

Ч. Гарлыев, Ю. И. Мажуга
АНЕВРИЗМА БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ
Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Г. А. Соломонова
2-ая кафедра хирургических болезней,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Ch. Garlyev, Y. I. Mazhuha
ABDOMINAL AORTIC ANEURYSM
Tutor: assistant G. A. Solomonova
2-nd Surgical Diseases Department,
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В работе проанализированы данные пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты. Ввиду низкой эффективности экстренного хирургического лечения предложен ультразвуковой скрининг пациентам групп риска с последующим плановым оперативным вмешательством.

Ключевые слова: аневризма брюшного отдела аорты.

Resume. The data of patients with abdominal aortic aneurysm had been analyzed. Due to the low effectiveness of emergency surgical treatment, ultrasound screening is proposed for patients at risk with subsequent planned surgical intervention.

Keywords: abdominal aortic aneurysm.

Актуальность. Существует высокая смертности от патологии, которой посвящена работа, а также высокая распространенность факторов риска заболевания среди населения. Несмотря на высокую смертность пациентов, не проводится скрининг заболевания, хотя в момент разрыва аневризмы диагностировать заболевание и спасти пациента практически невозможно. Сохраняется необходимость уточнения этиологии и патогенеза, углубления знаний об патологической анатомии заболевания, методах амбулаторной диагностики и вариантах как консервативного, так и оперативного лечения, а также уточнения возможности профилактики с целью улучшения медицинской помощи, оказываемой данным пациентам.

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

Материал 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 17 пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты. Госпитализированы экстренно, доставлены скорой медицинской помощью. Мужчины составили 81,25% (n=13), женщины – 18,75% (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-бифеморальное протезирование (3 случая) и аорто-подвздошное протезирование (6 случаев). Из них интраоперационная смертность – 22% (2 случая), 5 случаев (55%) – 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 гемотрансфузионную, инфузионную терапию, пациенты умерли от геморрагического шока и его осложнений.

В результате нашей работы было установлено, что аневризма брюшного отдела аорты встречается преимущественно у мужчин в возрасте старше 70 лет с отягощенным семейным анамнезом, со стажем курения более 30 лет. Единственным клиническим проявлением заболевания было наличие болевого синдрома в эпигастральной области, по поводу которого и была вызвана бригада скорой медицинской помощи. Уровень летальности оперированных пациентов составил 100%. Для своевременной диагностики аневризмы брюшной аорты можно предложить проведение ультразвукового скрининга у пациентов в группах риска. Увеличение объема плановых операций у пациентов с аневризмой брюшной аорты может помочь значительно снизить летальность и улучшить результаты лечения.

Заключение.

1 Аневризма брюшного отдела аорты чаще встречается у мужчин – 77,77% случаев, средний возраст пациентов $74,8 \pm 7,33$ лет.

2 У всех пациентов в анамнезе имелась тяжелая сердечно-сосудистая патология, длительный стаж курения.

3 Имеется низкая эффективность экстренного хирургического лечения: 81,82% послеоперационная летальность.

4 Необходимо увеличить количество плановых операций по поводу АБА ввиду низкой эффективности экстренных хирургических вмешательств. 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 увеличение объема плановых операций у пациентов с АБА необходимо проведение ультразвукового скрининга в группах риска.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 4 тезиса докладов, получен 1 акт внедрения

в образовательный процесс (на 2-ой кафедре хирургических болезней УО «Белорусский государственный медицинский университет»), 3 акта внедрения в лечебно-диагностический процесс (I, II, IV хирургического отделения УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска»).

Литература

- 1.** Ashton, H. A. Day NE The Multicentre Aneurysm Screening Study (MASS) into the effect of abdominal aortic aneurysm screening on mortality in men: a randomized controlled trial / H. A. Ashton, M. J. Buxton // *Lancet*. – 2002. – №360. – P. 1531-1539.
- 2.** Cole, C.W. Selective screening for abdominal aortic aneurysm / C.W. Cole, G.B. Hill, W.J. Millar // *Chronic Dis Can*. – 1996. – №17. – P. 51-55.
- 3.** Handa, A. International opinion on priorities in research for small abdominal aortic aneurysms and the potential path for research to impact clinical management" / A. Handa, I. Cassimjee, A. Jones // *International Journal of Cardiology*. – 2017. – №245. – P. 253-255.
- 4.** Multicentre aneurysm screening study (MASS): cost effectiveness analysis of screening for abdominal aortic aneurysms based on four year results from randomised controlled trial. / H. A. Ashton [et al.] // *British Medical Journal*. – 2002. – №325. – P.1135-1140.
- 5.** Ашер, Э. Сосудистая хирургия по Хаймовичу в 2 т. / Э. Ашер // СПб.: Бином. Лаборатория знаний, 2017. – с.199-205.