



*Гарлыев Ч. Б., Мажуга Ю. И.*

## **АНЕВРИЗМА БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ**

*Научные руководители канд. мед. наук, ассист. Соломонова Г. А.*

*2-я кафедры хирургических болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Аневризма брюшного отдела аорты – наиболее частая локализация аневризм у человека. Наличие данной аномалии представляет большую угрозу для жизни пациентов, а её естественное течение с разрывом в итоге приводит к летальному исходу.

**Цель:** оценить эффективность хирургического лечения при аневризме брюшного отдела аорты.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарных пациентов, пролеченных и экстренно оперированных в учреждении здравоохранения “Городская клиническая больница скорой медицинской помощи” г. Минска в течение 2018 года по поводу аневризмы брюшного отдела аорты. Использована программа STATISTICA для обработки и анализа данных.

**Результаты и их обсуждение.** За 2018 год в учреждение здравоохранения “Городская клиническая больница скорой медицинской помощи” г. Минска было госпитализировано 16 пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты. Госпитализированы экстренно, доставлены скорой медицинской помощью. Мужчины составили 75% (n=12), женщины – 25% (n=4). Аневризма брюшного отдела аорты была выявлена по данным УЗИ и КТ-ангиографии.

В 6 случаях лечение проводилось консервативно, средний возраст пациентов  $76 \pm 13,72$  лет. Пациенты выписаны в удовлетворительном состоянии, с рекомендациями планового оперативного лечения в отделении сосудистой хирургии. Пребывание в стационаре в среднем  $3,16 \pm 1,47$  койко-дней.

У остальных было осложнение – разрыв брюшного отдела аорты. В 2 случаях смерть наступила в течение  $2,5 \pm 0,5$  часов от момента поступления в стационар в отделении реанимации и интенсивной терапии.

В 9 случаях проведена экстренная операция по поводу разрыва аневризмы брюшного отдела аорты. Средний возраст пациентов  $74,8 \pm 7,33$  лет. Мужчины 100% (n=9). Выполнена реконструктивная операция на аорте: резекция аневризмы аорты, аорто-бифemorальное протезирование (3 случая) и аорто-подвздошное протезирование (6 случаев). Из них интраоперационная смертность – 22% (2 случая), 5 случаев (...%) – послеоперационная, в течение первых суток, 2 случая – в течение  $15,5 \pm 6,5$  дней в отделении реанимации и интенсивной терапии. Длительность операции в среднем составила 4 часа  $35 \pm 18,07$  минут. Несмотря на проведение гемотранфузионную и инфузионную терапию, пациенты умерли от геморрагического шока и его осложнений.

**Выводы.** 1. Пациенты с разрывом аневризмы брюшного отдела аорты была оперированы в экстренном порядке по жизненным показаниям. 2. У всех была тяжелая сопутствующая патология. 3. Послеоперационная летальность составил 100%. 4. Данной категории пациентов необходимо повышать уровень оказания хирургической помощи, как на уровне поликлиники (своевременное направление в специализированное сосудистое отделение для оперативного лечения), так и на уровне общехирургического стационара.