

ЭМБОЛИЗАЦИЯ ЛЕВОЙ ЖЕЛУДОЧНОЙ АРТЕРИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ: ПЕРВЫЙ ОПЫТ И КРИТЕРИИ УСПЕХА

Ховалкин Р.Г., Атаян А.А., Луммер К.Б.

ГБУЗ «ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана» Департамента здравоохранения г. Москвы, Россия

Цель: оценить эффективность эмболизации левой желудочной артерии для снижения веса у пациентов с ожирением.

Материалы и методы: с 2017 года в отделении эндоваскулярных методов диагностики и лечения ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана 11 пациентам, страдающим морбидным ожирением, выполнена эндоваскулярная эмболизация левой желудочной артерии (ЭЛЖА). Возраст пациентов составил от 33 до 62 лет, медиана возраста 41,5 [37; 52] лет, из них 2 (18%) мужчин. Индекс массы тела (ИМТ) прооперированных пациентов составил от 33 до 59 медиана ИМТ 38,5 [35; 44]. Среди пациентов - 4 (36%) страдали сахарным диабетом 2 типа (СД). У всех пациентов до вмешательства был определен комплекс биохимических показателей, а у пациентов с СД ещё и уровень гликированного гемоглобина. Уровень гликированного гемоглобина у пациентов, страдающих СД, был равен от 6,2 до 8,1 ммоль/л, медиана 7,4 [7,0; 7,8]. Во всех наблюдениях для определения анатомического варианта кровоснабжения желудка, а также для планирования предстоящего вмешательства пациентам выполнялось компьютерная томография аорты и её ветвей с контрастным усилением. Всем пациентам до операции, а также на следующий день и через неделю после вмешательства выполнялась эзофагогастродуоденоскопия с целью выявления возможных ишемических осложнений со стороны слизистой желудка. У десяти пациентов (91%) ЭЛЖА была выполнена трансрадикальным доступом, в одном наблюдении - трансфemorальным. Все операции были выполнены с использованием микрокатетера. В качестве эмболизационного материала использовались сферы Embosphere 500-700 нм и Embosphere 300-500 нм. В послеоперационном периоде у пациентов оценивалась динамика веса и субъективно изменение пристрастия к еде. У пациентов, страдающих сахарным диабетом, дополнительно оценивалось изменение уровня гликированного гемоглобина.

Результаты: Вмешательство было технически успешным у всех пациентов. Через месяц снижение ИМТ было отмечено у 9 (82%) пациентов. Потеря веса составила от 3 до 7 кг, медиана 5 [3,7; 5,2]. Все пациенты отмечали снижение аппетита. Спустя месяц также у всех пациентов, страдающих сахарным диабетом, было отмечено снижение уровня гликированного гемоглобина, который составил от 5,2 до 7,4 ммоль/л, медиана 6,0 [5,6; 7,0]. За весь период наблюдения не было выявлено каких-либо ишемических проявлений со стороны слизистой желудка ни у одного пациента.

Выводы: первые результаты ЭЛЖА для лечения морбидного ожирения являются достаточно обнадеживающими, и свидетельствуют об эффективности и безопасности метода. Эмболизация левой желудочной артерии может рассматриваться, как часть комплексного мультидисциплинарного подхода к лечению морбидного ожирения.

Ключевые слова: эмболизация левой желудочной артерии, морбидное ожирение, компьютерная томография.
