

*Изотова Е. В.*  
**ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ ЛЕЧЕНИЯ АНЕВРИЗМЫ  
БРЮШНОЙ АОРТЫ**

*Научные руководитель: канд. мед. наук, доц. Маркауцан П. В.*  
*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Аневризма брюшной аорты (АБА) – постоянное ограниченное расширение аорты, как минимум на 50% диаметра по сравнению с предполагаемым нормальным диаметром сосуда [«Сосудистая хирургия по Хаймовичу» под ред., Ашера А., Покровского А.В., 2012 г.]. АБА – наиболее часто встречающаяся локализация среди всех аневризм аорты.

АБА длительное время могут существовать бессимптомно. Однако, развитие осложнений, в частности, разрыв аневризмы часто приводит к летальному исходу: на догоспитальном этапе смертность составляет до 72-77%, а в периоперационном периоде эти цифры достигают 25-38% [Robinson WP, Schanzer A, Li Y et al./ J Vasc Surg. 2013 Feb;57(2):354-61]. Несмотря на то, что смертность от данной патологии снижается, она все еще остается достаточно высокой, прежде всего у пациентов, прооперированных по экстренным показаниям.

**Цель:** изучить особенности хирургической техники лечения АБА, а также эффективность и частоту применения различных методик выполнения операций по поводу АБА.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование 46 медицинских карт стационарных пациентов, которые были прооперированы и находились в отделениях сосудистой, гнойной хирургии, в отделении анестезиологии и реанимации УЗ «4-я ГКБ» в 2015-2016 гг.

**Результаты и их обсуждение.** Наиболее частая локализация АБА – инфраренальный отдел – 93,5%. Среди мужчин данная патология встречалась наиболее часто – в 86,9% случаев. Все операции выполнены только открытым доступом, чаще всего применялась тотальная срединная лапаротомия – 76,1%. Техника операции заключалась в имплантации сосудистого протеза, который укрывали аневризматическим мешком в условиях искусственного кровообращения. Часто АБА сочеталась с аневризмами других артерий: подвздошных – 52,2%, бедренных – 32,6%. В таких случаях выполнялось аорто-бедренное бифуркационное протезирование – 34,8%.

Летальность у прооперированных больных составила – 15,2%.

**Выводы.** Наиболее часто встречается аневризма инфраренального отдела АБА – 93,5%. Наиболее часто применимым доступом при операциях протезирования аорты является тотальная срединная лапаротомия – 76,1%; в 65,2 % случаев было выполнено линейное протезирование аорты с укрытием протеза аневризматическим мешком.