

Броницкий С.К.<sup>1</sup>, Струневский В.А.<sup>2</sup>.

## **ВЫБОР ОТКРЫТОЙ ТЕХНИКИ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ОПЕРАЦИИ НА АОРТЕ У ПАЦИЕНТОВ С АНЕВРИЗМОЙ**

*(Научный руководитель - канд. мед. наук, доц. Харитончик А.В.)*

Белорусский государственный медицинский университет  
Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** Аневризма брюшной аорты (АБА) представляет собой расширение аорты в брюшном отделе  $\geq 30$  мм в диаметре поперечного сечения. Распространенность аортальных аневризм среди мужчин в возрасте 65–74 лет составляет 2,5% и может достигать 9% у пациентов старше 75 лет. По литературным данным отмечается рост удельного веса АБА среди других сердечно-сосудистых заболеваний, что может быть связано не только с увеличением заболеваемости, но и с повышенной настороженностью к данному заболеванию и улучшением методов диагностики. Существуют разные способы лечения пациентов с аневризмами: открытое хирургическое вмешательство, эндоваскулярное и даже консервативное. Выбор между существующими стратегиями производится на основании оценки показаний, оценки риска и пользы. В наше время открытое хирургическое вмешательство все также остаётся актуальным и в некоторых ситуациях жизненно необходимым. В данной работе рассмотрены основные методы реконструктивных операций на аорте (РОНА) в попытке установить оптимальную методику.

**Цель работы.** Провести сравнительный анализ методов реконструктивных операций на аорте у пациентов с аневризмой брюшной аорты (АБА) и выявить наиболее оптимальные варианты.

**Материалы и методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ хирургического лечения 21 пациента в отделении сосудистой хирургии УЗ «4 городская клиническая больница имени Н.Е. Савченко» г. Минска за период с 1 января по 31 декабря 2023 года. В протокол исследования включены пациенты, выписанные с улучшением, переведенные в другие отделения и пациенты с летальным исходом в послеоперационном периоде (отделение реанимации). Исследуемая выборка разделена на группы по следующим признакам: пол, возраст, размер аневризмы, метод реконструктивной операции на аорте.

**Результаты и их обсуждение.** Всем пациентам исследуемых групп проведена РОНА с резекцией аневризмы. В I группе проводились следующие виды РОНА: аорто-бедренное бифуркационное протезирование (АББП) у 1 (4,8%) пациента, линейное протезирование (ЛП) у 1 (4,8%), аорто-подвздошное протезирование (АПП) с одной стороны и аорто-бедренное шунтирование у 1 (4,8%). Во II группе: АББП у 6 (28,5%) пациентов, ЛП у 8 (38,1%), АПП с одной стороны и аорто-бедренное протезирование (АБП) с другой у 3 (14,2%). В III группе проведено АББП у 1 (4,8%) пациента. Летальный исход наблюдался в двух случаях (1 пациент во II группе, 1 – в III группе). В I группе проводились следующие виды РОНА: аорто-бедренное бифуркационное протезирование (АББП) у 1 (4,8%) пациента, линейное протезирование (ЛП) у 1 (4,8%), аорто-подвздошное протезирование (АПП) с одной стороны и аорто-бедренное шунтирование (АБШ) у 1 (4,8%). Во II группе: АББП у 6 (28,5%) пациентов, ЛП у 8 (38,1%), АПП с одной стороны и аорто-бедренное протезирование (АБП) с другой у 3 (14,2%). В III группе проведено АББП у 1 (4,8%) пациента.

**Выводы.** Установлено, что наиболее эффективными и часто используемыми (в 95,2% случаев) методами реконструктивных операций на аорте являются операции протезирования: линейное, аорто-бедренное бифуркационное, аорто-подвздошное и аорто-бедренное протезирование. Аорто-бедренному шунтированию отдается наименьшее предпочтение (4,8%), что связано с техническими и другими трудностями выполнения данного оперативного вмешательства.