



---

# Гибридная хирургия при поражениях артерий нижних конечностей

---



**ФГБУ “НМИЦ имени В.А. Алмазова”  
Научно-исследовательский отдел сосудистой и  
интервенционной хирургии**

# Пациент К., 55 лет

- ✓ Жалобы на боли в мышцах нижних конечностей при ходьбе на расстояние менее 50 м, больше слева
- ✓ Из анамнеза: курильщик со стажем курения около 30 лет; симптоматический эритроцитоз
- ✓ По данным клинико-лабораторных исследований: ЭХОКГ – ФВ 61%, без зон гипокинезии. По данным ЭКГ – без особенностей. Холестерин 6,1 ммоль/л.
- ✓ По данным КТ-ангиографии артерий нижних конечностей:

КТ-  
ангиография  
артерий  
нижних  
конечностей  
до операции  
(3D)



# Диагноз

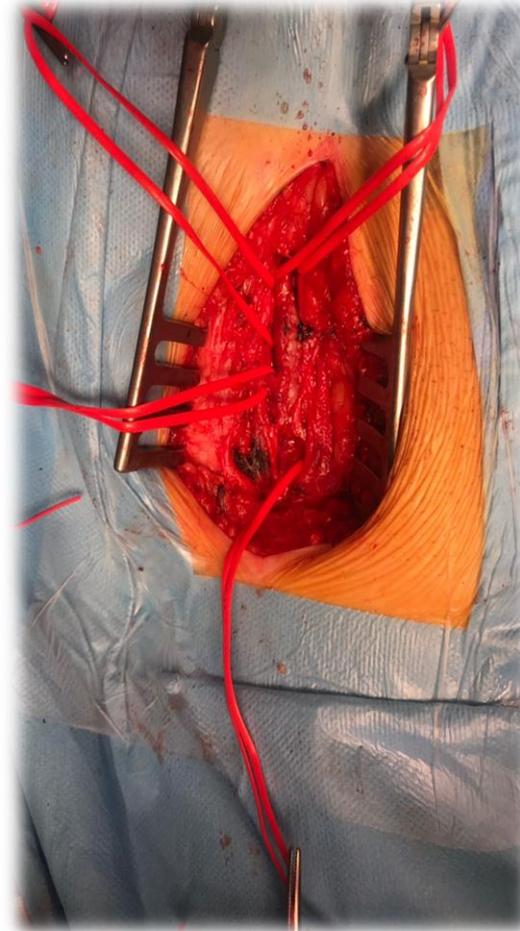
**Основной: Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей. Стенозы брюшной аорты до 60%, окклюзия НПА, ОБА слева, окклюзия ПБА справа. ХИНК IIБ.**

**Сопутствующий: Гипертоническая болезнь III ст., риск 4.  
Гиперхолестеринемия.**

# Техника операции #первый этап

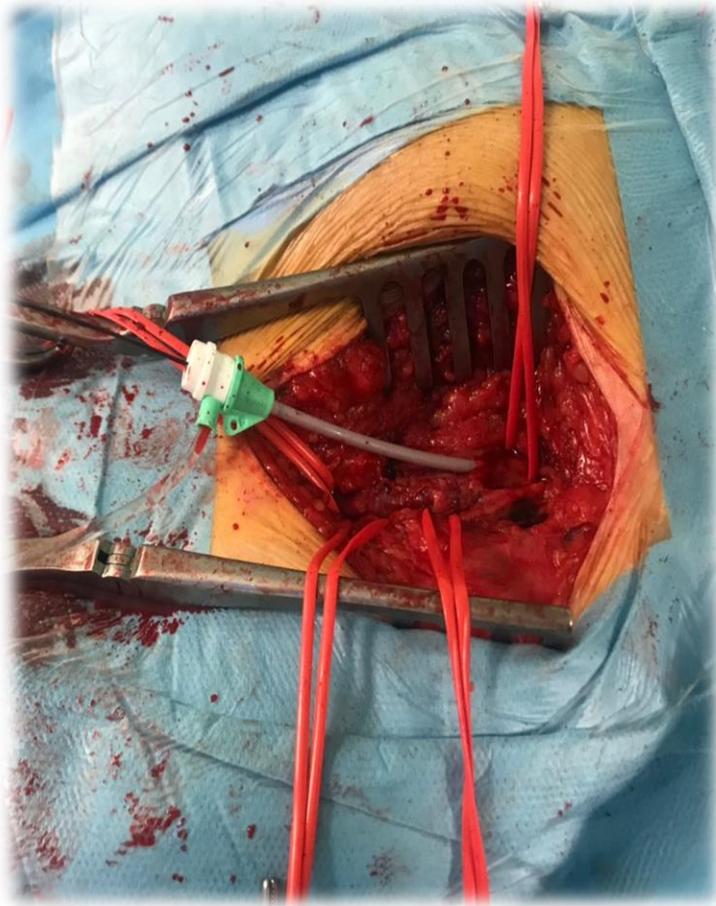


Доступ к ОБА, ПБА,  
ГБА



ЭАЭ из ОБА и пластика  
заплатой из  
ксеноперикарда

# Техника операции #второй этап



Ретроградная пункция ОБА



Субинтимальная  
реканализация

# Техника операции #второй этап

Стентирование  
ОПА, НПА



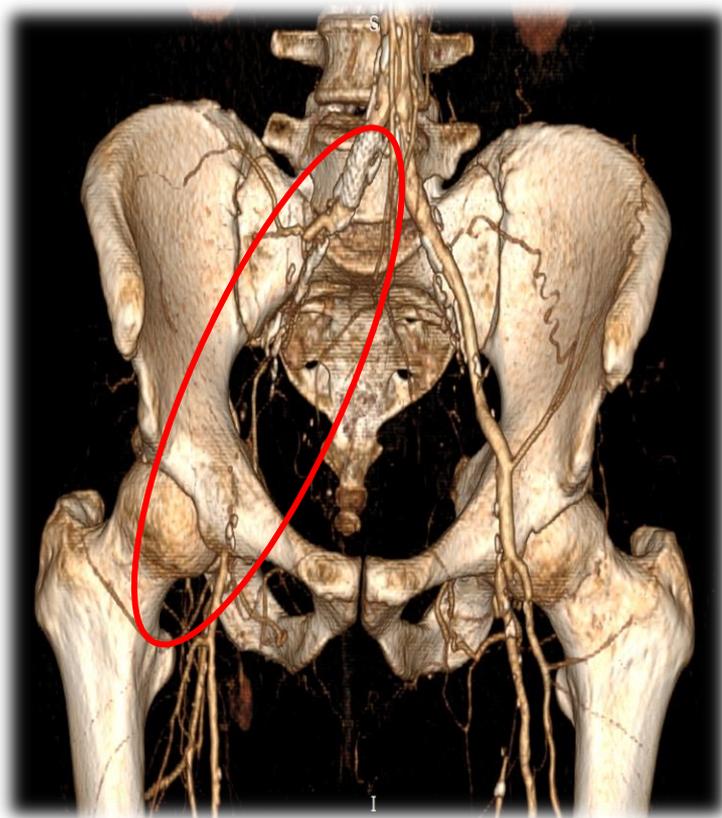
КТ-  
ангиография  
артерий  
нижних  
конечностей  
после  
операции  
(3D)



# Пациент К., 55 лет

- ✓ Жалобы на боли в мышцах нижних конечностей при ходьбе на расстояние менее 50 м, больше справа, на наличие трофических язв дистальных фаланг правой стопы
- ✓ Из анамнеза: курильщик со стажем курения более 30 лет; ИМ 25.10.2017, 01.11.2017, РТСА 25.10.2017, тромбоз стента, РТСА 01.11.2017, стентирование правой НПА 01.11.2017
- ✓ По данным клинико-лабораторных исследований: ЭХОКГ – ФВ 41%, акинезия нижне-боковой, боковой, передней стенок, МН 2 ст, ЛГ 2 ст. По данным ЭКГ – синусовый ритм, рубцовые изменения в боковых отделах ЛЖ. По лабораторным данным – в пределах референтных значений, лейкоцитоза нет.
- ✓ По данным КТ-ангиографии артерий нижних конечностей:

# КТ-ангиография артерий нижних конечностей до операции (3D)



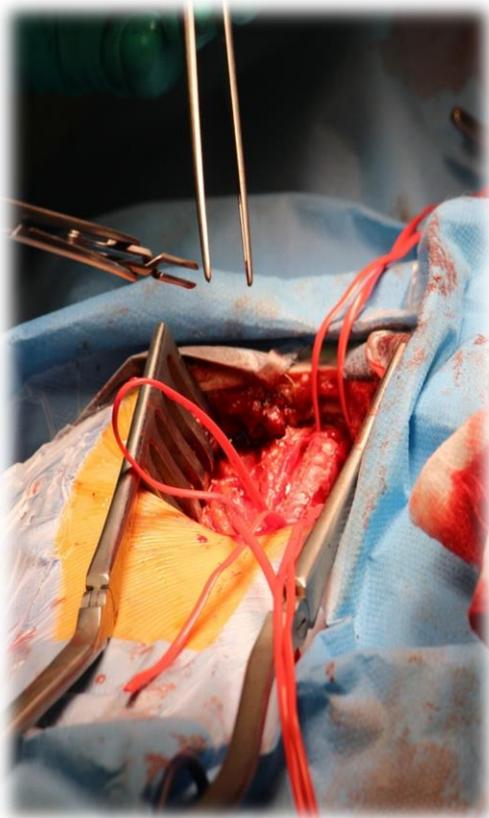
# Диагноз

**Основной: Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей. Состояние после стентирования правой ОПА от 01.11.2017 г. Окклюзия НПА, ОБА справа, окклюзия ПБА с обеих сторон. ХИНК IV.**

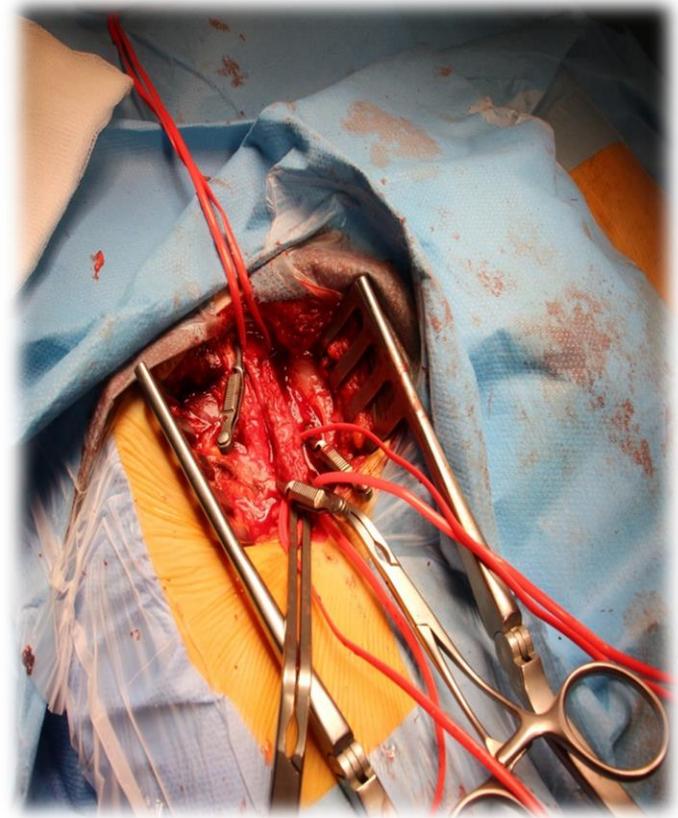
**Осложнение: Трофические язвы ногтевых фаланг I, II пальце правой стопы.**

**Сопутствующий: ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. ПИКС (ИМ от 25.10.2017 г., 01.11.2017 г.). РТСА со стентированием ствола ЛКА от 25.10.2017 г. Тромбоз стента от 01.11.2017 г. РТСА со стентированием ствола ЛКА от 01.11.2017 г. ХСН II ФК, ЖЭ, ФЖ от 01.11.2017 г. ЭИТ от 01.11.2017 г. Хронический гастрит, ремиссия.**

# Техника операции #первый этап

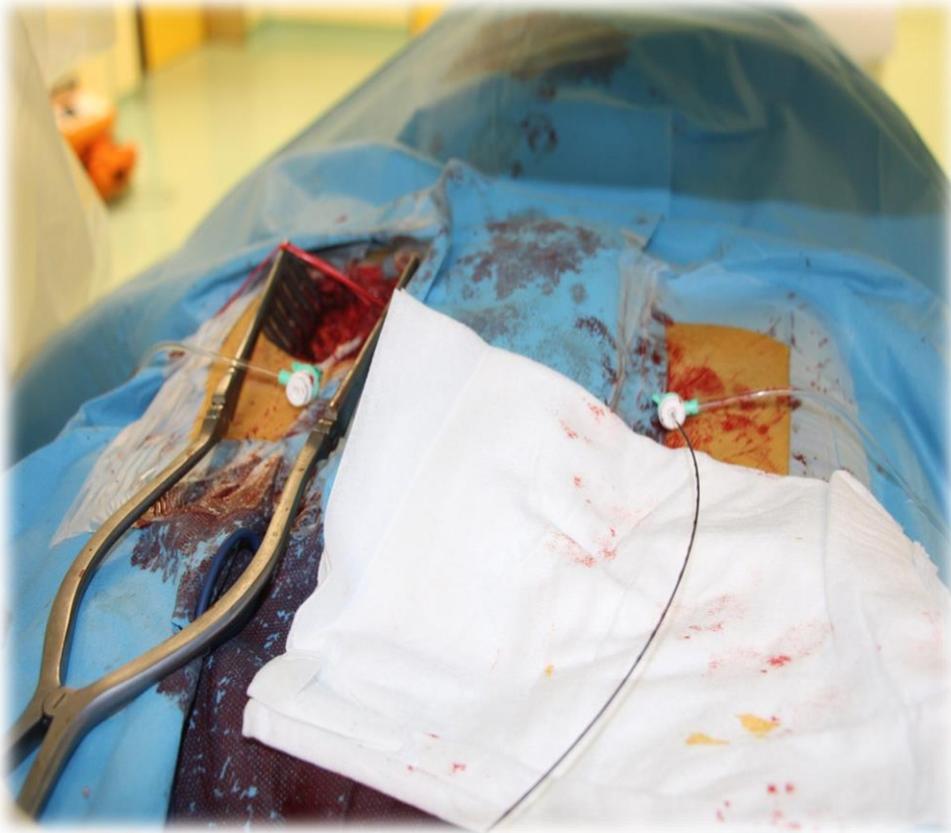


Доступ к ОБА, ПБА, ГБА



ЭАЭ из ОБА и пластика  
заплатой из  
ксеноперикарда

# Техника операции #второй этап



Контралатеральный  
доступ



Ангиография

# Техника операции #второй этап

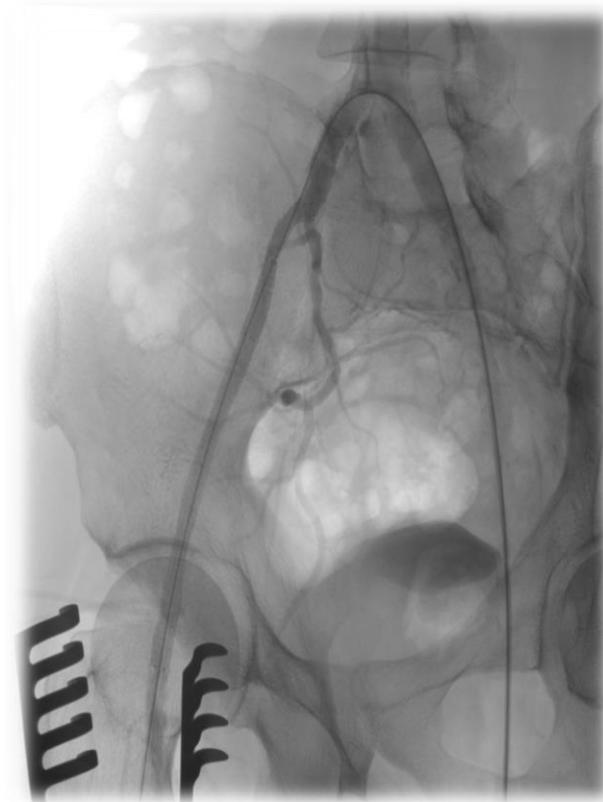


Антеградная субинтимальная  
реканализация, захват проводника с  
помощью Goose Neck

# Техника операции #второй этап



Антеградная субинтимальная  
реканализация, захват проводника с  
помощью Goose Neck



Стентирование НПА

# Техника операции #второй этап



Антеградная  
субинтимальная  
реканализация ПБА



Стентирование ПБА

# Ангиография после операции

