

ID: 2014-05-24-T-3654

Тезис

Лосев Р.З., Гнилосыр П.А., Козлов В.В., Хмара М.Б., Горохов С.В., Горфинкель И.В., Артюшкова Д.Л.

Экзопротезирование аорты - малоинвазивный метод лечения аневризмы брюшного отдела аорты у пациентов пожилого возраста*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Резекция аорты при угрозе разрыва аневризмы у лиц пожилого возраста всегда сопровождается риском тяжелых осложнений, связанных с ишемией, кровопотерей у больных, страдающих тяжелой сопутствующей патологией.

Цель исследования: выбор метода и изучение эффективности создания прочного экзокаркаса вокруг аневризмы брюшного отдела аорты при угрозе разрыва у больных пожилого возраста.

Материал и методы: 30 больных пожилого возраста с субренальной аневризмой аорты с угрозой её разрыва. Всех пациентов беспокоили спонтанные боли и имелась болезненность при пальпации аневризмы брюшного отдела аорты

Во всех случаях аневризма располагалась ниже почечных артерий, захватывала брюшную аорту. Все пациенты страдали сопутствующей патологией (ИБС у 18 пациентов, постинфарктный кардиосклероз, сердечная недостаточность у 6 пациентов, артериальная гипертензия у 18 пациентов, сахарный диабет у 4 пациентов, ожирение и хронический бронхит у 14 пациентов, язвенная болезнь у 2 больных).

28 больным выполнена, разработанная в клинике операция создания прочного экзокаркаса вокруг аневризмы аорты, для предупреждения ее разрыва (патент на изобретение № 2332939 от 28.12.06). Изучены ближайшие и отдаленные результаты.

Результаты. Для снижения операционного риска у лиц с высоким операционным риском и угрозой разрыва брюшного отдела аорты разработан способ операции создания прочного циркулярного экзокаркаса вокруг аневризмы. Создание такого каркаса предупреждает разрыв аневризмы.

Достоинства метода: несложность техники операции, нет необходимости пережатия аорты, сосудов, нет кровопотери, сохраняются поясничные артерии, нет угрозы ишемии спинного мозга, отсутствует ишемия нижних конечностей, сохраняется проходимость брыжеечных артерий. Летальных исходов и тяжелых осложнений у всех 28 больных не было. Операцию больные переносили легче, чем после резекционных вмешательств. Грубых метаболических нарушений не выявлено.

Выводы. Операция создания экзокаркаса вокруг небольшой аневризмы у пожилых больных не сопровождается ишемией, кровопотерей, легче переносится больными и предупреждает главное осложнение - разрыв аневризмы.

Ключевые слова: аневризма, протезирование, окутывание, аорта