

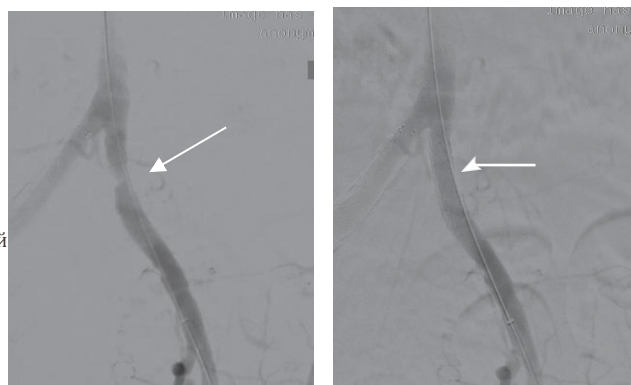
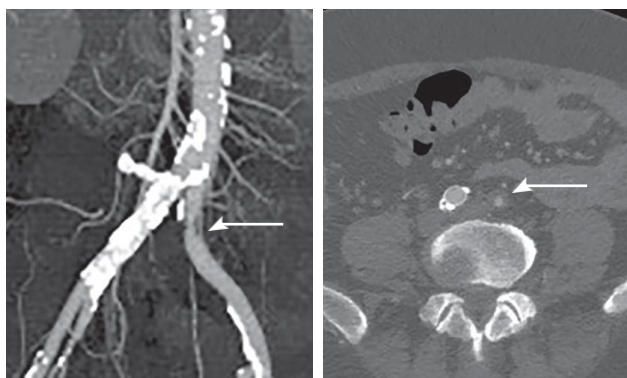


Др. Ким Тэймагс
ZNA Stuivenberg
Hospital Антверпен,
Бельгия

Выраженный стеноз в левой общей подвздошной артерии.

Анамнез.

Пациентка 58 лет поступила с перемежающейся хромотой III степени по Резерфорду в левой ноге. В анамнезе острая окклюзия правой поверхностной бедренной артерии, по поводу которой был выполнен тромболитис и чрескожное периферическое вмешательство, а также стентирование правой общей подвздошной артерии. Дуплексное ультразвуковое исследование показало монофазные сигналы в левой общей бедренной артерии. На КТ-ангиографии был выявлен выраженный стеноз в левой общей подвздошной артерии. Было принято решение о выполнении чрескожного периферического вмешательства.



Наблюдения и заключение

Мы решили провести первичное стентирование этого поражения с помощью баллонорасширяемого стент-графта. Был выбран периферический баллонорасширяемый стент-графт Bentley BeGraft, поскольку он совместим с интродьюсером 6 Fr в размерах до 8 x 57 мм, по сравнению с конкурирующими аналогами, для которых требуется интродьюсер большего размера. Этот стент-графт также характеризуется оптимальной радиальной силой для лечения значимого стеноза. Преимущество использования стент-графтов связано с потенциальной профилактикой перфорации подвздошных артерий, являющейся жизнеугрожающим осложнением. Дополнительным преимуществом является фиксация тромба при его наличии между стент-графтом и стенкой сосуда при эффекте "собачьей кости" во время имплантации стента и, таким образом, предотвращение или минимизация дистальной эмболии. Использование стент-графта с политетрафторэтиленом, также позволяет сократить частоту рестеноза и улучшить показатели проходимости за счет создания механического барьера между гиперплазией интимы и просветом артерии.

Мы считаем, что благодаря вышеупомянутым характеристикам, использование периферического баллонорасширяемого стент-графта BeGraft имеет преимущества в лечении значимых подвздошных стенозов и окклюзий.

Ход выполнения вмешательства

Вмешательство выполнялось под местной анестезии. В левую общую бедренную артерию ввели интродьюсер 6 Fr (23 см). На ангиографии был подтвержден выраженный стеноз. Проводник 0,035" Tegimo™ был установлен в инфраренальном отделе аорты. Было принято решение о стентировании пораженного участка с помощью стент-графта Bentley BeGraft 8 x 37 мм. Контрольная ангиография после имплантации стента показала отсутствие остаточного стеноза и хорошие характеристики магистрального кровотока. В месте пункции общей бедренной артерии был выполнен гемостаз устройством StarClose SE (Abbott). Пери- и послеоперационных осложнений не было. После вмешательства у пациента не наблюдалось симптомов перемежающейся хромоты.