

что позволило определить их протяженность и направление.

У 4 (25%) пациенток были выявлены дополнительные воспалительные изменения и небольшие абсцессы в прилегающих тканях.

У 10 (63%) пациенток свищевые ходы находились в задней стенке мочевого пузыря, у 3 (19%) пациенток свищи поражали уретру.

Данные КТ позволили точно спланировать хирургическое вмешательство у 14 (88%) пациенток, что было подтверждено результатами операции.

## Выводы

Компьютерная томография с отсроченным контрастированием продемонстрировала высокую эффективность в диагностике пузырно-влагалищных свищей, позволяя четко визуализировать свищевые ходы и связанные воспалительные процессы. Отсроченное контрастирование необходимо для выявления затека контраста через свищ, что способствует более точной диагностике и оптимальному планированию хирургического лечения. КТ с отсроченным контрастированием следует рассматривать как важный метод при обследовании пациенток с подозрением на пузырно-влагалищные свищи.

## Роль КТ-ангиографии в определении тактики лечения заболеваний артерий нижних конечностей

Ф.И. Аджиева<sup>1</sup>, Е.И. Зяблова<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup> Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кисловодская городская больница», Кисловодск, Россия

<sup>2</sup> Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия

<sup>3</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия  
E-mail: Fatima-dj@mail.ru

### Актуальность

Одной из актуальных проблем сосудистой хирургии является своевременная диагностика проявлений облитерирующего атеросклероза нижних конечностей. КТ-ангиография позволяет оценить уровень и выраженность поражений артерий нижних конечностей.

### Цель

Изучить возможности КТ-ангиографии в диагностике окклюзирующих заболеваний артерий нижних конечностей.

### Материалы и методы

Ретроспективный анализ КТ-ангиографий артерий нижних конечностей у 56 пациентов отделения сосудистой хирургии ГБУЗ СК Кисловодская ГБ за период с 11.07.2023 по 09.07.2024 г. Возраст пациентов – от 46 до 93 лет; 37 пациентов мужского пола, 19 пациентов женского пола. У 10 пациентов отмечалось наличие в анамнезе сахарного диабета. Исследования пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей проводились на 128-срезовом компьютерном томографе GE Revolution Evo.

### Результаты

Выявлено, что 53 пациента, которым проводилась КТ-ангиография, поступили с проявлениями облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей, один пациент – с посттравматическим артериовенозным соустьем в подколенной области, 2 пациента – с аневризмами артерий нижних конечностей. С наибольшей частотой отмечались стеноокклюзирующие изменения поверхностной бедренной артерии: у 32 че-

ловек выявлена окклюзия поверхностной бедренной артерии (ПБА), у 15 человек гемодинамически значимые стенозы ПБА; 6 человек поступили с острым тромбозом ПБА. Отмечалось изолированное поражение ПБА, а также в сочетании с поражением других сегментов. Окклюзия подколенной артерии (ПКА) была выявлена в 18 случаях, гемодинамически значимые стенозы ПКА – в 5 случаях, тромбоз – в 7 случаях. Окклюзия передней большеберцовой артерии (ПББА) обнаружена в 21 случае, гемодинамически значимые стенозы ПББА – в 9 случаях; окклюзия задней большеберцовой артерии (ЗББА) – в 20 случаях, гемодинамически значимые стенозы ЗББА – в 12 случаях; окклюзия малой берцовой артерии (МБА) – в 19 случаях, гемодинамически значимые стенозы МБА – в 5 случаях. Отмечено, что 9 пациентов поступили после ранее выполненных реконструктивных операций, 5 из них – с осложнениями в виде тромбозов шунтов. В процессе лечения 16 пациентам было проведено оперативное вмешательство: профундопластика – одному пациенту, шунтирующие операции – 5 пациентам, тромбэктомии – 10 пациентам, симпатэктомии – 4 пациентам (в т. ч. в сочетании с тромбэктомией – одному пациенту, в сочетании с некрэктомией – 2 пациентам).

### Выводы

КТ-ангиография является высокоинформативной малоинвазивной методикой получения изображений артерий нижних конечностей, которая имеет большое значение в оценке возможности планирования хирургических вмешательств.