

STENTGRAFTO IR PILVINĖS AORTOS ANEURIZMOS KAKLIUKO DYDŽIŲ NEATITIKIMO ĮTAKA TOLESNEI ANEURIZMOS ELGSENAI PO ENDOVASKULINIO GYDYMO

Darbo autorė. Justina SEMENKOVAITĖ (III kursas).

Darbo vadovas. Dr. Arminas SKREBŪNAS, VU Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

Darbo tikslas. Įvertinti implantuoto stentgrafto kūno ir pilvinės aortos aneurizmos kakliuko apskritimų ilgių neatitikimo įtaką tolesnei aneurizmos elgsenai po endovaskulinio gydymo

Darbo metodika. Atlikta retrospektyvinė 107 Vilniaus universiteto ligoninės (VUL) Santaros klinikų pacientų, kuriems buvo atliktas pilvinės aortos endovaskulinis gydymas, implantuojant stentgraftą, duomenų analizė. Į tyrimą įtraukti 27 pacientų duomenys. Įvertinti pacientų demografiniai ir gretutinių ligų duomenys. Išanalizuoti priešoperaciniai ir pooperaciniai kompiuterinės tomografijos angiografijos (KTA) vaizdai, išmatuoti aneurizmų tūriai, aneurizmų kakliukų diametrai. Įvertintas aneurizmų tūrių pokytis per stebėjimo laikotarpį. Tiriamieji pagal aneurizmos tūrio pokytį po operacijos suskirstyti į dvi grupes: nedidėjančios/mažėjančios aneurizmos ir didėjančios. Apskaičiuoti aortos aneurizmos kakliuko ir stentgrafto apskritimų ilgiai bei išvestas ilgių santykis. Statistinė duomenų analizė atlikta naudojant statistinį paketą – IBM SPSS Statistics 27.

Rezultatai. Imtį sudarė 26 (96,3%) vyrai ir 1 (3,7%) moteris. Tiriamųjų amžiaus mediana 72 [69-80] metai. Į nedidėjančios/mažėjančios aneurizmos grupę įtraukta 19 (70,4%), o į didėjančios aneurizmos – 8 (29,6%) pacientų. Lyginant grupes pagal pacientų amžių, lyties pasiskitymą, rūkymo įpročius, sergamumą pirmine arterine hipertenzija, lėtine obstrukcine plaučių liga, jos tarpusavyje statistiškai reikšmingai nesisiskyrė ($p>0,05$). Visos imties aneurizmos kakliuko apskritimo ilgio mediana 78,19 mm [71,91-89,18]. Nedidėjančios/mažėjančios aneurizmos grupėje implantuoto stentgrafto apskritimo ilgis buvo 1,18 [1,13-1,31] karto didesnis už aneurizmos kakliuko apskritimo ilgį. Didėjančios aneurizmos grupėje – 1,185 [1,12-1,245] karto didesnis. Statistiškai reikšmingai duomenys pagal šį rodiklį grupėse nesisiskyrė ($p=0,490$).

Išvados. Stentgrafto apskritimo ilgio, lyginant jį su aneurizmos kakliuko apskritimo ilgiu, neatitikimo įtakos pilvinės aortos aneurizmos elgsenai po endovaskulinio gydymo nenustatyta.

Raktažodžiai. Apskritimo ilgis; endovaskulinis gydymas; aneurizmos kakliukas; pilvinės aortos aneurizma.