

ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ В ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ

Стулин И .Д.1, Бойцов С.А.2, Бузиашвили Ю.И.3, Васильев А.Ю.1, Лежнев Д .А.1, Гусев Е.И.4,
Мартынов М.Ю.4, Бочкарева Е.В.5, Джувалыков П.Г.6, Шамалов Н.А.4, Садиков П.В., Солонский
Д.С.1, Труханов С.А.1, Лысейко Н.В.1, Лочан Н.В.1, Мацкеплишвили М.Т.1, Лебедева А.В.4, Знайко
Г.Г.7, Гусев А.П.7

1МГМСУ им. А.И. Евдокимова, 2НМИЦ кардиологии, 3НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева,

4РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 5НМИЦ профилактической медицины, Москва

6Министерство здравоохранения Астраханской области, Астрахань

7Институт электронных управляющих машин им. С.С. Брука, Москва

Введение. В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной летальности. Доля инфаркта миокарда и инсульта среди причин смерти во всем мире по статистике ВОЗ превышает 26%. Также известно, что до определенного момента атеросклероз церебральных и коронарных сосудов может

протекать субклинически. Золотым стандартом диагностики атеросклероза сонных артерий (СА) считается дуплексное сканирование, однако, из-за невысокой пропускной способности метода актуальной проблемой является выделение «группы риска» пациентов, которым необходимо это исследование для подтверждения или исключения патологического процесса. С другой стороны, результаты целого ряда рутинных диагностических методов, способных выявить атерокальцинаты, практически не используются.

Целью данного исследования был поиск путей совершенствования первичной диагностики атеросклероза СА.

Материалы и методы: 468 пациентам городских больниц Москвы (160 из них без «неврологического» анамнеза и симптомов) проведен осмотр, пальпация, аускультация стетоскопом с воронкообразной головкой про-екции СА, глазниц, подключичных и бедренных артерий, оценка рентгеноспондилограмм шейного отдела с выявлением теней атерокальцинатов в проекции сосудов. Ретроспективно проанализировано 200 ортопантограмм, 200 конусно-лучевых томограмм, назначенных по показаниям стоматологов. Цифровая флюорография легких с одновременной оценкой мягких тканей шеи с использованием авторской компьютерной программы выполнена 886 пациентам поликлиник (основной целью назначения было выявление туберкулеза и опухолей). Верифицирующие методы: дуплексное сканирование, мультиспиральная компьютерная томография.

Результаты. Характерные тени на рентгенограммах шейного отдела позвоночника найдены у 31% пациентов неврологического отделения и почти у 15% больных ЛОР и терапевтических отделений без неврологической симптоматики. При ортопанараммографии атерокальциноз выявлялся на 6% снимков. Анализ цифровых флюорограмм показал наличие затемнений в проекции сосудистого пучка на 12,2% всех проанализированных снимков. Практически все случаи были подтверждены, лишь у 6 пациентов кальцинаты локализовались не в артериях.

Заключение. В России ежегодно выполняется несколько миллионов флюорограмм, десятки тысяч рентгеноспондилограмм и ортопантограмм. Более тщательный анализ результатов этих исследований и направление выявленных пациентов на ангиологическое обследование позволит значительно улучшить выявление малосимптомного атеросклероза. Реализуемый пилотный проект, охвативший более 300 тысяч человек в Астраханской области, подтверждает эти тезисы.