## ПРЕДИСЛОВИЕ

Прошло около трех десятков лет с тех пор, как Генри Хаймович (1907–2001) впервые опубликовал свою выдающуюся работу Сосудистая хирургия: принципы и методики. Уже тогда мы ощутили важность того момента для развития нашей специальности. Полагаю, что, в отличие от других периодов времени и других хирургических специальностей, мы также смогли сосредоточить и сориентировать наши усилия на меняющиеся потребности пациентов и возможности доступных нам технологий либо одновременно с их появлением, либо заблаговременно. Один из первых великих сосудистых хирургов, Генри Хаймович был нашим главным вдохновителем на пути к успеху в период становления и взросления этой хирургической специальности. Он безмерно верил в ее будущее. Генри был моим наставником и большим другом. Я в неоплатном долгу перед ним за предоставленную возможность быть редактором этого великого учебника.

Мы также скорбим о внезапной кончине еще одного выдающегося лидера в сосудистой хирургии — Д. Эйджена Стрэндниса (1928–2002). В годы становления неинвазивного исследования сосудов д-р Стрэнднис внес неоценимый вклад в развитие этой области и, в конечном итоге, стал основателем того, что сейчас стало нашим наиболее эффективным средством в диагностике заболеваний сосудов — сосудистой лаборатории. Его первые работы были посвящены физиологическому тестированию, но, кроме того, он также отвечал за развитие и применение прямых ультразвуковых методик сосудистой диагностики. Совместно с инженерами Вашингтонского университета ему удалось соединить визуализирующую систему В-типа с допплеровским потоковым

датчиком, что привело к созданию первого дуплексного сканера. Эти исследователи внесли неоценимый вклад в развитие нашей специальности своими открытиями, публикациями и умением повести за собой. По их стопам должны идти настоящие и будущие поколения ведущих сосудистых хирургов: для них поставлены очень высокие планки, дорасти до которых непросто.

Мы рады возвращению редакторов разделов Ларри Холлиэра (Аневризмы аорты и периферических артерий), Д. Эйджена Стрэндниса (Визуализирующие методики), Джонатана Б. Тауна (Окклюзии нижних конечностей), а также присоединению новых соавторов Крейга Кента (Основные проблемы сердечно-сосудистой системы), Джона Дж. Рикотта (Цереброваскулярная недостаточность) и Уильяма Пирса (Операции на венозных и лимфатических сосудах).

В 5-м издании Сосудистой хирургии Хаймовича продолжена традиция всестороннего анализа результатов работы ведущих специалистов в данной области. Представлены инновации в оперативной технике и неинвазивных визуализирующих методах диагностики, при этом каждая тема расширена, опубликованы самые последние данные. В учебнике рассматриваются наиболее актуальные вопросы, касающиеся эндоваскулярной терапии. В него внесены обширные изменения — все 75 глав были пересмотрены и добавлено 25 новых глав.

Энрико Ашер, MD Нью-Йорк, Нью-Йорк, 2003

## **ПРИЗНАТЕЛЬНОСТЬ**

Пользуясь возможностью, хочу поблагодарить моих родителей, Самуэля и Эмилию, за поддержку на протяжении всей моей жизни.

Я не в состоянии выразить свою признательность всем, чьи настойчивые усилия воплотились в эту книгу. В этом издании приняли участие много достойнейших авторов, как выдающихся лидеров современности, так и восходящих звезд будущего. Результат их труда имеет огромное значение не только сегодня, но и в будущем.

Касаясь моей собственной практики, я хотел бы поблагодарить своего друга и коллегу, доктора Энила Хингорани, «прикрывавшего» меня в операционной в то время, когда мне было необходимо сосредоточиться на этом проекте. Особо хотелось бы отметить мою помощницу Энн Обер за ее настойчивость, надежность и преданность. Координируя и, при необходимости, тактич-

но направляя деятельность столь различных по своим характерам авторов, она внесла неоценимый вклад в общее дело.

И наконец, я должен поблагодарить издательство Blackwall за постоянную поддержку этого проекта. Нам помогали многие талантливые сотрудники, но особо хотелось бы отметить Джулию Кэссон, технического редактора, и Кэйт Хэйнли, координатора издания. Об их профессионализме и роли в данном предприятии убедительно свидетельствует его окончательный результат.

Энрико Ашер, MD Нью-Йорк, Нью-Йорк, 2003

## РЕДАКТОРЫ

#### **3HPUKO AWEP (ENRICO ASCHER, MD)**

Professor of Surgery Mount Sinai School of Medicine New York, New York Chief, Vascular Surgery Services Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Л. X. Холлиэр (L. H. HOLLIER, MD, FACS, FACC, FRCS (ENG))

Julius Jacobson Professor of Vascular Surgery Mount Sinai School of Medicine President The Mount Sinai Hospital New York, New York

#### A. Jügweh Cmpahghuc (D. Eugene Strandness, Jr., Md, DMED)

Former Professor of Surgery University of Washington Former Attending Surgeon University of Washington Medical Center Seattle, Washington

#### Джонатан Б. Таун (JONATHAN B. TOWNE, MD)

Professor of Surgery Chairman of Vascular Surgery Medical College of Wisconsin Milwaukee, Wisconsin

#### Кейт Д. Каллигаро (KEITH CALLIGARO, MD)

Associate Clinical Professor University of Pennsylvania School of Medicine Chief, Section of Vascular Surgery Pennsylvania Hospital Philadelphia, Pennsylvania

#### K. Kpeŭz Kehm (K. CRAIG KENT, MD)

Chief Columbia Weill Cornell Division of Vascular Surgery Columbia College of Physicians and Surgeons Weill Medical College of Cornell University New York, New York

#### Грегори Л. Mohema (GREGORY L. MONETA, MD)

Professor of Surgery Head, Division of Vascular Surgery Oregon Health and Science University Portland, Oregon

#### Уильям Пирс (WILLIAM H. PEARCE, MD)

Violet R. and Charles A. Baldwin Professor of Vascular Surgery Chief, Division of Vascular Surgery Northwestern University Feinberg School of Medicine Chicago, Illinois

#### Джон Дж. Рикотта (JOHN J. RICOTTA, MD, FACS)

Professor and Chair Department of Surgery State University of New York at Stony Brook Chief of Surgery Stony Brook University Hospital Stony Brook, New York

#### Генри Хаймович (HENRY HAIMOVICI, MD)

Former Foreign Corresponding Member
French National Academy of Medicine
Paris, France
Former Clinical Professor Emeritus of Surgery
Albert Einstein College of Medicine at Yeshiva University
Former Senior Consultant
and Chief Emeritus of Vascular Surgery
Montefiore Medical Center
New York, New York

### **АВТОРЫ**

#### Xyah Aŭepgu (JUAN AYERDI, MD)

Division of Peripheral Vascular Surgery Southern Illinois University School of Medicine Springfield, Illinois

#### Франк Р. Арко (FRANK R. ARKO, MD)

Director, Endovascular Surgery Assistant Professor of Surgery Division of Vascular Surgery Stanford

#### 3HPUKO AWEP (ENRICO ASCHER, MD)

Professor of Surgery Mount Sinai School of Medicine New York, New York Chief, Vascular Surgery Services Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Yophep N. Bahgehc (WARNER P. BUNDENS, MD)

Assistant Clinical Professor of Surgery University of California, San Diego San Diego, California

#### Xuwah Baccuyhu (HISHAN S. BASSIOUNY, MD)

Associate Professor of Surgery Medical Director of Noninvasive Laboratories Department of Vascular Surgery University of Chicago Chicago, Illinois

#### Puxapg A. Baym (RICHARD A. BAUM, MD)

Department of Surgery University of Pennsylvania School of Medicine Philadelphia, Pennsylvania

#### Джон Дж. Берган (JOHN J. BERGAN, MD, FACS)

Professor of Surgery University of California, San Diego Professor of Surgery Uniformed Services of the Health Sciences Bethesda, Maryland

#### PAMOH GEPZEP (RAMON BERGUER, MD, PhD)

Professor and Chief Division of Vascular Surgery Wayne State University/Detroit Medical Center Detroit, Michigan

#### Джон Д. Бизоняно (JOHN D. BISOGNANO, MD, PhD, FACP, FACC)

Assistant Professor of Medicine University of Rochester Attending Cardiologist Strong Memorial Hospital Rochester, New York

#### Maypucuo N. Bopuk (MAURICIO P. BORIC, PhD)

Departomento de Ciencias Fisiologicas P. Universidad Catolica de Chile Santiago, Chile

#### Джон К. Боуэн (JOHN C. BOWEN, MD)

Chairman Emeritus, Department of Surgery Ochsner Clinic Foundation New Orleans, Louisiana

#### Y. Togg Box3hhoh (W. TODD BOHANNON, MD)

Assistant Professor of Surgery and Radiology Texas Technical University Health Sciences Center University Medical Center Lubbock, Texas

#### Брюс X. Бриннэман (BRUCE H. BRENNAMAN, MD)

Director, Noninvasive Vascular Laboratory The Medical Center Surgical Associates of Columbus Columbus, Georgia

#### Дэвид К. Брюстер (DAVID C. BREWSTER, MD)

Clinical Professor of Surgery Harvard Medical School Surgeon Massachusetts General Hospital Boston, Massachusetts

#### Axmaq Ф. Бхатти (AHMAD F. BHATTI, MD)

Columbia University and St. Luke's/ Roosevelt Hospital Center New York, New York

#### Франк Дж. Baŭm (FRANK J VEITH, MD, FACS)

Professor of Surgery Albert Einstein College of Medicine The William J. von Liebig Chair in Vascular Surgery Montefiore Medical Center New York, New York

#### OMAŬGA C. BENACKEC (OMAIDA C. VELAZQUEZ, MD)

Department of Surgery University of Pennsylvania School of Medicine Philadelphia, Pennsylvania

#### Mohxu By (YEONGCHI WU, MD)

Associate Professor of Physical Medicine and Rehabilitation Northwestern University Medical School Director, Amputee Rehabilitation Rehabilitation Institute of Chicago Center for International Rehabilitation Chicago, Illinois

#### CEUMUP THAZOB (SEYMOUR GLAGOV, MD)

Department of Pathology University of Chicago School of Medicine Chicago, Illinois

#### Петер Гловицкий (PETER GLOVICZKI, MD)

Professor of Surgery
Mayo Medical School
Chair, Division of Vascular Surgery
Director, Gonda Vascular Center
Mayo Clinic and Foundation
Rochester, Minnesota

#### Лейзар Дж. Гринфилд (LAZAR J. GREENFIELD, MD)

Frederick A. Collier Professor and Chairman of Surgery University of Michigan Medical School Department of Surgery University of Michigan Medical Center Ann Arbor, Michigan

#### Cawun K. Fynma (SUSHIL K. GUPTA, MD)

Section Chief Guthrie Clinic Sayre, Pennsylvania

#### Мэтью Дж. Дагерти (MATTHEW J. DOUGHERTY, MD, FACS)

Assistant Clinical Professor University of Pennsylvania Section of Vascular Surgery Pennsylvania Hospital Philadelphia, Pennsylvania

#### P. Knemehm Qapnuhz (R. CLEMENT DARLING, III, MD)

Professor of Surgery Albany Medical College Chief, Division of Vascular Surgery Albany Medical Center Albany, New York

#### Тоня П. Джордан (TONYA P. JORDAN, MD)

Columbia University and St. Luke's/Roosevelt Hospital Center New York, New York

#### Эдвард Б. Дитрих (EDWARD B. DIETHRICH, MD)

Medical Director and Chief of Cardiovascular Surgery Arizona Heart Institute Arizona Heart Hospital Director and Chairman Department of Cardiovascular Services Healthwest Regional Medical Center Phoenix, Arizona

#### Томас Ф. O'Доннелл (THOMAS F. O'DONNELL, Jr., MD)

Andrews Professor and Chairman of Surgery Tufts University School of Medicine Surgeon-in-Chief Chief of Vascular Surgery New England Medical Center Boston, Massachusetts

#### Уолтер H. Дюран (WALTER N. DURAN, PhD)

Professor of Physiology and Surgery Chief, Division of Microcirculatory Research Department of Physiology University of Medicine and Dentistry of New Jersey New Jersey Medical School Newark, New Jersey

#### Kpucmoфep K. 3apuhc (CHRISTOPHER K. ZARINS, MD)

Chidester Professor of Surgery Stanford University School of Medicine Chief, Division of Vascular Surgery Stanford University Medical Center Stanford, California

#### Марк Д. Иафрати (MARK D. IAFRATI, MD, RVT, FACS)

Department of Surgery Division of Vascular Surgery New England Medical Center Boston, Massachusetts

#### Джеймс Д. Изон (JAMES D. EASON, MD, FACS)

Head, Section of Abdominal Transplantation Ochsner Clinic Foundation New Orleans, Louisiana

#### ЭНТОНИ М. ИМПАРАТО (ANTHONY M. IMPARATO, MD)

Professor of Surgery New York University School of Medicine New York, New York

#### Уильям Р. Йоркович (WILLIAM R. YORKOVICH, RPA)

Physician Assistant Division of Vascular Surgery Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Кейт Д. Каллигаро (Keith D. Calligaro, MD, FACS)

Associate Clinical Professor University of Pennsylvania School of Medicine Chief, Section of Vascular Surgery Pennsylvania Hospital Philadelphia, Pennsylvania

#### Манью Калра (MANJU KALRA, MBBS FRCSEd)

Department of Surgery Mayo Clinic Rochester, Minnesota

#### Дж. Дж. Кармачария (J.J. KARMACHARYA, MD)

Department of Surgery University of Pennsylvania School of Medicine Philadelphia, Pennsylvania

#### Джеффри П. Карпентер (JEFFREY P. CARPENTER, MD)

Associate Professor of Surgery Department of Surgery University of Pennsylvania School of Medicine Philadelphia, Pennsylvania

#### Альфио Каррочио (ALFIO CARROCCIO, MD)

Resident in Vascular Surgery Division of Vascular Surgery Mount Sinai Medical Center New York, New York

#### K. Kpeŭz Kehm (K. CRAIG KENT, MD)

Professor of Surgery Columbia Weill Cornell Division of Vascular Surgery Columbia College of Physicians and Surgeons Weill Medical College of Cornell University New York, New York

#### Cawu Kuлapy (SASHI KILARU, MD)

Vascular Surgery Fellow Weill Cornell Medical College New York Presbyterian Hospital — Cornell New York, New York

#### Рональд А. Клайн (RONALD A. KLINE, MD, FACS)

Associate Professor of Surgery Wayne State University School of Medicine Program Director, Vascular Surgery Harper University Hospital Detroit, Michigan

#### Г. Патрик Кладжетт (G. PATRICK CLAGETT, MD)

Jan and Bob Pickens Distinguished Professorship in Medical Science Professor and Chairman, Division of Vascular Surgery University of Texas Southwestern Medical Center Dallas, Texas

#### Йозеф С. Козелли (JOSEPH S. COSELLI, MD)

Professor of Surgery Chief, Division of Cardiothoracic Surgery Baylor College of Medicine Houston, Texas

#### Энтони Дж. Комерота (ANTHONY J. COMEROTA, MD)

Professor of Surgery Temple University School of Medicine Chief, Vascular Surgery Temple University Hospital Philadelphia, Pennsylvania

#### Майкл С. Kohhepc (MICHAEL S. CONNERS, III, MD)

Vascular Surgery Fellow Alton Ochsner Clinic Foundation New Orleans, Louisiana

#### Пауль Б. Крайенберг (PAUL B. KREIENBERG, MD)

Associate Professor of Surgery Albany Medical College Attending Vascular Surgeon Albany Medical Center Hospital Albany, New York

#### Чженпей Ксу (CHENGPEI XU, MD)

Stanford University School of Medicine Division of Vascular Surgery Stanford, California

#### Maйкл A. Kunep (MICHAEL A. COOPER)

Attending Surgeon Rose Medical Center Denver, Colorado

#### Джеймс Б. Лайонс (JAMES B. LYONS, MD)

Interventional Radiologist Desert Samaritan Medical Center Mesa, Arizona

#### Л. CKOMM Левин (L. SCOTT LEVIN, MD)

Chief, Division of Plastic, Maxillofacial, and Reconstructive Surgery Duke University Medical Center Durham, North Carolina

#### Эван К. Липситц (EVAN C. LIPSITZ, MD)

Assistant Professor, Division of Vascular Surgery Albert Einstein College of Medicine Attending Vascular Surgeon Montefiore Medical Center Bronx, New York

#### Элке Лоренсен (ELKE LORENSEN, MD)

Vascular Fellow Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Грегори Дж. Лэндри (GREGORY J. LANDRY, MD)

Assistant Professor of Surgery, Division of Vascular Surgery Oregon Health Sciences University Portland, Oregon

#### Самуэль Р. Маней (Samuel R. Money, MD, Facs, MBA)

Clinical Associate Professor Tulane School of Medicine Head, Section of Vascular Surgery Ochsner Clinic Foundation New Orleans, Louisiana

#### П. Майкл МакФадден (Р. MICHAEL MCFADDEN, MD)

Clinical Professor of Surgery Tulane University School of Medicine Surgeon and Surgical Co-Director Lung Transplantation Program Ochsner Clinic New Orleans, Louisiana

#### Cmeфaн П. Mappeŭ (STEPHEN P. MURRAY, MD)

Inland Vascular Institute Spokane, Washington Assistant Clinical Professsor, Surgery Uniformed Services University of the Health Sciences Bethesda, Maryland

#### Pobuh Mackama (ROBYN MACSATA, MD)

Resident, Vascular Surgery Washington Hospital Center Georgetown University Washington, DC

#### Mahuw Mexma (MANISH MEHTA, MD)

Assistant Professor of Surgery Albany Medical College Attending Vascular Surgeon Albany Medical Center Hospital Albany, New York

#### Арнольд Миллер (ARNOLD MILLER, MD)

Associate Clinical Professor of Surgery Harvard Medical School Boston, Massachusetts Chief Department of Surgery Leonard Morse Hospital Metro West Medical Center Natick, Massachusetts

#### Ňocuo Mucuma (Yoshio Mishima, MD)

Professor and Chairman of Surgery Tokyo Medical and Dental University Tokyo, Japan

#### Грегори Л. Moнema (GREGORY L. MONETA, MD)

Professor of Surgery Chief, Division of Vascular Surgery Oregon Health Sciences University Portland, Oregon

#### Николас Дж. Морриссей (NICHOLAS J. MORRISSEY, MD)

Assistant Professor of Surgery Division of Vascular Surgery Mt. Sinai School of Medicine New York, New York

#### CKOMM E. MIOSUKAHM (SCOTT E. MUSICANT, MD)

Resident in Surgery Oregon Health Sciences University Portland, Oregon

#### Киль Мюллер (YLE MUELLER, MD)

Resident, General Surgery Northwestern University Medical School Chicago, Illinois

#### Лейла Мюребе (LEILA MUREEBE, MD)

Assistant Professor, Department of Surgery University of Missouri — Columbia Staff Surgeon, Department of Surgery University of Missouri Health Care Columbia, Missouri

#### Кеннет Л. Мэттокс (KENNETH L. MATTOX, MD)

Professor and Vice Chair Michael E. DeBakey Department of Surgery Baylor College of Medicine Chief of Staff/Chief of Surgery Ben Taub General Hospital Houston, Texas

#### Харвей Л. Найман (HARVEY L. NEIMAN, MD)

Executive Director, American College of Radiology Reston, Virginia Professor of Radiology Temple University School of Medicine Philadelphia, Pennsylvania

#### Ришар Ф. Невиль (RICHARD F. NEVILLE, MD)

Associate Professor of Surgery Georgetown University Chief Vascular Surgery Georgetown University Medical Center Washington, DC

#### Ogpa A. Ноэль (AUDRA A. NOEL, MD)

Assistant Professor of Surgery Mayo Medical School Consultant Division of Vascular Surgery Mayo Clinic Rochester, Minnesota

#### Кэтлин Д. Озват (KATHLEEN J. OZSVATH, MD)

Assistant Professor of Surgery Albany Medical College Attending Vascular Surgeon Albany Medical Center Hospital Albany, New York

#### Takao Ooku (TAKAO OHKI, MD)

Associate Professor of Surgery Albert Einstein College of Medicine Chief, Vascular and Endovascular Surgery Montefiore Medical Center Bronx, New York

#### Петер Дж. Паппас (PETER J. PAPPAS, MD)

Division of Vascular Surgery Department of Surgery University of Medicine and Dentistry of New Jerse New Jersey Medical School Newark, New Jersey

#### Xyah K. Napoqu (JUAN C. PARODI, MD)

Vice Director of the Post-Graduate Training Program in Cardiovascular Surgery of the University of Buenos Aires Chief, Vascular Surgery Department Instituto Cardiovascular de Buenos Aires Director, Instituto Cardiovascular de Buenos Aires Buenos Aires, Argentina

#### Уильям Пирс (WILLIAM PEARCE, MD)

Violet R. and Charles A. Baldwin Professor of Vascular Surgery Department of Surgery Northwestern University Medical School Chicago, Illinois

#### Mapu K. Npokmop (MARY C. PROCTOR, MS)

Department of Surgery University of Michigan Medical School Ann Arbor, Michigan

#### Сэньев Прэдхэн (SANJEEV PRADHAN, MD)

Resident, Department of Surgery Yale University School of Medicine New Haven, Connecticut

#### Чарльс П. Пэнизин (CHARLES P. PANISYN, MD)

Assistant Clinical Professor of Surgery Tufts Medical School Boston, Massachusetts

#### Филип С. К. Пэти (PHILIP S. K. PATY, MD)

Associate Professor of Surgery Albany Medical College Attending Vascular Surgeon Albany Medical Center Hospital Albany, New York

#### Джон Дж. Рикотта (JOHN J. RICOTTA, MD)

Professor and Chairman of Surgery Department of Surgery Stony Brook University Hospital Stony Brook, New York

#### Ceŭah B. Puah (SEAN V. RYAN, MD)

Surgical Resident Pennsylvania Hospital Philadelphia, Pennsylvania

#### Алла М. Розенблит (ALLA M. ROZENBLIT, MD)

Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Ceah N. Poggu (SEAN P. RODDY, MD)

Assistant Professor of Surgery Albany Medical College Attending Vascular Surgeon Albany Medical Center Hospital Albany, New York

#### Тэмми К. Рэймос (TAMMY K. RAMOS, MD)

Creighton University Medical Center Department of Surgery Omaha, Nebraska

#### Сешадри Рэйю (SESHADRI RAJU, MD, FACS)

Emeritus Professor of Surgery and Honorary Surgeon University of Mississippi Medical School Jackson, Mississippi

#### Уильям Д. Cazzc (WILLIAM D. SUGGS, MD)

Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Дэвид С. Camhep (DAVID S. SUMNER, MD)

Distinguished Professor of Surgery, Emeritus Chief, Section of Peripheral Vascular Surgery Southern Illinois University School of Medicine Springfield, Illinois

#### Apmango Capqu (ARMANDO SARDI, MD, FACS)

Chief Surgical Oncology Medical Director, Clinical Research Center St. Agnes Health Care Baltimore, Maryland

#### Гэри Р. Сибрук (GARY R. SEABROOK, MD)

Professor of Vascular Surgery Medical College of Wisconsin Milwaukee, Wisconsin

#### AHMOH H. CUG3YU (ANTON N. SIDAWY, MD, MPH)

Professor of Surgery George Washington University Georgetown University Chief, Surgery Service VA Medical Center Washington, DC

#### Михаэль Б. Силва (MICHAEL B. SILVA, Jr., MD)

Vice-Chairman, Department of Surgery Professor & Chief, Vascular Surgery and Vascular Interventional Radiology Texas Tech University Health Sciences Center Attending Surgeon University Medical Center Lubbock, Texas

#### Дональд Силвер (DONALD SILVER, MD)

Professor Emeritus, Department of Surgery University of Missouri — Columbia Medical Director, Surgical Services University of Missouri Health Care Columbia, Missouri

#### MOPUC M. CONUC (MAURICE M. SOLIS, MD)

Chief, Vascular and Endovascular Surgery Macon Cardiovascular Institute and Mercer University School of Medicine Macon, Georgia

#### Джемс К. Стенли (JAMES C. STANLEY, MD, FACS)

Professor of Surgery University of Michigan Head, Section of Vascular Surgery University of Michigan Hospital Ann Arbor, Michigan

#### **Wah W. Cmoko3a (JAN J. STOKOSA, CP)**

Stokosa Prosthetic Clinic East Lansing, Michigan

#### Рональд Дж. Стоуней (RONALD J. STONEY, MD)

Professor of Surgery University of California, San Francisco, School of Medicine San Francisco, California

#### Д. Эйджен Стрэнднис (D. EUGENE STRANDNESS, Jr., MD, Dmed)

Former Professor of Surgery University of Washington Former Attending Surgeon University of Washington Medical Center Seattle, Washington

#### 6 Fayer 3. Cymnuo (BAUER E. SUMPIO, MD, PhD)

Professor and Vice Chairman of Surgery Chief, Vascular Surgery Yale University School of Medicine Chief, Vascular Service Yale — New Haven Hospital New Haven, Connecticut

#### Ричард Дж. Сэндерс (RICHARD J. SANDERS, MD)

Clinical Professor of Surgery University of Colorado School of Medicine Rose Medical Center Denver, Colorado

#### Уильям Taphuncug (WILLIAM TURNIPSEED, MD)

Professor of Surgery Section of Vascular Surgery University Hospital Madison, Wisconsin

#### Джонатан Б. Таун (JONATHAN B. TOWNE, MD)

Chief of Vascular Surgery Froedtert Memorial Lutheran Hospital Professor of Surgery Medical College of Wisconsin Milwaukee, Wisconsin

#### M. ABBUG TUNCOH (M. DAVID TILSON, MD)

Ailsa Mellon Bruce Professor of Surgery (Columbia University) Director Emeritus Department of Surgery St. Luke's/Roosevelt Hospital New York, New York

#### Poghu 3. Уайт (RODNEY A. WHITE, MD)

Associate Chair Department of Surgery
Harbor — UCLA Research and Education Institute
Chief, Vascular Surgery
Division of Vascular Surgery
Harbor — UCLA Medical Center
Torrance, California

#### Tomac У. Уэкфилд (THOMAS W. WAKEFIELD, MD)

S. Martin Lindenauer Professor of Surgery Section of Vascular Surgery University of Michigan Medical Center Staff Surgeon University of Michigan Hospital and Ann Arbor Veterans Administration Medical Center Ann Arbor, Michigan

#### Майкл М. Фарц (MICHAEL M. FAROOQ, MD)

Assistant Professor of Surgery University of California, Los Angeles

#### Дэвид Л. Фелдман (DAVID L. FELDMAN, MD, FACS)

Assistant Professor of Surgery SUNY Health Science Center at Brooklyn Director, Division of Plastic Surgery Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Луис М. Феррейра (LUIS M. FERREIRA, MD)

Staff, Vascular Surgery Department Instituto Cardiovascular de Buenos Aires Buenos Aires, Argentina

#### Джули А. Фрайшлаг (JULIE A. FREISCHLAG, MD)

Medical College of Wisconsin Milwaukee, Wisconsin

#### Генри Хаймович (HENRY HAIMOVICI, MD)

Former Foreign Corresponding Member
French National Academy of Medicine
Paris, France
Former Clinical Professor Emeritus of Surgery
Albert Einstein College of Medicine at Yeshiva University
Former Senior Consultant and Chief Emeritus
of Vascular Surgery
Montefiore Medical Center
New York, New York

#### Бенджамин Б. Ханг (BENJAMIN B. CHANG, MD)

Assistant Professor of Surgery Albany Medical College Attending Vascular Surgeon Albany Medical Center Hospital Assistant Professor of Surgery Albany, New York

#### Даниель Дж. Хар (DANIEL J. CHAR, MD)

Assistant Clinical Instructor of Surgery Division of Vascular Surgery Stony Brook University Hospital Stony Brook, New York

#### Энил Хингорани (ANIL HINGORANI, MD)

Clinical Assistant Professor State University of NY — Brooklyn Attending Surgeon Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### Awep Xupwbepz (ASHER HIRSHBERG, MD)

Associate Professor of Surgery
Michael E. DeBakey Department of Surgery
Baylor College of Medicine
Director of Vascular Surgery
Medical Director, Non-invasive Vascular Laboratory
Ben Taub General Hospital
Houston, Texas

#### Pobepm Y. Xobcoh (ROBERT W. HOBSON, II, MD)

Professor of Surgery and of Physiology Division of Vascular Surgery Department of Surgery University of Medicine and Dentistry of New Jerse New Jersey Medical School Newark, New Jersey

#### KUM AX. XOGRECOH (KIM J. HODGSON, MD)

Division of Peripheral Vascular Surgery Southern Illinois University School of Medicine Springfield, Illinois

#### Л. X. Холлиэр (L. H. Hollier, Md, Facs, Facc, Frcs (Eng))

Julius Jacobson Professor of Vascular Surgery Mount Sinai School of Medicine President The Mount Sinai Hospital New York, New York

#### Фредерик Л. Хофф (FREDERICK L. HOFF, MD)

Assistant Professor of Radiology Department of Radiology Northwestern University Medical School Chicago, Illinois

#### Kapbep K. Xyahz (CARBER C. HUANG, MD)

Endovascular Fellow, Division of Vascular Surgery UCLA School of Medicine Los Angeles, California

#### Якоб Цинеймон (JACOB CYNAMON, MD)

Maimonides Medical Center Brooklyn, New York

#### AHQDEC WAHLED (ANDRES SCHANZER, MD)

Surgical Resident, Department of Surgery University of California at Davis UCD Medical Center Sacramento, California

#### Гарри Шанцер (HARRY SCHANZER, MD, FACS)

Clinical Professor of Surgery Mount Sinai School of Medicine Attending Surgeon Mount Sinai Hospital New York, New York

#### Tomac A. Wacmep (THOMAS A. SHUSTER, DO)

Vascular Surgery Fellow, Department of Surgery University of Missouri — Columbia Vascular Fellow, Department of Surgery University of Missouri Health Care Columbia, Missouri

#### Дирай М. Шээ (DHIRAJ M. SHAH, MD)

Director, The Vascular Institute Professor of Surgery Associate Professor of Physiology and Cellular Biology Albany Medical College Albany, New York

#### Джеймс М. Эдвардс (JAMES M. EDWARDS, MD)

Associate Professor of Surgery, Division of Vascular Surgery Oregon Health Sciences University Chief of Surgery, Portland Veterans Affairs Medical Center Portland, Oregon

#### Cамуэль C. Эн (SAMUEL S. AHN, MD, FACS)

Clinical Professor of Surgery
UCLA School of Medicine
Attending Surgeon
UCLA Center for the Health Sciences
Division of Vascular Surgery
Los Angeles, California

#### Келвин Б Эрнст (CALVIN B. ERNST, MD)

Clinical Professor of Surgery University of Michigan Medical School Head, Division of Vascular Surgery Henry Ford Hospital Detroit, Michigan

#### Джеймс С. Т. Яо (JAMES S.T. YAO, MD, PhD)

Magerstadt Professor of Surgery Northwestern University Medical School Attending Surgeon Northwestern Memorial Hospital Chicago, Illinois

# Глава 1

# Памяти Генри Хаймовича: сентябрь 1907 г. июль 2001 г.

Франк Дж. Вайт, Энрико Ашер

Десятого июля 2001 г. сосудистая хирургия потеряла одного из своих основателей, Генри Хаймовича, чью замечательную жизнь драматически изменили потрясения, связанные со Второй мировой войной, и который придал академический блеск работе сосудистых хирургов.

Генри Хаймович родился на берегах Дуная в Румынии, 7 сентября 1907 г. После окончания начальной школы в Тулче (Румыния), недалеко от Черного моря, молодой Генри в возрасте 20 лет отправился в Марсель (Франция), где получил свое первое медицинское образование и подготовку в резидентуре – сначала по всем специальностям, а потом по общей хирургии. Уже тогда это был способный студент и пытливый ученый. В самом начале своей карьеры он проявил интерес к сосудистой хирургии, и его диссертация на получение медицинской степени по окончанию обучения под названием «Артериальная эмболия конечностей» оказалась единственной, получившей награду. Уровень диссертации был столь высок, что руководивший в то время обучением Генри профессор Jean Fiolle предлагал опубликовать ее в виде монографии. Что и было сделано с предисловием ведущего сосудистого хирурга Rene Leriche, ставшего одним из первых покровителей и сторонников Генри. Содержание книги привлекло внимание другого первопроходца сосудистой хирургии, Geza de Takats, который рекомендовал перевести ее на английский язык с тем, чтобы «эта блистательная работа стала доступной каждому».

Еще во время обучения Генри Хаймович проявил интерес к проблеме венозной гангрены. Он первым опубликовал клиническое наблюдение такого состояния, а в последующем классическую монографию «Ишемический венозный тромбоз», известную также под более популярным названием «Phlegmasia cerula dolens».

Сразу после завершения резидентуры д-р Хаймович был выбран деканом медицинской школы и направлен в новый институт неврологии и нейрохирургии, который планировался как совместный проект с фондом Рокфеллера. Для подготовки к этой руководящей должности д-р Хаймович был направлен в США изучать нейрофизиологию в Гарвардском университете под руководством доктора Walter B. Cannon, самого известного физиолога Америки. За время своей годичной стажировки v д-ра Cannon Генри опубликовал ключевые работы по эффектам моторной и симпатической денервации и регенерации. Он всегда считал д-ра Cannon самым выдающимся наставником, а время, проведенное с ним – как самое продуктивное. Во время пребывания в США д-р Хаймович встретился со всеми ведущими специалистами в области нейрохирургии Северной Америки и планировал пройти дальнейшую подготовку по нейрохирургии, прежде чем вернуться на престижную должность в Марселе.

Однако все планы д-ра Хаймовича нарушила Вторая мировая война. Он записался во французскую армию, но после капитуляции Франции решил принять приглашение д-ра Cannon и вернуться в США. Его эвакуация из Франции оказалась сопряженной с большим числом происшествий и продолжалась два года. За это время доктор Cannon ушел в отставку. В итоге Генри Хаймович вернулся в госпиталь Бет Израель в Бостоне в 1942 г., где работал с такими выдающимися учеными, как Rene Dubos и Jacob Fine, над проблемами инфекции, токсического шока и влияния желатина на предупреждение тромбоза поврежденных вен.

После двух очень продуктивных лет, проведенных в Бостоне, д-р Хаймович переехал в Нью-Йорк, где женился на молодом докторе биохимии, Nelicia Maier. Уже вдвоем с женой они продолжили изучение метаболизма пораженных атеросклеро-

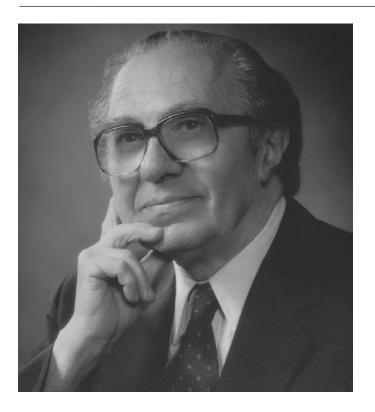


Рис. 1.1. Генри Хаймович.

зом артерий – области, в которой он продолжал работать на протяжении всей своей карьеры.

В 1945 г. в Нью-Йорке д-р Хаймович, работавший в то время сосудистым хирургом в госпитале Mount Sinai, занял должность руководителя отдела сосудистой хирургии в Медицинском центре Монтефиоре. За время работы в этих двух учреждениях он продолжал публиковать результаты важных работ, связанных с физиологией автономной нервной системы, ее медиаторами и блокирующими их препаратами, сосудистыми проблемами, такими как болезнь Бюргера и атеросклероз. Его работы были опубликованы в ведущих медицинских и физиологических журналах того времени.

Академическая деятельность д-ра Хаймовича распространилась далеко за рамки его высококачественных оригинальных исследований. Кроме более 200 статей в журналах и глав в книгах доктор Хаймович стал автором или редактором более 10 книг. Его монография о метаболических осложнениях острой артериальной окклюзии и связанных с этим состояниях, опубликованная в 1988 г., в наше время считается классической. Его Сосудистая хирургия: принципы и методики, впервые опубликованная в 1976 г., рассматриваемая как наиболее полное руководство в области сосудистой хирургии, была опубликована на испанском. Первые четыре издания этой книги д-р Хаймович отредактировал сам.

Несмотря на все успехи, наиболее значимым достижением Генри Хаймовича была его роль в основании Международного

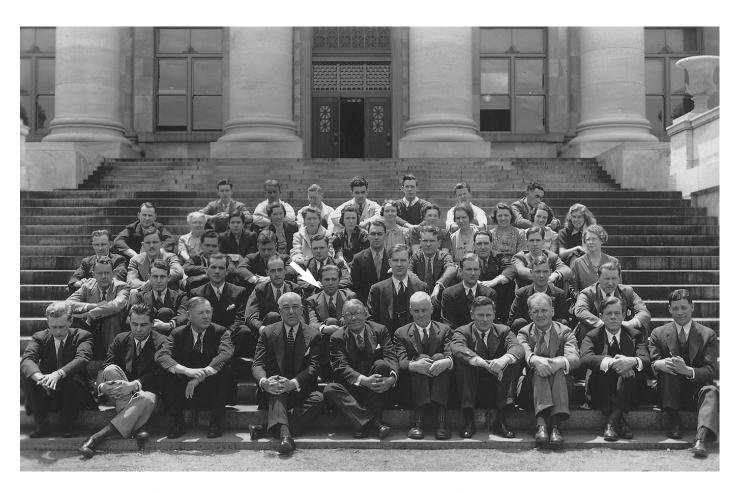


Рис. 1.2. Хаймович на кафедре физиологии Гарвардской медицинской школы, 1939 (пятый слева, во втором ряду).

общества сосудистой хирургии (ISCVS). В марте 1950 г. д-р Хаймович, занимавший пост редактора журнала Ангиология, стал инициатором создания Международного общества ангиологии. Он обсудил этот план с Rene Leriche, который стал первым президентом этой организации. Целый ряд выдающихся сосудистых хирургов всего мира стали членами этого общества, а д-р Хаймович — первым генеральным секретарем этой организации и написал для нее устав, предусматривавший создание региональных отделений. В 1952 г. первая конференция Североамериканского отделения ISCVS (в настоящее время — Американская ассоциация сосудистой хирургии) состоялась в Чикаго. Первым президентом отделения был избран Етіle Holman, а Генри Хаймович — первым секретарем-казначеем. В это же время он занимал пост генерального секретаря этой международной организации (1950—1963).

На этом посту д-р Хаймович организовал первые четыре двухгодичных международных конгресса, инициировал изменение названия Общества в 1957 г. на Международное общество сердечно-сосудистой хирургии и основал Журнал сердечно-сосудистой хирургии. Он служил объединяющим соредактором издания с 1960 г. по 1973 г. и до самой своей смерти оставался редактором-консультантом.

Генри Хаймович достойно выполнял обязанности президента Североамериканского отделения ISCVS с 1959 по 1960 г. В качестве приглашенного профессора он работал во многих странах мира, был удостоен девяти почетных степеней. В 1986 г.



Рис. 1.3. Хаймович (в центре) во французской армии, 1940.



Рис. 1.4. Хаймович (второй справа) во Французской национальной медицинской академии, 1986.

он был избран членом-корреспондентом Французской национальной академии медицины — поистине уникальная честь для американского хирурга.

В свои 93 года Генри Хаймович продолжал оказывать академическое влияние на становление хирургии по всему миру. Он помог утвердить сосудистую хирургию как отдельную специальность и внес огромный научный вклад в ее развитие. Ведущий сосудистый хирург, по крайней мере, двух стран, он имел широкую известность и пользовался повсеместным уважением. Это был истинный ученый-хирург с энциклопедическим знанием литературы по сосудистой тематике, талантливый редактор и писатель с организационным опытом, которым обладали лишь немногие ученые. Генри Хаймович был коллегой и другом, об утрате которого мы продолжаем скорбеть, несмотря на то, что его имя надолго останется в памяти всех сосудистых хирургов.

# Раздел I Техника визуализации

# Глава 2

# Ультразвуковое дуплексное сканирование

# Д. Эйджен Стрэнднис

За прошедшее десятилетие отмечен неуклонный рост возможностей в диагностике сосудистых заболеваний. Большая роль в этом принадлежит ультразвуковому дуплексному сканированию [1, 2]. Сочетая режим визуализации и импульсного допплеровского ультразвука, данный метод способствует диагностике всех основных сосудистых нарушений и предоставляет информацию для определения дальнейшей тактики лечения этих пациентов. Для некоторых состояний, таких как тромбоз глубоких вен, это исследование как инструмент диагностики существенно заменило флебографию. Ультразвуковое дуплексное сканирование начинает замещать артериографию во многих областях, таких как каротидная, а также при заболеваниях периферической локализации (см. гл. 3). Подобные успехи будут появляться и в других областях. Эта глава представляет основные области, в которых может применяться ультразвуковое дуплексное сканирование не только для диагностики, но и для наблюдения. Современное дуплексное сканирование состоит из двух основных модулей, которые могут использоваться совместно для сбора необходимой диагностической информации [3]. Существенные элементы заключаются в следующем.

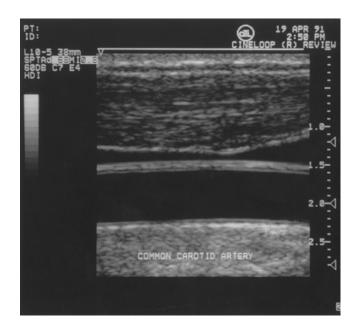
## Режим визуализации

Ультразвук, отражаясь от тканей, дает возможность локализовать и охарактеризовать структуры с различным акустическим импедансом. Датчик состоит из пьезоэлектрических кристаллов, преобразующих электрическое напряжение в ультразвуковую вибрацию. Звук, отражаясь от тканей, воспринимается аппаратом и вновь преобразуется в электрический сигнал. Для поверхностно расположенных тканей этот процесс происходит быстрее, чем для расположенных глубоко. Время возврата сигнала обусловлено не толь-

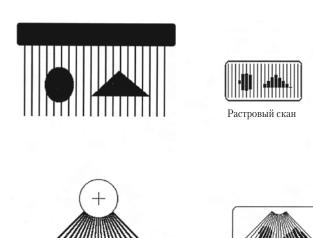
ко расстоянием между тканью и источником ультразвука, но и скоростью последнего в тканях, которая сильно зависит от исследуемой ткани. В медицинском УЗИ используемая скорость в мягких тканях достигает 154 см/с. Яркость возвращенного эхо-сигнала определяется длиной и амплитудой звука, отраженного от исследуемых тканей.

Большинство проблем, возникающих при визуализации, — искажение изображения [4]. Импульсное изображение подразумевает, что ультразвук проникает через ткани и возвращается вдоль линии расположения датчика. Однако вследствие различной скорости ультразвука в тканях звук может отклоняться и изменяться, что бывает причиной неправильной локации, особенно в латеральной области изображения. Если ультразвукой луч перпендикулярен объекту, такой тип искажения не возникает. Это важно для специалиста, выполняющего УЗИ. Анализ изображения всегда лучше для тех тканей, которым луч перпендикулярен. Например, в средней части изображение более четкое, чем в латеральной части скана (рис. 2.1).

Формат сканирования должен быть понятен для оценки полученного изображения [4]. На рис. 2.2 представлено два из возможных подхода. На растровом формате сканирования все исходящие лучи параллельны, несмотря на то что все они в секторе скана исходят из одной точки источника. Потенциальное преимущество растрового формата показано на рис. 2.3. В кровеносных сосудах изображение параллельно коже и находится под прямым углом к сканируемым лучам, что оптимально для получаемого изображения. Однако если сосуд имеет изгиб относительно этой параллельной плоскости, качество изображения может быть искажено и некоторые структуры, такие как двойные линии, представляющие толщину интимы-медиа, могут казаться непротяженными. В секторальном режиме оптимальная область изображения ограничена (рис. 2.4). Каждый из этих форматов



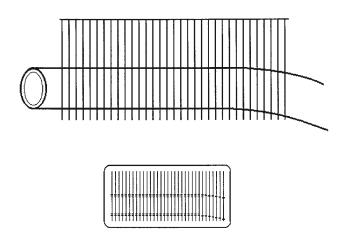
**Рис. 2.1.** На УЗ-изображении представлена общая сонная артерия, лучше визуализирующаяся в левой части скана. В этой точке ткани артериальной стенки перпендикулярны к УЗ-лучу.



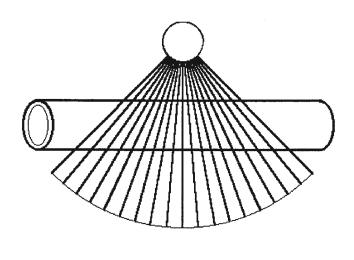
**Рис. 2.2.** В растровом формате сканирования все сканированные линии параллельны и все изображения также параллельны. Сканированные лучи исходят из различных точек между кристаллами датчика. В секторальном формате сканирования сканированные лучи исходят из небольшого участка датчика. (С разрешения из Beach KW, Appendix. In: Strandness DE, Jr. Duplex scaning in vascular disorders, 2 nd edn. New York: Raven Press, 1993:284.)

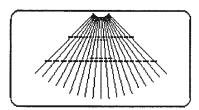
Секторальный скан

имеет преимущество в зависимости от точки приложения. Существуют множественные варианты функционирования датчика, создающего кольцо из электронных лучей, представленных вогнутыми и изогнутыми линиями, исходящими из него, имеющими специфическое применение в зависимости от цели. Подробнее данный вопрос изучен Beach [4].



**Рис. 2.3.** В растровом формате сканирования артерии параллельны поверхности кожи; дублирующие линии задней стенки артерии, которая представлена комбинацией интимы и медии, могут быть визуализированы по всей длине скана. (С разрешения из Beach KW, Appendix. In: Strandness DE, Jr. Duplex scanning in vascular disorders, 2nd edn. New York: Raven Press, 1993:285.)





**Рис. 2.4.** В секторальном формате сканирования дублирующие линии представлены интимой и медиа, визуализирующимися только на ограниченном участке скана. (С разрешения из Beach KW, Appendix. In: Strandness DE, Jr. Duplex scanning in vascular disorders, 2nd edn. New York: Raven Press, 1993:285.)

Хотя формат сканирования важен, необходимо понимать роль передающей частоты, область ее применения, влияние на жизнедеятельность систем организма [4]. Важно получить изображение с максимально возможным разрешением. Для поверхностных структур высокая передающая частота в 5 МГц — удовлетворительная, но для глубоких структур, таких как почечная артерия, необходи-

ма более низкая передающая частота в 2–3,5 МГц. Ослабление ультразвукового сигнала с уменьшением частоты способствует лучшей визуализации глубоких структур.

#### Эффект Допплера

Допплеровский ультразвук используется почти всеми современными импульсными ультразвуковыми системами, что позволяет селективно оценить поток из любой точки между ультразвуковыми лучами [5]. Как и при режиме визуализации, зная скорость звука в мягких тканях, возможно расположить возвращенные (отраженные) сигналы и оценить их скорости потока от тканей, находящихся на любой глубине, что достижимо с использованием ультразвукового частотного датчика. Размер звукового пакета (контрольный объем) для всех импульсных систем может варьировать в зависимости от области применения. Контрольный объем имеет как длину, так и ширину. Длина определяется продолжительностью звукового потока, а ширина — фокусными характеристиками датчика (рис. 2.5).

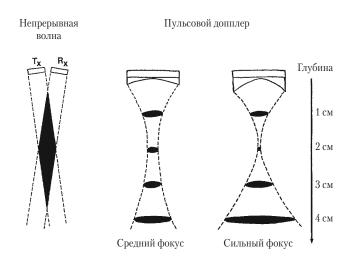
Размер пробного (контрольного) объема может быть приспособлен пользователем, так как это важно для исследования [6].

- 1. При исследовании артерий, таких как сонные и бедренные, по возможности используют небольшой размер контрольного объема. Если выборочный объем окружает всю артерию, полученный сигнал будет идентифицироваться как полученный при непрерывном допплеровским ультразвуке. Основы этого исследования представлены на рис. 2.6. При нормальной артериальной стенке скоростной градиент очень высокий и в результате записывается широкий диапазон частот. Это широкий скоростной спектр [7, 8]. Как отмечено, спектральное расширение не регистрируется при пробном (контрольном) объеме, расположенном в центре потока общей сонной артерии. Такая ситуация может вызвать путаницу при каждой попытке использования спектрального расширения как важного параметра для диагностики стеноза сонной артерии, что будет в деталях объяснено позже.
- 2. Большой контрольный объем приемлем, когда исследуется артерия при пробе во время дыхания. Лучшим примером этого являются почечная, чревная, печеночная, селезеночная и брыжеечные артерии. С большим контрольным объемом поток можно мониторировать во время полного дыхательного цикла, избегая потери неустойчивого сигнала во время движения при контрольном объеме вне и в артерии.

Важным различием между импульсными и непрерывными волновыми системами является проблема совмещения. Nyquist отметил, что для получения правильного изображения необходимо иметь, по крайней мере, один образец для каждого пика и один для каждого плато волновой волны.

По этой причине контрольная частота (повторная импульсная частота (ПИЧ)) должна, по крайней мере, дважды передаваться с помощью импульсного допплера. Так, если в одном случае может использоваться допплер с исходящей частотой 5 кГц, то в другом необходимо использовать исходящую частоту 10 кГц. Если допплеровский датчик превышает это ограничение, частота, которая превышает 5 кГц, будет отражаться ниже линии нулевой частоты (рис. 2.7).

Одним из простых способов решения проблемы является повышение ПИЧ датчика. Другой способ — уменьшить передающую



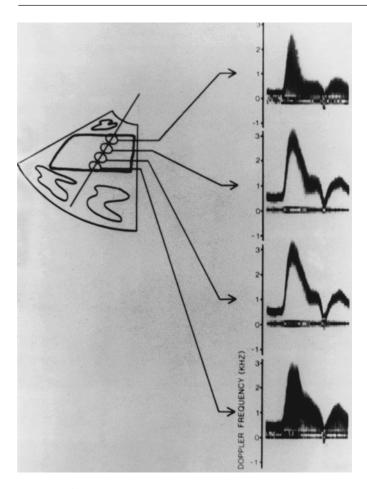
**Рис. 2.5.** Область в тканях, инсонирующаяся непрерывным волновым допплером, контрастируется с тканями, инсонирующимися пульсовой системой. Отмечена ширина контрольного объема, которая определяется по степени фокуса датчика. (С разрешения из Strandness DE, Jr. Duplex scanning in vascular disorders, 2nd edn. New York: Raven Press, 1993:284).

частоту датчика. Наконец, возможно изменение базовой частоты, которая сдвигает порцию возвратного потока, показывая лоцирующийся передний поток. Этот метод довольно общий и используется в имеющихся в распоряжении системах.

Методы, использующие сигнал, полученный от эффекта допплера, одни из передовых в данной области. Удобно записывать показатели скорости, так как они могут быть проанализированы в формате, в котором отражаются все изменяющиеся показатели допплеровского спектра. Самым многосторонним методом в использовании является Fourier — трансформирующий спектральный анализ (FFT) [4, 8]. Этот метод становится стандартным для отображения всех допплеровских показателей как в непрерывных, так и в импульсных волновых системах. На дисплее частота (скорости) расположена на оси ординат, время — на оси абцисс. Он также содержит информацию об интенсивности возвращенных ультразвуковых лучей, но для клинических целей эта информация не используется.

Для решения практических задач в основном полезны клинические данные об изменениях скорости, более чувствительные к изменениям в пораженных сосудах. Как было показано, скоростные критерии в большинстве своем используются для определения и градации степени сужений в артериях [3, 9]. Другие авторы чаще используют спектральное расширение. Если поток крови ламинарный и запись проводится из центра потока артерии, то площадь под систолическим пиком будет чистой [6–8]. В других случаях, если поток крови турбулентный и эритроциты движутся хаотично, то универсальная форма скорости и площадь систолического «окна» будут заполнены [10]. Однако спектральное расширение используется меньше в результате его естественного низкого качества. Для интерпретации его свойств необходимо знать, для каких участков артерии поток может быть окрашен и какой лучший размер для контрольного объема может быть использован (см. рис. 2.6).

Если используется непрерывный волновой ультразвуковой допплер, будут зарегистрированы все скоростные показатели в



**Рис. 2.6.** Эта запись скорости произведена при показателях в среднем 16 сердцебиений, взятых за контрольный объем, и движения от закрытой передней стенки общей сонной артерии к просвету артерии и к задней стенке артерии. Около стенок спектр «заполнен» (спектральное разделение) из-за очень крутого скоростного градиента скорости около стенки. (С разрешения из Strandness DE, Jr. Duplex scanning in vascular disorders, 2nd edn. New York: Raven Press, 1993:SG.)

пределах ультразвукового луча [6]. Так как скорость потока около стенки артерии меньше, то в центре артерии регистрируемая скорость, включая пиковую, повышается. В другом случае, при применении импульсного допплеровского ультразвука, если используется большой контрольный объем, который отражает выходную площадь пересекаемой артерии, эта площадь может быть оценена с помощью непрерывного волнового допплера и будет отражать разные типы FFT-изображений. Верно и то, что, определяя предпочтительность к применению, специалист по ультразвуку использует разный размер контрольного объема. К примеру, в случае исследования сонной артерии лучше использовать малый контрольный объем [10]. При исследовании почечной артерии часто требуется большой контрольный объем для тщательно непрерывно регистрирующихся скоростных показателей в каждый дыхательный цикл. Если используется малый контрольный объем, то движение потока в артерии будет направлено от и к контрольному объему во время дыхания [11].

В теории можно регистрировать скорости с помощью допплеровских методов; важно кратко показать некоторые величины и проблемы данного метода. Главные факторы, определяющие регистрацию скорости, — передающая частота и угол между зву-

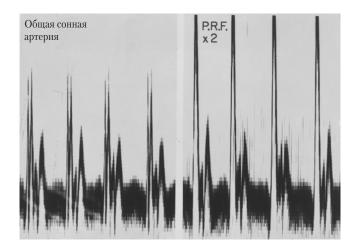


Рис. 2.7. Ступенчатая форма волны наблюдается при использовании импульсного допплера и записывается частота, превосходящая пульсовую повторяющуюся частоту (PPF) пульсовой системы. Слева отмечается наложение спектров пиковых скоростей, которые корректируются дублированием пульсовой повторяющейся частоты, показанной справа. (С разрешения из Strandness DE, Jr. Duplex scanning in vascular disorders, 2nd edn. New York: Raven Press, 1993:20.)

ковым лучом и вектором скорости [12]. Выбор передающей частоты определяется в зависимости от зоны применения. Для поверхностных сосудов используется высокая частота излучения (5–10 МГц), для глубоких — низкая (2,0–3,5 МГц).

Угол измерения в связи с вариабельностью наиболее труден для контроля при транскутанном использовании метода. Идеальным было бы направление звукового луча прямо к центру потока в артерии параллельно скоростным векторам. Когда такое направление возможно, требующийся угол звукового луча равен нулю, косинус объема равен 1. Однако в клинической практике должен оцениваться угол звукового луча, который может быть определен расчетом уточняющей скорости. Это выполняется автоматически при использовании дуплексных сканеров. Одна из са-

**Таблица 2.1.** Частота допплера и «угол-установленная» скорость для общей сонной артерии

Случайный угол (%)	Допплеровская частота (кГц)	«Угол-установ- ленная» скорость
40	4,732	97
50	4,299	105
60	3,726	117
70	3,180	145

**Таблица 2.2.** Частота допплера и «угол-установленная» скорость для поверхностной бедренной артерии

Случайный угол (%)	Допплеровская частота (кГц)	«Угол-установ- ленная» скорость
40	3,561	73
50	2,906	71
60	2,292	72
70	1,524	70