

## МИНИИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Зюзько А.С., Роговченко А.В., Ишутин С.В., Бойко Е.А.

Амурская государственная медицинская академия,  
кафедра общей хирургии, городская клиническая больница, г. Благовещенск

Целью исследования явилась оценка эффективности миниинвазивных методов хирургического лечения хронической ишемии нижних конечностей – эндоскопической поясничной симпатэктомии и поясничной симпатэктомии из мини-доступа.

В клинике общей хирургии АГМА пролечено 34 пациента, страдающих хронической ишемией нижних конечностей с применением миниинвазивных методов. Ишемия 2Б ст по А.В. Покровскому имела у 16 пациентов, ишемия 3 степени у 12 пациентов, ишемия 4 степени у 6 пациентов. Мужчин было 28, женщин - 6. Средний возраст пациентов составил 63 года. У всех пациентов выявлены мультифокальные атеросклеротические поражения магистральных артерий с окклюзией берцовых артерий. Дооперационная диагностика основывалась на данных ультразвукового дуплексного сканирования. Всем больным были выполнены непрямые реваскуляризирующие операции с применением миниинвазивных методик: эндоскопическая внебрюшинная поясничная симпатэктомия 23 пациентам, поясничная внебрюшинная симпатэктомия из мини-доступа 11 больным. Поясничную симпатэктомию выполняли в сочетании с реваскуляризирующей остеотрпанацией.

Пациенты в периоперационном периоде получали дезагрегантную терапию, в послеоперационном периоде проводились сеансы гипербарической оксигенации. Эндоскопическая поясничная симпатэктомия проводилась с помощью видеоэндоскопического комплекса фирмы ЭФА (г. Санкт-Петербург), используемого для лапароскопических операций. После создания ретроперитонеума углекислым газом с давлением 12-14 мм рт. ст, вводились 5 и 10 мм троакары, с помощью введенного манипулятора, под контролем лапароскопа, удаляли цепочку симпатических ганглиев. Забрюшинное пространство дренировали трубкой на 1 сутки.

Поясничную внебрюшинную симпатэктомию из мини-доступа выполняли с использованием набора хирургических инструментов серии «мини-ассистент».

Реваскуляризирующую остеотрпанацию бедренной и берцовой костей проводили сверлом диаметром 5 мм по стандартной методике.

Средняя продолжительность стационарного лечения больных составила 6.4 дней.

У всех пациентов с ишемией 2Б степени отмечалось увеличение дистанции безболевого ходьбы, увеличение реографического индекса на 0.1-0.2, повышение температуры в пораженной конечности на 1.5-2 градуса.

У пациентов с критической ишемией отмечалось купирование боли покоя, повышение температуры конечности на 0,5-1 градус, ограничение дистальных некрозов, что позволило выполнять некрэктомию в более благоприятных условиях. Летальных исходов и осложнений после операций не наблюдалось.

Малая травматичность операций способствовала ранней активизации больных, уменьшению применения анальгетиков, сокращению времени пребывания больных в стационаре и затрат на лечение.

Таким образом, применение миниинвазивных методов хирургического лечения хронической ишемии нижних конечностей, таких как эндоскопическая поясничная симпатэктомия и поясничная симпатэктомия из мини-доступа, способствует улучшению непосредственных результатов лечения и может эффективно применяться при данной патологии.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.

14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.