

lek. Piotr Kaszczewski

streszczenie rozprawy na stopień doktora nauk medycznych

**„Ultrasonograficzna ocena hemodynamiki przepływu u chorych ze
zwężeniami tętnic szyjnych”**

Promotor: prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gałązka
Promotor pomocniczy: dr n. med. Jerzy Leszczyński

Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Chorób Naczyń
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
Warszawski Uniwersytet Medyczny
Kierownik: prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gałązka



Warszawa 2019

Wstęp:

Zwężenie tętnic szyjnych jest schorzeniem odpowiadającym za około jedną trzecią wszystkich udarów niedokrwienych. Kwalifikacja do endarterektomii tętnicy szyjnej wewnętrznej odbywa się na podstawie korelacji objawów klinicznych ze stopniem zwężenia naczynia ocenianym na podstawie wartości prędkości przepływu krwi przez zwężenie oraz innymi parametrami dotyczącymi budowy i morfologii blaszki miażdżycowej. Celem pracy była ocena dogłowego przepływu krwi u zdrowych ochotników powyżej 65 roku życia, oraz zaproponowanie włączenia pomiaru objętości przepływu dogłowego w ocenie chorych ze zwężeniami tętnic szyjnych.

Materiał i metoda:

W celu ustalenia norm przepływu dogłowego zostały zbadane 123 osoby bez zwężeń tętnic szyjnych poniżej oraz powyżej 65 roku życia bez innych chorób towarzyszących mogących wpływać na parametry przepływu dogłowego. Przepływ w tej grupie osób został porównany z grupą 56 zdrowych ochotników poniżej 65 roku życia. Grupę badawczą stanowiło 124 chorych powyżej 65 roku życia ze zwężeniami tętnic szyjnych, bez innych chorób towarzyszących mogących zaburzać dogłowy przepływ krwi. W wyżej wymienionych grupach zostały zmierzone prędkości i objętości przepływów krwi w następujących tętnicach: szyjnej wewnętrznej, zewnętrznej oraz kręgowej.

Wyniki:

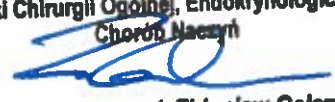
Prędkości i objętości przepływu dogłowego zmieniają się wraz z wiekiem. W grupie osób zdrowych po 65 roku życia zaobserwowano stopniowy istotny spadek objętości przepływu dogłowego, spowodowany głównie spadkiem objętości przepływu w tętnicach szyjnych wewnętrznych. Stwierdzono również spadek prędkości skurczowej i rozkurczowej w ICA, oraz prędkości skurczowej w ECA. W grupie chorych ze zwężeniami tętnic szyjnych wyodrębniono chorych z kompensacyjnym wzrostem przepływu krwi w innych tętnicach dogłowych, u których sumaryczna objętość dogłowego przepływu krwi była większa niż propozycja normy, i grupę osób bez kompensacji – z obniżonym przepływem dogłowym. Pacjenci z obniżonym przepływem dogłowym znajdowali się głównie w grupie ze zwężeniem ICA powyżej 50%.

Wnioski:

Uzyskane wyniki pozwalają wyodrębnić chorych z bezobjawowym zwężeniem w tętnicach szyjnych u których przepływ mózgowy jest obniżony. Mogą być oni bardziej podatni na niedokrwienie OUN, włącznie z ryzykiem wystąpienia dużego udaru mózgu.

Piotr Kaszkowski

KIEROWNIK
Kliniki Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i
Chorób Naczyni


prof. dr hab. med. Zbigniew Gałzka