



22.11.2008 17:09

## **Новые результаты в периферических сосудистых интервенциях были представлены компанией Abbott Vascular на конгрессе CIRSE-2008**

CIRSE-2008 (Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe) - ежегодный конгресс Европейского общества интервенционных радиологов, который был проведен в этом году 13-17 сентября в Копенгагене (Дания), состоял из пяти постоянных разделов - сосудистые интервенции, транскатетерная эмболизация, интервенционная онкология, клиническая практика, несосудистые интервенции - и нового раздела по современным методам визуализации, которые проводились не только как пленарные заседания, но и специальные сессии, базовые обучающие курсы, мастер-классы, интерактивные обсуждения случаев из клинической практики, патологоанатомические разборы и сателлитные симпозиумы фирм-производителей. Компания Abbott Vascular провела в рамках конгресса два научных симпозиума, на которых были представлены обновленные результаты последних клинических исследований в области периферических интервенций.



На симпозиуме «Основанные на доказательствах подходы в лечении заболеваний сосудов ниже колена», состоявшемся 13 сентября под председательством М. Шаповала (Париж, Франция), Г. Тепе (Тюбинген, Германия) сделал обзор использования стентов и баллонов с лекарственным покрытием для лечения поражений ниже колена в будущем, П. Леже (Тулуза, Франция) осветил перспективы лечения пациентов с диабетической стопой, М. Босиерс (Дендермонд, Бельгия) представил данные за 2 года регистра Xpert - проспективного, многоцентрового, нерандомизированного исследования, оценивающего безопасность и эффективность самораскрывающегося стента Xpert производства Abbott Vascular в лечении подколенных поражений у больных с критической ишемией нижних конечностей. В исследование включались пациенты со стенозом > 50% или окклюзией артерий ниже колена протяженностью < 10 см и диаметром референсного сосуда от 2,0 до 4,5 мм, максимум с двумя поражениями в одном или более сосудах, симптоматической критической ишемией (4-6 класса по Резерфорду) и кровоснабжением лодыжки одним сосудом. Основными критериями исключения являлись длинные стенозы, требующие имплантации более двух стентов, больше двух подколенных стенозов в одной конечности, предшествующее стентирование или баллонная ангиопластика в том же месте и нелеченые артериальные поражения, ограничивающие кровоснабжение. Первичные конечные точки исследования - проходимость сосуда и отсутствие стеноза > 50% по данным количественной ангиографии - оценены за 1 год: поздняя потеря просвета  $0,81 \pm 0,71$  мм, бинарный рестеноз - 20,45%, а наиболее важный клинический результат, сохранность конечности - был 95,9% (анализ по методу Каплана-Майера).<sup>1</sup>



На протяжении 2 лет, с мая 2005 г. по ноябрь 2007 г., под наблюдением находились 94 пациента с критической ишемией нижних конечностей, которым было проведено первичное стентирование в 111 поражений (102 конечности) с установкой 134 стентов Xpert. Первичными конечными точками за 2 года были проходимость сосуда (дуплексное сканирование) и отсутствие стеноза > 50% (коэффициент пиковой скорости  $\geq 2,4$  (PVR - peak velocity ratio)), а вторичной - частота сохранности нижней конечности. Частота проходимости сосуда составила 54,4%, а частота сохранности нижней конечности -

90,8% (анализ по методу Каплана-Майера), причем при проксимальных поражениях - 95, 1%, при дистальных - 81, 1% ( $p < 0,05$ ). В заключение М. Босиерс отметил, что нитиноловые самораскрывающиеся стенты специально предназначены для стентирования поражений ниже колена, и стент Xpert является эффективным устройством для лечения подколенных стенозов; а частота сохранности нижней конечности была выше для проксимальных поражений в сравнении с дистальными.<sup>2</sup>



Симпозиум «Новые клинические доказательства для стентирования поверхностной бедренной артерии (ПБА)», который был проведен 14 сентября под председательством П. Гейнеса (Шеффилд, Великобритания), был посвящен анализу результатов стентирования и перспектив в лечении заболеваний ПБА. Т. Зеллер (Бад Крозинген, Германия) привел сравнительные данные (FAST, RESILIENT, Vienna Absolute) первичного стентирования ПБА и опционального (после выполнения баллонной ангиопластики) стентирования, в которых продемонстрировал превосходство первичного стентирования ПБА над баллонной ангиопластикой и опциональным стентированием, основываясь на данных 2 лет наблюдения в исследовании Vienna ABSOLUTE. Возможности стентирования ПБА с применением стентов с лекарственным покрытием в будущем доложил И. Ламмер (Вена, Австрия). Г. Шрое (Генк, Бельгия) сообщил о 3-летних результатах многоцентрового, проспективного, нерандомизированного исследования, изучающего безопасность и эффективность самораскрывающегося стента Absolute, применявшегося для эндоваскулярного лечения в ПБА. С июля 2004 г. по сентябрь 2005 г. в исследование был включен 101 пациент с симптомным обструктивным атеросклерозом сосудов нижних конечностей вследствие окклюзирующего поражения ПБА ( $\geq 5$  мм выше и ниже поражения) со стенозами класса А от 1 до 9 см и минимум одним функционирующим сосудом. В процессе наблюдения оценивался клинический статус (по Фонтэйну), измерялся лодыжечно-плечевой индекс, проводилось дуплексное сканирование через 1, 6, 12 месяцев и 2, 3 года, по потребности выполнялась ангиография и через 1 год - рентгенологическое исследование с целью оценки

вероятных поломок стента. Результаты за 1 год наблюдения: первичная проходимость - 87,3%, вторичная проходимость - 94,0%, частота сохранности конечности - 100%, рестеноз целевого поражения - 12,7%, рестеноз целевого сосуда - 15,9%, реканализация целевого сосуда - 7,3% и 1 поломка стента. Через 3 года показатели были следующими: первичная проходимость - 77,7%, частота сохранности конечности - 100%, рестеноз целевого поражения - 22,3%, рестеноз целевого сосуда - 30,3%, реканализация целевого сосуда - 18,0% и по-прежнему 1 поломка стента. У стента Absolute была наилучшая первичная проходимость за 1 год (87,3%) в сравнении с данными других исследований - FAST (68,3%), RESILIENT (81,0%), Schillinger (63,0%), и только в Absolute получены впечатляющие данные за 3 года (77,7%).

В выводах Г. Шрое заключил, что нитиноловые стенты хорошо зарекомендовали себя в лечении атеросклеротических поражений ПБА, а стент Absolute является одним из лучших, что продемонстрировано в первом проспективном клиническом исследовании однородной группы леченых пациентов на протяжении 3 лет.<sup>3</sup>



1 Bosiers M et al. J Cardiovasc Surg 2007; 48: 455-461.

2 Bosiers M. Презентация на конгрессе CIRSE-2008.

3 Shcroë H. Презентация на конгрессе CIRSE-2008.

Источник: "НОВОСТИ ABBOTT VASCULAR В РОССИИ", №3 (6) 2008