

## **Хирургическое лечение аортодигестивных фистул**

*Левша Елена Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Неверов Павел Сергеевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Аортодигестивные фистулы (АДФ) редкое, но очень серьезное осложнение целого ряда заболеваний. Актуальность проблемы определяет urgency ситуации, связанная с массивной кровопотерей.

### **Цель исследования**

Улучшение результатов хирургического лечения этой крайне тяжелой группы больных.

### **Материалы и методы**

В центре по лечению больных с желудочно-кишечными кровотечениями (ЖКК) на базе УЗ «10 ГКБ» г. Минска с 2005 по 2015 гг. проведено хирургическое лечение 8 пациентов с аррозивными АДФ. Возраст пациентов от 42 до 88 лет, из них мужчин – 6, женщин – 2.

### **Результаты**

Аортобифemorальное протезирование имели в анамнезе 4 больных. В 4 случаях первичная аортодигестивная фистула являлась осложнением аневризмы аорты (2), язвенной болезни(1) и рецидива опухоли желудка в зону эзофагоэнтероанастомоза (1). Вторичная аортодигестивная фистула между линией швов проксимального анастомоза аорты с протезом и стенкой нижней горизонтальной ветви двенадцатиперстной кишки диагностирована в 4 случаях. В условиях профузного кровотечения и нестабильной гемодинамики у 3-х больных принято решение сохранить протез, гемостаз осуществлен путем местного ушивания дефекта с дополнительным укреплением линии швов аппликацией препарата «Тахакомб». Одному из пациентов выполнена резекция проксимального аортопротезного анастомоза в виду его несостоятельности, ушивание дистального отдела аорты, подмышечно-бедренное шунтирование, дуоденопластика. 5 пациентов в удовлетворительном состоянии выписаны на 10-14 сутки и направлены в центр сосудистой хирургии для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения. Трое пациентов умерло (37,5%). Состоятельность швов аорты и ДПК среди последних подтверждена на аутопсиях. Один пациент оперирован через год повторно по поводу аортодигестивной фистулы.

### **Выводы**

Активная хирургическая тактика позволила во всех случаях аортодигестивных фистул произвести стойкий гемостаз.