

Кузнецов М.Г., Габдуллина К.И.

РЕАНИМАЦИОННАЯ ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ БАЛЛОННАЯ ОККЛЮЗИЯ АОРТЫ: ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук., ассист. Варламов А.Г.

Кафедра сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань

Актуальность. Неконтролируемое кровоизлияние в брюшную полость является ведущей причиной смерти у пациентов с множественными травмами. Реанимационная эндоваскулярная баллонная окклюзия аорты (РЭБОА) – рентгенэндоваскулярный метод хирургического гемостаза, позволяющий временно стабилизировать гемодинамику пациента путем внутриаортального введения баллонного катетера через доступ к общей бедренной артерии. РЭБОА, как менее инвазивная альтернатива реанимационной торакотомии, впервые была применена во время Корейской войны. В настоящее время метод РЭБОА продолжает свое совершенствование и может быть выполнен на догоспитальном этапе при оказании экстренной медицинской помощи.

Цель: оценить эффективность и безопасность реанимационной эндоваскулярной баллонной окклюзии аорты.

Материалы и методы. проведен обзор научных статей с сентября 2018 года по февраль 2023 года. Поиск производился в электронных ресурсах PubMed, Cyberleninka, Elibrary. Ретроспективный анализ 1352 медицинских карт в отделении травматологии в одной из больниц города Казань.

Результаты и их обсуждение. По данным литературы основным показанием для проведения РЭБОА является неконтролируемое брюшное или тазовое кровотечение в сочетании с шоком у пациентов с политравмой. РЭБОА за последнее время стала методом выбора для подъема центрального артериального давления у пациентов с неконтролируемым профузным кровотечением. Необходимо отметить, что РЭБОА является лишь временным дополнением к окончательной остановке кровотечения. Данный способ позволяет выиграть время и поддержать витальные показатели пациента для дальнейшей операции. Большинство экспертов рассматривают его в качестве «моста» для окончательной остановки кровотечения в случаях гиповолемического шока. Преимуществом РЭБОА является малоинвазивный доступ, скорость выполнения, легкость освоения данного метода и меньший травматизм. В тоже время, в большом количестве исследований описываются осложнения связанные с бедренным доступом, техникой выполнения и продолжительностью окклюзии аорты. К наиболее грозным осложнениям относят тромбоземболию, разрыв сосудистой стенки, критическую ишемию нижних конечностей. Из 1352 медицинских карт 15 (1,1%) человек имели показания к проведению РЭБОА.

Выводы. Реанимационная эндоваскулярная баллонная окклюзия аорты является эффективным методом контроля кровопотери.