

**Реканализация окклюзии лучевой артерии в отдаленные сроки после выполненных ранее трансрадиальных вмешательств: можно ли использовать ту же артерию для повторных интервенционных процедур?**

А.М. Бабунашвили, Д.П. Дундуа, Д.С. Карташов

Центр эндохирургии и литотрипсии, Москва, Россия.

*Описаны ближайшие и отдаленные результаты применения новой методики реканализации при поздней окклюзии лучевой/локтевой артерии после интервенционных процедур, выполненных из трансрадиального доступа или из доступа через локтевую артерию. Реканализация поздней окклюзии ЛуА/ЛлоА с целью получения повторного артериального доступа технически возможна и относительно безопасна. Несмотря на высокий риск реокклюзии в отдаленные сроки, эта новая методика позволяет решить проблему доступа в случаях, когда другие традиционные места доступа не могут быть использованы.*

**Ключевые слова:** трансрадиальное вмешательство, Лучевая (радиальная) артерия, поздняя окклюзия лучевой артерии, реканализация поздней окклюзии

**Recanalization of late occlusion of ra after previous transradial interventions: can we use the same artery for repeat interventional procedures?**

A.M. Babunashvili, D.P. Dundua, D. S. Kartashov

Center of Endosurgery, Moscow, Russian Federation.

*We describe short and long term results of new technique of recanalization of late occlusion of radial/ulnar artery after previous transradial/ulnar interventional procedures. Recanalization of late occlusion of the RA/UA for the achievement of repeat arterial access is technically feasible and relatively safe. Despite the high risk of reocclusion in the long run, this new technique allows to solve the problem of access in cases where no other traditional access sites are available.*

**Key words:** Transradial intervention, Radial artery, Late occlusion of radial artery, recanalization of late occlusion

Стр. 9-36

**Десятилетний опыт эндоваскулярного лечения стенозов центральных вен у пациентов на хроническом гемодиализе**

Ю.Ю. Гарин<sup>1</sup>, Ш.М. Асадулаев<sup>2</sup>, К.Л. Козлов<sup>3,4</sup>, А.С. Федоров<sup>2</sup>, П.С. Подметин<sup>2</sup>, Н.Г. Лукьянов<sup>4</sup>

<sup>1</sup> ГБУЗ ЛО "Всеволожская клиническая межрайонная больница", г. Всеволожск, Ленинградская область, Россия

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, Россия

<sup>3</sup>АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии», г. Санкт-Петербург, Россия

<sup>4</sup> ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ

*В статье представлены обзорные данные 10-летнего опыта эндоваскулярного лечения стенозов центральных вен у пациентов на хроническом гемодиализе с дисфункцией сосудистого доступа с оценкой непосредственных и отдаленных результатов.*

**Ключевые слова:** стеноз центральной вены, окклюзия центральной вены, гемодиализ, сосудистый доступ для гемодиализа, баллонная ангиопластика, стентирование

## **Ten-year experience of the endovascular treatment of central vein stenosis in patients undergoing chronic hemodialysis**

Yu.Yu. Garin<sup>1</sup>, Sh.M. Asadulaev<sup>2</sup>, K.L. Kozlov<sup>3,4</sup>, A.S. Fedorov<sup>2</sup>, P.S. Podmetin<sup>2</sup>, N.G. Luk'yanov<sup>4</sup>

<sup>1</sup> State Budgetary Healthcare Institution of Leningrad Oblast Vsevolozhsk Clinical Interdistrict Hospital, Vsevolozhsk, Leningrad Oblast, Russia

<sup>2</sup> Federal State Budgetary Healthcare Institution of Higher Education North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Russian Ministry of Health, Saint Petersburg, Russia

<sup>3</sup> Autonomous Scientific Non-Profit Organization of Higher Education Saint Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology, Saint Petersburg, Russia

<sup>4</sup> Federal State Budgetary Military Educational Institution of Higher Education S.M. Kirov Military Medical Academy, Ministry of Defense of the Russian Federation

*The article presents an overview of a 10-year experience on the endovascular treatment of central vein stenosis in patients undergoing chronic hemodialysis and with a vascular access dysfunction. An assessment of short-term and long-term results is presented as well.*

**Keywords:**

*Central vein stenosis, central vein occlusion, hemodialysis, vascular access for hemodialysis, balloon angioplasty, stenting.*

*Стр. 37-44*

## **Эндоваскулярные процедуры на венозных шунтах к коронарным артериям у пациентов после прямой реваскуляризации миокарда: обзор литературы.**

В.В. Фоменко

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

*В всем мире при поражении аутовенозных шунтов в случае невозможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства на нативном русле стратегией выбора является эндоваскулярное лечение. Частота выполнения эндоваскулярной процедуры у пациентов после коронарного шунтирования составляет 17,5% - 37% от всех выполняющихся чрескожных коронарных вмешательств, при этом вмешательства на шунтах составляют 5% - 10%. При этом результаты стентирования аутовенозных шунтов не всегда удовлетворительны. Для более детального изучения данной проблемы целесообразно изучить весь спектр представленной в мире литературы, начиная от истоков.*

**Ключевые слова:** аутовенозные шунты, эндоваскулярная процедура, стенты с лекарственным покрытием.

## **Endovascular procedures on venous coronary bypass grafts in patients after direct myocardial revascularization: literature review.**

V.V. Fomenko

Scientific and Practical Center 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

*In cases of aortoventricular shunts lesion, when percutaneous coronary intervention on the native vessels is unfeasible, endovascular treatment is the strategy of choice worldwide. The rate of post-CABG endovascular procedures amounts to 17,5% - 37% of all percutaneous coronary interventions, herewith 5%-10% of this interventions are performed on shunts. Herewith the results of aortoventricular shunts stenting are not always satisfactory. In order to study this issue in details it seems reasonable to analyze the whole spectrum of world literature on the problem, starting from the basic works.*

**Keywords:** aortoventricular shunts, endovascular procedure, drug-eluting stents.

*Cmp. 45-54*

## **Избранные страницы истории отечественной интервенционной онкологии**

В.В. Кучеров<sup>1</sup>, И.Б. Игольников<sup>2</sup>, С.П. Глянцев<sup>3</sup>, А.П. Петросян<sup>1</sup>

<sup>1</sup> МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦР» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Обнинск.

<sup>2</sup> ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

<sup>3</sup> ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, г. Москва

*Статья посвящена истории возникновения и развития методов интервенционной онкологии (ИО), применяемых в диагностике и лечении злокачественных новообразований (ЗНО). Контент-анализом трудов авторов, внесших вклад в развитие ИО, воссозданы причинно-следственные связи между фактами и событиями, оказавшими влияние на становление интервенционной радиологии, выделены этапы и ключевые личности отечественной ИО.*

**Ключевые слова:** история медицины и хирургии, интервенционная радиология, интервенционная онкология, этапы развития, ключевые личности.

## **Selected pages in the history of Russian interventional oncology**

V.V. Kucherov<sup>1</sup>, I.B. Igo'nikov<sup>2</sup>, S.P. Glyantsev<sup>3</sup>, A.P. Petrosyan<sup>1</sup>

<sup>1</sup> A.F. Tsyb Medical Radiological Research Center – branch of the Federal State Budgetary Institution National Medical Research Radiological Center of the Ministry of Health of the Russian Federation, Obninsk

<sup>2</sup> 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 (Sechenov University), Moscow

<sup>3</sup> Federal State Budgetary Institution A.N. Bakulev National Medical Research Center of Cardiovascular Surgery, Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

*The article addresses the history of the emergence and evolution of interventional oncology (IO) methods used in diagnostics and treatment of malignant neoplasms (MN). The causal relationships between the facts and events which affected the evolvement of interventional radiology were recreated via the content analysis of the works of authors who contributed to the IO development; the stages and key personalities of the Russian IO have been highlighted.*

**Keywords:** history of medicine and surgery, interventional radiology, interventional oncology, stages of development, key personalities.

Стр. 55-66