

Гарлыев Ч. Б., Мажуга Ю. И.

АНЕВРИЗМА БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Дечко В. М.

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Аневризма брюшного отдела аорты – это расширение аорты, в 1,5 раза превышающее ее диаметр в нерасширенном участке брюшной аорты, или ее дилатация более 3 см. Аневризмы брюшного отдела аорты могут длительное время существовать у пациента, никак клинически не проявляясь, в тоже время, разрыв аневризмы приводит к сильнейшему аортальному кровотечению, которое в большинстве случаев заканчивается летально.

Цель: изучение видов операций и оценка эффективности хирургического лечения аневризмы брюшного отдела аорты.

Материалы и методы. Использована диссертационная работа Н.И. Пирогова “Является ли перевязка брюшного отдела аорты при аневризме паховой области легко выполнимым и безопасным вмешательством?”. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарных пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты, пролеченных и экстренно оперированных в учреждении здравоохранения “Городская клиническая больница скорой медицинской помощи” г. Минска в течение 01.01.2017-01.10.2019 года. Оценка эффективности основана на критерии послеоперационной выживаемости в течение одного месяца. Использована программа STATISTICA для обработки и анализа данных.

Результаты и их обсуждение. Н. И. Пирогов в своей работе доказал эффективность постепенной перевязки брюшного отдела аорты при аневризме.

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

В течение 01.01.2017-01.10.2019 года в учреждение здравоохранения “Городская клиническая больница скорой медицинской помощи” г. Минска было госпитализировано 36 пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты. Мужчины составили 77,77%(n=28), женщины – 22,23% (n=8). В 23 случаях диагностирована неосложненная аневризма брюшного отдела аорты. Все пациенты были пролечены консервативно. В остальных случаях было выявлено осложнение – разрыв брюшного отдела аорты. В 2 случаях смерть наступила до операции. В 11 случаях проведена экстренная операция по поводу разрыва аневризмы брюшного отдела аорты: интраоперационная смертность – 2 (18,18%), послеоперационная смертность в течение первых суток – 5 (45,45%), послеоперационная смертность в течение месяца после операции – 2 (18,18%), успешное оперативное лечение с выпиской из стационара – 2 (18,18%). Несмотря на проведение гемотранфузионной, инфузионной терапии, пациенты умерли от геморрагического шока и его осложнений. Уровень летальности оперированных пациентов составил 81,82%.

Выводы. 1. Аневризма брюшного отдела аорты чаще встречается у мужчин – 77,77% случаев, средний возраст пациентов 74,8±7,33 лет. 2. У всех пациентов в анамнезе имелась тяжелая сердечно-сосудистая патология. 3. Выявлена низкая эффективность экстренного хирургического лечения: 81,82% послеоперационная летальность. 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. Для своевременной диагностики и увеличения объема плановых операций у пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты необходимо проведение ультразвукового скрининга в группах риска.