

№60

Сравнительная оценка результатов стентирования коронарных артерий отечественным голометаллическим стентом “Синус” и голометаллическим стентом “Multi-LinkVision” у пациентов с различными формами ИБС

В.В. Фоменко, Д.А. Асадов, Д.Г. Иоселиани

Кафедра интервенционной кардиоангиологии Института профессионального образования и НПЦ интервенционной кардиоангиологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

В последние годы значительно увеличилась необходимость в эндоваскулярных процедурах у пациентов с ишемической болезнью сердца, вместе с этим возросло количество и разнообразие стентов. В исследовании проводится сравнение технических характеристик и отдаленных клинических и ангиографических результатов стентирования коронарных артерий отечественным стентом “Синус” и стентом “Multi-LinkVision”. Согласно полученным данным, непосредственный результат эндоваскулярных процедур с имплантацией стентов “Синус” соответствует всем требованиям безопасности. В отдаленном периоде ангиографически верифицированный рестеноз стентированного сегмента несколько чаще выявлялся при использовании стентов “Синус”, однако разница не достигала статистической достоверности. Появление отечественного коронарного стента “Синус” является важным событием и указывает на возможную перспективу перехода отечественных медицинских учреждений на широкое использование российской медицинской продукции.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, коронарное стентирование, голометаллические стенты, стент “Синус”

Comparative assessment of the results of coronary arteries stenting via the Russian “Sinus” bare-metal stent vs. MultiLinkVision bare-metal stent in patients with various types of CHD

V. Fomenko, D.A. Asadov, D.G. Iosseliani

Department of Interventional Cardioangiology, Institute of Professional Education, and Research and Practical Centre of Interventional Cardioangiology, Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

The need of endovascular procedures in patients with coronary heart disease (CHD) has significantly increased over the recent years, with concomitant increase in number and diversity of stents. The present study compared technical characteristics and long-term clinical and angiographic outcomes of coronary arteries stenting via the Russian stent “Sinus” vs. Multi-LinkVision stent. According to the obtained data, the immediate outcome of the endovascular procedure (EVP) with “Sinus” stent implantation conforms with all safety requirements. Long-term results showed slightly higher incidence of angiographically verified restenosis of the stented segment for the “Sinus” stent, although the difference was not statistically significant. Development of the Russian stent “Sinus” is a landmark event that suggests probable switching of Russian medical institutions to the wide use of Russian medical products.

Keywords: coronary heart disease, coronary stenting, bare-metal stents, “Sinus” stent.

Стр. 9-26

Средне-отдаленные результаты множественного стентирования у больных ИБС пожилого и старческого возраста

К.В. Гюльмисарян, Д.Г. Иоселиани, Д.С. Куртасов, И.А.Ковальчук, Д.А. Асадов, К.В. Никитин, А.В. Азаров, С.П. Семитко

Кафедра интервенционной кардиоангиологии и НПЦ интервенционной кардиоангиологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

Целью данной работы являлось изучение результатов множественного стентирования коронарных артерий у больных старше 75 лет в средне-отдаленные сроки и выявление факторов риска развития рестеноза в стенке. Ретроспективно проанализированы результаты эндоваскулярного лечения у 140 пациентов. В подавляющем большинстве случаев при контрольном обследовании выявлен хороший результат эндоваскулярных процедур. Факторами риска развития рестеноза являются выраженный кальциноз коронарных артерий, стенты длиной более 20 мм и диаметром меньше 3 мм. Стентирование коронарных артерий у пациентов пожилого и старческого возраста с многососудистым поражением венечного русла эффективно и безопасно. Возраст не должен служить противопоказанием при решении вопроса о выполнении процедуры множественного стентирования у лиц пожилого и старческого возраста при имеющихся четких показаниях.

Ключевые слова: коронарные стенты, множественное стентирование, пожилой и старческий возраст, хроническая ИБС.

Middle-term outcomes of multiple stenting in elderly CHD patients

K.V. Giul'misarian, D.G. Ioseliani, D.S. Kurtasov, I.A. Koval'chuk, D.A. Asadov, K.V. Nikitin, A.V. Azarov, S.P. Semitko

Department of Interventional Cardioangiology and Research and Practical Centre of Interventional Cardioangiology, Federal State Autonomous Educational Institution for Higher Education, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Objective of this study was to investigate the middle-term results of multiple coronary artery stenting in patients >75 years old and to reveal risk factors for in-stent restenosis. The results of the endovascular treatment in 140 patients were respectively analysed. In most cases, follow-up examination revealed favourable outcomes of the endovascular procedures. Risk factors for restenosis include severe coronary arteries calcinosis, stent length >20 mm and stent diameter <3 mm. In the elderly patients with multivessel coronary lesions, coronary stenting is both effective and safe. Patient's age should not be a contraindication in the process of decision making concerning multiple stent implantation in elderly patients if this procedure is strongly indicated.

Keywords: coronary stents, multiple stenting, elderly, chronic CHD.

Стр. 27-48

Использование автоматического иньектора CO₂ при интервенционных вмешательствах на бедренно-подколенном сегменте. Первый опыт в России.

В.В. Деркач¹, В.Н. Шиповский².

1. ООО «Клиника инновационной хирургии», отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения, г. Клин, Московская область, Россия

2. Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия

Целью нашей работы было обобщить имеющиеся знания и опыт зарубежных коллег и продемонстрировать первый опыт использования на территории России автоматического иньектора углекислого газа при выполнении интервенционных вмешательств на артериях нижних конечностей. Показания к ангиографии с использованием CO₂ пока не сформулированы. Стерильный медицинский углекислый газ можно использовать в качестве контрастного вещества в любом полостном анатомическом образовании (артерии ниже диафрагмы, вены, желчные протоки, мочевой тракт, полость абсцесса, фистулы). Для успешного выполнения диагностических и лечебных эндоваскулярных процедур у пациентов с поражением бедренных и подколенных артерий необходимо строгое соблюдение определенных условий. Обязательными условиями являются наличие стерильного медицинского углекислого газа, возможности ангиографического комплекса обеспечить достаточную частоту кадров ангиографии (не менее 3 кадров в секунду), наличие DSA режима, неподвижность исследуемой зоны. Наличие автоматического иньектора CO₂ и интегрированного в ангиокомплекс пакета специальных программ для работы с углекислым газом позволяют проводить процедуру быстро, безопасно и комфортно для пациента. Использование углекислого газа в качестве контрастного агента при выполнении реканализации, баллонной ангиопластики и стентирования периферических артерий является единственной альтернативой у пациентов с противопоказаниями к использованию йодсодержащих контрастных веществ. Выполнение карбоксиангиографии у пациентов хронической болезнью почек, сахарным диабетом, с почечным трансплантатом позволяет минимизировать риск негативного влияния на почечную функцию.

Ключевые слова: карбоксиангиография, автоматический иньектор CO₂, ишемия, угрожающая конечности, хроническая болезнь почек, контраст

The Use of Automatic CO₂ Injector during Interventions on the Femoropopliteal Segment. The First Experience in Russia.

V.V. Derkach¹, V.N. Shipovsky².

1. LLC "Clinic of Innovative Surgery", Department of Radiosurgical Diagnostic and Treatment Methods, Klin, Moscow Region, Russia

2. N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

The purpose of our work was to summarize the existing knowledge and experience of foreign colleagues and to demonstrate the first experience of using an automatic carbon dioxide injector in Russia during interventions on arteries of the lower extremities. Indications for CO₂ angiography have not been defined yet. Sterile medical carbon dioxide can be used as a contrast agent in any hollow anatomical structure (arteries below the diaphragm, veins, bile ducts, urinary tract, abscess cavity, fistulas). For successful implementation of diagnostic and therapeutic endovascular procedures in patients with lesions of the femoral and popliteal arteries, strict compliance with certain conditions is necessary. Availability of sterile medical carbon dioxide, ability of the angiographic complex to provide a sufficient angiography frame rate (at least 3 frames per second), DSA mode, and immobility of the studied area are imperative. An automatic CO₂ injector and a package of special programs for working with carbon dioxide integrated into the angiographic complex make it possible to carry out the procedure quickly, safely and comfortably for the patient. Using of carbon dioxide as a contrast agent for recanalization, balloon angioplasty and peripheral artery stenting is the only option in patients with contraindications to iodine-containing contrast agents.

Carboxyangiography in patients with chronic kidney disease, diabetes mellitus, and renal transplant makes it possible to minimize the risk of negative effects on the renal function.

Keywords: *caroxyangiography, automatic CO₂ injector, limb-threatening ischemia, chronic kidney disease, contrasting agent.*
Стр. 49-60

Непосредственные и отдаленные результаты стентирования почечных артерий.
Д.А. Асадов, А.С. Вради, И.А. Ковальчук, В.В. Фоменко, А.В. Азаров, С.П. Семитко, Д.Г. Иоселиани

Кафедра интервенционной кардиоангиологии и НПЦ интервенционной кардиоангиологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

Стеноз почечных артерий приводит к нескольким клиническим синдромам от трудно контролируемой гипертонии до ишемической нефропатии и тяжелой почечной недостаточности. Стеноз почечной артерии возникает из-за отложения атеросклеротических бляшек в почечных артериях (обычно у людей старше 50 лет с сопутствующим сахарным диабетом, мультифокальным атеросклерозом), но может быть из-за фибромышечной дисплазии. Эндоваскулярное лечение включает ангиопластику со стентированием с целью улучшения притока крови к пораженной почке, что может помочь в долгосрочном контроле артериального давления и улучшении функция почек. В представленной статье отражены непосредственные и отдаленные результаты эндоваскулярного лечения стенозирующего атеросклероза почечных артерий у 190 пациентов.

Ключевые слова: *вазorenальная гипертензия, стентирование почечных артерий, артериальная гипертензия.*

Immediate and Long-Term Results of Renal Arteries Stenting.

D.A. Asadov, A.S. Vradi, I.A. Koval'chuk, V.V. Fomenko, A.V. Azarov, S.P. Semitko, D.G. Ioseliani

Department of Interventional Cardioangiology and Scientific and Practical Center of Interventional Cardioangiology of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Russian Ministry of Health

Renal artery stenosis is associated with several clinical syndromes ranging from poorly controlled hypertension to ischemic nephropathy and severe renal failure. Renal artery stenosis commonly occurs due to the deposition of atherosclerotic plaques in the renal arteries (usually affects people older than 50 with concomitant diabetes mellitus, multifocal atherosclerosis), but may be due to fibromuscular dysplasia. Endovascular treatment includes angioplasty with stenting to improve blood flow to the affected kidney, which can help with the long-term control of blood pressure and improve kidney function. The presented article reflects the immediate and long-term results of endovascular treatment of stenosing atherosclerosis of the renal arteries in 190 patients.

Keywords: *renovascular hypertension, renal arteries stenting, arterial hypertension.*
Стр.61-72