

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

УО “ВИТЕБСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ
НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ”

БЕЛОРУССКАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ХИРУРГОВ

БЕЛОРУССКОЕ
ОБЩЕСТВО
АНГИОЛОГОВ И
СОСУДИСТЫХ
ХИРУРГОВ

БЕЛОРУССКАЯ
АССОЦИАЦИЯ
КАРДИТОРАКАЛЬНЫХ
ХИРУРГОВ



Витебск
11-12 ноября 2010 г.

XIV СЪЕЗД ХИРУРГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**АКТУАЛЬНЫЕ
ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ**
(материалы съезда)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БЕЛОРУССКАЯ АССОЦИАЦИЯ ХИРУРГОВ
БЕЛОРУССКОЕ ОБЩЕСТВО АНГИОЛОГОВ И СОСУДИСТЫХ ХИРУРГОВ
БЕЛОРУССКАЯ АССОЦИАЦИЯ КАРДИОТОРАКАЛЬНЫХ ХИРУРГОВ

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ

материалы XIV съезда хирургов Республики Беларусь

ВИТЕБСК, 2010

УДК 617-089:061.3 "XIV" (476)

ББК 617.0 (063)

А 43

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук А.Н. Косинец,

Заместитель редактора: доцент, к.м.н. С.А. Сушков,

Редакционный совет:

В.И. Аверин, С.А. Алексеев, В.П. Булавкин, А.В. Воробей, П.В. Гарелик, Ю.М. Гайн, Ю.Е. Демидчик, З.А. Дундаров, К.Н. Жандаров, Н.В. Завада, Г.Г. Кондратенко, С.И. Леонович, А.Н. Лызиков, В.М. Лобанков, Ю.П. Островский, В.И. Петухов, И.И. Пикиреня, О.О. Руммо, Г.П. Рычагов, М.Г. Сачек, С.М. Смотрин, В.В. Становенко, С.И. Третьяк, А.В. Фомин, Л.А. Фролов, Н.Г. Харкевич, Н.Г. Шебушев, В.Н. Шиленок, А.П. Шмаков, С.Н. Шнитко, А.Т. Щастный, В.А. Янушко.

А 43 Актуальные вопросы хирургии: материалы XIV съезда хирургов Республики Беларусь / под ред. А.Н. Косинца. - Витебск: ВГМУ, 2010 - 499 с.

ISBN 978-985-466-456-9

В сборнике представлены актуальные фундаментальные, клинические и прикладные работы как белорусских, так и ученых России, Украины, Молдовы, Турции, Германии, Польши, Литвы. Включены статьи ведущих специалистов и молодых ученых, посвященные теоретическим и экспериментальным исследованиям, что расширяет представления о возможностях хирургии, как междисциплинарной отрасли, использующей самые последние достижения медицины.

УДК 617-089:061.3 "XIV" (476)

ББК 617.0 (063)

©УО "Витебский государственный
медицинский университет", 2010

ISBN 978-985-466-456-9

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ТРОМБОЗОВ И РЕОККЛЮЗИЙ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОСЛЕ СОСУДИСТЫХ РЕКОНСТРУКЦИЙ

Цилиндэй А.Т., Батвинков Н.И., Василевский В.П., Черныш Д.В., Горячев П.А., Труханов А.В., Почобут Е.М.
УЗ "Гродненская областная клиническая больница",
УО "Гродненский государственный медицинский университет",
г. Гродно, Республика Беларусь

40/6

Актуальность. Постоянно увеличивающимся количеством больных, перенесших реконструктивные операции, тяжело протекающими рецидивными ишемическими проявлениями, трудностью выбора способа повторной операции обусловлена необходимость адекватной оценки их результатов [2] Представляется перспективным научное обоснование выбора эффективных методов и объема очередной операции для снижения количества специфических интра- и послеоперационных осложнений способов [1].

Цель работы являлось изучение непосредственных результатов повторных реконструктивных операций при реокклюзионных поражениях аорты и магистральных артерий нижних конечностей с рецидивом тяжелой ишемии тканей.

Материал и методы. В течение последних 9 лет первичные артериальные реконструкции выполнены у 627 больных. За этот же период повторные сосудистые операции в связи с возвратом ишемии произведены у 146 пациентов. 61 больному первичная операция производилась в аорто-подвздошной, у 63 в бедренно-берцовой зоне и еще 12 пациентов перенесли "двухэтажную" реконструкцию. Тромбозы и реокклюзии развились в сроки от 1 мес. до 17 лет после первичной операции. В 47 наблюдениях тромбоз протекал с клинической картиной острой артериальной недостаточности, в остальных 99 нарастание клиники проявлялось развитием хронической критической ишемии конечностей. Выбор метода повторной реконструкции всегда был индивидуален, определялся в первую очередь, характером первичной операции и состоянием дистального сосудистого русла, а также выраженностю ишемии тканей и соматическим статусом больного.

Результаты и обсуждение. В раннем послеоперационном периоде у 24 оперированных больных (16,4%) развились осложнения, потребовавшие выполнения повторных хирургических вмешательств (1-кровотечение из анастомоза, 22-тромбоз, 1 дистальная эмболия). Кровотечение остановлено путем наложения дополнительных швов, в случае раннего тромбоза зоны реконструкции выполнялись повторные тромбэктомии с попыткой улучшить пути оттока. У 12 пациентов адекватная реваскуляризация конечности не достигнута и произведена ампутация (8,2%). Конечность в функциональном состоянии удалось сохранить у 129 больных (88,3%), Летальность составила 3,4% (5 случаев). Причиной смерти явились острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая почечная недостаточность,

полиорганская недостаточность, геморрагический шок и прогрессирующая интоксикация. Вышеуказанные показатели (процент осложнений, процент ампутированных конечностей, летальность) оказались выше таковых в группе больных, перенесших первичные реконструкции (8,4%, 3,2%, 1,6% соответственно).

Выводы. Активная хирургическая тактика у больных возвратом тяжелой ишемии позволяет в 88,3% случаев сохранить обреченную на ампутацию конечность. Достаточно высокий уровень послеоперационных осложнений и летальности еще раз указывают на актуальность проблемы и необходимость дальнейшей оптимизации тактического алгоритма с целью улучшения результатов повторных сосудистых реконструкций.

Литература:

1. Исмаилов, Н. Б. Ранние и поздние осложнения артериальных реконструкций у геронтологических больных / Н. Б. Исмаилов, А. В. Веснин // Ангиология и сосуд. хирургия. - 2008. - Т. 14, № 1. - С. 122-126.
2. Tangler M.J. Risk factors for occlusion of infrainguinal bypass grafts / M. J. Tangler [et al.] // Eur. J. Vase. Endovasc. Surg. - 2000. - Vol. 20, N 2. - P. 118-124.

ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГИБРИДНОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Янушко В.А., Ладыгин П.А., Турлюк Д.В.,
Черноглаз П.Ф., Максимчик А.В.
ГУ "Республиканский научно-практический центр
"Кардиология",
г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Хроническая критическая ишемия нижних конечностей чаще всего развивается у пациентов с многоуровневым поражением артериального русла нижних конечностей. Хирургическое лечение этой категории пациентов является одной из наиболее актуальных и дискутируемых проблем. Одним из вариантов которого являются "гибридные" операции. Классическим примером последнего является одномоментное рентгенэндоваскулярное вмешательство и открытая хирургическая операция.

Цель. Определить возможности и оценить непосредственные результаты "гибридной" технологии в лечении пациентов с критической ишемией нижних конечностей при многоуровневых окклюзионных поражениях бедренно-подколено-берцового сегмента нижних конечностей.

Материал и методы. За период с декабря 2009 г. по апрель 2010 г. на базе РНПЦ "Кардиология" и УЗ 4-я ГКБ им. Н.Е. Савченко" г. Минска проведено 10 операций с использованием "гибридных" технологий, т.е. с применением открытых традиционных реваскуляризирующих операций на бедренно-подколенном сегменте и рентгенэндоваскулярной баллонной ангио-пластики и стентирования артерий голени.

В структуре пациентов: мужчины (8)-средний возраст $66 \pm 9,5$ года и женщины (2) - 60 ± 9 года. Все больные (100%)