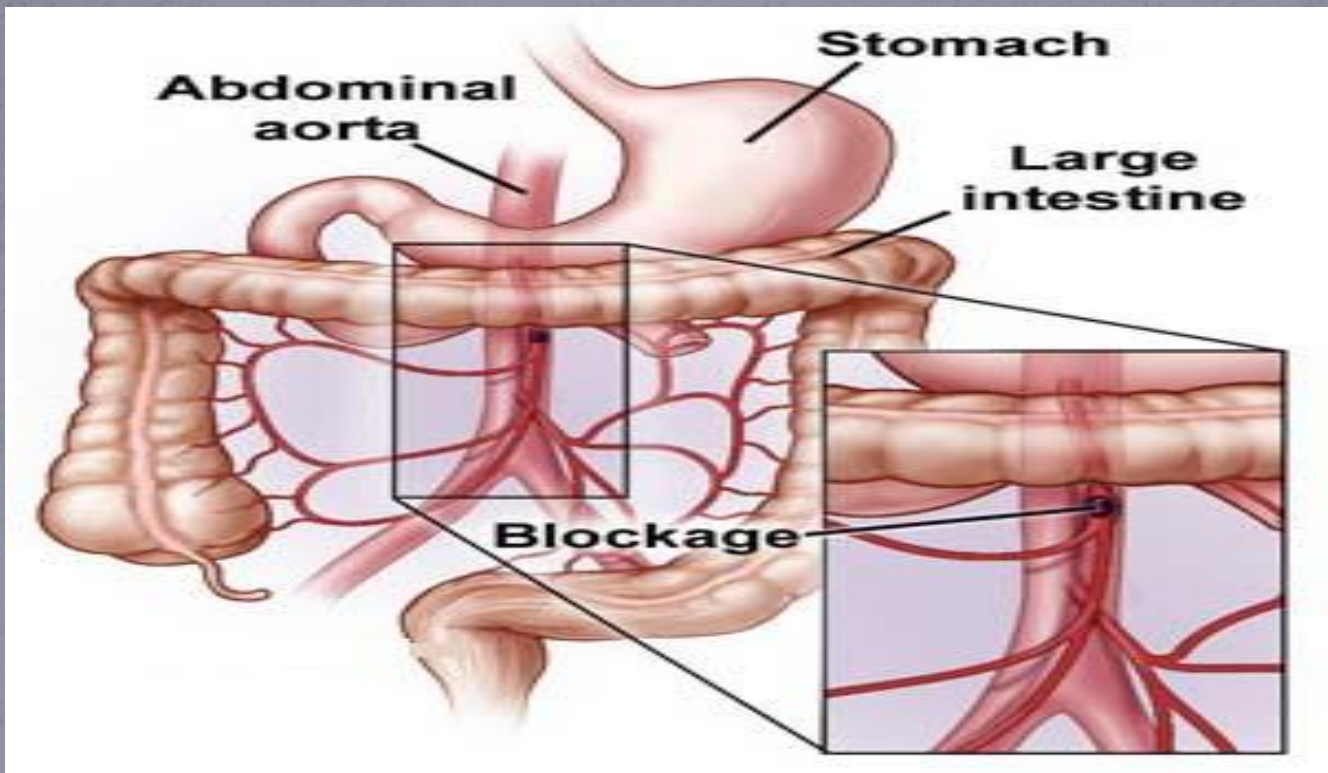


Хирургическое лечение мезентериальных тромбозов и эмболий.



Выполнил: студент 5-го курса
ФИУ Мухамедов Берды Азаткулыевич.

Определение

- Острое нарушение кровообращения в брыжеечных сосудах развивается вследствие эмболии артерий или тромбоза брыжеечных артерий и вен. Наиболее часто поражается верхняя (90 %), реже - нижняя брыжеечная артерия (10 %).



Актуальность.

- Тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов из наиболее грозных заболеваний ургентной хирургии, дающее весьма высокую летальность (80%).
- Встречаются редко – 1 больной на 1500-2000 больных, поступивших в больницу по срочным показаниям.
- Сложнодиагностируемое заболевание.

Причины:

- Инфаркт миокарда,
- Кардиосклероз,
- Ревматические пороки,
- Нарушение ритма,
- Атеросклероз мезентериальных артерий,
- Артерииты,
- Гнойный процесс брюшной полости(пилефлебит),
- Сепсис
- Сдавливание сосудов новообразованиями,
- И т.д.

Лечение

- Эффективно только хирургическое лечение, позволяющее спасти жизнь больного:
- При отсутствии некроза кишечника может быть произведена реконструктивная операция на брыжеечных сосудах;
- При гангрене кишки показана ее резекция в пределах здоровых тканей;
- В отдельных случаях целесообразно сочетать резекцию с реконструктивной операцией на сосудах.

Методы хирургических лечений мезентериальных тромбозов и эмболий.

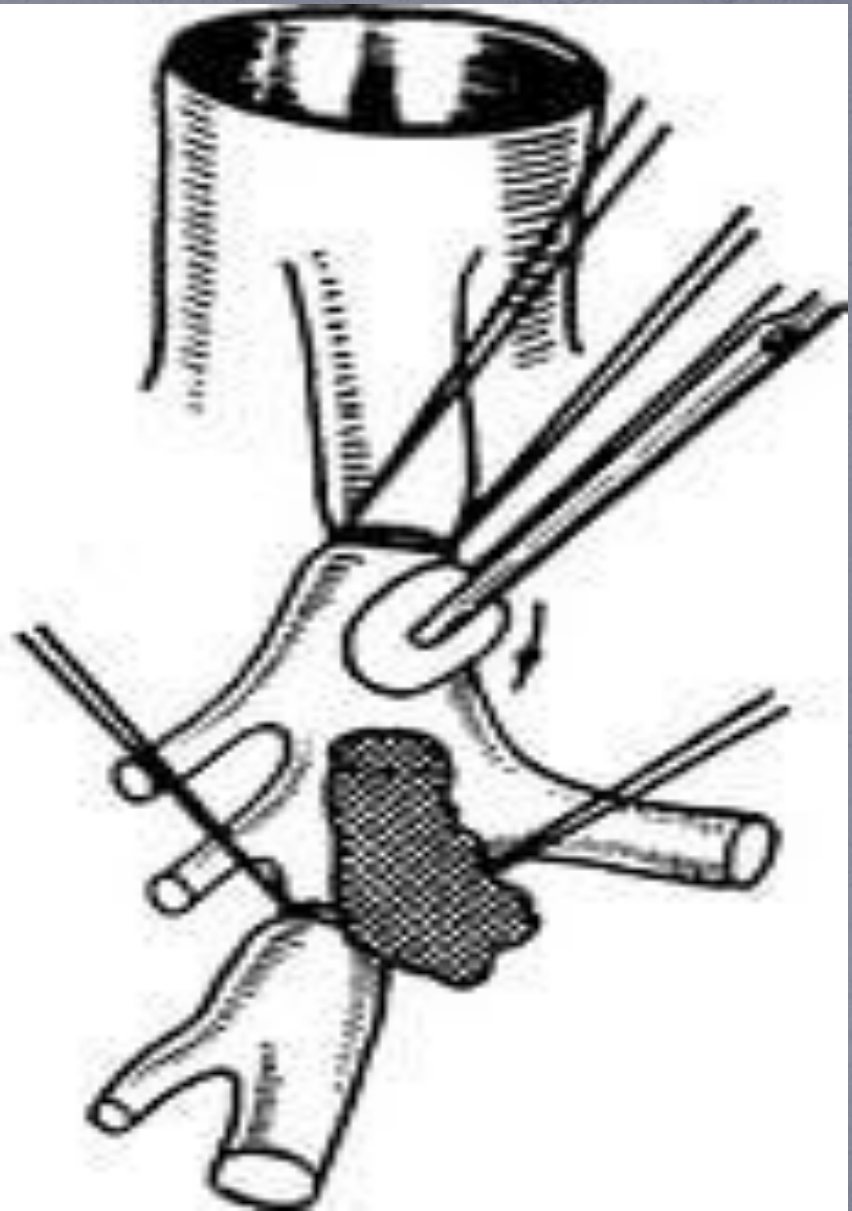
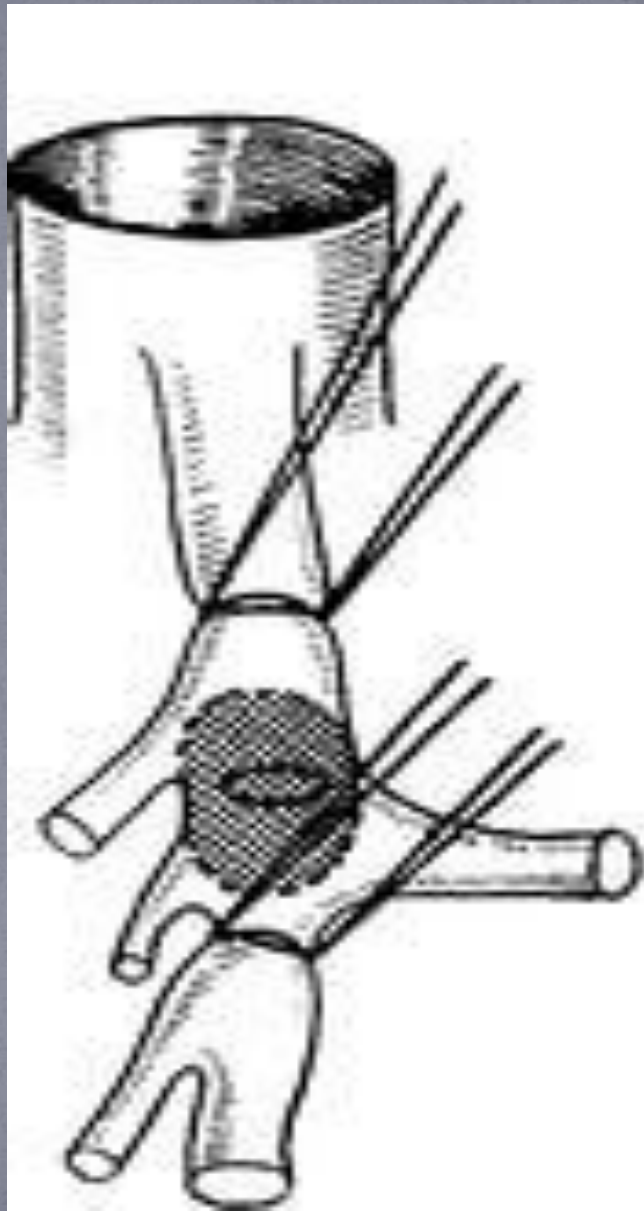
- Эмболэктомия (прямая и непрямая),
- Эндартерэктомия,
- Протезирование верхней брыжеечной артерии,
- Ангиопластика и стентирование,
- Резекция кишки (стадия некроза).

Эмболэктомия.

- Это хирургическое удаление эмбола или тромба для устранения закупорки артерии. Выделяют 2 вида-прямой и непрямой эмболэктомии.

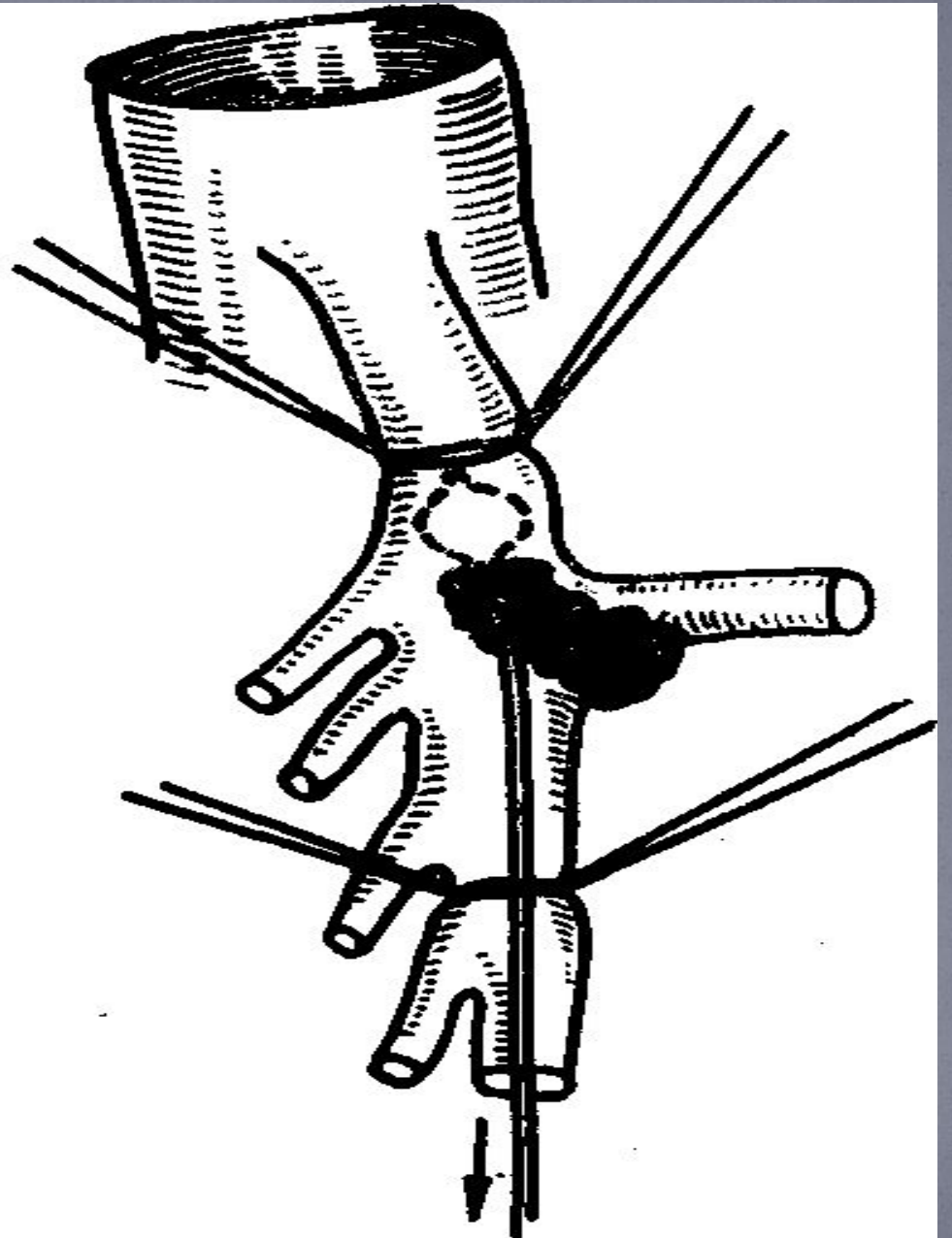
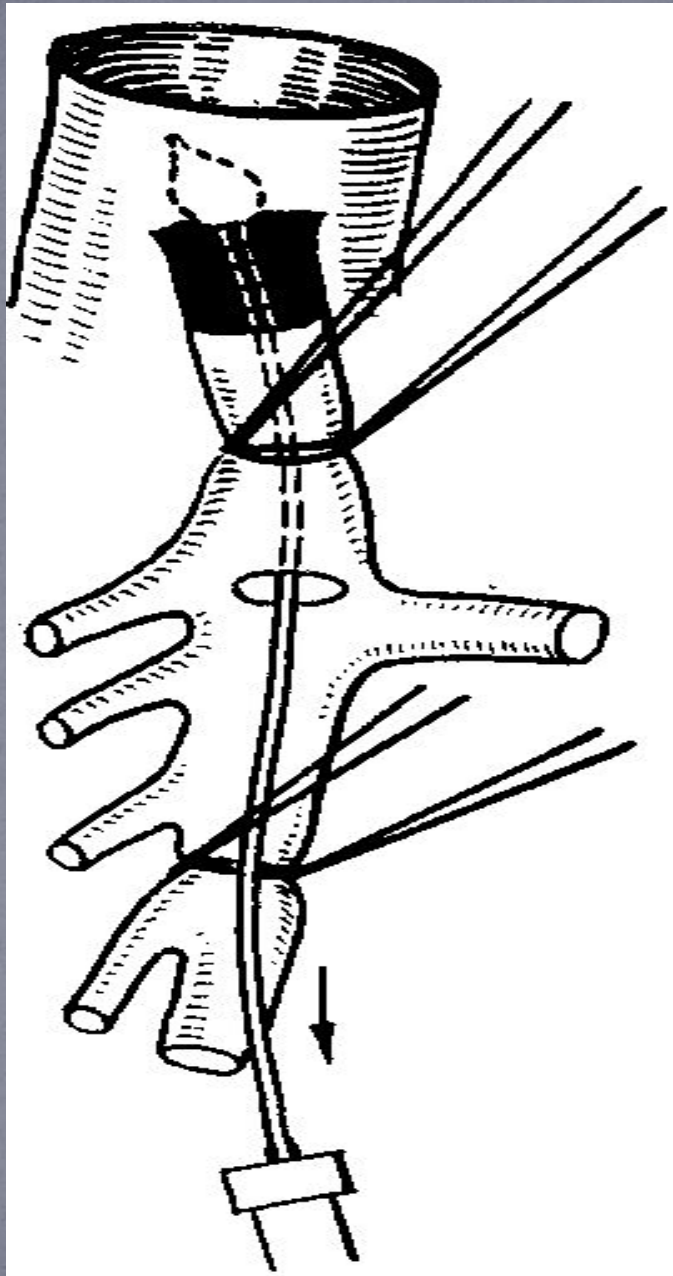
Прямая эмболэктомия.

- Применяется доступ, позволяющий обнажить сосуд в месте эмболии. Пережимают отводящий и приводящий концы сосуда, после чего последний рассекают непосредственно над эмболом (обычно эмболы задерживаются на развилках артерий, в местах, где сосуд меняет просвет или направление). Постепенно снимая турникет с приводящего отдела сосуда, «рождают» эмбол через артериотомную рану.



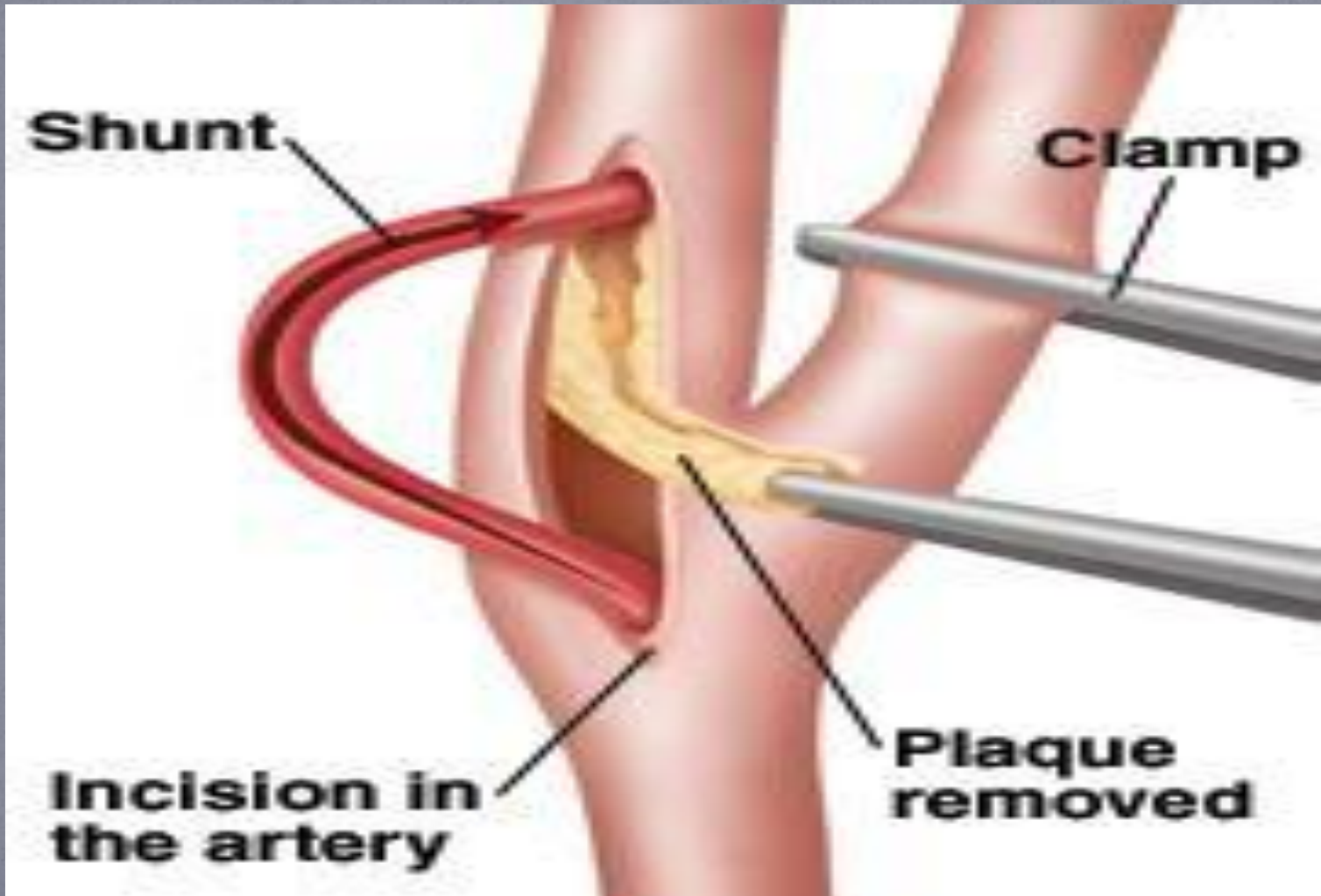
Непрямая эмболэктомия.

- По Фогарти. Фогарти предложил специальный эмболэктомический катетер – тонкую эластичную трубку с заостренным слепым концом и раздувающимся баллончиком на конце. Катетер вводят в просвет сосуда, проводят через эмбол, после чего раздувают баллончик. Аккуратно извлекают катетер вместе с эмболом.



Эндартерэктомия.

- представляет собой операцию, предназначенную для прямого удаления из пораженной артерии атеросклеротической бляшки, сужающей или полностью перекрывающей сосуд.

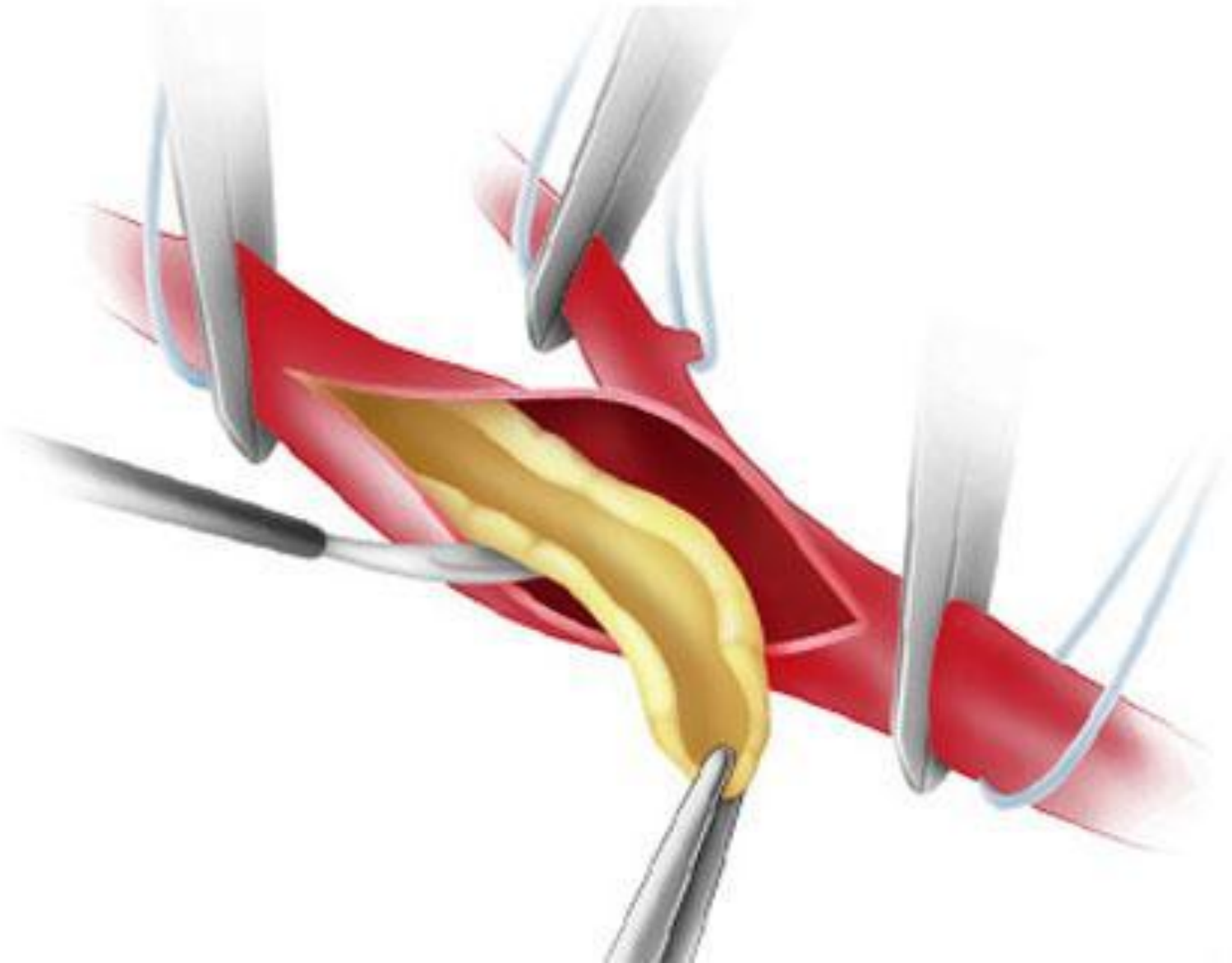


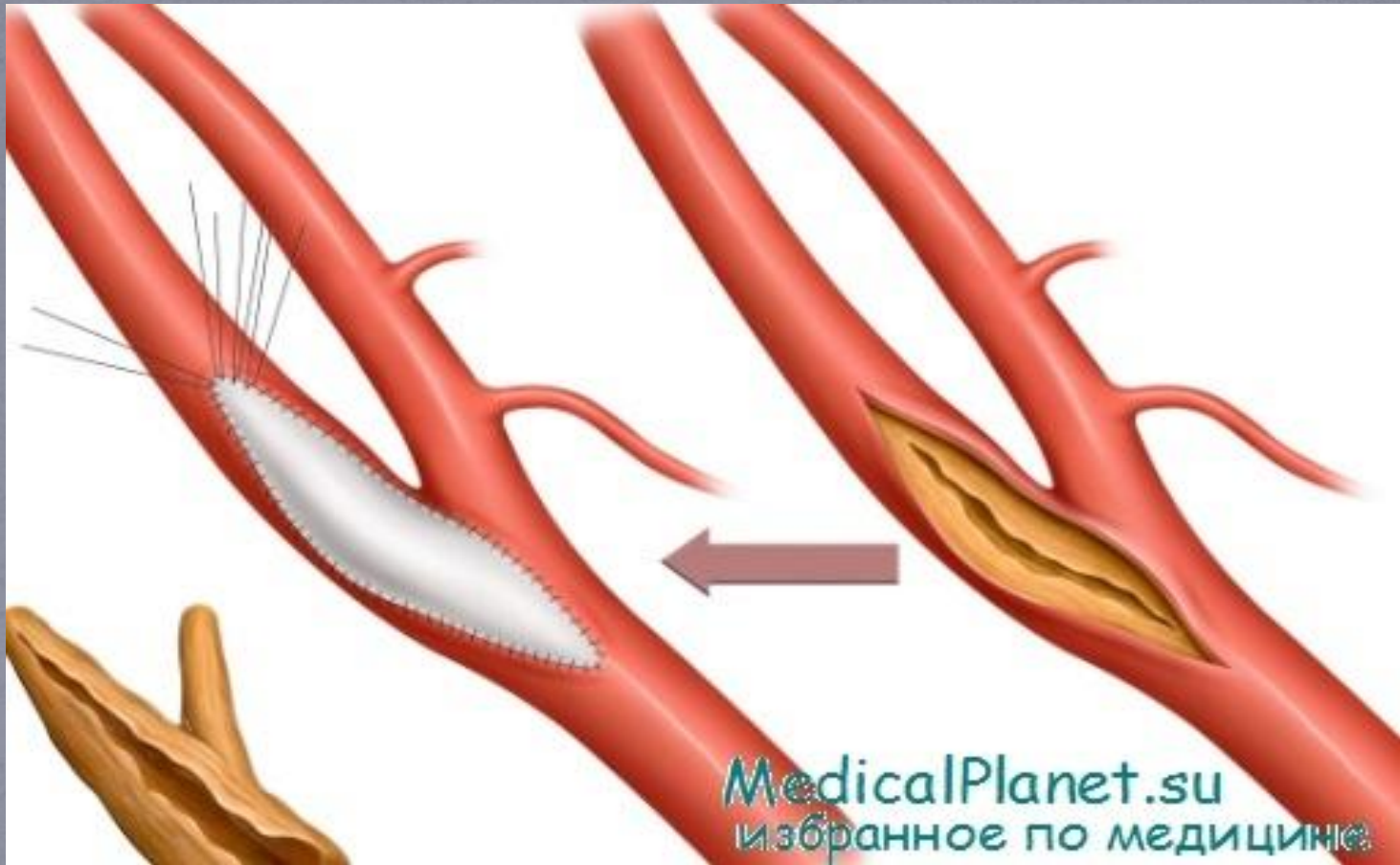
Shunt

Clamp

Incision in the artery

Plaque removed





Протезирование верхней брыжеечной артерии.

Реконструктивное вмешательство, направленное на восстановление нарушенного кровотока в области верхней брыжеечной артерии путем замены пораженного сегмента сосудистым протезом. Протезирование верхней брыжеечной артерии показано при наличии ее окклюзионно-стенотического или аневризматического изменения.

протезирование верхней
брыжеечной артерии
(продолжение).

С учетом протяженности поражения, анастомоз после резекции формируют между неизмененными концами верхней брыжеечной артерии, аортой и дистальным сегментом брыжеечной артерии либо внутренней подвздошной артерией.

Изолированное протезирование верхней брыжеечной артерии возможно в случае отсутствия некроза кишечника.

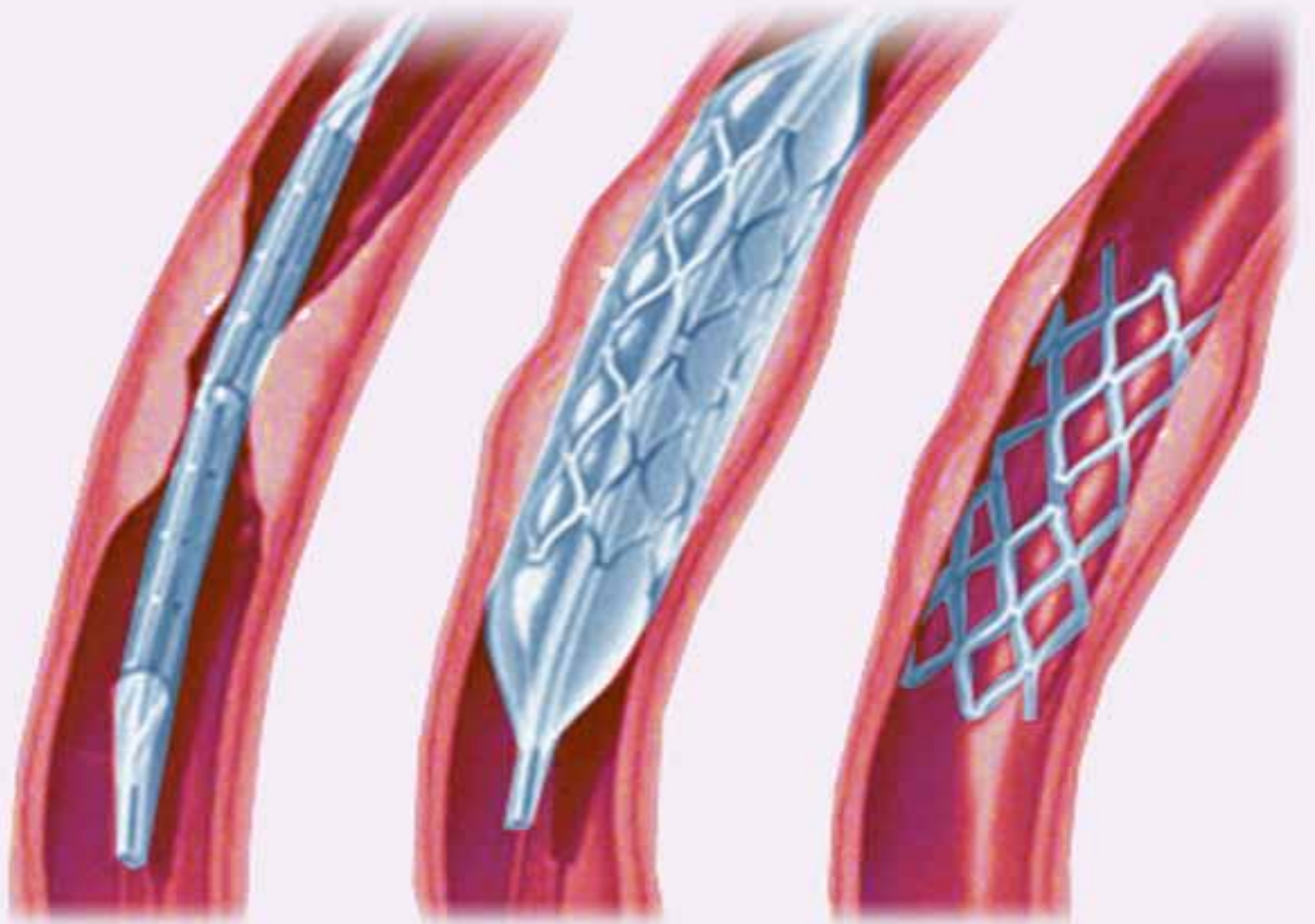
Ангиопластика и стентирование мезентериальных сосудов.

Метод рентгенэндоваскулярной реканализации просвета артерии с установкой каркасного стента. Процедура дилатации и стентирования верхней брыжеечной артерии проводится при развитии окклюзионно-стенотических условиях .

Ангиопластика и стентирование мезентериальных сосудов(продолжение).

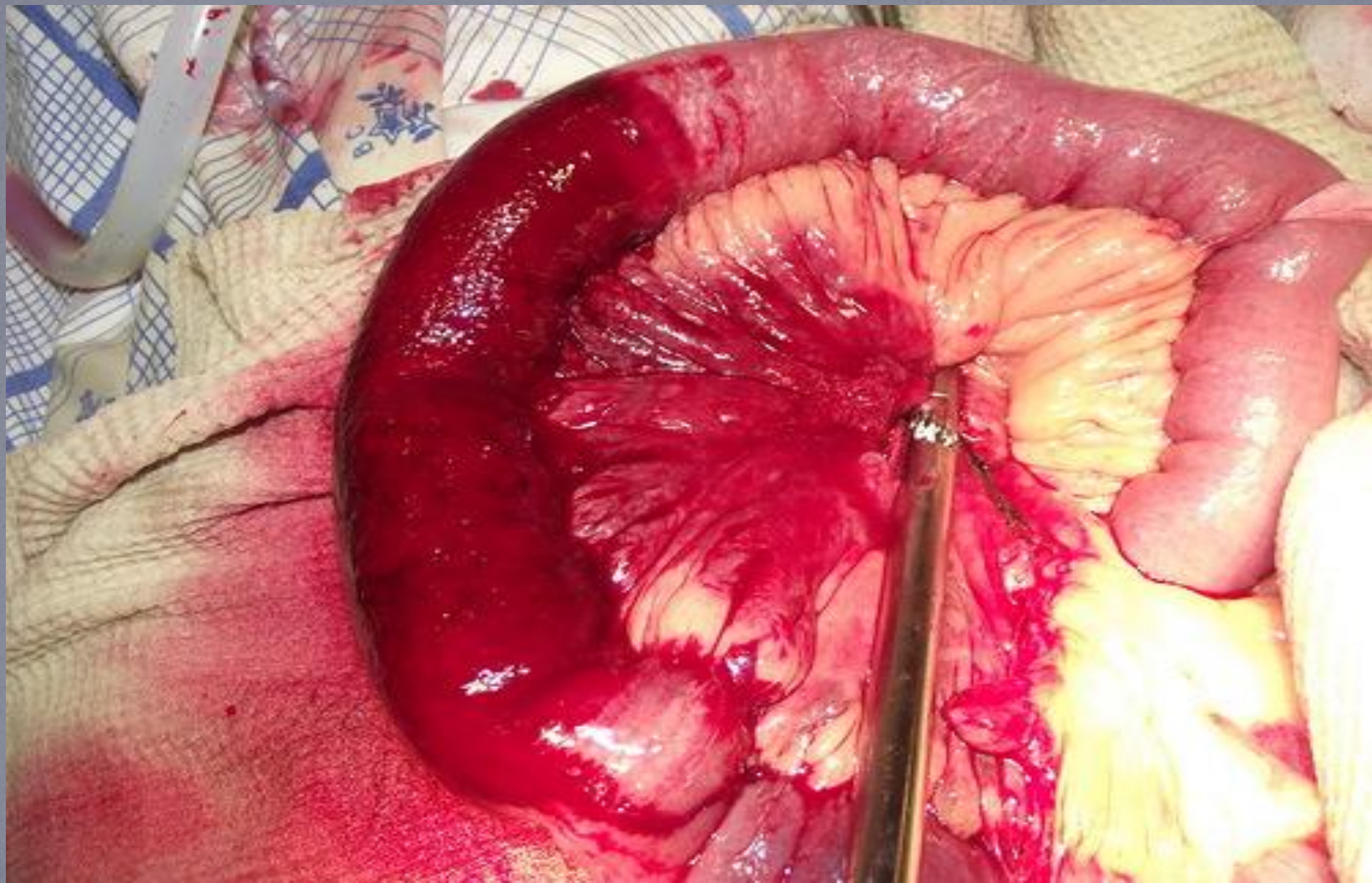
Через пункционный прокол бедренной артерии под рентгенологическим контролем к измененному участку сосуда подводится баллонный катетер, при раздувании которого достигается реканализация внутреннего просвета артерии. Для этого производится установка внутрисосудистого каркасного эндопротеза (стента).

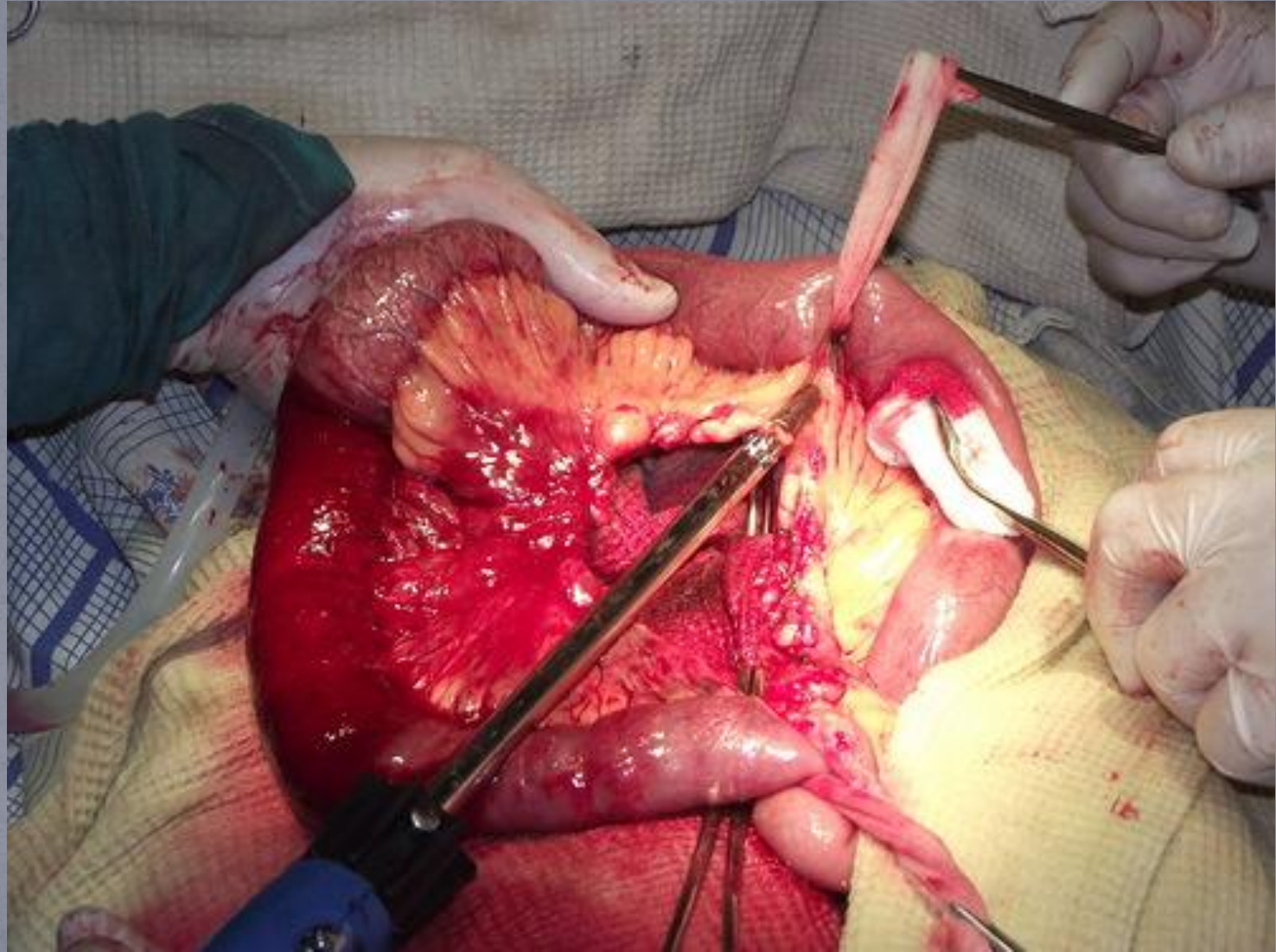


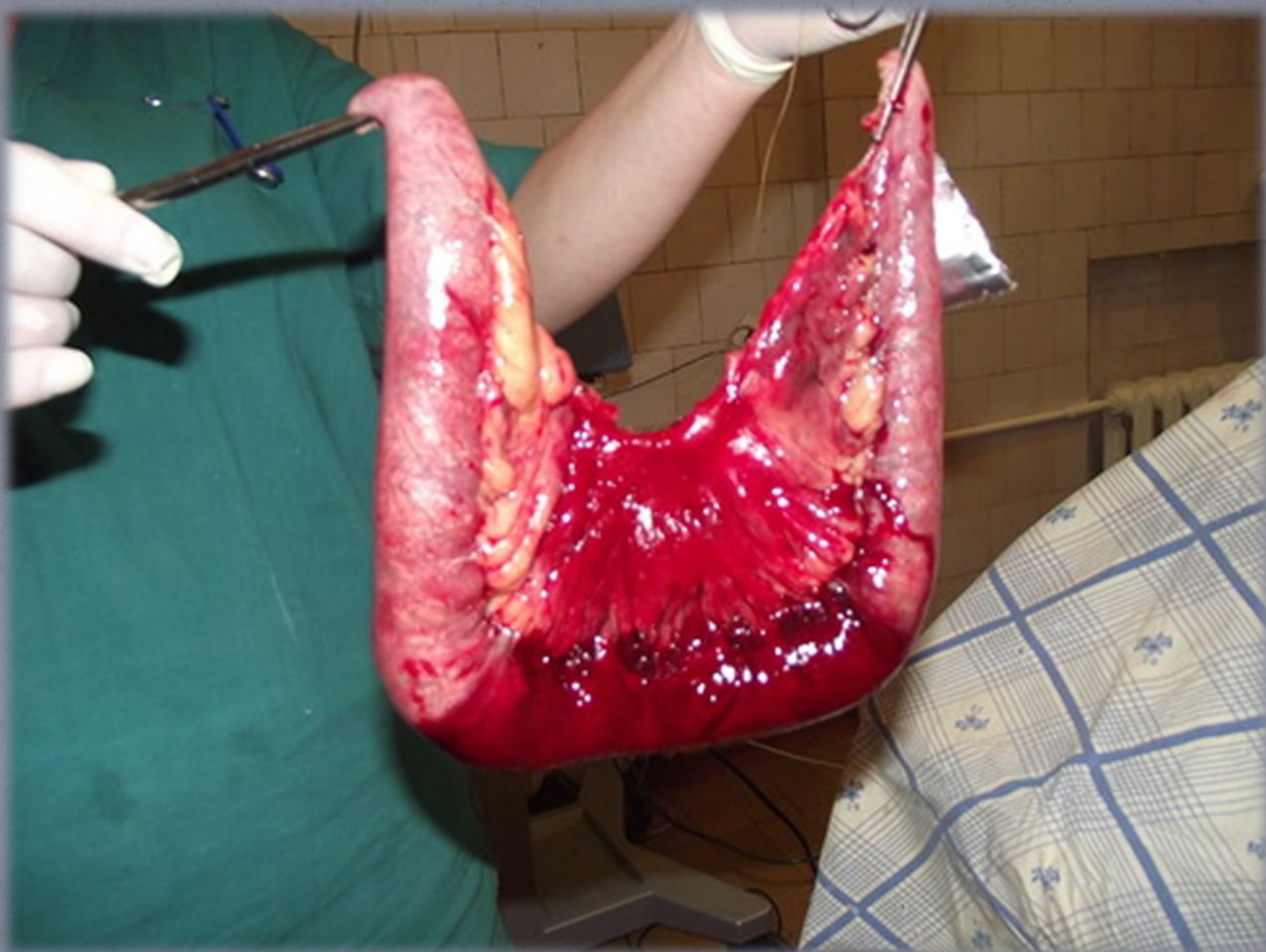


Резекция кишки (стадия некроза).

- При гангрене кишки показана ее резекция в пределах здоровых тканей.
- Наложения межкишечного анастомоза .
- В других случаях целесообразно сочетать резекцию с реконструктивной операцией на сосудах







Список используемой литературы.

- Chronic visceral ischemia / С.G. Cunningham [et al.] //Ann. Surg. – 2007. – Vol. 214. – P. 276.
- Шугаев, А.И., Вовк А.В., Бабкин В.Я. Острые нарушения мезентериального кровообращения 2005.
- Хирургические болезни-М.И.Кузина.
- Дендрит.ру
- Сборник-лекции по сосудистой хирургии.
- Vascularsurgery.eurodoctor.ru
- РОХ(Сосудистая хирургия).

Thank you for
attention.

