

INTERVENȚIILE DE REVASCULARIZARE INFRAINGHINALĂ ÎN OCLUZIILE ARTERIALE CRONICE

Petru Glavan, Irina Neamțu

(Conducător științific: Vasile Culiuc, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie generală nr. 3)

Introducere. Boala arterială periferică, în special cea cu leziuni ocluziv-stenozante ale segmentului infrainghinal, se regăsește printre cele mai frecvent diagnosticate patologii. Intervențiile de revascularizare în ischemia cronică urmăresc scopul de a conserva membrul și restabili funcția acestuia, împiedicând evoluția către leziuni trofice ireversibile.

Scopul lucrării. Evidențierea ratei de utilizare a diverselor tehnici chirurgicale de revascularizare în ocluziile infrainghinale cronice.

Material și metode. În cadrul Clinicii Chirurgie Generală – Semiologie nr. 3, SCM nr. 1, mun. Chișinău, a fost realizat un studiu retrospectiv analitic al cazurilor de revascularizare pentru leziuni aterosclerotice infrainghinale, ce a vizat o perioadă de 7 ani.

Rezultate. Vârsta medie a pacienților (n=190) a fost de 67,38±9,8 ani; bărbați – 83,2%. În 60% cazuri au fost indentificate ocluzii izolate la nivelul arterei femurale comune, femurale sau femurale profunde. Dintre acestea implicarea a.femurale a fost diagnosticată în 76,3% din observații. În 61% cazuri, pacienții au prezentat ischemie critică, 44,7% având leziuni necrobiotice. Revascularizarea s-a realizat prin: bypass femuro-popliteu (46,4%), – infrapopliteu (13,3%) sau – distal (6,3%); protezare arterială – (1,9%), arterializarea arcului venos plantar – (2,5%); endarterectomie – (18,4%) și angioplastie cu petic – (10,8%).

Concluzii. Bypass-ul femuropopliteu rămâne cea mai frecvent practică intervenție în ischemia cronică cauzată de leziunile ocluzive infrainghinale. Totodată, în cel puțin 1/3 din cazuri este necesară aplicarea diferențiată a altor tehnici chirurgicale de revascularizare.

Cuvinte cheie: ocluzie arterială cronică, revascularizare infrainghinală.

SURGICAL INFRAINGUINAL REVASCULARIZATION FOR CHRONIC ARTERIAL OCCLUSION

Petru Glavan, Irina Neamtu

(Scientific adviser: Vasile Culiuc, PhD, assoc. prof., Chair of general surgery no. 3)

Introduction. Peripheral arterial disease with occlusive-stenotic lesions of the infrainguinal segment is among the most commonly diagnosed pathologies. Revascularization interventions for chronic ischemia aim to preserve the limb and restore its function, and prevent the development of irreversible trophic lesions.

Objective of the study. To highlight the use rate of different surgical revascularization techniques for chronic arterial occlusions.

Material and methods. At the Chair of General Surgery and Semiology no. 3, Municipal Clinical Hospital no. 1, Chisinau, an analytical retrospective study of the cases of revascularization, performed during 7 years, for infra-inguinal atherosclerotic lesions was carried out.

Results. The average age of patients (n=190) was 67.38±9.8 years; male – 83.2%. In 60% of cases, isolated occlusions were detected in the common femoral artery, deep femoral or femoral artery. From all of these, the involvement of femoral artery was found in 76.3% of cases. Patients had critical ischemia in 61% of cases; while 44.7% of them had necrotic lesions. Revascularization was performed with femoral-popliteal (46.4%), – infrapopliteal (13.3%) or – distal (6.3%) bypass, graft interposition – (1.9%), arterialization of the plantar venous arch – (2.5%), endarterectomy – (18.4%) and angioplasty – (10.8%).

Conclusions. The femoral-popliteal bypass remains the most frequently practiced intervention for chronic ischemia caused by infra-inguinal occlusive lesions. However, in at least 1/3 of the cases differentiated use of different surgical revascularization techniques are required.

Key words: chronic arterial occlusion, infrainguinal revascularization.