

Мазайло В. А., Пашкевич Е. О.

РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ШУНТИРОВАНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Крыжова Е. В.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей, несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении, являются актуальной проблемой сосудистой хирургии и занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости, стойкой нетрудоспособности и летальности.

Цель. Провести сравнительный анализ и оценку эффективности лечения пациентов с ишемией нижней конечности в связи с окклюзионно-стенотическими поражениями бассейна артерий нижних конечностей с помощью различных методик артериального шунтирования.

Материалы и методы. Проведён статистический анализ комплексного обследования и лечения 22 пациентов с ишемией нижней конечности, возникшей в результате атеросклеротических поражений бассейна сосудов нижней конечности.

Результаты и их обсуждение. Пациенты разделены на группы в зависимости от способа проведённого шунтирования сосудов нижней конечности. Пациентам первой группы было проведено типичное шунтирование с использованием искусственных материалов. Пациентам второй группы было проведено аутовенозное шунтирование большой подкожной веной. Из 22 пациентов мужчины составили 18 человек, женщины - 4. Возраст пациентов варьировал от 52 до 80 лет. Для лечения пациентов с ишемией нижней конечности были проведены следующие операции: стентирование шунта (1 случай), подколенно-стопное шунтирование (1), аорто-бедренное бифуркационное шунтирование (1), бедренно-подколенное шунтирование (6), бедренно-бедренное шунтирование (4), бедренно-берцовое шунтирование (7), подвздошно-бедренное шунтирование (1), подколенно-берцовое шунтирование (1). Состояние всех пациентов при выписке улучшилось. Замена искусственных материалов на аутовенозный трансплантат позволяет сократить частоту послеоперационных осложнений в 1,8 раза, а также улучшить динамику клинического статуса пациентов после проведённого лечения. Сохранить конечность удалось у 90% пациентов.

Выводы. Различные виды артериального шунтирования (подколенно-стопное шунтирование, аорто-бедренное бифуркационное шунтирование, бедренно-берцовое шунтирование, бедренно-бедренное шунтирование, подколенно-берцовое шунтирование) являются эффективным методом лечения ишемии нижней конечности. Применение аутовенозного трансплантата является патогенетически обоснованным и позволяет повысить эффективность лечения пациентов.