

случаях (55,6%). Среди лиц перенесших открытую артериальную операцию на контрлатеральной нижней конечности эти показатели составили 4 и 4 (100%), соответственно.

В качестве варианта РЭВВ на контрлатеральной нижней конечности было выполнено 3 ангиопластики и стентирования наружной подвздошной артерии (НПА), 1 – поверхностной бедренной артерии (ПБА) и берцовых артерий, 1 – НПА и ПБА, 4 – ПБА. Ранее на ишемизированной нижней конечности 8 из 9 пациентов производилась ангиопластика и стентирование ПБА и лишь в 1 случае ПБА и НПА.

В группе лиц, перенесших открытые артериальные реконструкции на контрлатеральной нижней конечности, выполнялись общебедренно-подколенное шунтирование аутоvenной (3 операции), бифуркационное аорто-бедренное шунтирование (1 операция). Ранее на первоначально ишемизированной ноге всем пациентам данной группы производилась баллонная ангиопластика и стентирование ПБА.

Выводы. После РЭВВ в связи с ишемией одной из нижних конечностей прогрессирование атеросклероза в контрлатеральных артериях наблюдается в 12% случаев при сроке наблюдения до 6 лет. Преобладающей локализацией атеросклеротического поражения является бедренный сегмент, но с увеличением до 38,5% частоты поражения аорто-подвздошного сегмента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Казаков, Ю. И. Всегда ли попытка сохранить конечность продлевает жизнь пациента / Ю. И. Казаков [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2020. –Т. 26, № 1. – С. 121-127.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ГЕМАТОМАХ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОБУСЛОВЛЕННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

Иоскевич Н.Н.¹, Васильчук Л.Ф.², Гавина Н.Л.², Рум Т.Т.², Ложко П.М.¹,
Ячник Е.Н.¹

Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская университетская клиника²

Актуальность. Инфекция COVID-19 осложняется образованием гематом наружной локализации. Их патогенез не изучен, лечебная тактика дискутируется [1].

Цель. Анализ тактики лечения пациентов с гематомами наружной локализации, вследствие инфекции COVID-19.

Методы исследования. Обследовано 11 пациентов с инфекцией COVID-19 с гематомами наружной локализации, госпитализированными в хирургическое отделение УЗ «ГУК» в ноябре 2020 г. – марте 2021 г. Гематом передней брюшной стенки – 8, молочной железы – 3. Женщин – 10, мужчин – 1 со средним возрастом 61,7±7,5 лет. Для установления источника гематом

использовались УЗИ (11), МРТ (9), РКТ (2), рентгеноконтрастная ангиография нижней брыжеечной артерии (5).

Результаты и их обсуждение. Гематомы находились у 5 человек в области правой прямой мышцы живота, у 3 – левой. В 7 случаях верхняя граница гематом располагались на уровне пупка в толще прямой мышцы живота и распространялась по мышце книзу на 4 см. Затем они через заднюю стенку влагалища прямой мышцы живота, представленной поперечной фасцией, уходили в предбрюшинную клетчатку и по ней спускались в полость малого таза, достигая у 5 пациентов ее дна. В 1 случае гематома левой прямой мышцы живота распространялась как в полость малого таза, так и в левое подреберье. Гематомы молочной железы представляли собой диффузное пропитывание ее ткани. Объем гематом передней брюшной стенки в среднем составил $830,3 \pm 140,5$ см³, а молочной железы $175 \pm 15,4$ см³. При рентгеноконтрастной ангиографии нижней эпигастральной артерии в 4 случаях контраст поступал в ткани передней брюшной стенки.

При гематомах передней брюшной стенки в 4 случаях выполнялась эмболизация нижней эпигастральной артерии; в 1 – произведено вскрытие гематомы с прошиванием тканей; в 3 – назначалось консервативное лечение с вскрытием гематомы у 1 пациента через 2 недели с момента ее возникновения. При гематомах молочной железы в 1 наблюдении произведено ее вскрытие с прошиванием тканей, в 2 – проводилось консервативное лечение. Выписано 8 человек, умерло 4.

Образование гематом наружной локализации при инфекции COVID-19 не может быть объяснено только нарушением целостности сосудов из-за попадания в них иглы при введении антикоагулянтов. При инфекции COVID-19 доказано существование эндотелиальной дисфункции, которая в совокупности с индукцией агрегации тромбоцитов приводит к внутрисосудистому тромбообразованию с системной воспалительной реакцией. Вероятно, что эндотелиальная дисфункция вносит свой вклад в изменение прочности стенки сосудов с поступлением крови в ткани из них при определенных физических воздействиях на брюшную стенку или молочную железу.

Выводы. Гематомы наружной локализации при инфекции COVID-19 имеют сложный механизм формирования, сочетающий ряд факторов: эндотелиальную дисфункцию с нарушением трофических процессов в стенке сосудов. Наиболее эффективный метод лечения гематом передней брюшной стенки при инфекции COVID-19 – рентгеноэндоваскулярная эмболизация питающей их артерии. Гематомы молочной железы подлежат консервативному лечению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Cantador, E. Incidence and consequences of systemic arterial thrombotic events in COVID-19 patients /E. Cantador [et al.] // J. of Thrombosis and Thrombolysis. – 2020. – Vol. 50 (3) - P. 543-547.