

От главного редактора

Уважаемые коллеги!

Рад представить вашему вниманию первый в 2021 г. номер журнала «Эндоваскулярная хирургия». В этом номере рассмотрены наиболее интересные и актуальные на сегодняшний день вопросы эндоваскулярного лечения коронарной болезни сердца, сосудистой патологии, врожденных и приобретенных пороков сердца.

Открывает номер работа коллектива авторов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. Е.Н. Мешалкина» МЗ РФ, посвященная возможностям прижизненных методов внутрисосудистой визуализации нестабильной атеросклеротической бляшки – основного субстрата острого коронарного синдрома. Статья содержит подробный обзор литературы, посвященный использованию методов внутрисосудистой визуализации для оценки степени нестабильности атеросклеротических бляшек у пациентов с острым коронарным синдромом.

Следующая, оригинальная, статья коллектива авторов из ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ посвящена изучению результатов реваскуляризации миокарда у больных ишемической болезнью сердца с пограничными сужениями с применением методики определения моментального резерва коронарного кровотока. Авторы на основе анализа собственного материала наглядно продемонстрировали, что точное определение значимости сужений коронарных артерий позволило отказаться от реваскуляризации миокарда у 36% пациентов, которым по данным коронарографии планировалось проведение чреспечевого коронарного вмешательства (ЧКВ) или коронарного шунтирования.

В совместной работе коллектива авторов из НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского и ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ проведена сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов каротидного стентирования и каротидной эндартерэктомии (КЭЭ) у пациентов со стенозирующими поражениями внутренних сонных артерий (ВСА). На основании проведенного анализа авторы убедительно доказали, что оба метода каротидной реваскуляризации (стен-



тирование ВСА и КЭЭ) являются эффективными и безопасными, не имеют достоверной разницы по частоте развития больших сердечно-сосудистых и неврологических осложнений и могут равнозначно применяться в клинической практике. Полученные результаты могут иметь важнейшее значение для увеличения числа стентирований сонных артерий в России.

В двух других статьях рассматриваются крайне важные и интересные аспекты лечения больных с острыми расстройствами коронарного кровоснабжения. Так, в работе коллектива авторов ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ проведен анализ встречаемости желудочно-кишечных кровотечений после выполнения ЧКВ у пациентов с острым коронарным синдромом, а работа авторов из Тюменского кардиологического научного центра и Томского национального исследовательского медицинского центра РАН посвящена сравнению результатов фармакоинвазивной и первичной инвазивной стратегий в лечении пациентов с острым инфарктом миокарда.

В работе коллектива авторов из ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» МЗ РФ представлена крайне интересная и показательная серия клинических наблюдений эндоваскулярного лечения стенозов и окклюзий кондуктов, имплантированных в бедренно-подколенную позицию (на примере 11 пациентов), убедительно демонстрирующая высокую эффективность эндоваскулярного лечения данной группы пациентов.

Чрезвычайно интересная работа коллектива авторов из ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова» МЗ РФ и ГНЦ РФ ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского» посвящена возможностям транскатетерного протезирования аортального клапана и эндопротезирования инфаренального отдела аорты у пациентов в отдалённом периоде наблюдения после ортопедической трансплантации сердца.

В работе группы авторов из ГБУЗ «Научно-исследовательский институт–Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С.В. Очаповского» МЗ Краснодарского края представлен крайне интересный клинический случай успешного лечения острой обструкции устья ствола левой коронарной артерии во время транскатетерной имплантации аортального клапана. В связи с увеличением числа выполняющихся ежегодно в нашей стране процедур транскатетерной имплантации аортального клапана это наблюдение представляет особую важность, так как в нем рассмотрено достаточно редкое, но потенциально фатальное осложнение данной операции и методологически представлены подходы к его эффективному эндоваскулярному лечению.

В следующей работе наших коллег из ГБУЗ города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» и ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» рас-

смотрен уникальный клинический случай успешного эндоваскулярного лечения изолированного отхождения правой подключичной артерии от правой легочной артерии.

В еще одной работе коллектива авторов из НИИ–ККБ № 1 им. профессора С.В. Очаповского» на примере двух клинических наблюдений продемонстрирована возможность успешного хирургического и эндоваскулярного лечения пациентов с многоуровневым атеросклерозом нижних конечностей, выполненного гибридным методом в условиях отсутствия гибридной операционной.

В работе группы авторов из РНЦХ им. академика Б.В. Петровского» и ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ на примере трех клинических наблюдений продемонстрированы возможности успешного эндоваскулярного лечения повреждений магистральных артерий в отдалённом периоде после ортопедических и травматологических вмешательств.

И еще одно клиническое наблюдение, вошедшее в этот крайне интересный и разнообразный по затронутым тематикам номер журнала «Эндоваскулярная хирургия», – это работа коллектива авторов из Клинического госпиталя «Лапино», посвященная эндоваскулярному лечению острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациента с крайне редкой аномалией коронарных артерий – единой коронарной артерией.

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