

Спосіб хірургічного лікування синдрому хребтової артерії, що включає виділення хребтової артерії стандартним доступом, оцінку ступеня і довжини оклюзії, який відрізняється тим, що додатково з того ж розрізу виконують декомпресію хребтової артерії - порційне висічення м'язових волокон переднього драбинчастого м'язу, довгого м'язу шиї, міжпоперечного м'язу, далі виділяють висхідну артерію шиї і в умовах припинення кровотоку по висхідній артерії шиї, відсікають останню вище устя та накладають судинний анастомоз між хребтовою артерією вище місця оклюзії та висхідною артерією шиї за допомогою мікрохірургічної техніки.