

Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України"
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Департамент охорони здоров'я Вінницької ОДА
ГО "Українська Асоціація Нейрохірургів"
ГО "Українська асоціація боротьби з інсультом"
ГО "Подільська асоціація нейрохірургів"
КЗ "Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка"

**Науково-практична конференція
нейрохірургів України
з міжнародною участю
"Організація та сучасні принципи
надання спеціалізованої
нейрохірургічної допомоги хворим
на мозковий інсульт"**

м. Вінниця

5–7 вересня 2018 року

Програма

Тези доповідей

Вінниця 2018

Ішемічний інсульт

Хірургічне лікування поєднаної патології атеросклеротичних уражень церебральних та коронарних артерій

Григорук С.П., Плющев І.Є., Чередніченко Ю.В., Мірошніченко А.Ю., Грабов С.А., Куць О.І., Дудукіна С.О., Михайлова О.П., Юрченко Т.Д., Романуха Д.М.

Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова, Дніпро, Україна

Мета. поліпшення результатів лікування хворих з атеросклеротичними ураженнями церебральних та коронарних артерій.

Матеріали і методи. Обстежено та прооперовано 388 хворих з поєднаними атеросклеротичними ураженнями церебральних і коронарних артерій. Прооперовані пацієнти мали ішемічні порушення головного мозку та ішемічну хворобу серця. Усі хворі були розподілені на три групи. До 1-ої групи залучено 223 хворих, яким виконано втручання на церебральних артеріях, до 2-ої — 80 пацієнтів, яким проведено операції на коронарних артеріях, до 3-ої — 85 хворих, прооперованих на двох судинних басейнах. Ангіографічні обстеження, які включали церебральну ангіографію та коронарографію, були виконані на ангіографічних апаратах Philips Integris V3000 (Нідерланди) та General Electric Innova IGS 540 (Франція) за стандартними методиками. У третини пацієнтів проведено одномоментну ангіографічну діагностику уражень церебральних і коронарних артерій.

Результати. Всього виконано 569 операцій, із них 280 ендovasкулярних (стентування коронарних та церебральних артерій), 289 – відкритим шляхом (ендартеректомія та аортокоронарне шунтування). У ранній післяопераційний період у 1-ій групі померло 3 (1,35 %) пацієнтів. У 2-ій групі помер 1 пацієнт (1,25%). У третій групі летальність склала 0%. Найменша кількість коронарних та церебральних подій у ранньому та пізньому післяопераційному періоді досягнута в групі з комбінованим лікуванням.

Висновки.

1. Поєднані атеросклеротичні ураження церебральних та коронарних артерій належать до найскладнішої патології судин при визначенні тактики і методу хірургічного лікування.
2. При застосуванні комбінованих хірургічних методик вибором показів до втручання є зниження резерву коллатерального кровообігу як у головному мозку, так і в міокарді та ступінь атеросклерозу тих чи інших судин.
3. Індивідуальний підхід до вибору хірургічної тактики у хворих з поєднаними формами атеросклерозу церебральних та коронарних артерій дає змогу досягти кращих результатів з низьким показником післяопераційної летальності та ішемічних ускладнень, як головного мозку так і серця в катамнезі.

Keywords: поєднані атеросклеротичні ураження; церебральні артерії; коронарні артерії; хірургічне лікування