

Особенности ведения острого инфаркта миокарда, осложненного кардиогенным шоком, в условиях инвазивного стационара: клиническое наблюдение и обзор литературы

И.И. Шевченко^{1, 2}, Р.В. Лаптиева^{1}, Е.А. Басова¹, Е.О. Телегина¹*

¹ *БУЗ Воронежской области “Воронежская городская больница скорой медицинской помощи №10”, Воронеж, Россия*

² *ФГОУ ВО “Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко” Минздрава России, Воронеж, Россия*

Представлено клиническое наблюдение пациента 62 лет с острым инфарктом миокарда, осложненным кардиогенным шоком, госпитализированного в инвазивный стационар. Распространенность кардиогенного шока снизилась в современной клинике до 7–8%, но он остается одной из ведущих причин смерти. Экстренное проведение коронароангиографии с возможным стентированием коронарных артерий позволяет улучшить прогноз у этих пациентов. При коронарографии выявлено многососудистое поражение коронарного русла, которое предполагает как полную реваскуляризацию пораженных артерий, так и проведение стентирования только инфарктсвязанной артерии. С учетом тяжести состояния пациенту не проведена полная реваскуляризация миокарда. Послеоперационное ведение включало адекватную инотропную поддержку, физическую и психологическую реабилитацию.

Ключевые слова: *острый инфаркт миокарда; кардиогенный шок; коронароангиография; стентирование; реабилитация*

Эндоваскулярное лечение кровотечения из ягодичной артерии: комплексное исследование серии наблюдений

А.В. Иванов^{1, 3, 4}, Р.М. Шабаетов^{4}, В.А. Иванов², П.М. Староконь²,
О.В. Пинчук¹, М.И. Ахиев¹, М.А. Воронова¹*

¹ *ФГБУ “Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий – Центральный военный клинический госпиталь им. А.А.Вишневецкого” Министерства обороны Российской Федерации, г. Красногорск, Россия*

² *Филиал ФГБВОУ ВО “Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова” Министерства обороны Российской Федерации в г. Москве, Москва, Россия*

³ *ФГАОУ ВО “Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы”, Москва, Россия*

⁴ *ФГБОУ ВО “Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)”, Москва, Россия*

В статье представлены углубленный анализ и обобщение данных о проникающих повреждениях ягодичной области. Рассматриваются случаи специфических повреждений ягодичных артерий, таких как ложные аневризмы нижней и верхней ягодичных артерий, и их эндоваскулярное лечение. Предлагается всесторонний аналитический обзор литературы по проникающей травме ягодичной артерии, освещающий проблемы и пути решения для будущих исследований. Повреждение ягодичной области не следует недооценивать и требует высокого уровня осведомленности и знаний среди медицинских работников. В представленных наблюдениях всем пациентам была проведена окклюдизирующая эмболизация сосуда без необходимости перехода к открытой операции, что указывает на 100% успешность выполнения методики.

Ключевые слова: *ранения; эндоваскулярные методы; ягодичная область; ягодичная артерия; эмболизация; кровотечение; псевдоаневризма ягодичной артерии*

Рентгенэндоваскулярное лечение аневризмы правой коронарной артерии с помощью стент-графта (клиническое наблюдение)

*С.Т. Джошибаев, Е.Т. Шералы, В.К. Сейсембеков, Т.К. Сейсембеков, К.Г. Капусиди**

ТОО “Научно-клинический центр кардиохирургии и трансплантологии”, г. Тараз, Казахстан

В данной статье представлено клиническое наблюдение успешного закрытия аневризмы правой коронарной артерии у пациента 80 лет путем имплантации стент-графта.

Ключевые слова: *аневризмы коронарных артерий; эндоваскулярное лечение аневризмы; коронарный стент-графт; эндоваскулярное протезирование; гигантская аневризма*

Одноцентровое ретроспективное исследование Т-стентирования с минимальной протрузией стента боковой ветви в основную ветвь при бифуркационном поражении коронарных артерий у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и с острым коронарным синдромом

Т.В. Кислухин^{1}, Е.Ю. Костырин¹, А.И. Туманов¹, А.Л. Титов¹, А.А. Патрикеева¹, Г.В. Саламов^{1, 2}*

¹ *ГБУЗ “Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова”, Самара, Россия*

² *ФГБОУ ВО “Самарский государственный медицинский университет” Минздрава России, Самара, Россия*

Авторы провели оценку непосредственных ангиографических и клинических, а также отдаленных результатов бифуркационной двухстентовой методики — ТАР-стентирования у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и острым коронарным синдромом с подъемом /без подъема сегмента ST. Было показано, что ТАР-стентирование является эффективной и безопасной методикой в лечении пациентов с бифуркационным поражением коронарных артерий при

хронической ишемической болезни сердца и острым коронарным синдромом с подъемом /без подъема сегмента ST.

Ключевые слова: TAP-стентирования; бифуркационное стентирование; хроническая ишемическая болезнь сердца; острый коронарный синдром; чрескожное коронарное вмешательство

Современное состояние проблемы хирургического лечения пациентов с атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей. Обзор литературы

М.В. Агарков^{1, 2}, Д.Н. Лазакович^{5, 6}, К.Л. Козлов^{2, 3}, О.Б. Герцог¹, Е.Д. Любивый⁴*

¹ ГБУЗ Калининградской области “Гусевская центральная районная больница”, г. Гусев, Калининградская обл., Россия

² АНО НИЦ “Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии”, Санкт-Петербург, Россия

³ ФГБВОУ ВО “Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова” МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

⁴ ФГАОУ ВО “Балтийский федеральный университет им. И. Канта”, Калининград, Россия

⁵ СПб ГБУЗ “Городская больница №40”, Санкт-Петербург, Россия

⁶ Медицинский факультет СПбГУ, Санкт-Петербург, Россия

В обзоре описываются современные возможности и направления хирургического лечения заболевания периферических артерий. На основании изучения данных о методах и результатах лечения авторы приходят к выводу о том, что комплексное понимание возможностей оперативного лечения заболевания периферических артерий способно помочь практикующему врачу выбрать самую эффективную и безопасную стратегию хирургического лечения каждого пациента.

Актуальность. Распространенность заболевания периферических артерий (ЗПА) составляет от 3 до 10% в общей популяции и до 15–20% у

пожилых людей. ЗПА приводит к ишемии нижних конечностей, основным симптомом которой является боль при ходьбе, и в случае тяжелой недостаточности кровообращения боль может развиваться в покое. Помимо снижения качества жизни, прогрессирование ишемии может привести к формированию язв нижних конечностей, повышенному риску осложнений, включая инфаркт миокарда, инсульт, ампутацию нижних конечностей и смерть.

Материал и методы. В обзоре описываются современные возможности и направления хирургического лечения ЗПА. Описанные методы лечения ЗПА включают классический хирургический подход, эндоваскулярные техники, а также гибридный подход в лечении ишемии нижних конечностей.

Заключение. Польза как открытых хирургических, так и эндоваскулярных подходов доказана во множестве рандомизированных контролируемых исследований. Каждый из методов снижает риск серьезных нежелательных явлений и улучшает качество жизни пациентов в разной степени в зависимости от множества факторов, таких как локализация и протяженность поражения, степень кальциноза, наличие сахарного диабета, общая коморбидность и множество других. Таким образом, только комплексное понимание возможностей оперативного лечения ЗПА позволяет практикующему врачу выбрать самую эффективную и безопасную стратегию хирургического лечения каждого пациента.

Ключевые слова: атеросклероз; заболевания периферических артерий; критическая ишемия; хирургическое лечение; эндоваскулярные вмешательства

Aspects of the management of acute myocardial infarction complicated by cardiogenic shock in an invasive hospital setting: clinical observation and literature review

I.I. Shevchenko^{1, 2}, R.V. Laptiev¹, E.A. Stetsula¹, E.A. Basova¹, E.O. Telegina¹

¹ *Voronezh City Emergency Hospital No. 10, Voronezh, Russia*

² *N.N. Burdenko Voronezh State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Voronezh, Russia*

A clinical case of a 62-year-old patient with acute myocardial infarction complicated by cardiogenic shock hospitalized in an invasive hospital is presented. The prevalence of cardiogenic shock has decreased in the modern clinic to 7–8%, but it remains one of the leading causes of death. Emergency coronary angiography with eventual stenting of the coronary arteries can improve the prognosis in these patients. Coronary angiography revealed a multivessel lesion of the coronary bed, which involves both complete revascularization of the affected arteries and stenting of only the infarct-related artery. Taking into account the severity of the condition, the patient did not undergo complete myocardial revascularization. Postoperative management included adequate inotropic support, physical and psychological rehabilitation.

Keywords: *acute myocardial infarction; cardiogenic shock; coronary angiography; stenting; rehabilitation*

Endovascular treatment of gluteal artery haemorrhage: a comprehensive case series study

A.V. Ivanov^{1, 3, 4}, R.M. Shabaev^{4*}, V.A. Ivanov², P.M. Starokon²,
O.V. Pinchuk¹, M.I. Akhiev¹, M.A. Voronova¹

¹ FSBI “National Medical Research Center of High Medical Technologies – A.A. Vishnevsky Central Military Clinical Hospital” of the Ministry of Defense of the Russian Federation, Krasnogorsk, Russia

² The branch of the federal state budgetary military educational institution of higher education “Kirov military medical academy” of the ministry of defense of the Russian Federation in the city of Moscow, Moscow, Russia

³ People’s Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, Moscow, Russia

⁴ Russian Biotechnological University (BIOTECH University), Moscow, Russia

This article presents an in-depth analysis and summary of data on penetrating injuries of the gluteal region. Cases of specific gluteal artery injuries, such as false aneurysms of the inferior and superior gluteal arteries, and their management are reviewed. A comprehensive analytical review of the literature on penetrating gluteal artery injury is also offered, highlighting the problems and solutions for future research. An important takeaway from the article is that gluteal injury should not be underestimated and requires a high level of awareness and knowledge among healthcare professionals. The article emphasises that the need for surgical intervention for gunshot wounds to this region can be as high as 36%. Management strategies include angiographic embolisation and surgical interventions. In the cases presented, all patients underwent embolisation without the need to proceed to open surgery, indicating a 100% success rate of the technique.

Keywords: wounds; endovascular techniques; gluteal region; gluteal artery; embolisation; bleeding; gluteal artery pseudoaneurysm

X-ray endovascular treatment for the right coronary artery aneurysm using a stent graft (clinical case)

*S.D. Joshibayev, E.T. Sheraly, V.K. Seisembekov, T.K. Seisembekov, K.G. Kapussidi**

Research and Clinical Center of Cardiac Surgery and Transplantology, Taraz, Kazakhstan

We present a clinical case of successful closure of the right coronary artery aneurysm by implantation of a stent graft in an 80-year-old patient.

Keywords: *coronary artery aneurysms; endovascular treatment of an aneurysm; coronary stent graft; endovascular repair; giant aneurysm*

A single-center retrospective study of T-stenting and protrusion in bifurcation lesions of the coronary arteries in patients with chronic coronary artery disease and with acute coronary syndrome

T.V. Kislukhin^{1}, E.Yu. Kostyrin¹, A.I. Tumanov¹, A.L. Titov¹, A.A. Patrikeeva¹, G.V. Salamov^{1,2}*

¹ *Samara Regional Clinical Cardiological Dispensary named after V.P. Polyakov, Samara, Russia*

² *Samara State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Samara, Russia*

The authors evaluated the immediate angiographic and clinical, as well as long-term results of the bifurcation two-stent technique – TAP stenting in patients with chronic coronary heart disease and acute coronary syndrome with/without ST segment elevation. It was shown, that TAP stenting technique is effective and safe in the treatment of patients with bifurcation lesions of the coronary artery disease and acute coronary syndrome with/without ST segment elevation.

Keywords: *TAP stenting; bifurcation stenting; chronic coronary heart disease; acute coronary syndrome; percutaneous coronary intervention*

Current state of surgical treatment of patients with lower limb arteriosclerosis.

Literature review

M.V. Agarkov^{1, 2}, D.N. Lazakovich^{5, 6}, K.L. Kozlov^{2, 3}, O.B. Gertsog¹, E.D. Lubiviy⁴*

¹ *Department of Interventional Radiology City, Gusev Central District Hospital, Gusev, Kaliningrad Region, Russia*

² *St. Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology, St. Petersburg, Russia*

³ *Military Medical Academy named after S.M. Kirov, Ministry of Defense of the Russian Federation, St. Petersburg, Russia*

⁴ *Immanuel Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russia*

⁵ *St. Petersburg City Clinical Hospital №40, St. Petersburg, Russia*

⁶ *Medical Faculty, St. Petersburg State University, St. Petersburg, Russia*

The review describes modern possibilities and methods of surgical treatment of peripheral arterial disease. The analysis of the data on the methods and the results of treatment allows to conclude, that a comprehensive understanding of the surgical treatment options for peripheral arterial disease allows clinicians to choose the most effective and safe surgical strategy for each patient.

Relevance. *The prevalence of peripheral arterial disease (PAD) ranges from 3 to 10% in general population and is up to 15–20% in elderly individuals. PDA leads to ischemia of the lower limbs, the core symptom of which is kinesialgia; in case of severe circulatory deficiency, pain may occur at rest. In addition to the worsened quality of life, progressive ischemia may lead to lower limb ulcers, increased risk of complications including myocardial infarction, stroke, lower limb amputation and death.*

Material and methods. *The review describes modern possibilities and methods of PAD surgical treatment. Described treatment methods for PAD include classical surgical approach, endovascular techniques, as well as hybrid approach to the treatment of lower limb ischemia.*

Conclusions. *The benefits of both open surgery and endovascular techniques have been proven in multiple randomized controlled trials. Each method reduces the risk of serious adverse events and improves the patients' quality of life to varying degrees depending on a number of factors such as localization and extent of the lesion, calcification degree, diabetes mellitus, general comorbidity and many others. Thus,*

only a comprehensive understanding of the surgical treatment options for PAD allows clinicians to choose the most effective and safe surgical strategy for each patient.

Keywords: *atherosclerosis; peripheral artery disease; critical ischemia; surgical treatment; endovascular interventions*