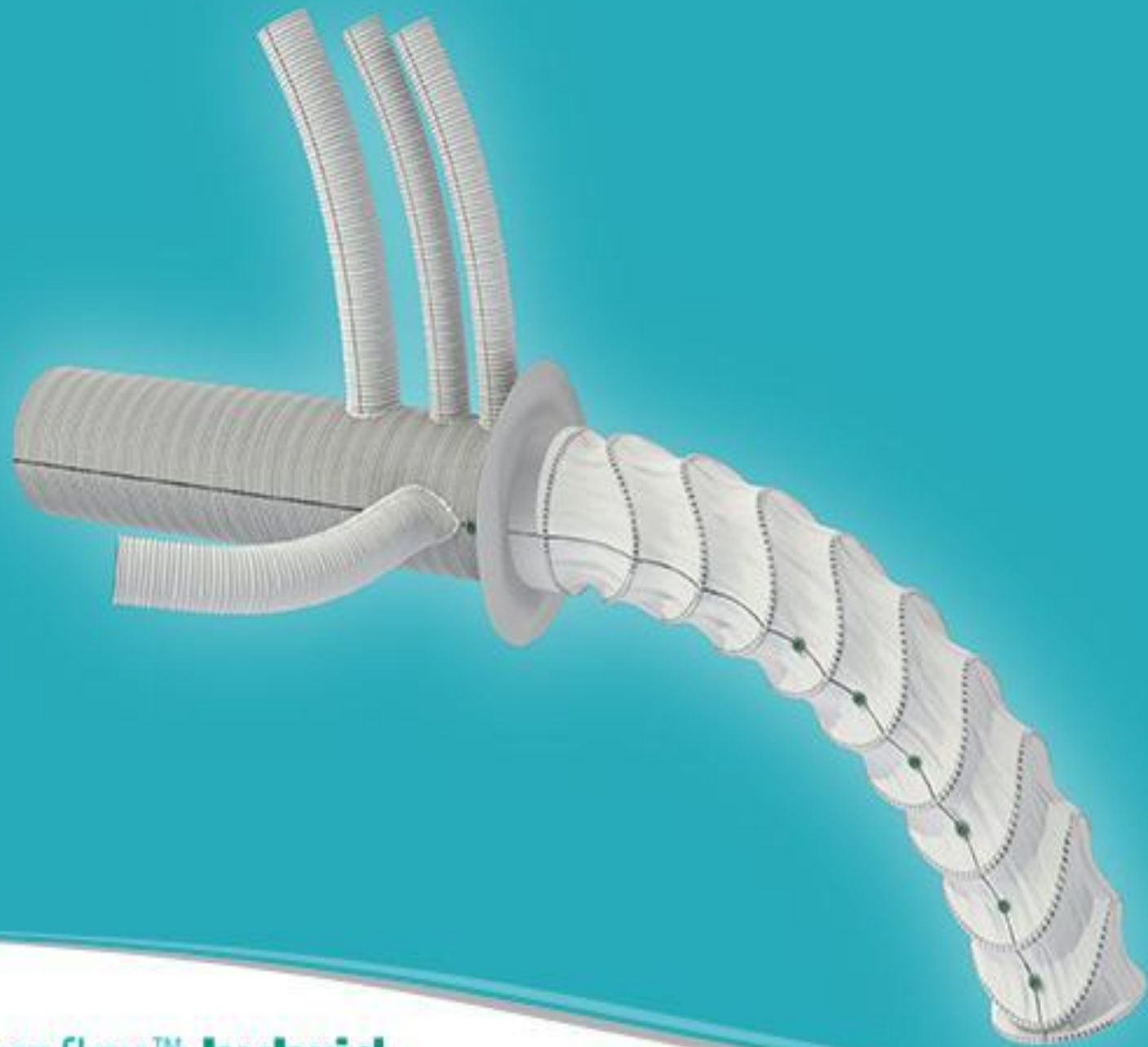


**Type II**



**Type III**





thoraflex™ hybrid

# Выводы

- Эндovasкулярные 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 достигаются лучшие результаты чем при классических операциях.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ