



ПЕРВАЯ РОССИЙСКАЯ ШКОЛА МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ  
ПО РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

# Осложнения коронарных и периферических интервенций

Б. А. Руденко

25-27 марта 2015 года.  
Суздаль

Курс «Основы Интервенционной Кардиоангиологии»

- **Гематома**
- **Диссекция**
  
- **Тромбоз/окклюзия сосуда**
- **Инфекция**
  
- **Псевдоаневризма**
- **Артериовенозная фистула**
  
- **Забрюшинное кровотечение**

## Частота развития сосудистых осложнений по данным Регистра сердечно-сосудистых заболеваний АСС

Осложнения	Диагностические вмешательства	Лечебные вмешательства	P
Окклюзия сосуда %	0.07	0.07	ns
Диссекция %	0.02	0.03	ns
Псевдоаневризма %	0.21	0.49	<0.01
Артерио-венозная фистула %	0.08	0.1	ns
Забрюшинное кровотечение %	0.59	1.55	<0.01
Летальность %	0.09	0.1	ns

(N = 166 680), 2008 г.

**Риск развития сосудистых осложнений в зависимости от пола пациентов  
по данным Регистра сердечно-сосудистых заболеваний АСС**

Осложнения	Мужской пол	Женский пол	P
<b>Диссекция %</b>	0.02	0.03	ns
<b>Псевдоаневризма %</b>	0.25	0.56	<0.01
<b>Артерио-венозная фистула %</b>	0.05	0.06	ns
<b>Забрюшинное кровотечение %</b>	0.78	1.70	<0.01
<b>Летальность %</b>	0.85	0.11	ns

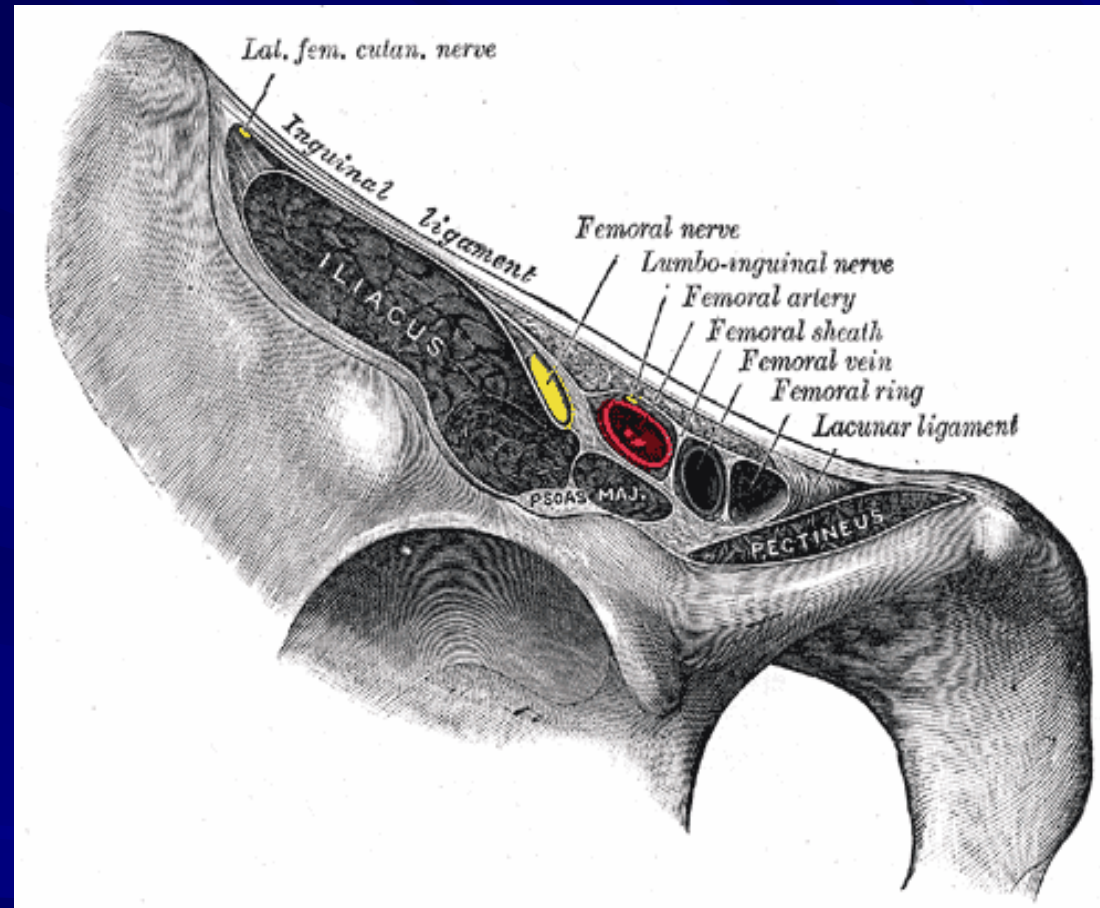
(N = 166 680), 2008 г.

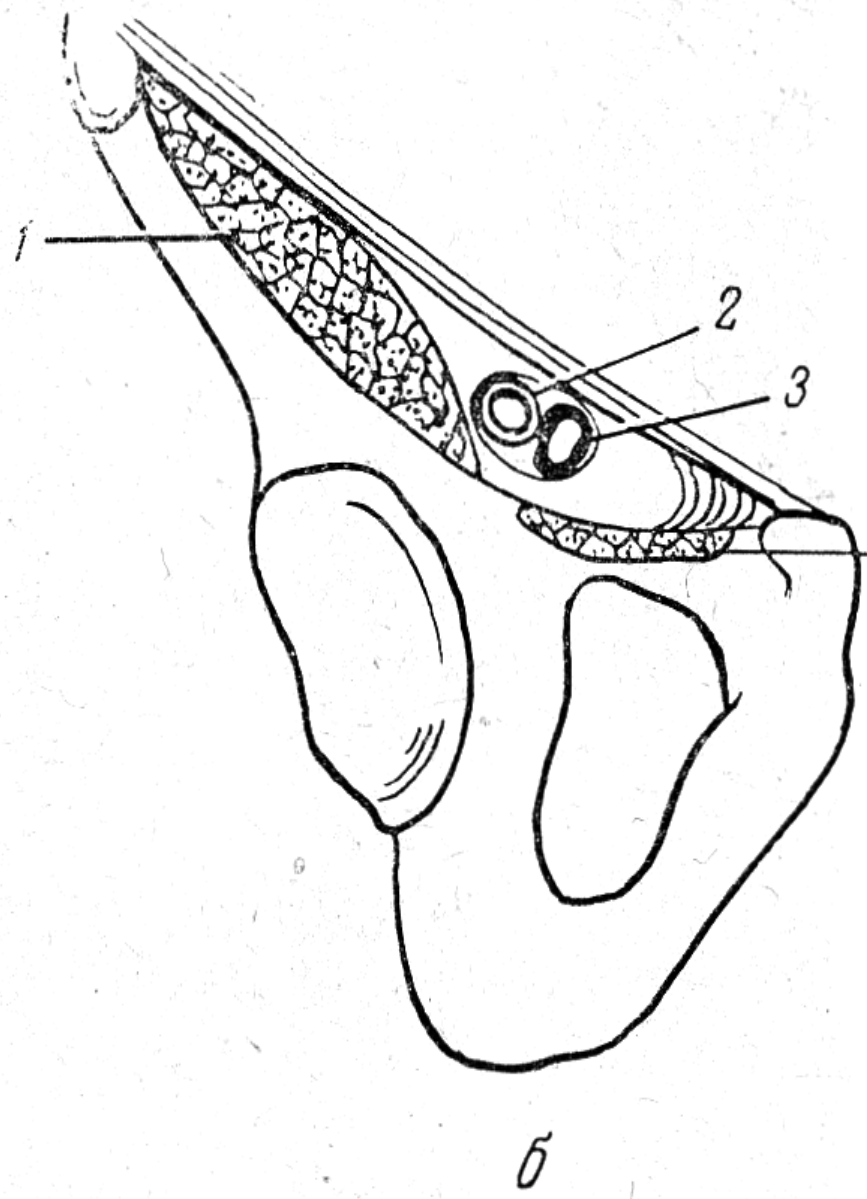
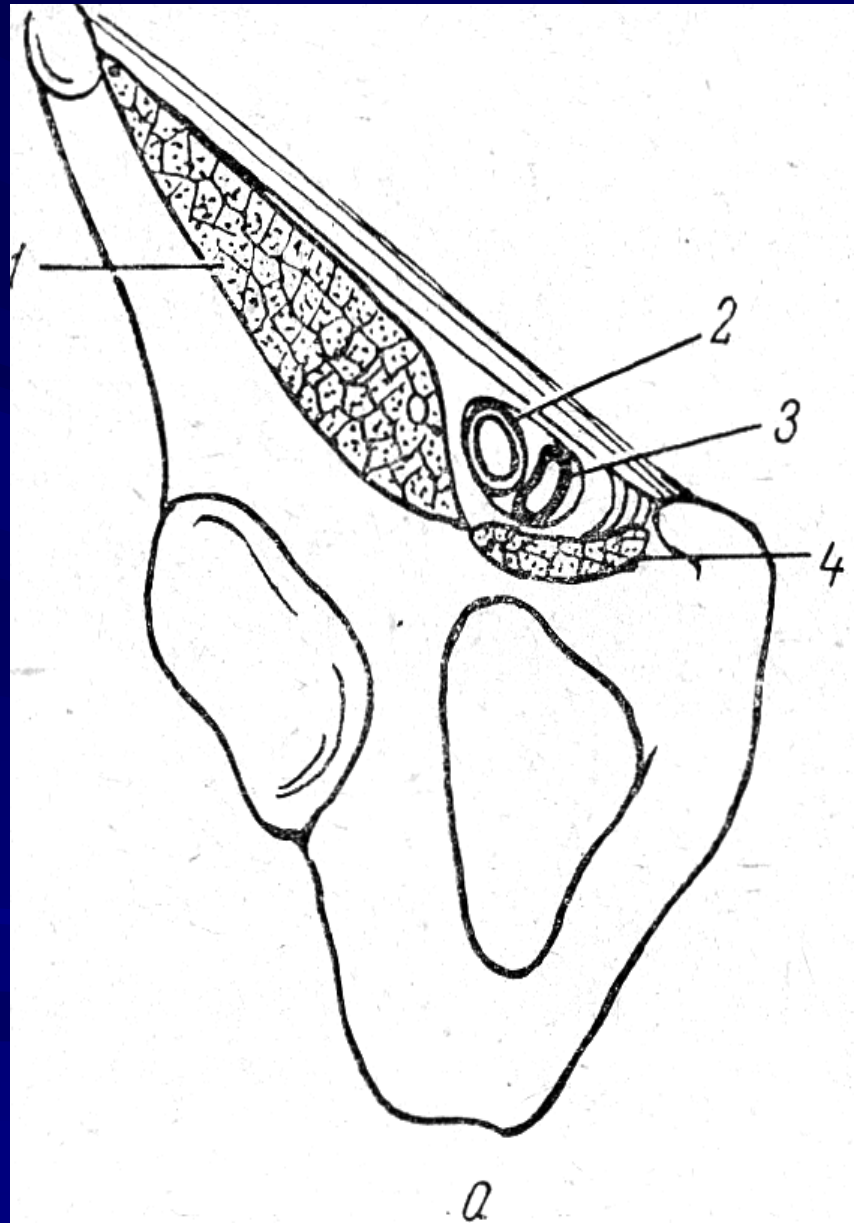
**Риск развития сосудистых осложнений в зависимости от возраста пациентов по данным Регистра сердечно-сосудистых заболеваний АСС**

Осложнения	Менее 65 лет	Старше 65 лет	P
Окклюзия сосуда %	0.04	0.04	ns
Диссекция %	0.02	0.03	ns
Псевдоаневризма %	0.34	0.68	<0.01
Артерио-венозная фистула %	0.03	0.04	ns
<b>Забрюшинное кровотечение %</b>	<b>0.65</b>	<b>1.81</b>	<b>&lt;0.01</b>
<b>Летальность %</b>	<b>0.04</b>	<b>1.44</b>	<b>&lt;0.01</b>

(N = 166 680), 2008 г.

# Строение бедренного канала





Maluenda G et al, 2011. Department of Cardiology, Washington Hospital Center, Washington, D.C.

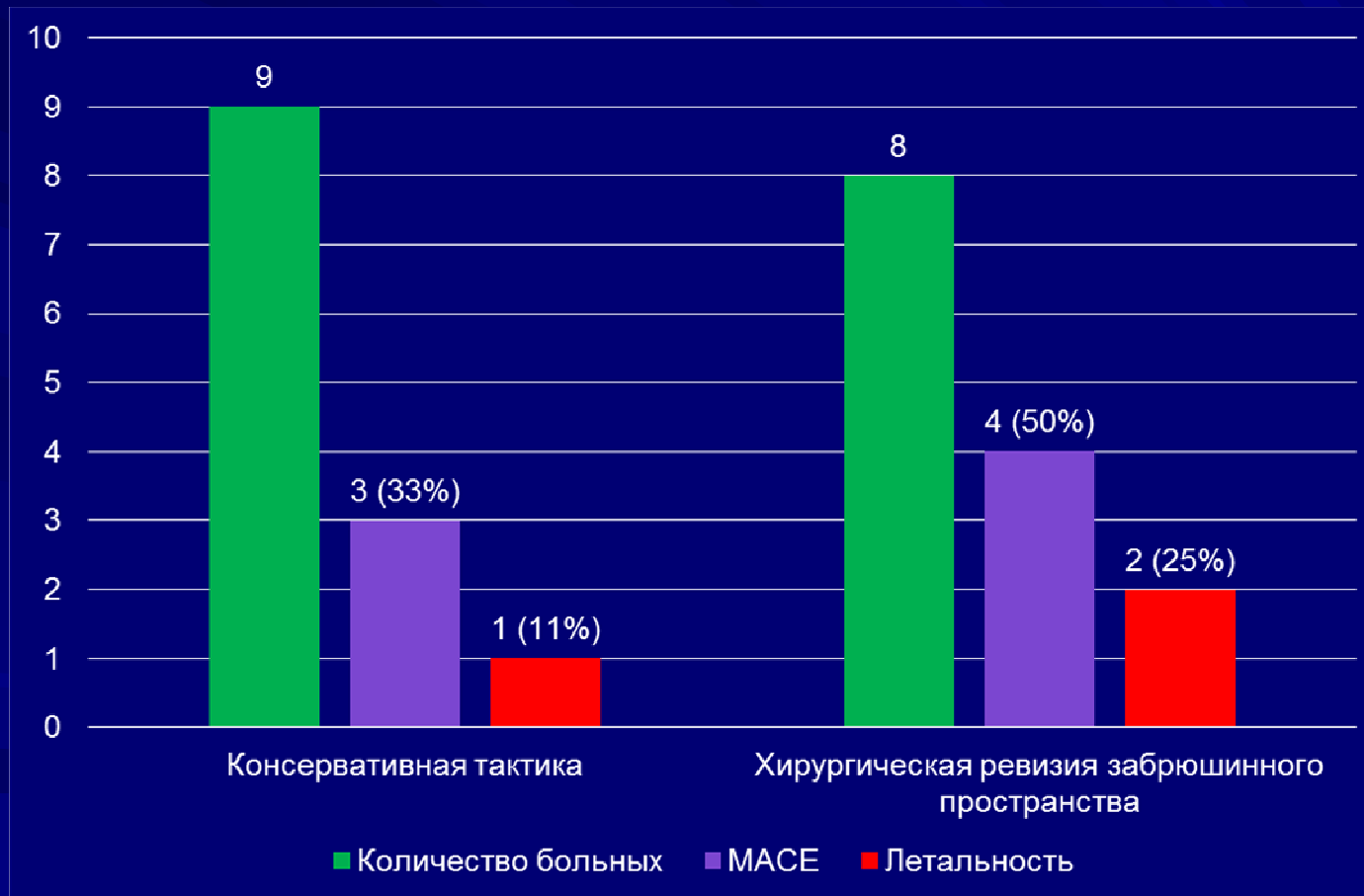
## 20904 больных с интервенционными вмешательствами Развитие забрюшинного кровотечения в 93 (0.45%) случаях



Факторы риска развития MACE после забрюшинного кровотечения:  
**Хирургическая тактика лечения**



# Тактика лечения пациентов с забрюшинным кровотечением



Tirock KA et al., 2007 г. Brigham and Women's Hospital, Boston, MA, USA

**3482 инвазивных эндоваскулярных вмешательств**  
**Забрюшинное кровотечение в 17 случаях (0.49%)**

**Независимые предикторы риска развития забрюшинного кровотечения:**

**Применение низкомолекулярных гепаринов**

**Хроническая почечная недостаточность**

Sherey DA et al, 2008 г. Division of Cardiology, California Pacific Medical Center, San Francisco, California, USA.

**676 инвазивных эндоваскулярных вмешательств**  
**Забрюшинное кровотечение в 33 случаях (0.52%)**

**Независимые предикторы риска развития забрюшинного кровотечения:**

**Применение низкомолекулярных гепаринов**

**Женский пол**

**Возраст пациента более 70 лет**

# ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА

Дуплексное  
сканирование места  
пункции

Компьютерная томография  
забрюшинного пространства

# ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ В МЕСТЕ ПУНКЦИИ:

Пожилой возраст

Женский пол

Антикоагулянтные препараты

Основные методы диагностики

Дуплексное сканирование

КТ забрюшинного пространства

Предпочтительная тактика лечения

Консервативная терапия

Мануальная компрессия места пункции

