

36-Й МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ “CHARING CROSS”, ПОСВЯЩЕННЫЙ ПРОБЛЕМАМ ХИРУРГИЧЕСКОГО И ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ПОРАЖЕНИЙ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.

(5-8 АПРЕЛЯ 2014 г., ЛОНДОН)

Кондрашин С.А.

В Лондоне (Великобритания) в Olympia Grand Hall с 5 по 8 апреля 2014 года прошел ежегодный 36-й международный симпозиум Charing Cross, посвященный проблемам хирургического и эндоваскулярного лечения различных поражений сосудистой системы. Хирурги и интервенционные радиологи различных стран высказывали свое мнение по лечению заболеваний всех сосудистых бассейнов, начиная от сонных артерий до артерий голени и стопы. В работе симпозиума приняли участие 4 181 человек из Западной и Восточной Европы, Северной Америки и Азии. Российская делегация в составе 81 человека заняла почетное 13-е место среди стран-участниц.

Среди делегатов 61% составили врачи-клиницисты различных специальностей, преобладали (67%) сосудистые и эндоваскулярные хирурги.

В первый день большое внимание было уделено лечению окклюзионных поражений поверхностной бедренной артерии при помощи баллонного катетера, выделяющего лекарственный препарат. Впервые были представлены 12-ти месячные результаты двух рандомизированных исследований – IN.PACT SFA и ILLUMENATE.

G.Tere (Германия) в первом случае показал, что баллоны с лекарственным покрытием IN.PACT Admiral (Medtronic) по сравнению со стандартной баллонной ангиопластикой при лечении поражений артерии длиной до 10 см показали статистически достоверную лучшую первичную проходимость через 12 месяцев – 82.2% и 52.45%, соответственно ($p < 0.001$). В исследование был включен 331 пациент из 57 центров Европы и США. Уровень клинически вынужденной реваскуляризации целевого поражения при использовании баллонов с лекарственным покрытием был статистически достоверно ниже по сравнению с обычной баллонной ангиопластикой (2.4% vs. 20.6%, $p < 0.001$).

P.Peeters (Бельгия) представил первые 12-ти месячные результаты клинического исследования у 80 пациентов с поражениями поверхностной бедренной или подколенной артерий при использовании баллонного катетера

Stellarex (Covidien). Целью исследования было изучение безопасности и эффективности нового катетера в клинической практике. Пациенты имели поражение поверхностной бедренной или подколенной артерии de novo или рестеноз протяженностью от 30 до 150 мм и диаметром артерии от 3.0 до 7.0 мм. В подгруппе А использовали преддилатацию (50 человек), в подгруппе В (30 пациентов) – первичную ангиопластику баллоном с лекарственным покрытием. В подгруппе А первичная проходимость артерии через 6 месяцев была 92%, через год – 87%. Результаты данного исследования сопоставимы с другими данными – PACIFIER, LEVANT I, THUNDER.

Компания Bard представила новый баллонный катетер с лекарственным покрытием Lutonix для лечения поражений поверхностной бедренной артерии. 6-ти месячные результаты его применения примерно равны другим баллонным катетерам с лекарственным покрытием.

Результаты голосования о значении использования баллонных катетеров с лекарственным покрытием в лечении заболеваний периферических артерий показали, что в 2014 году 72% специалистов стали считать такие катетеры альтернативой стентам по сравнению с 27% в 2012 году. Частота использования таких инструментов выросла с 57% в 2013 году до 87% в 2014.

A.Bradbury (Великобритания) доложил о старте нового рандомизированного контролируемого исследования BASIL 2, посвященного сравнению эндоваскулярного и хирургического лечения тяжелой ишемии нижних конечностей. 600 пациентов с атеросклерозом бедренно-подколенного сегмента или артерий голени будут рандомизированы для эндоваскулярной терапии или венозного шунта. Исследование продлится 36 месяцев, первичной конечной точкой является уровень выживания без ампутации конечности через 33 месяца. Для приоритета эндоваскулярного лечения необходима разница в 15% в первичной конечной точке между группами.

Перспективной технологией в лечении

протяженных поражений бедренных артерий является использование биоразстворимых стентов. A.Holden (Н. Зеландия) представил данные об использовании трех различных биоразстворимых стентов при лечении поражений поверхностной бедренной артерии. В исследовании Abbott Esprit 1 использовались баллон-расширяемые PLLA каркасы при поражениях подвздошных и бедренных артерий ≤ 50 мм длиной, которые можно лечить одиночным стентом 6.0 x58 мм. A.Holden заявил, что не смотря на небольшую длину поражения (в среднем, 35,7 мм) данные про проходимость и улучшении статуса по Rutherford-Becker через один год очень обнадеживающие. 480 Biomedical Stanza стентов изучались в исследовании STANCE. Эти гибкие саморасширяющиеся стенты изготовлены из композита PLGA и биоразстворимого эластомера, полностью резорбируются через 12-15 месяцев. Процесс имплантации, инкапсуляции и резорбции звеньев стента изучали при помощи OCT. Исследование показало отличные ближайшие успехи имплантации в лечении протяженных поражений (до 90 мм). Стент был модифицирован путем добавления паклитаксела в состав, недавно начато клиническое исследование SPRINT. Holden также сообщил о биоразстворимом каркасе Igaki-Tamai (Igaki Medical Planning), который использовали при лечении поражений поверхностной бедренной артерии у 30 пациентов. Непосредственные результаты были очень хорошими, как в исследовании STANCE. Однако, через 12 месяцев уровень рестеноза был очень высоким, что требует использования дальнейших модификаций. В заключении он сказал, что имеется значительный прогресс в применении биоразстворимых стентов при лечении поражений бедренных артерий. Пока технология не готова для рутинного клинического использования, но успех не за горами.

В коротком сообщении доктор J.Bismuth (США) показал результаты использования нитинолсодержащего протеза Hybrid Vascular Graft (Gore) для реконструкции поверхностной бедренной артерии. Протез позволяет выполнять быстрый бесшовный анастомоз и крайне удобен в сложных случаях.

Компания Cordis представила новый стент-графт Incraft, имеющий трехмодульный дизайн и ультранизкий профиль с диаметром доставляющей системы 14F для 30 мм тела протеза. Система Incraft увеличит число пациентов, которым можно выполнить эндоваскулярное протезирование аневризм аорты за счет лечения пациентов со сложным анатомическим доступом к аневризме. Первые клинические результаты в течение 4-х лет показали хорошие успехи в лечении абдоминальных аневризм. Компания Cordis надеется на скорейшее полу-

чение разрешения ЕС на использование стент-графта Incraft для абдоминальных аневризм, что позволит расширить ее использование в европейских странах.

S.Macdonald (США) в своем выступлении на сессии “Соглашение по лечению поражений поверхностной бедренной артерии” заявила, что данные пяти рандомизированных контролируемых исследований показали преимущество баллонов с лекарственным покрытием по сравнению с традиционной баллонной ангиопластикой при поражениях поверхностной бедренной артерии по множеству клинически значимых параметров. Использование баллонов с лекарственным покрытием является терапией первой линии по многим причинам, в том числе для сохранения возможности будущего лечения таких пациентов.

Проведен мини-симпозиум “Charing Cross встречает Латинскую Америку” под председательством F.Criado (США) и J.Parodi (Аргентина) с представлением клинических наблюдений из Бразилии, Аргентины, Пуэрто-Рико и Мексики.

Компания Abbott Vascular представила саморасширяющиеся стенты нового дизайна Absolute и Supera, которые имеют самый низкий уровень переломов при использовании в поверхностной бедренной артерии.

В павильоне компании Maquet 24 участника симпозиума проходили тренинг по хирургическому лечению аневризм брюшной аорты под руководством R.Seelos (Швейцария) с использованием реалистичных моделей и хирургического инструментария.

M.Dumantepe (Турция) на симпозиуме фирмы BTG рассказал о возрастающей роли ультразвукового тромболизиса в лечении острого и подострого тромбоза глубоких вен нижних конечностей. Он описал эпидемиологию тромбоза, стандарты современного лечения и новые технологии ультразвукового катетерного тромболизиса при помощи системы EKOS (BTG).

На специальной сессии по радиационной безопасности в рентгеноперационной L.Machan (Канада) заявил, что не бывает безопасной дозы облучения. Также все работающие в интервенционной лаборатории имеют радиационные повреждения генов различной степени и не существует способа их возвращения в нормальное состояние. Результаты 20-ти летнего исследования Chodick с соавт. (Am.J.Epidemiology, 2008) показали отсутствие определенного уровня радиации для возникновения катаракты у рентгенлаборантов. Последние результаты B.V. Worgul (США) указывают на возможность наличия среди населения людей с генетической предрасположенной радиочувствительностью. Для снижения уровня полученного излучения необходимо соблюдать принцип ALARA, прово-

дить постоянное обучение всей операционной бригады по радиационной безопасности, использовать современное оборудование.

На выставке широко представлены многобраншевые и фенестрированные эндопротезы для различных отделов аорты ведущих мировых производителей: TAG (Gore), Zenith T Branch и P Branch (Cook), Relay (Bolton Medical), fenestrated Anakonda и Thoraflex Hybrid (Vascutek Terumo).

Во время симпозиума проведен 2-х дневный практический курс по венозной патологии с упором на практические навыки на симуляторах: обучение канюляции вен под УЗИ-контролем, позиционированию катетеров и анестезии. Виртуальное ультразвуковое обучение на симуляторе Аxiom, интервенции при тромбозе глубоких вен, включая Trellis, Angiojet, ручную тромбэктомия и Ekos; язвы нижних конечностей и пересадка кожи опд местной анестезией; паровая термотерапия; амбулаторная флебэктомия; профилактика венозного тромбоза у тромбофилических пациентов; микросклеротерапия вен; лечение вен лазером Norseld; маркетинг и СМИ для врачей. Впервые на курсе для обучения интервенционного лечения венозной патологии были использованы четыре различных лазера, три разных радиочастотных катетера, эндовенозный клей, механохимическая абляция и паровая термотерапия. Всего приняли участие в 2- дневном курсе 724 делегата.

Компания Endologix представила обнадеживающие результаты коммерческого использования новой революционной системы для эндопротезирования аневризм брюшной аорты Nellix. Технология заживления аневризм с помощью биополимера в этой системе позволяет лечить сложные случаи, уменьшить частоту подтеканий и смещения эндопротеза в послеоперационном периоде.

Специальная сесия “День сотрудничества с iLegx” была посвящена изучению лучших методов терапии “диабетической стопы” и сосудистой реконструкции при критической ишемии нижних конечностей, транслировались операции по интервенционному лечению поражений поверхностной бедренной артерии из клиник Европы и Северной Америки.

На согласительной сессии по лечению поражений восходящей аорты и ее ветвей было подчеркнуто, что данные регистров и одноцентровых исследований показали низкую смертность и уровень осложнений при эндоваскулярном протезировании дуги аорты. У сложных пациентов пожилого возраста и высоким риском эндоваскулярные протезы нового поколения полностью превосходят открытую хирургию, т.к. им нет альтернативы (данные пациенты не пригодны для хирургии).

Следующий 37-й симпозиум состоится в Лондоне (Великобритания) с 28 апреля по 1 мая 2015 года.

