

# КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ ОККЛЮЗИРУЮЩИХ ПОРАЖЕНИЙ СОСУДОВ

ин Е  
ронат  
ростан

Трентал (Агапурин)

Реополиглюкин

Фракционированный гепарин  
(Клексан, Фрагмин и др.)

Цикло-3-Форт

лоэза

ТОНУС СОСУДОВ ↓

МИКРОЦИРКУЛЯЦИЯ

Вязкость крови ↓

Свертываемость крови ↓

Межклеточный отек ↓

Баротерапия

МЕТАБОЛИЗМ ↑

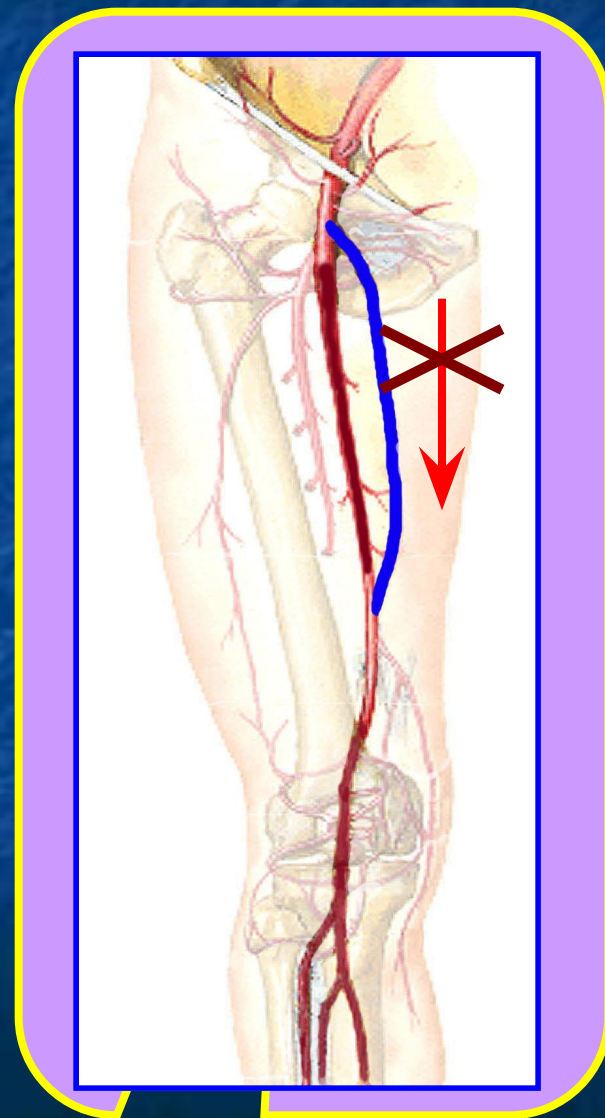
# ПРОТИВОАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

✓  
✓  
Жи  
Ма  
Вы  
Шо  
Пр  
со  
Жи



# ПОКАЗАНИЯ К РЕКОНСТРУКТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ НА СОСУДАХ

1. ВЫРАЖЕННАЯ ИШЕМИЯ  
КОНЕЧНОСТИ  
(критическая ишемия  
или стадия II-б)
2. НАЛИЧИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ  
ВОССТАНОВЛЕНИЯ  
КРОВотоКА В  
ПОРАЖЕННОМ БАССЕЙНЕ





# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

1. ВЫРАЖЕННАЯ СЕРДЕЧНАЯ, ЛЕГОЧНАЯ ИЛИ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
2. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ В ОТНОШЕНИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ (*онкологические заболевания и т.д.*)
3. ОККЛЮЗИРУЮЩИЕ ПОРАЖЕНИЯ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ СОСУДИСТЫХ БАССЕЙНОВ (*коронарные артерии, сосуды головного мозга*)

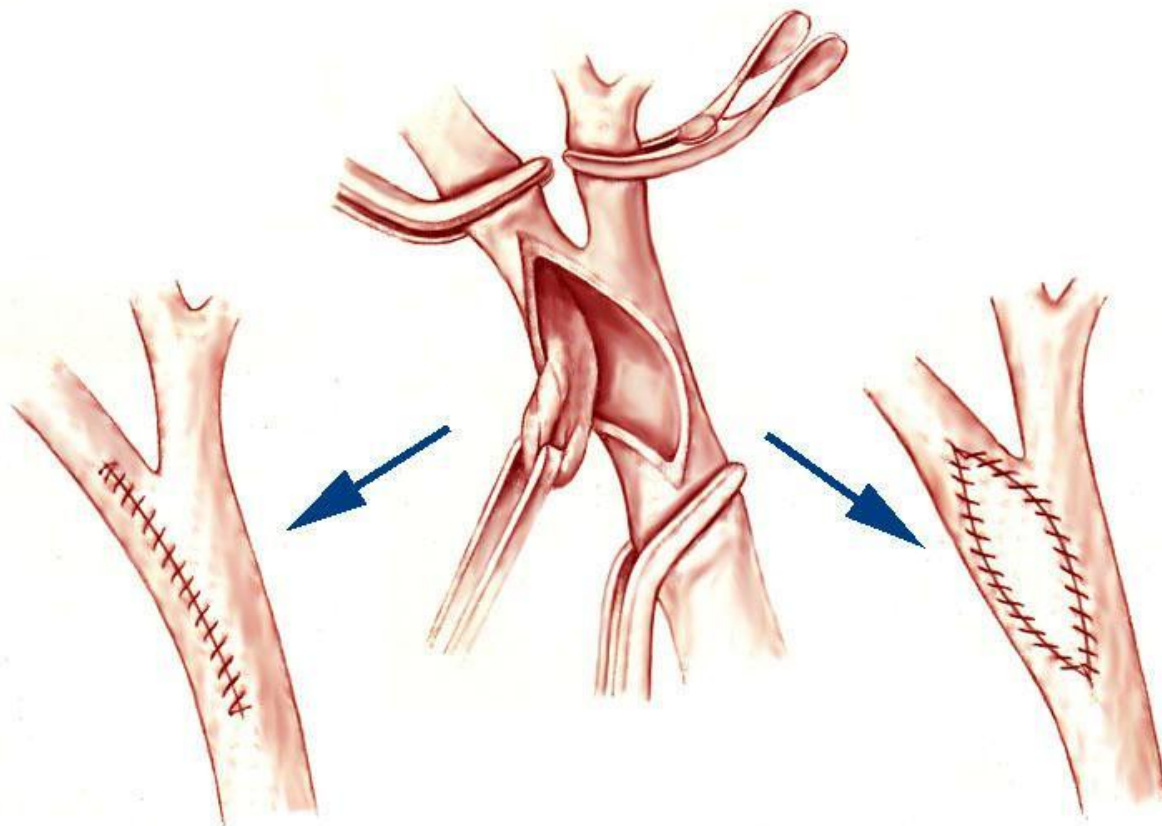
# ОСНОВНЫЕ ТИПЫ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

1. Восстановление проходимости пораженного участка сосуда (эндартерэктомия, дезоблитерация, ангиопластика, тромболизис)
2. Шунтирование/протезирование пораженного участка сосуда (ауто-, гомо- или гетеротрансплантатом)
3. Восстановление кровоснабжения бассейна пораженного сосуда из другого бассейна (транспозиция, экстраанатомический шунт)
4. Непрямая реваскуляризация ишемизированных тканей (пересадка хорошо кровоснабжаемых микрососудистых лоскутов)

# Восстановление проходимости пораженного участка сосуда

ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ

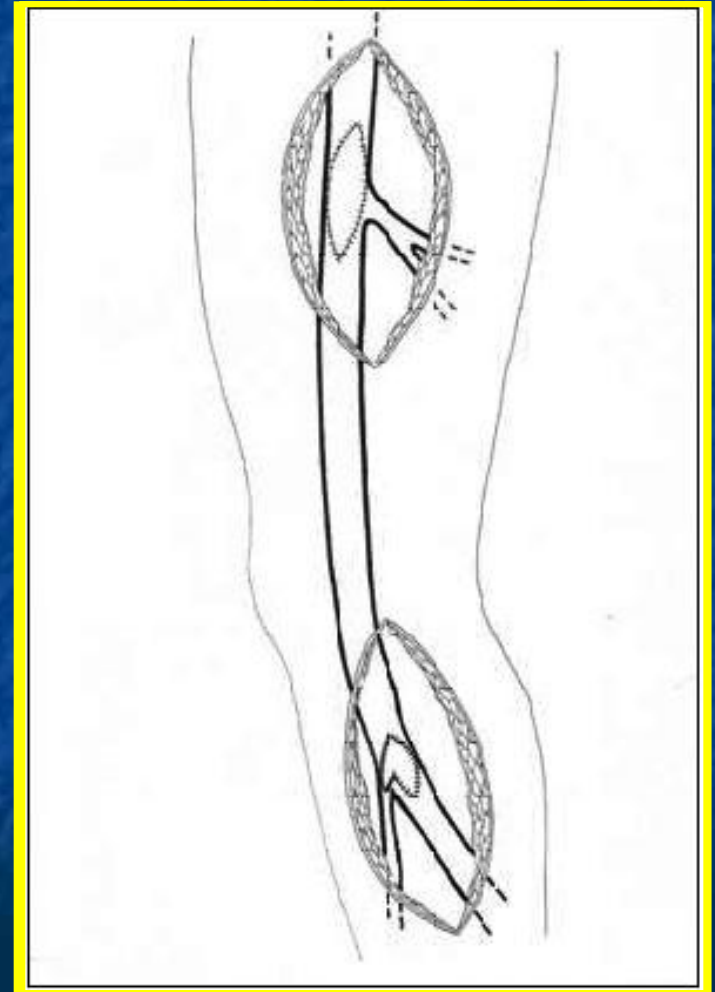
ДЕЗОБЛИТЕРАЦИЯ





# Восстановление проходимости пораженного участка сосуда

ПОЛУЗАКРЫТАЯ  
ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ  
С ПОМОЩЬЮ  
ПЕТЛИ VOLMAR.



# Восстановление проходимости пораженного участка сосуда

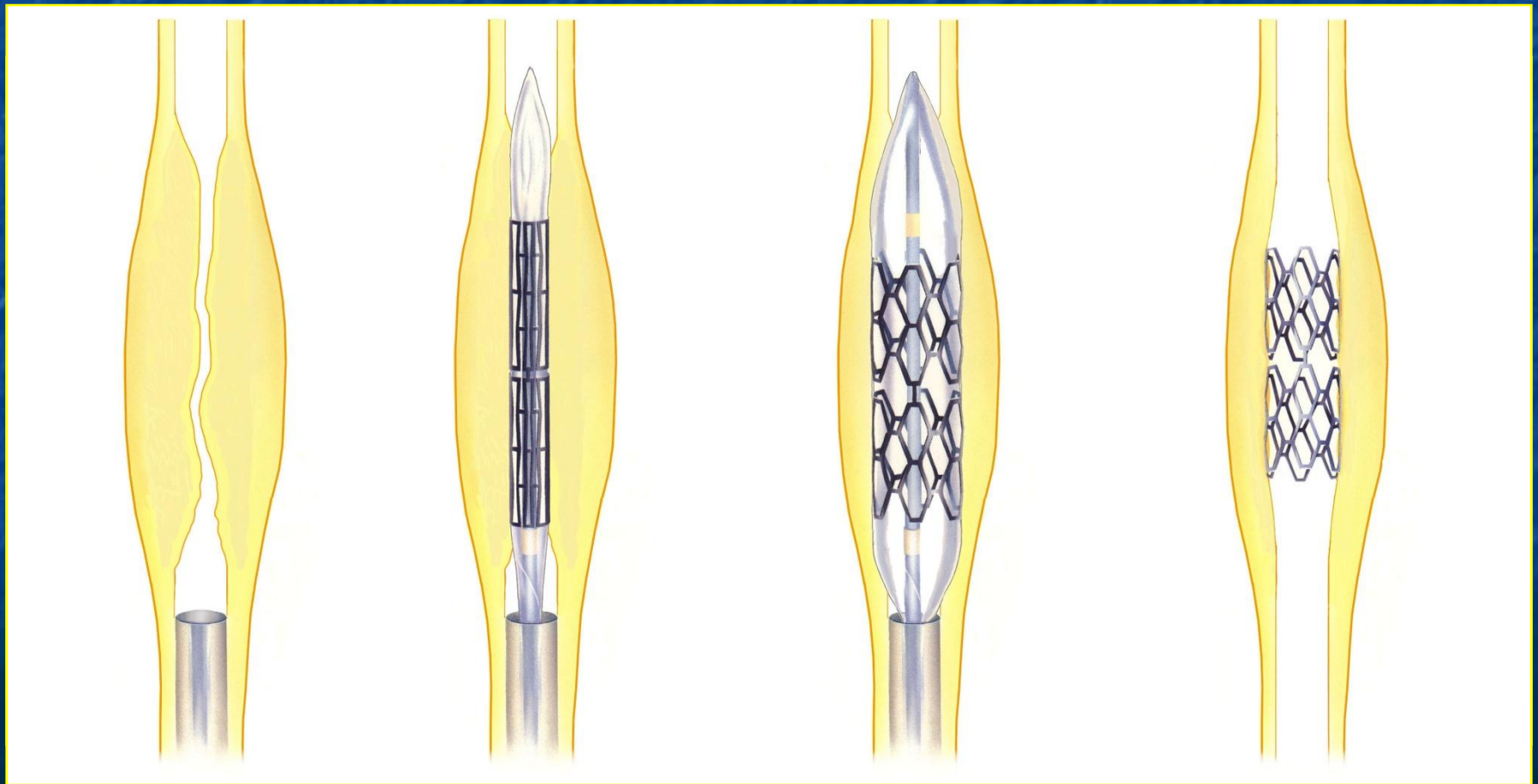
## ПЛАСТИКА СОСУДА





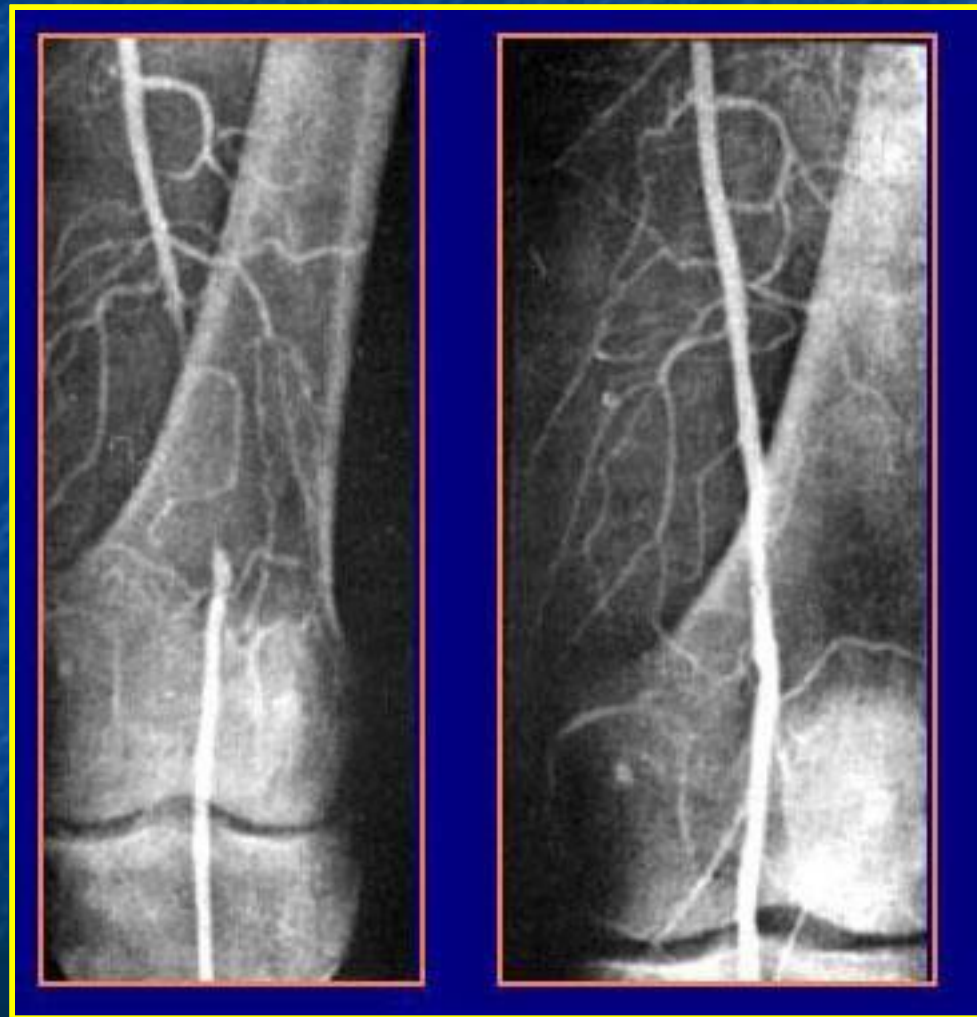
# Восстановление проходимости пораженного участка сосуда

## ЧРЕСКОЖНАЯ ЧРЕСПРОСВЕТНАЯ БАЛЛОННАЯ АНГИОПЛАСТИКА С ИМПЛАНТАЦИЕЙ СТЕНТА



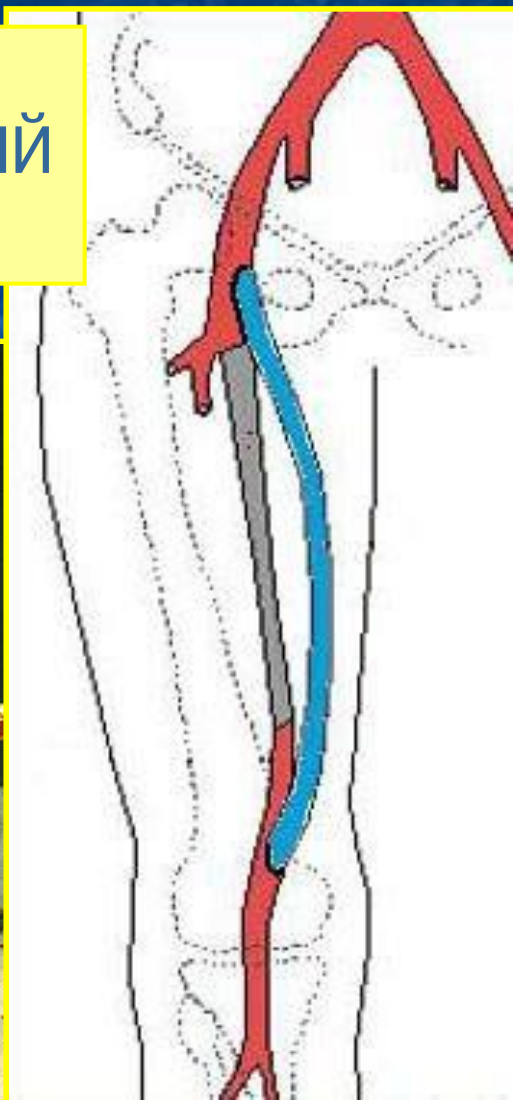
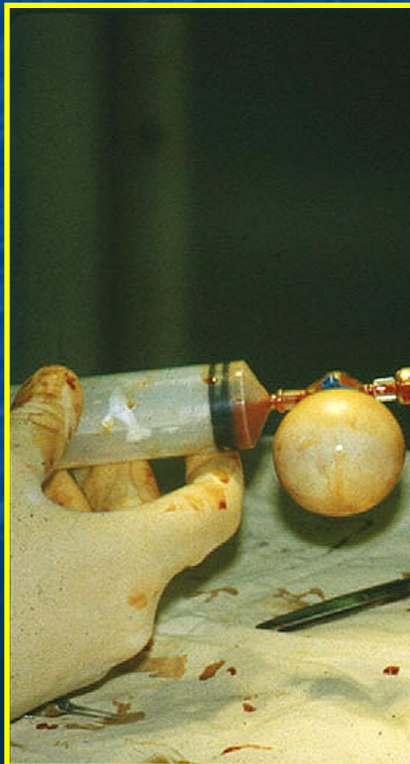
# Восстановление проходимости пораженного участка сосуда

**ЧРЕСКОЖНАЯ  
ЧРЕСПРОСВЕТНАЯ  
БАЛЛОННАЯ  
АНГИОПЛАСТИКА**

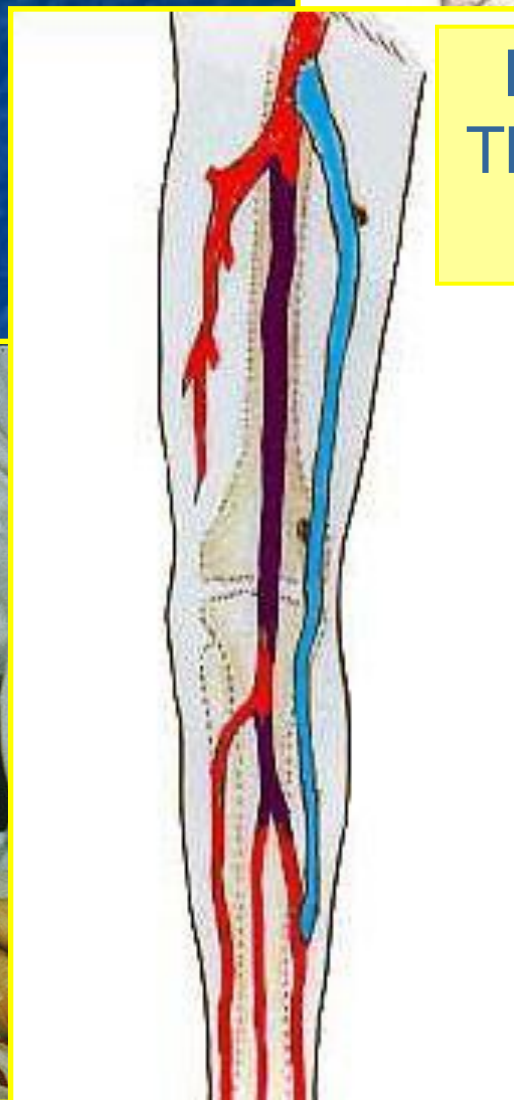


# Шунтирование или протезирование пораженного участка сосуда

БЕДРЕННО-ПОДКОЛЕННЫЙ ШУНТ

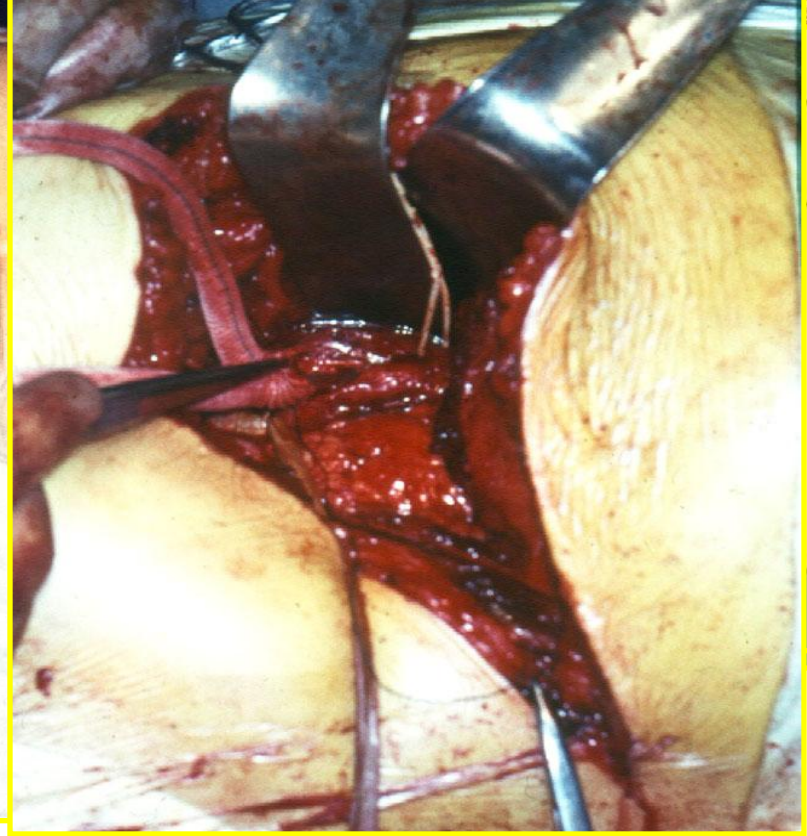
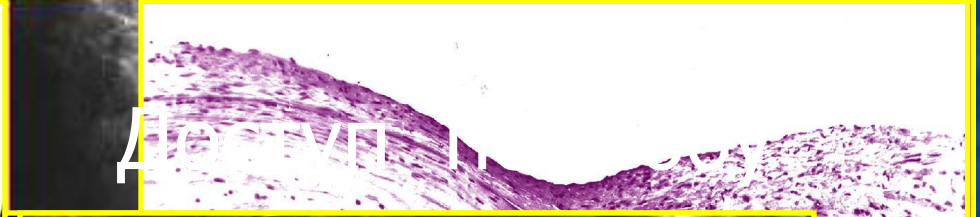
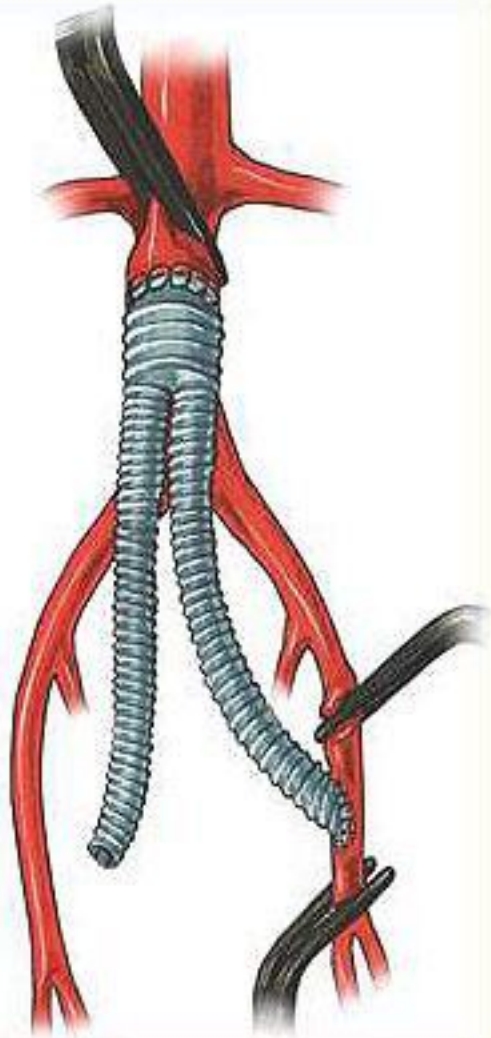


БЕДРЕННО-ТИБИАЛЬНЫЙ ШУНТ



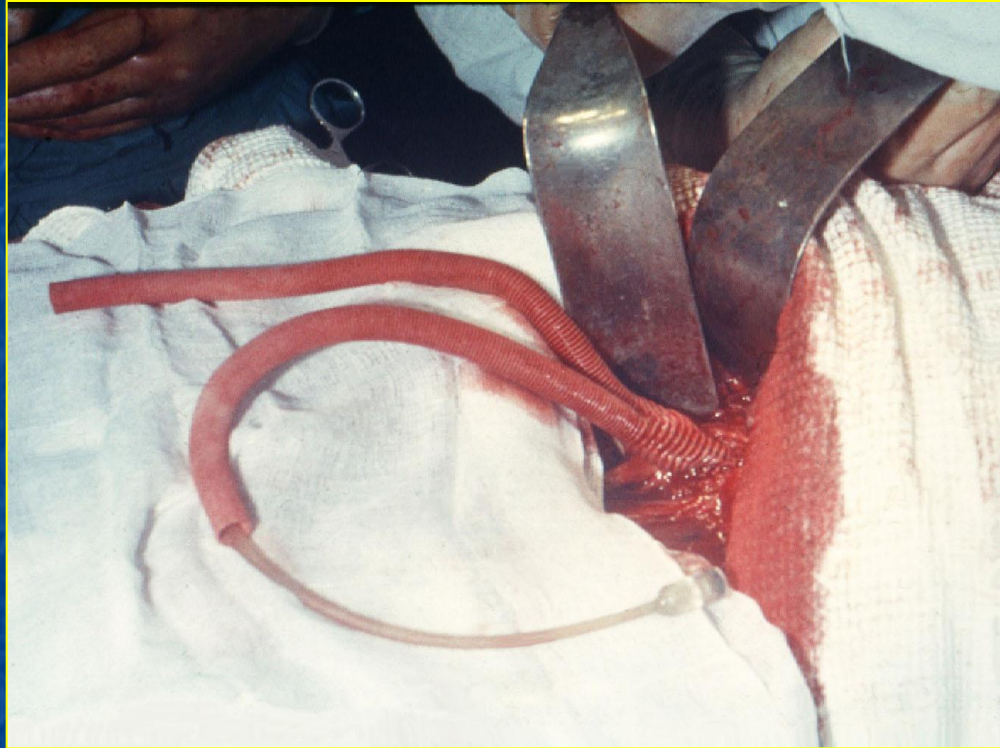


# Шунтирование или протезирование пораженного участка сосуда

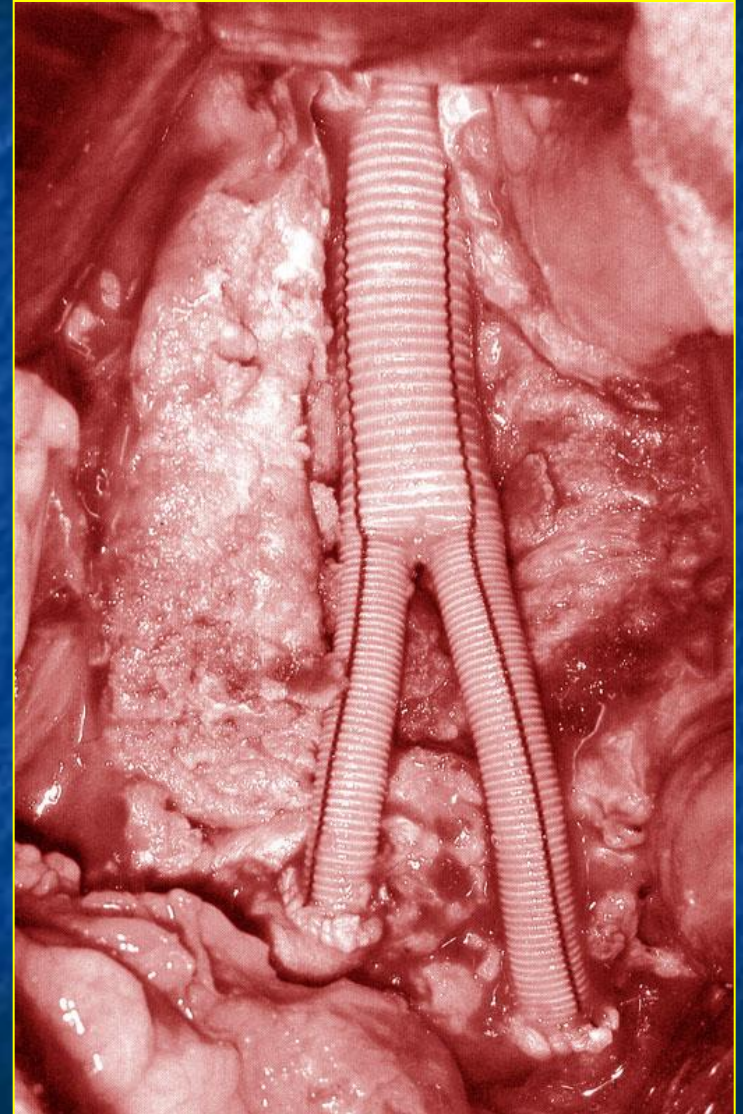




# Шунтирование

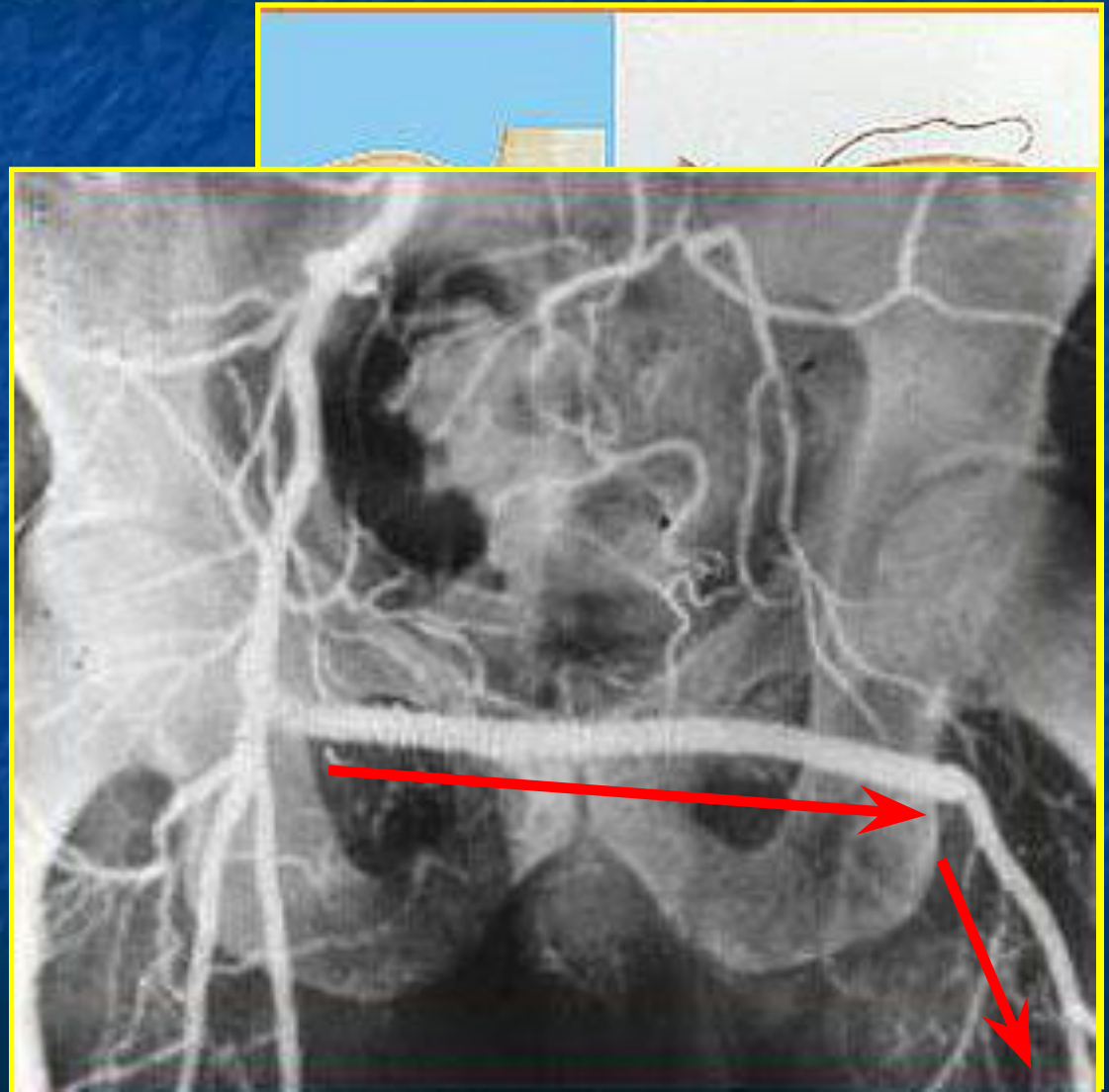


# Протезирование



# ЭКСТРААНАТОМИЧЕСКОЕ ШУНТИРОВАНИЕ

ПОДКРЕСТНО-  
БЕДРЕННОЕ  
БЕДРЕННОЕ





# ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

ПРАВДИЛИЕ:

---

ТРОМБОЗ СОСУДОВ КОНСТРУКЦИИ

(в зоне реконструкции, дистальнее

ИНФИЦИРОВАНИЕ СОСУДИСТОГО

ПРОТЕЗА

АТРОФИЯ ДИСТАЛЬНЫХ СОСУДОВ

ОБЛАСТИ СОСУДИСТЫХ АНАСТОМОЗОВ

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ОБЛАСТИ

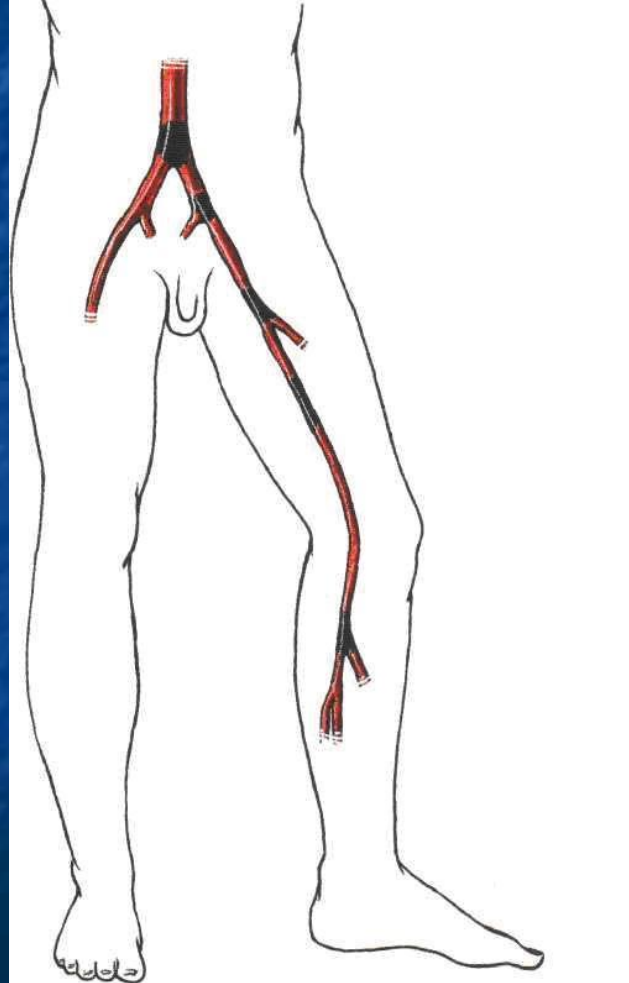
ФОРМИРОВАНИЕ ДОЖНОЙ АНЕВРИЗМЫ

# Острая артериальная непроходимость –

внезапное прекращение кровотока в артерии

**Эмболия –**

закупорка сосуда тромбом, жиром, воздухом или др. материальными частицами, перенесенными током крови



**Тромбоз –**

закрытие артерии тромбом вследствие патологических изменений свертывающей системы крови на фоне стенозирующих заболеваний сосудов.

Эмболии и тромбозы –  
не самостоятельные  
заболевания, а  
следствие эмболо- и  
тромбогенных  
заболеваний.



# Этиология острой артериальной непроходимости

эмболия



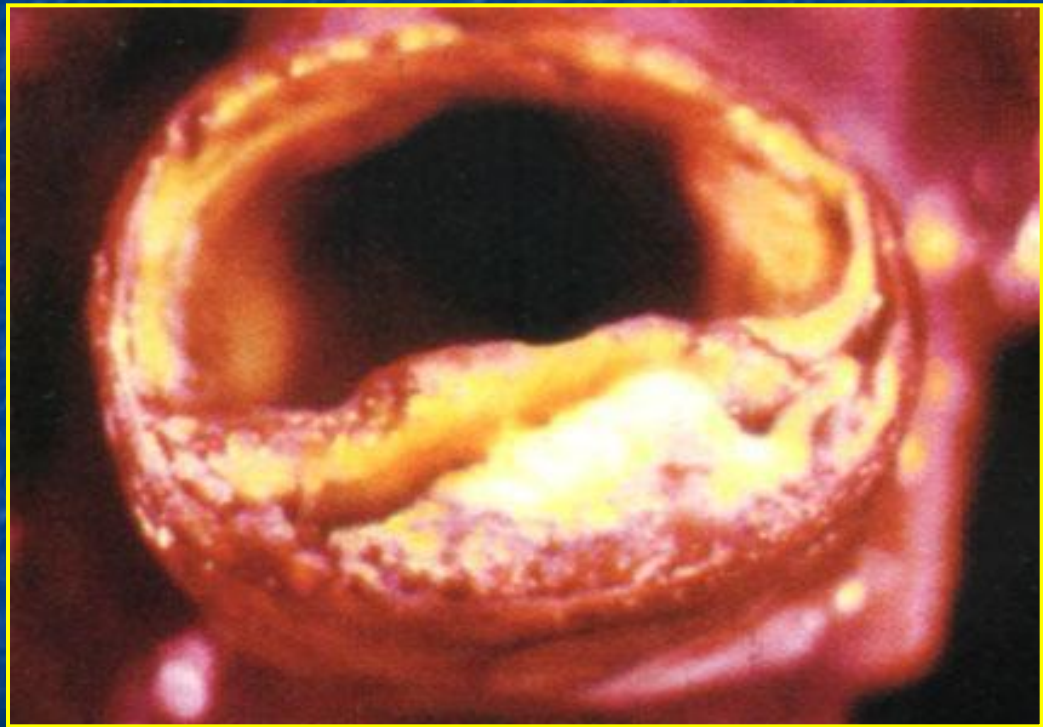
Осложнения инфаркта миокарда



Аневризмы желудочков  
сердца после  
инфаркта миокарда

# Этиология острой артериальной непроходимости

тромбоз



# Клиника

## Субъективные симптомы

- Похолодание, онемение, парестезии
- Боль

## Объективные симптомы

- Снижение, отсутствие чувствительности - **парез**
- Нарушение активных движений - **плегия**
- Уплотнение мышц голени – **субфасциальный отек** - болезненность при их пальпации
- Невозможность пассивных движений в голеностопном, а затем и в коленном суставах - **ишемическая контрактура**



# Классификация острой ишемии конечности

ИН (ишемия  
напряжения)

отсутствие признаков ишемии в покое, появление утомляемости, боли только при нагрузке

1А

- Похолодание, бледность, парестезии

1Б

- Боль

2А

- Парез

2Б

- Плегия

3А

- Субфасциальный отек

3Б

- Ишемическая контрактура

3В

- парциальная

- тотальная

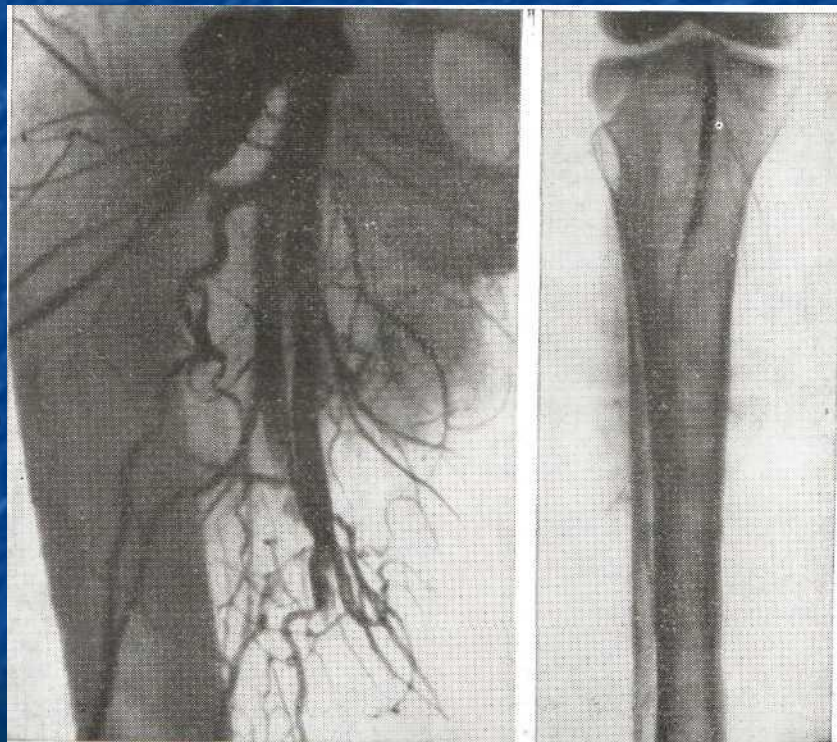
# Ишемическая контрактура





# Дифференциальная диагностика

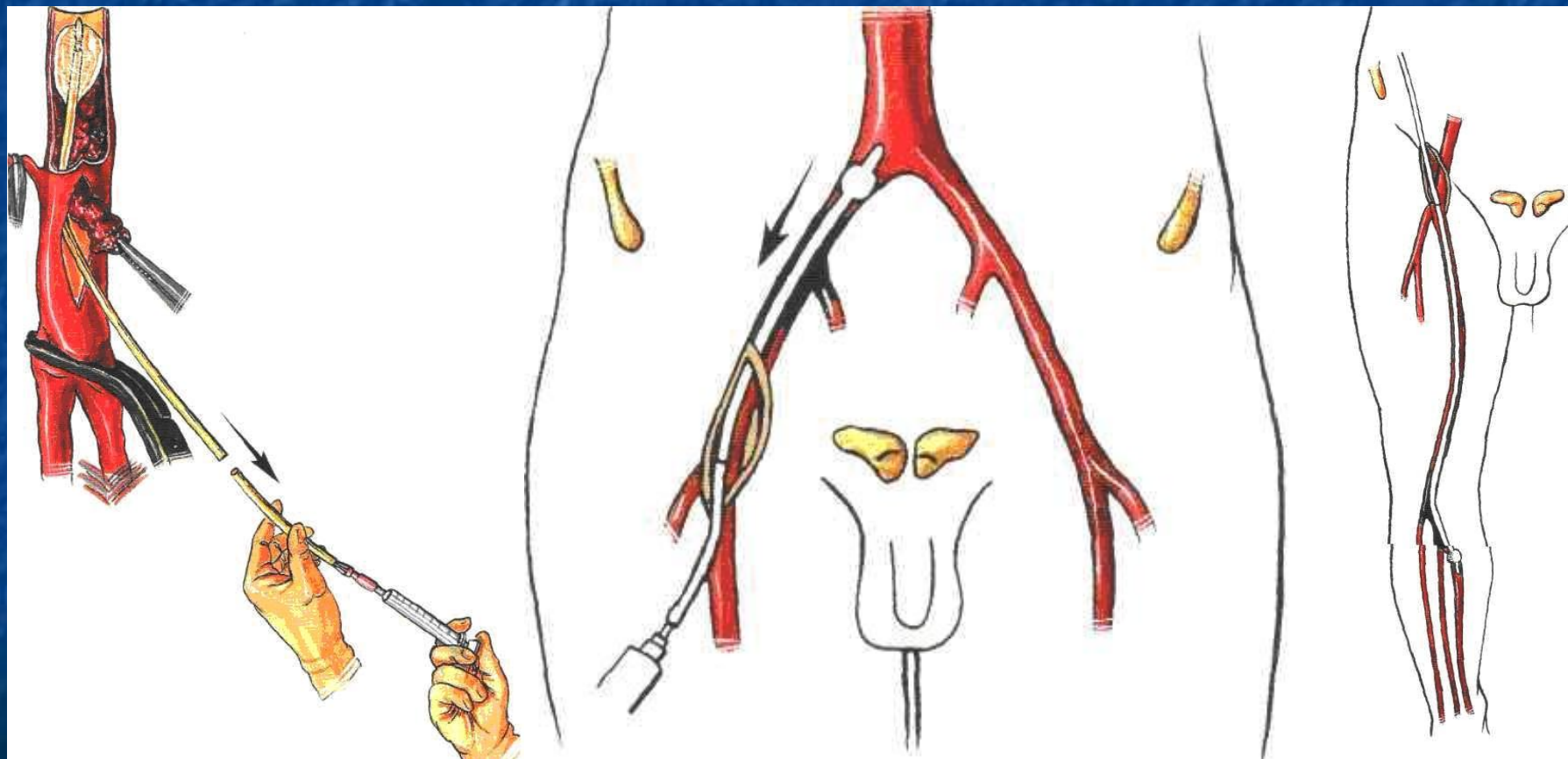
тромбоз



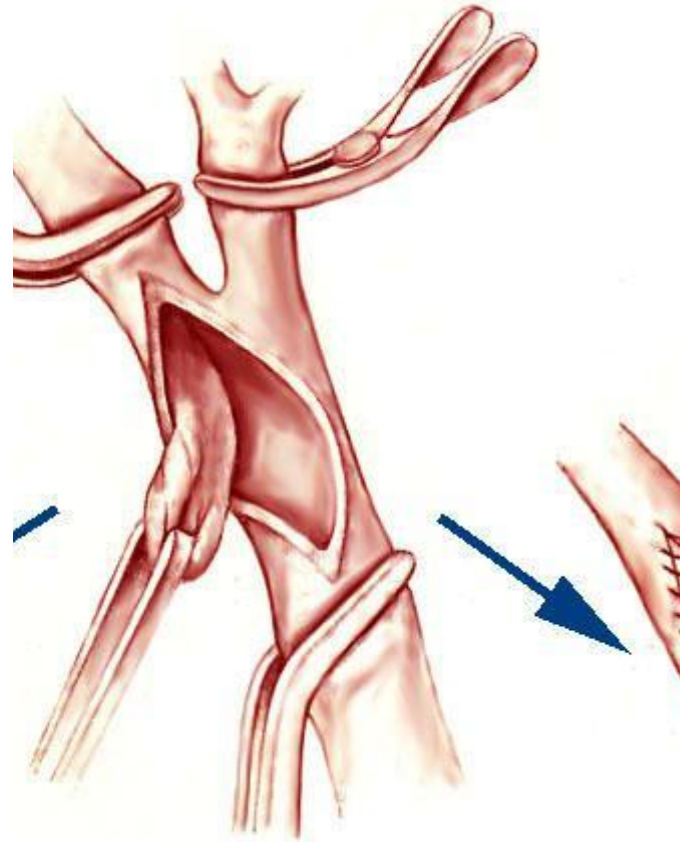
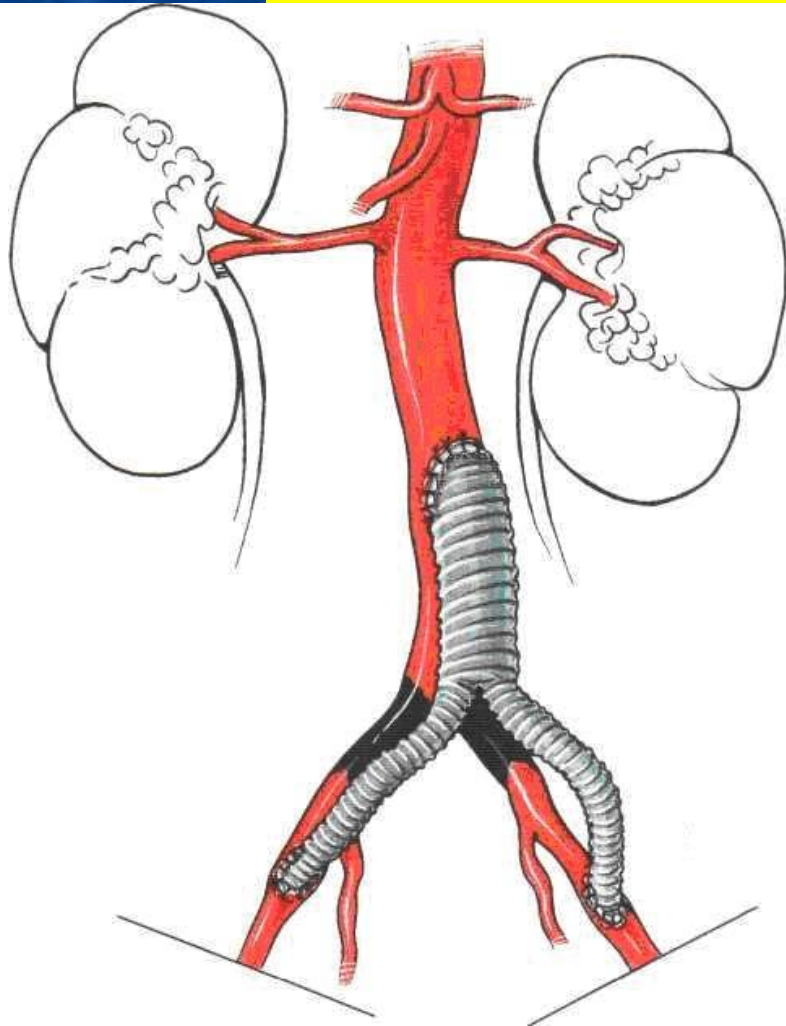
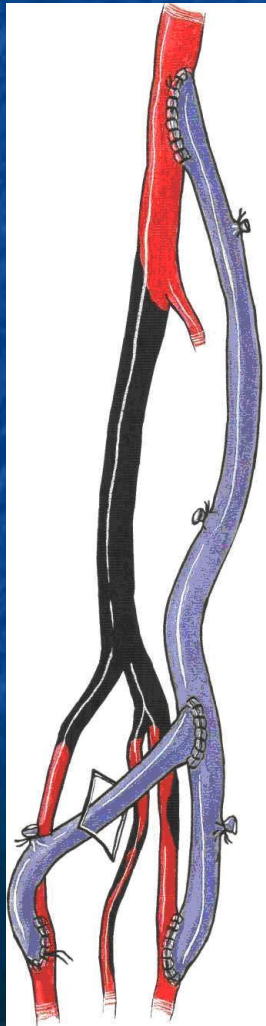
эмболия



# Хирургическое лечение эмболий – эмболэктомия катетером Фогарти



# Хирургическое лечение тромбозов – реконструктивная сосудистая операция



При 3в стадии, т.е. при развитии тотальной ишемической контрактуры, т.е. некробиоза мышц – восстановление кровотока в конечности –

***противопоказано -***

***миоглобинурический нефроз,  
тяжелый постишемический  
синдром***