

От главного редактора

Уважаемые коллеги!

Представляем вашему вниманию наш очередной, третий номер журнала «Эндоваскулярная хирургия», в котором традиционно рассмотрены наиболее интересные и актуальные аспекты эндоваскулярного лечения ишемической болезни сердца, сосудистой патологии, врожденных и приобретенных пороков сердца.

Открывает номер обзор, посвященный крайне актуальной в настоящее время теме — возможностям методов измерения фракционного и моментального резерва коронарного кровотока при оценке протяженных и многоуровневых поражений коронарных артерий, подготовленный Д.С. Бубновым и Ю.Г. Матчиным (НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава РФ). Проведенный подробный обзор современной литературы и накопленный собственный опыт позволили авторам сделать заключение, что использование совместной МРК-ангиографической регистрации может способствовать дальнейшему развитию персонализированного подхода при выборе метода реваскуляризации у пациентов с множественными поражениями коронарных артерий, а доступные уже сегодня инновационные технические разработки, позволяющие в реальном времени совмещать внутрисосудистую визуализацию, данные физиологии и коронарной ангиографии, безусловно, должны способствовать улучшению результатов интервенционных вмешательств.

Возможностям эндоваскулярного лечения при травмах верхней и нижней полых вен посвящена вторая обзорная статья этого номера, подготовленная С.А. Прозоровым и П.А. Ивановым (ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы»). В представленной работе подробно освещены результаты использования таких эндоваскулярных технологий и методик, как окклюзионные баллонные катетеры, стент-графты и окклюдеры, которые позволяют успешно ликвидировать возникшее повреждение магистральных вен.

Методические особенности проведения катетеризации сердца и ангиокардиографии у больных с легочной гипертензией, ассоциированной с врожденными пороками сердца, рассмотрены в третьей обзорной работе, подготовленной А.В. Соболевым и А.А. Шмальцем (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава РФ). В обзоре обсуждаются основные вопросы катетеризации и ангиокардиографии правых и левых отделов сердца при врожденных пороках сердца с легочной гипертензией, подробно описаны технические аспекты проведения эндовас-



кулярных исследований, приведены нормативные показатели давления и насыщения крови в камерах сердца, а также рассматриваются возможные осложнения данных вмешательств.

Оригинальная статья М.Н. Баркалова, Р.В. Атанесяна, Ф.Т. Агеева и Ю.Г. Матчина (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава РФ) посвящена анализу отдаленных результатов чрескожных коронарных вмешательств с применением стентов длиной 40–60 мм у больных ИБС с протяженными поражениями коронарных артерий. Целью исследования была оценка отдаленных результатов (по данным пятилетнего наблюдения) использования очень длинных (40–60 мм) стентов с лекарственным покрытием при эндоваскулярном лечении больных ИБС с протяженным поражением коронарных артерий в сравнении с имплантацией двух или более стентов с лекарственным покрытием стандартной длины. На основании проведенного исследования авторы сделали заключение, что применение очень длинных стентов ассоциировалось с уменьшением частоты повторных реваскуляризаций целевой артерии по сравнению с группой контроля. По мнению авторов, полученные результаты свидетельствуют в пользу того, что такой подход может являться приоритетной альтернативой использованию нескольких стентов при лечении данной группы пациентов.

Следующая оригинальная статья А.В. Бочарова, Л.В. Попова, А.К. Митчиева и М.Д. Лагуева (ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королёва Е.И.») также посвящена эндоваскулярному лечению ИБС. Авторами представлены данные сравнительного ретроспективного изучения 12-месячных клинических результатов применения коронарных стентов с лекарственным покрытием российского производства при лечении 1469 больных с острым коронарным синдромом. Согласно результатам годового наблюдения, достоверных различий по таким показателям, как смерть по любой причине, кардиальная смерть, острый инфаркт миокарда, острый инфаркт миокарда в зоне стентированной артерии, повторная реваскуляризация

миокарда по клиническим показаниям, между двумя группами больных после имплантации стентов различных отечественных производителей не наблюдалось.

В разделе журнала, посвященном клиническим наблюдениям, представлено 5 крайне интересных работ, затрагивающих целый ряд актуальных аспектов эндоваскулярного лечения сосудистой патологии. Открывает раздел работа М.А. Чернявского, А.С. Артемовой, Н.В. Сусанина, А.Г. Ванюркина и В.А. Соловьева (Клиника сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава РФ), посвященная гибридной реваскуляризации при многоуровневом поражении артерий нижних конечностей. Представленный клинический пример демонстрирует возможность использования гибридной хирургии и дистального доступа в лечении молодых пациентов с многоуровневым атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей. Данная работа, помимо специалистов по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению, безусловно, будет интересна и полезна врачам смежных специальностей, также принимающим участие в лечении данной группы больных, в том числе врачам — сердечно-сосудистым хирургам.

В работе А.С. Васильева, Е.А. Шлойдо, А.А. Сорокина, М.С. Столярова, А.С. Кожевникова и Р.Ю. Каппушева (Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова СПбГУ и СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2») представлен клинический случай эмболизации эндоликов IA и II типов после эндопротезирования инфраренального отдела аорты и неэффективного применения эндофиксаторов. В этом наблюдении продемонстрированы возможности повторной эндоваскулярной коррекции осложнений, возникших после имплантации стент-графта, при неэффективности предыдущего оперативного лечения, и эта статья также будет интересна широкому кругу врачей, занимающихся диагностикой и лечением данной патологии.

Следующее клиническое наблюдение, представленное А.М. Григорьяном, А.В. Паниным, Г.А. Амбарцумяном, Б.З. Махалдиани, Г.Д. Шуляком, Д.С. Лукьяновой и П.М. Багдасаряном (Кли-

нический госпиталь «Лапино») посвящено успешному селективному тромболизису у пациента с острым тромбозом бранши сосудистого протеза в ближайшем послеоперационном периоде лечения ОКС с подъемом сегмента ST. Авторами показаны возможности селективного тромболизиса при остром тромбозе крупных артериальных шунтов и отсутствии противопоказаний к его применению.

В работе Н.В. Закаряна, Е.Б. Молохоева, А.Г. Давтяна, А.С. Панкова, В.Р. Киракосяна и М.П. Чернявина (ФГБУ «Клиническая больница № 1» (Волынская) Управления делами Президента РФ) на примере клинического случая рассматриваются возможности эндоваскулярного лечения тромбоэмболии легочной артерии у пациента с наличием противопоказаний к тромболитической терапии.

Последнее клиническое наблюдение Б.С. Суковатов, А.В. Середицкого, В.Ф. Мурадяна, М.Б. Суковатов и А.Р. Хачатряна (ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет») посвящено эндоваскулярной хирургии при тромбозе в системе верхней полой вены и демонстрирует, что сочетание регионарного катетер-управляемого тромболизиса с экстренным венозным стентированием патогенетически обоснованно и эффективно.

От редакционной коллегии журнала «Эндоваскулярная хирургия» и от лица всех наших коллег мы поздравляем с 95-летним юбилеем видного ученого, инициатора и основоположника рентгенэндоваскулярной хирургии в России члена-корреспондента РАН, действительного члена Академии медико-технических наук России, лауреата Государственной премии СССР, почетного члена Королевского колледжа Великобритании Иосифа Хаимовича Рабкина и желаем ему здоровья и удачи.

Мы уверены, что включенные в данный номер журнала статьи представляют несомненный научный и практический интерес и будут полезны в вашей клинической работе. Приглашаем вас к дальнейшему сотрудничеству, целью которого является повышение уровня и качества оказания медицинской помощи нашим пациентам.

Главный редактор журнала
«Эндоваскулярная хирургия»
академик РАН Б.Г. Алякин