

Гарлыев Ч. Б., Мажуга Ю. И.

ВИДЫ ОПЕРАЦИИ ПРИ АНЕВРИЗМЕ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ И ИХ СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Научные руководители к.м.н, доцент Дечко В. М.

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
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 приводит к летальному исходу.

Цель: Изучение видов операций при аневризме брюшного отдела аорты со времён Н.И.Пирогова до наших дней.

Материалы и методы. Использована диссертационная работа Н.И. Пирогова “Является ли перевязка брюшного отдела аорты при аневризме паховой области легко выполнимым и безопасным вмешательством?”, курс лекции “Ангиология и сосудистая хирургия” профессора Баешко.А.А./Минск, 2006г/. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, оперированных в учреждении здравоохранения “Городская клиническая больница скорой медицинской помощи” г.Минска в течение 2018г по поводу аневризмы брюшного отдела аорты.

Результаты и их обсуждение. На сегодняшний день выполняются открытые и эндоваскулярные методы протезирования брюшного отдела аорты при её аневризме.

При открытом способе доступ к брюшной аорте возможен как чрезбрюшинно так и внебрюшинным доступом. При первом способе рассекается по белой линии брюшной стенки, легче и быстрее достигается брюшная аорта. Однако недостатком данного доступа является то, что нарушается целостность брюшины с двух сторон.

При внебрюшинном доступе рассекаются мышечные слои. Сохраняется целостность брюшины, избегаются осложнения, возникающие при её повреждении.

У пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты с сопутствующей патологией, когда операция противопоказана, предпочтение отдается эндоваскулярному методу лечения. Одним из обязательных условий является наличие шейки аневризмы длиной 1,5 см и более для прочной фиксации проксимального сегмента стент-графтом.

За 2018г в учреждении здравоохранения “Городская клиническая больница скорой медицинской помощи” г.Минска было оперировано 9 пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты. Аневризма брюшного отдела аорты была выявлена по данным УЗИ и КТ-ангиографии.

Во всех случаях проведена экстренная операция по поводу разрыва аневризмы. Средний возраст пациентов $74,8 \pm 7,33$ лет. Выполнена реконструктивная операция на аорте: резекция аневризмы, орто-бифеморальное протезирование (3 случая) и орто-подвздошное протезирование (6 случаев).

Выводы. Н.И. Пирогов точно описал топографию брюшного отдела аорты и оперативные доступы к брюшной аорте. Описал преимущества и недостатки каждого из этих методов. Определил возможности перевязки брюшного отдела аорты при аневризме.

На сегодняшний день выполняются открытые и эндоваскулярные методы протезирования брюшного отдела аорты при её аневризме сосудистыми протезами или стент-графтом.