

УДК 616-089.5-031.83

**А.Ш. ЖУМАДИЛОВ, Е.Ш. МУСИН, Е.У. УМБЕТЖАНОВ, Е.И. СЕРИКБАЕВ,
Б.А. ОНЕРОВ, Е.А. МЕРЕНКОВ***Корпоративный фонд «University Medical Center» Национальный научный центр онкологии
и трансплантологии, г. Астана, Республика Казахстан*

АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ ОПЕРАЦИИ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРАТОМИИ



Жумадилов А.Ш.

Каротидная эндартерэктомия (КЭЭ) – это оперативное вмешательство, направленное на восстановление нарушенного кровотока сонной артерии путем удаления внутренней стенки сонной артерии (ВСА), пораженной атеросклеротической бляшкой при сужении и разрушении артерии. Результаты крупных многоцентровых исследований (NASCET, ECST, ACAS) показали преимущество КЭЭ у асимптомных и симптомных пациентов с высокой (70–99%) степенью стеноза ВСА по сравнению с консервативным лечением [1, 2, 3]. КЭЭ у пациентов со стенозом ВСА в более 70% случаев достоверно снижает риск смерти и ОНМК на 16%. В статье приведены результаты сравнительной оценки риска ишемического повреждения головного мозга во время пережатия сонной артерии при КЭЭ под общей и региональной анестезией.

Ключевые слова: каротидная эндартерэктомия, анестезия, инсульт.

Благодаря развитию сосудистой хирургии и анестезиологии стала возможной реконструкция сонных артерий у больных пожилого и старческого возраста, страдающих одним или несколькими сопутствующими заболеваниями — артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца, хронической сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, патологией почек и легких.

При выполнении оперативных вмешательств на артериях каротидного бассейна существует определенный риск ишемического повреждения головного мозга, достигающий по данным разных авторов 1,5 - 13% от числа оперированных больных.

Главная причина - ишемия мозга во время пережатия сонной артерии (СА).

Другие причины: эмболизация в ходе операции, послеоперационная окклюзия СА, синдром реперфузии после восстановления кровотока.

Цель исследования – сравнительная оценка риска ишемического повреждения головного мозга во время пережатия сонной артерии при КЭЭ под общей и региональной анестезией

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В основу работы положены данные о 24 больных с атеросклеротическим поражением брахиоцефальных сосудов, поступивших в нашу клинику для хирургического лечения в период с 2014 по 2015 гг. Все оперативные вмешательства выполнены в плановом порядке.

Всем больным была выполнена каротидная эндартер-

эктомия, в зависимости от вида анестезии методом рандомизации больные были разделены на 2 группы: 1 группу составили 12 больных, методом анестезии у которых была многокомпонентная анестезия с ИВЛ, 2 группа включала 12 больных, у которых была применена глубокая блокада шейного сплетения.

На этапах оперативного лечения изучались центральная гемодинамика, наличие клиники нарушения мозгового кровообращения различной степени и особенности течения анестезии.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

При анализе интраоперационного периода основное внимание уделялось наличию клиники нарушения мозгового кровообращения различной степени и особенностям течения анестезии.

В 1 группе у 3 пациентов во время пережатия ВСА развилась анизокория, пациенты после операции переведены в ОАРИТ для дальнейшего наблюдения и лечения.

Во 2 группе у 1 пациента после пережатия ВСА на 8 минуте наблюдалась транзиторная ишемическая атака. Пациент незамедлительно переведен на ИВЛ. После операции пациент переведен в ОАРИТ для дальнейшего наблюдения. На следующий день пациент переведен в профильное отделение, и у 2 пациентов при пробном пережатии ВСА на 10-й и на 20-й секундах отмечалось угнетение сознания, переходящее в возбуждение с последующей потерей сознания. После снятия зажима с ВСА у пациентов быстро восстанавливалось сознание и отмечалась ретроградная

Контакты: Жумадилов Агзам Шаймарданович, д-р мед. наук, профессор, Медицинский директор АО «Национальный научный центр онкологии и трансплантологии», Председатель Правления АО «Казхское общество анестезиологов и реаниматологов», Главный внештатный анестезиолог-реаниматолог МЗ РК. Тел.: + 7 701 232 5251, e-mail: agzamzh@mail.ru

Contacts: Agzam Shaimardanovich Zhumadilov, Doctor of Medical Sciences, Professor, Medical Director of JSC "National Scientific Center of Oncology and Transplantology", Chairman of the Board of PA "Kazakh Society of Anaesthesiologists and Reanimatologists", Chief External Anesthesiologist-Resuscitator of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan. Ph.: + 7 701 232 5251, e-mail: agzamzh@mail.ru

амнезия. В связи с этим операция была отменена. ОНМК с летальным исходом не наблюдалось.

У остальных больных в обеих группах течение анестезии без особенностей.

ВЫВОД

Выполненные КЭЭ под региональной анестезии по сравнению с общей анестезии дает возможность оценить клинику и предотвратить развитие ОНМК вследствие перекращения ВСА во время операции.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1 NASCET Collaborators. Beneficial effect of carotid endarterectomy in symptomatic patients with highgrade carotid stenosis. *N. Engl. J. Med.* 1991;325:445-53

2 Randomised trial of endarterectomy for recently symptomatic carotid stenosis: final results of the MRC European Carotid Surgery Trial (ECST). *The Lancet.* 1998;351(9113):1379-87

3 Young B, Moore WS, Robertson JT, et al. An analysis of perioperative surgical mortality and morbidity in the asymptomatic carotid atherosclerosis study. ACAS investigators. Asymptomatic carotid arteriosclerosis study. *Stroke.* 1996;27(12):2216-24

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

**А.Ш. ЖҰМАДИЛОВ, Е.Ш. МУСИН, Е.У. ҰМБЕТЖАНОВ,
Е.И. СЕРИКБАЕВ, Б.А. ОНЕРОВ, Е.А. МЕРЕНКОВ**

«University Medical Center» корпоративтік қоры, Ұлттық

*онкология және трансплантология ғылыми орталығы,
Астана қ., Қазақстан Республикасы*

КАРОТИДТІ ЭНДАРТЕРАЭТОМИЯ ОПЕРАЦИЯСЫ КЕЗІНДЕГІ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯЛЫҚ ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ

Каротидті эндартерэктомия (КЭ) – ұйқы артериясының тарылуы мен зақымдалуы кезінде атеросклеротикалық түйіндіктермен зақымдалған ұйқы артериясының (ВСА) ішкі қабырғасын алып тастау арқылы ұйқы артериясының бұзылған қан айналымын қалпына келтіруге бағытталған операция. Ірі көп орталықты зерттеулер нәтижелеріне сүйене (NASCET, ECST, ACAS) консервативті еммен салыстырғанда ВСА жоғары дәрежелі тарылуында (70–99%) КЭ асимптомды және симптомды науқастарға әсері басымырақ екенін көрсетті [1-3]. ВСА 70%-ға тарылуында КЭ өлім мен ми қан айналымының жедел бұзылысын 16%-ға анық төмендетеді. Мақалада жалпы және жергілікті анестезиямен жасалған КЭ кезінде ұйқы артериясын жабу уақытында бас миының ишемиялық зақымдануының салыстырмалы бағасы көрсетілген.

Негізгі сөздер: каротидті эндартерэктомия, анестезия, инсульт.

S U M M A R Y

A.Sh. ZHUMADILOV, Y.Sh. MUSSIN, Y.U. UMBETZHANOV, Y.I. SERIKBAEV, B.A. ONEROV, Y.A. MERENKOV

Corporate fund "University Medical Center" National Scientific Center for Oncology and Transplantation, Astana c., Republic of Kazakhstan

ANESTHESIA DURING THE OPERATION OF CAROTID EN-DARTERECTOMY

Carotid endarterectomy (CEA) is an operative intervention aimed at the restoration of the damaged blood flow of a carotid artery with a damaged artery (ICA) afflicted with an atherosclerotic plaque in the narrowing and destruction of the artery. The results of large multicenter studies (NASCET, ECST, ACAS) showed the advantage of CEA in asymptomatic and symptomatic patients with a high degree of (70-99%) degree of ICA stenosis compared to conservative treatment. CEA in patients with ICA stenosis more than 70% of those who are confidently working at 16% risk of death and stroke. The article presents the results of a comparative assessment of the risk of ischemic brain damage during clotting of the carotid artery with CEA under general and regional anesthesia.

Key words: carotid endarterectomy, anesthesia, stroke.

Для ссылки: Жумадилов А.Ш., Мусин Е.Ш., Умбетжанов Е.У., Серикбаев Е.И., Онеров Б.А., Меренков Е.А. Анестезиологическое обеспечение при операции каротидной эндартерэктомии // *Medicine (Almaty).* - 2017. – No 4 (178). – P. 245-246

Статья поступила в редакцию 06.04.2017 г.

Статья принята в печать 10.04.2017 г.