

Первый опыт использования трансбазиллярного доступа для эмболизации вен простатического сплетения при лечении эректильной дисфункции

А.Г. Колединский, А.В. Сидельников, А.И. Ширяев

СМ-Клиника, Москва, Россия

Сексуальная функция является одним из главных факторов социальной адаптации личности в обществе. Невозможность сексуальной реализации по причине ЭД ведет к тяжелым неврозам. Изучение патогенеза ЭД в последние десятилетия показало, что сосудистая этиология выявлялась более чем в половине случаев. В статье представлен один из методов лечения данной патологии.

Ключевые слова: эректильная дисфункция, вены простатического сплетения, эмболизация

First experience of using the transbasilar approach for prostatic venous plexus embolization during the erectile dysfunction treatment

A.G. Koledinsky, A.V. Sidenikov, A.I. Shiryayev

SM-Clinic, Moscow, Russia

Sexual function is one of the key factors of the individual's social adaptation. Impossibility of sexual realization due to erectile dysfunction (ED) leads to severe neurosis. Investigation of ED pathogenesis during the last decades demonstrated that vascular etiology was detected in more than half of all cases. One of the methods of treating this pathology is presented in the article.

Keywords: erectile dysfunction, prostatic venous plexus, embolization

Стр. 9-16

Клиническое наблюдение пациента с артериовенозным свищом между левой коронарной артерией и коронарным синусом

Д.А. Асадов, И.А. Ковальчук, Т.Р. Рафаэли, В.В. Фоменко, И.Е. Чернышева, А.Н. Рогатова

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

Аномалии коронарных артерий составляют 0,2–2 % от врожденных пороков сердца. Несмотря на это, одной из редких форм является коронарная артериовенозная фистула, которую чаще всего диагностируют после проведения селективной коронарографии или компьютерной томографии. Данный вид аномалий протекает, в основном, бессимптомно, в крайних случаях возникает незначительная одышка, в связи с этим пациенты долгое время могут и не знать о своей проблеме.

Ниже представлен клинический пример пациента с врожденной аномалией коронарного русла – артериовенозной фистулой, сообщающейся с коронарным синусом, что встречается крайне редко.

Ключевые слова: коронарные аномалии; артериовенозная фистула; венозная фистула.

Clinical case of arteriovenous fistula between the left coronary artery and the coronary sinus

D.A. Asadov, I.A. Kovalchuk, T.R. Rafaely, V.V. Fomenko, I.E. Chernysheva
A.N. Rogatova

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

Anomalous coronary arteries (ACA) constitute 0.2–2% of all congenital heart disease. However, one of the rare forms is the coronary arteriovenous fistula, which is typically diagnosed during selective coronary angiography or computed tomography. This type of anomalies is predominately asymptomatic; in the worst cases insignificant dyspnea appears, and therefore these patients may know nothing about their problem for a long time. The authors present an extremely rare clinical case of congenital anomalous coronary artery (arteriovenous fistula, communicating with the coronary sinus).

Keywords: *anomalous coronary arteries; arteriovenous fistula; venous fistula.*

Стр. 17-28

Лечение рефрактерной гипертензии, вызванной стенозом почечной артерии единственной функционирующей почки, с использованием устройства дистальной защиты: клинический случай и обзор литературы.

A.A. Дубаев, Г.Р. Аскерханов, И.А. Бадишев, М.А. Дадашева, М.Н. Садыки

ФШБУ ВМО «Дагестанский Государственный медицинский университет» МО РФБ
Отделение госпитальной хирургии №2Б Медицинский центр им. Р.П. Аскерханова

Описан клинический случай рефрактерной гипертензии, вызванной тяжелым атеросклеротическим стенозом почечной артерии (АСПА) единственной функционирующей почки. Чрескожная транслюминальная ангиопластика почечной артерии со стентированием является эффективным методом лечения при рефрактерной гипертензии. Систематический обзор литературы по проблеме показал, что чрескожная транслюминальная ангиопластика почечной артерии со стентированием у больных с АСПА является весьма эффективным методом, особенно при использовании дистальных устройств для защиты почки от атеротромботических осложнений. Хотя в некоторых клинических исследованиях не удалось доказать значимое преимущество стентирования по сравнению с медикаментозным лечением АСПА, авторы считают, что данная процедура может рассматриваться как оправданный вариант лечения в острых критических случаях.

Ключевые слова: *атеросклеротический стеноз почечной артерии, чрескожная транслюминальная ангиопластика почечной артерии со стентированием, дистальные защитные устройства.*

Treatment of refractory hypertension due to renal artery stenosis of the only functioning kidney using distal protection: a clinical case and a literature review.

A.A. Dubaev, G.R. Askerkhanov, I.A. Badishev, M.A. Dadasheva, M.N. Sadyki

FBGOU VMO «Dagestan State Medical

University» Ministry of Defense of the Russian Federation, The Department of Hospital Surgery №2, LLC R.P. Askerkhanov Medical Center

The authors report a patient with the refractory hypertension provoked by the severe atherosclerotic renal artery stenosis (ARAS) in the only functioning kidney. The percutaneous transluminal renal angioplasty with stenting and distal protection was proved to be an effective method in refractory hypertension. Systematic review of the related articles helped to evaluate the benefit of percutaneous transluminal renal angioplasty with stenting in patients with ARAS, especially when the devices for distal protection of the kidney from atherothrombotic complications were used. Despite the fact that several clinical trials failed to show that stenting has any significant benefit over medical therapy in ARAS, the authors suggest that the procedure should be considered as a viable option for acute critical cases.

Keywords

Atherosclerotic renal artery stenosis, renovascular hypertension, percutaneous transluminal renal angioplasty with stenting, distal protection device.

Стр. 29-35

Стентирование первого сегмента левой позвоночной артерии при билатеральном стенозе позвоночных артерий: клинический случай и обзор литературы.

Г.Р. Аскерханов^{1,2}, А.А. Дубаев², М.Н. Садыки², И.А. Бадышев²

¹ФБГОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Кафедра госпитальной хирургии №2

²ООО «Медицинский центр им. Р.П Аскерханова». Махачкала, Республика Дагестан, Россия

В статье описывается случай успешного стентирования позвоночной артерии при ее атеросклеротическом стенозе. В последние годы частота выполнения стентирования позвоночных артерий неуклонно растет. Реваскуляризацию рассматривают у пациентов с экстракраниальным стенозом 50-99% позвоночной артерии и рецидивирующими вертебробазиллярными симптомами. После внедрения в клиническую практику стентов с лекарственным покрытием частота рестенозов после стентирования позвоночной артерии значительно снизилась. В определенных случаях интервенционные вмешательства следует рассматривать у пациентов с двусторонним стенозом позвоночных артерий в качестве метода выбора.

Ключевые слова: *стентирование позвоночных артерий, билатеральный стеноз позвоночных артерий, стент с лекарственным покрытием*

Stenting of the first segment of the left vertebral artery in bilateral vertebral artery stenosis: a clinical case and literature review.

G.R. Askerkhanov^{1,2}, A.A. Dubaev², M.N. Sadyky², I.A. Badyshev²

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Dagestan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Department of Hospital Surgery No. 2

² LLC Medical Center named after R.P. Askerkhanov, Makhachkala, Republic of Dagestan, Russia

The article describes a case of successful stenting of the vertebral artery affected by atherosclerotic stenosis. The frequency of vertebral artery stenting has been constantly increasing over the last years. Revascularization is considered in patients with 50-99% extracranial stenosis of the vertebral artery and recurrent vertebrobasilar symptoms.

Restenosis rate after the vertebral artery stenting has been considerably reduced after the introduction of drug-eluting stents into the clinical practice. In certain cases, surgical interventions should be considered in patients with bilateral vertebral artery stenosis as a method of choice.

Keywords: *vertebral artery stenting, bilateral vertebral artery stenosis, drug-eluting stent*
Cmp. 36-42