

<https://russjcardiol.elpub.ru>
doi:10.15829/1560-4071-2020-3803

ISSN 1560-4071 (print)
ISSN 2618-7620 (online)

Случай успешной установки стент-графта у пациентки с острым нарушением спинального кровообращения на фоне расслоения посттравматической аневризмы нисходящего отдела грудной аорты

Жданюк А. Л., Бондаренко Н. Г., Захарьян Е. А.

В статье представлен клинический случай успешной установки стент-графта в нисходящий отдел аорты у пациентки после дорожно-транспортного происшествия с острым нарушением спинального кровообращения на фоне расслоения посттравматической аневризмы.

Ключевые слова: диссекция аорты, эндоваскулярная хирургия, артерия Адамкевича.

Отношения и деятельность: нет.

ФГАОУ ВО Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского, Медицинская академия им. С. И. Георгиевского, Симферополь, Россия.

Жданюк А. Л. — студентка 6 курса, ORCID: 0000-0001-7725-279X, Бондаренко Н. Г. — студентка 6 курса, ORCID: 0000-0001-5268-9194, Захарьян Е. А. * — к.м.н., доцент кафедры внутренней медицины № 1 с курсом клинической фармакологии, ORCID: 0000-0002-7384-9705.

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):
locren@yandex.ru

ДТП — дорожно-транспортное происшествие, КТ — компьютерная томография, ЭКГ — электрокардиографическое исследование.

Рукопись получена 23.03.2020

Рецензия получена 21.05.2020

Принята к публикации 07.06.2020



Для цитирования: Жданюк А. Л., Бондаренко Н. Г., Захарьян Е. А. Случай успешной установки стент-графта у пациентки с острым нарушением спинального кровообращения на фоне расслоения посттравматической аневризмы нисходящего отдела грудной аорты. *Российский кардиологический журнал*. 2020;25(6):3803. doi:10.15829/1560-4071-2020-3803

Successful stent graft placement in the patient with acute spinal cord circulatory impairment due to traumatic descending thoracic aortic dissection: a case report

Zhdanyuk A. L., Bondarenko N. G., Zakharyan E. A.

The article presents a clinical case of the successful stent graft placement in the descending aorta of the patient with acute spinal cord circulatory impairment due to traumatic aortic dissection after a traffic collision.

Key words: aortic dissection, endovascular surgery, artery of Adamkiewicz.

Relationships and Activities: none.

V. I. Vernadsky Crimean Federal University, S. I. Georgievsky Medical Academy, Simferopol, Russia.

Zhdanyuk A. L. ORCID: 0000-0001-7725-279X, Bondarenko N. G. ORCID: 0000-0001-5268-9194, Zakharyan E. A. * ORCID: 0000-0002-7384-9705.

*Corresponding author:
locren@yandex.ru

Received: 23.03.2020 **Revision Received:** 21.05.2020 **Accepted:** 07.06.2020

For citation: Zhdanyuk A. L., Bondarenko N. G., Zakharyan E. A. Successful stent graft placement in the patient with acute spinal cord circulatory impairment due to traumatic descending thoracic aortic dissection: a case report. *Russian Journal of Cardiology*. 2020;25(6):3803. (In Russ.) doi:10.15829/1560-4071-2020-3803

Диссекция (расслоение) аорты является одним из наиболее грозных симптомов нестабильности аортальной стенки. Данная патология может встречаться как у пациентов с аневризмой аорты, так и, значительно реже, в неизмененных сосудах [1]. Описываемое патологическое состояние характеризуется крайне высокой летальностью: ~70% пациентов умирают в течение первых 24 ч после начала расслоения, еще 20% — в следующие сут. [2].

Среди причин смертей в результате дорожно-транспортных происшествий (ДТП) острое травматическое

повреждение аорты по частоте встречаемости уступает только черепно-мозговой травме и составляет 2,9 случая на 100 тыс. пациентов [1]. Несвоевременность диагностики связана как с традиционно большим вниманием к лечению видимых повреждений, так и с малой настороженностью в отношении данной патологии у врачей первичного звена [1]. Согласно рекомендациям Европейского кардиологического общества, у пациентов с травматическим расслоением нисходящего отдела грудной аорты целесообразно проведение эндоваскулярной аор-



Рис. 1. Контрастирование наружной подвздошной артерии.



Рис. 2. Контрастирована дуга аорты. Введен интродьюсер.

тальной пластики (TEVAR) [1]. При этом отмечается, что один из пяти таких пациентов умирает на догоспитальном этапе, один из трех — в раннем послеоперационном периоде [2].

Ниже представлен пример успешной установки стент-графта в нисходящий отдел аорты у пациентки после ДТП с острой посттравматической диссекцией (тип III по DeBakey).

Пациентка О., 24 лет, поступила в хирургическое отделение Симферопольской клинической больницы скорой медицинской помощи после ДТП с травматическим повреждением грудной клетки вследствие удара о рулевое колесо. При проведении диагностических исследований, в т.ч., компьютерной томографии (КТ) органов грудной клетки, обнаружены пневмомедиастинум; двусторонний гидроторакс; двусторонние переломы ребер, а также признаки расслоения нисходящего отдела аорты (тип III по DeBakey). При физикальном осмотре отмечается снижение чувствительности и объема движений в нижних конечностях, затруднение мочеиспускания. Консультирована неврологом. Выявлено острое нарушение спинального кровообращения по ишемическому типу (вторичное) в бассейне артерии Адамкевича на фоне посттравматической диссекции нисходящего отдела грудной аорты с отслоением участка интимы, срабатывающего по типу клапана, что, в конечном итоге, привело к центральной параплегии, нарушению функций тазовых органов. Госпитализирована в кардиохирургическое отделение для проведения оперативного лечения по жизненным показаниям.

Интраоперационно: выполнен доступ к левой бедренной артерии продольным разрезом 7-8 см по линии Кена. Бедренная артерия малого диаметра (4-5 мм), взята на тесёмки. Произведена аортография, на которой определяются острая посттравматическая

аневризма нисходящего отдела грудной аорты ниже отхождения левой подключичной артерии размером 6,0-7,0 см*3,0-3,5 см с признаками разрыва интимы (рис. 1, 2). На проводнике в зону острой посттравматической аневризмы грудной аорты с учетом конституциональных особенностей (астенический тип телосложения), спазм бедренной артерии заведён и имплантирован стент-графт (диаметр 17 Fr, гибкий катетер доставки) дистальнее истока левой подключичной артерии с удовлетворительным ангиографическим и гемодинамическим эффектом. Артериотомическое отверстие ушито обвивным швом Пролен 5-0. Операционные раны ушиты, дренированы.

На момент выписки состояние пациентки удовлетворительное. Отмечалось восстановление чувствительности и увеличение объема движений в нижних конечностях, нормализация функции тазовых органов за счет полного восстановления кровотока в аорте. Больной рекомендована КТ-ангиография грудной аорты с ЭКГ-синхронизацией через 6 мес. с последующей консультацией кардиохирурга.

В заключение необходимо отметить, что пациенты с травмой грудной клетки требуют междисциплинарного подхода к лечению, т.к. острое травматическое повреждение аорты является жизнеугрожающим состоянием, исходы которого почти всегда непредсказуемы. Следовательно, обоснованным является формирование многопрофильных бригад для быстрой оценки, сортировки и ведения пациентов с подозрением на диссекцию аорты, которые должны обеспечить различные варианты подходов к лечению, включая использование эндоваскулярных методов.

Отношения и деятельность: авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература/References

1. Erbel R, Aboyans V, Bossone E, et al. 2014 ESC guidelines on the diagnosis and treatment of aortic diseases. Russ J Cardiol. 2015;(7):42-5. (In Russ.) Эрбель Р., Абойанс В., Боссон Э. и др. Клинические рекомендации ESC по диагностике и лечению заболеваний аорты 2014. Российский кардиологический журнал. 2015;(7):42-5. doi:10.15829/1560-4071-2015-7-7-72.
2. Vishniakova MV(jr), Shumsky VI, Vishniakova MV, et al. Multidetector computer tomography in aortic dissection diagnosis. Russian electronic journal of radiology. 2013;3(1):50. (In Russ.) Вишнякова М.В. (мл), Шумский В.И., Вишнякова М.В. и др. Роль мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) в диагностике диссекции аорты. Российский электронный радиологический журнал. 2013;3(1):50. doi:10.21569/2222-7415.