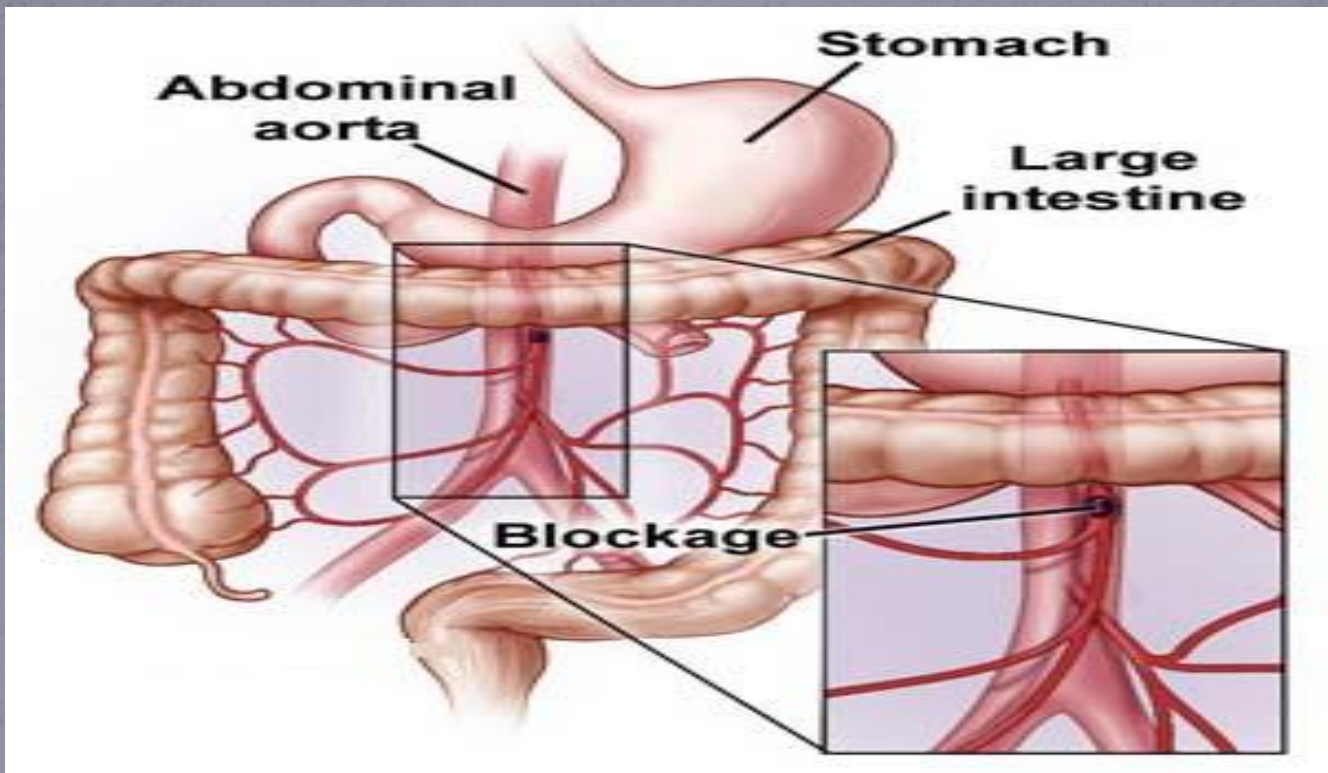


Хирургическое лечение мезентериальных тромбозов и эмболий.



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.

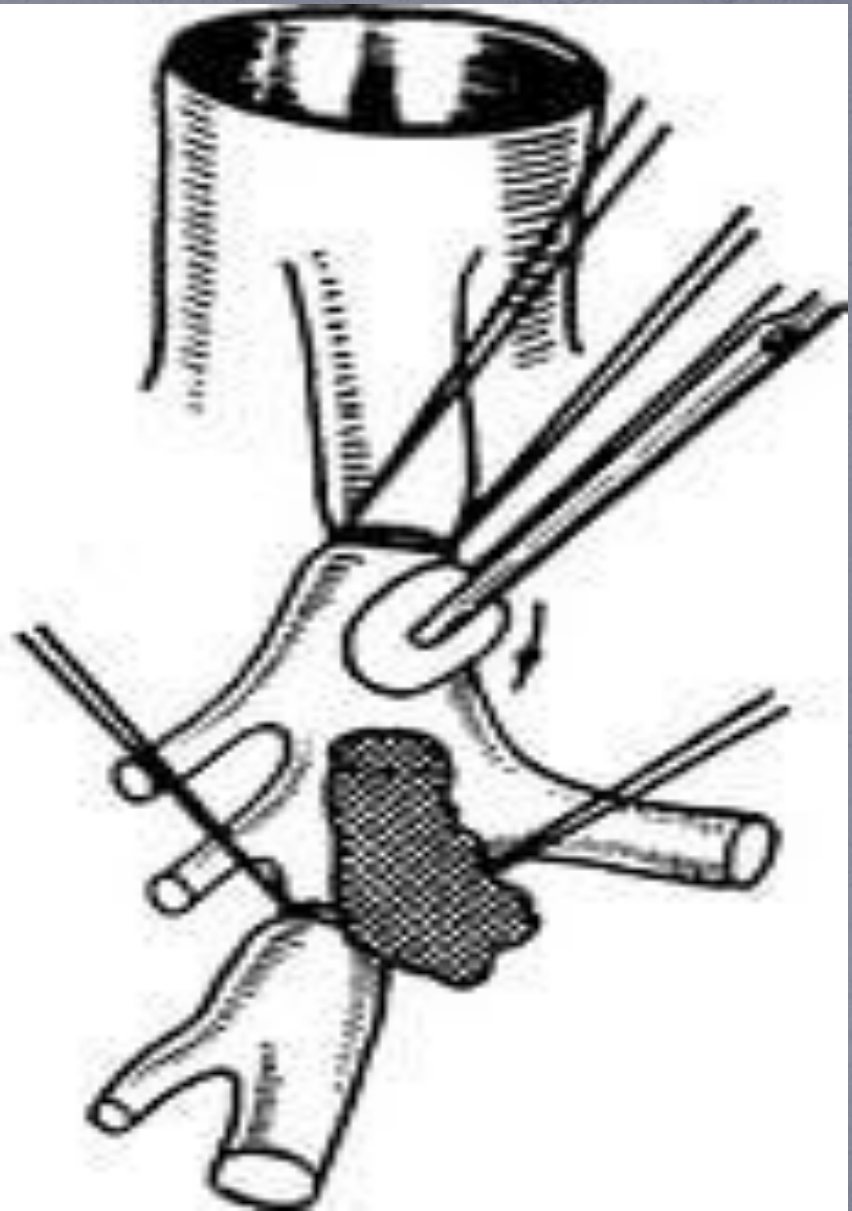
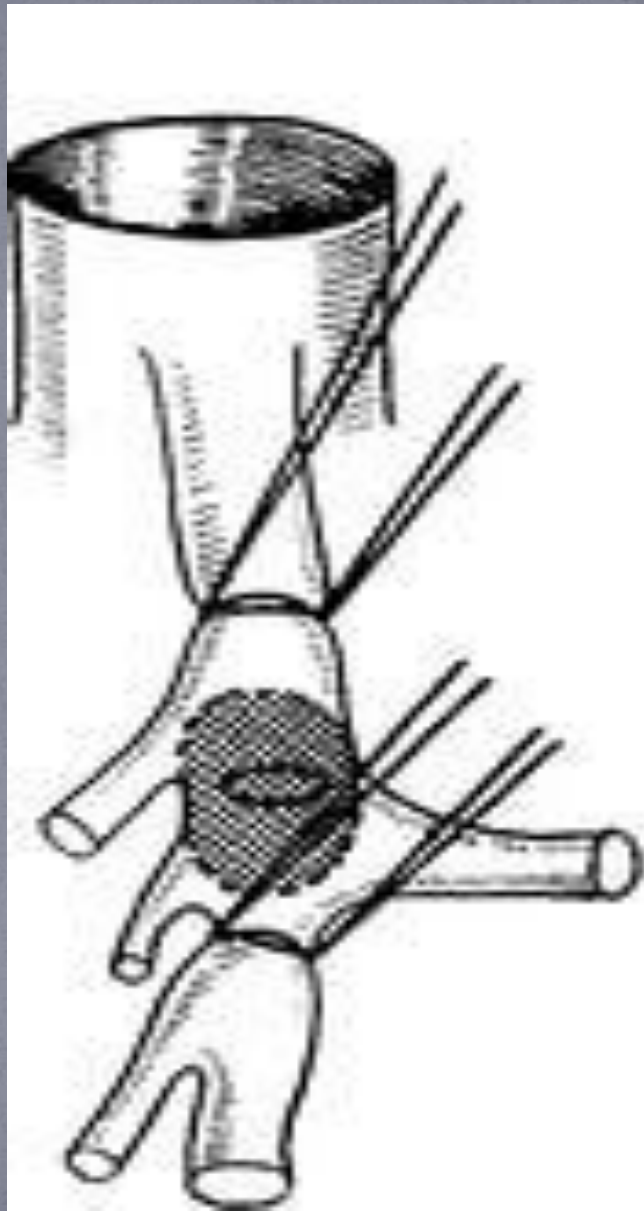
- Эмболэктомия (прямая и непрямая),
- Эндартерэктомия,
- Протезирование верхней брыжеечной артерии,
- Ангиопластика и стентирование,
- Резекция кишки (стадия некроза).

Эмболэктомия.

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

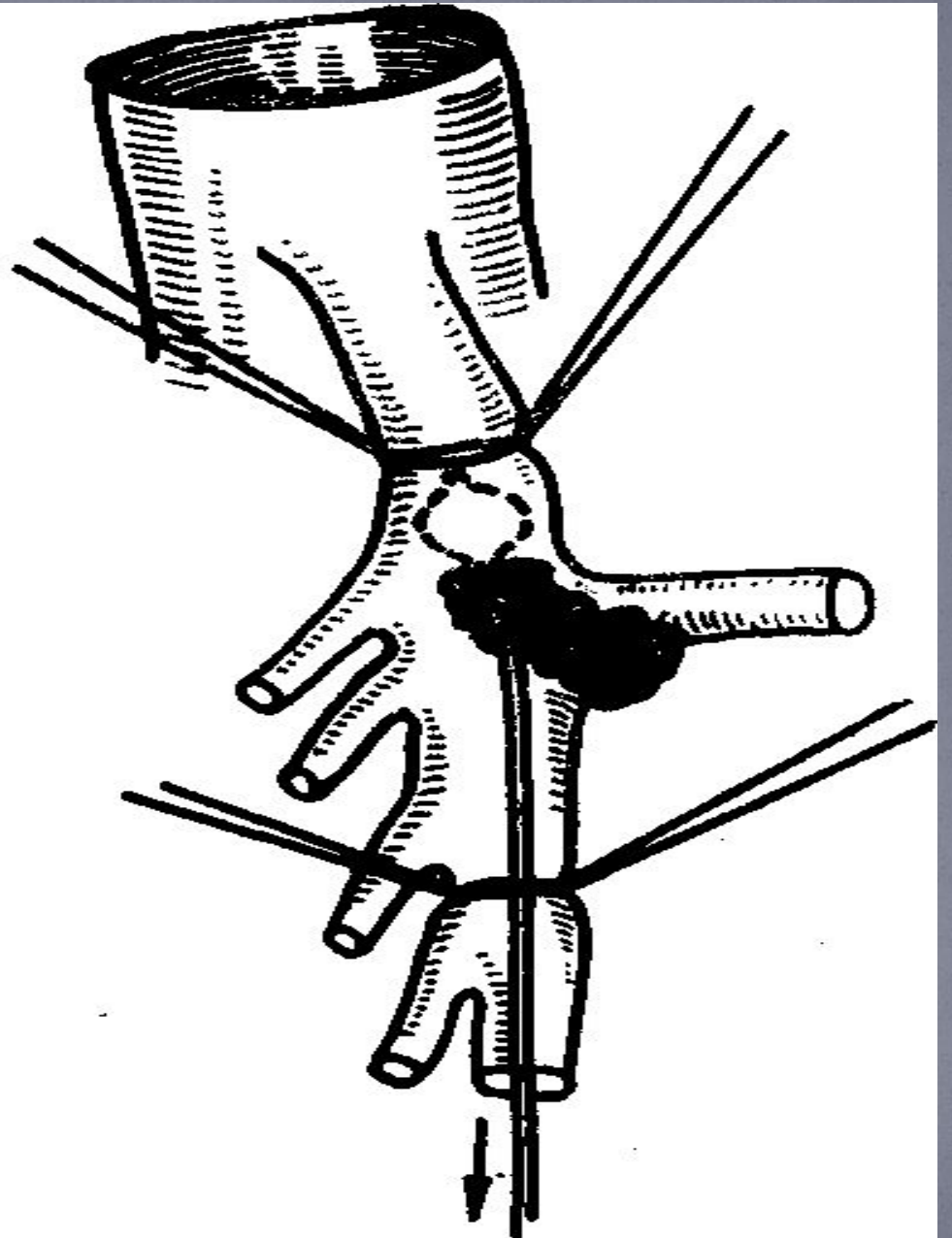
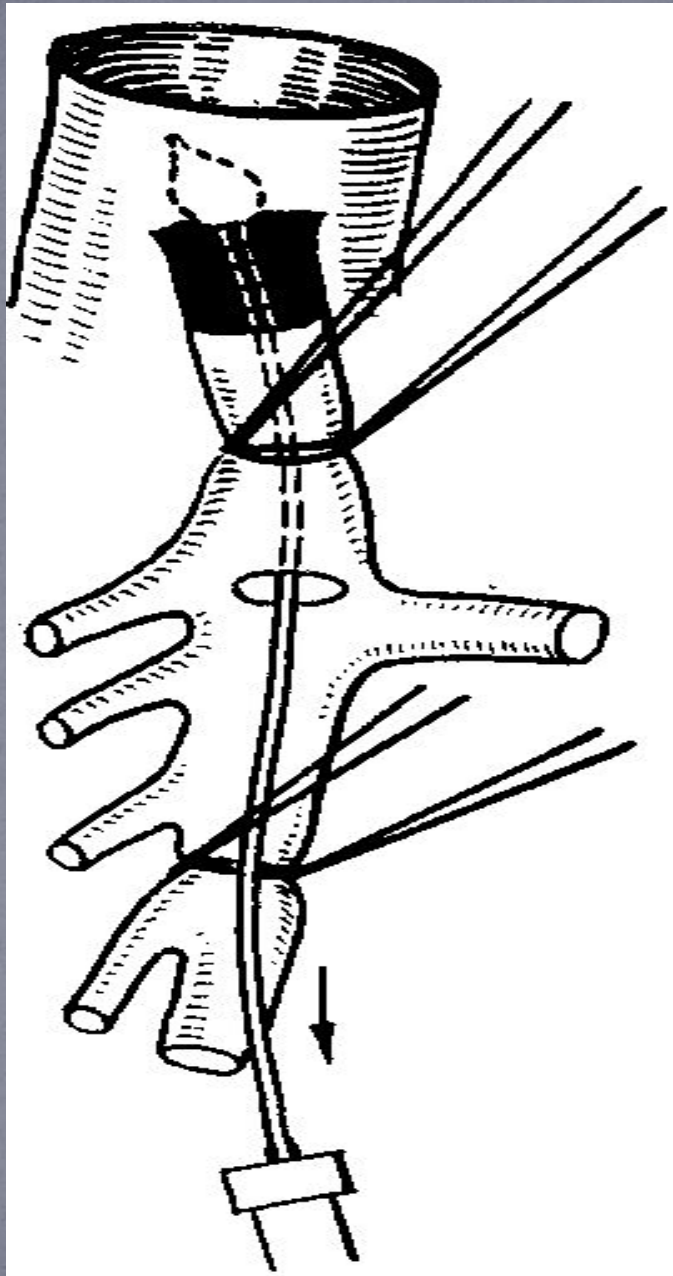
Прямая эмболэктомия.

- 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.



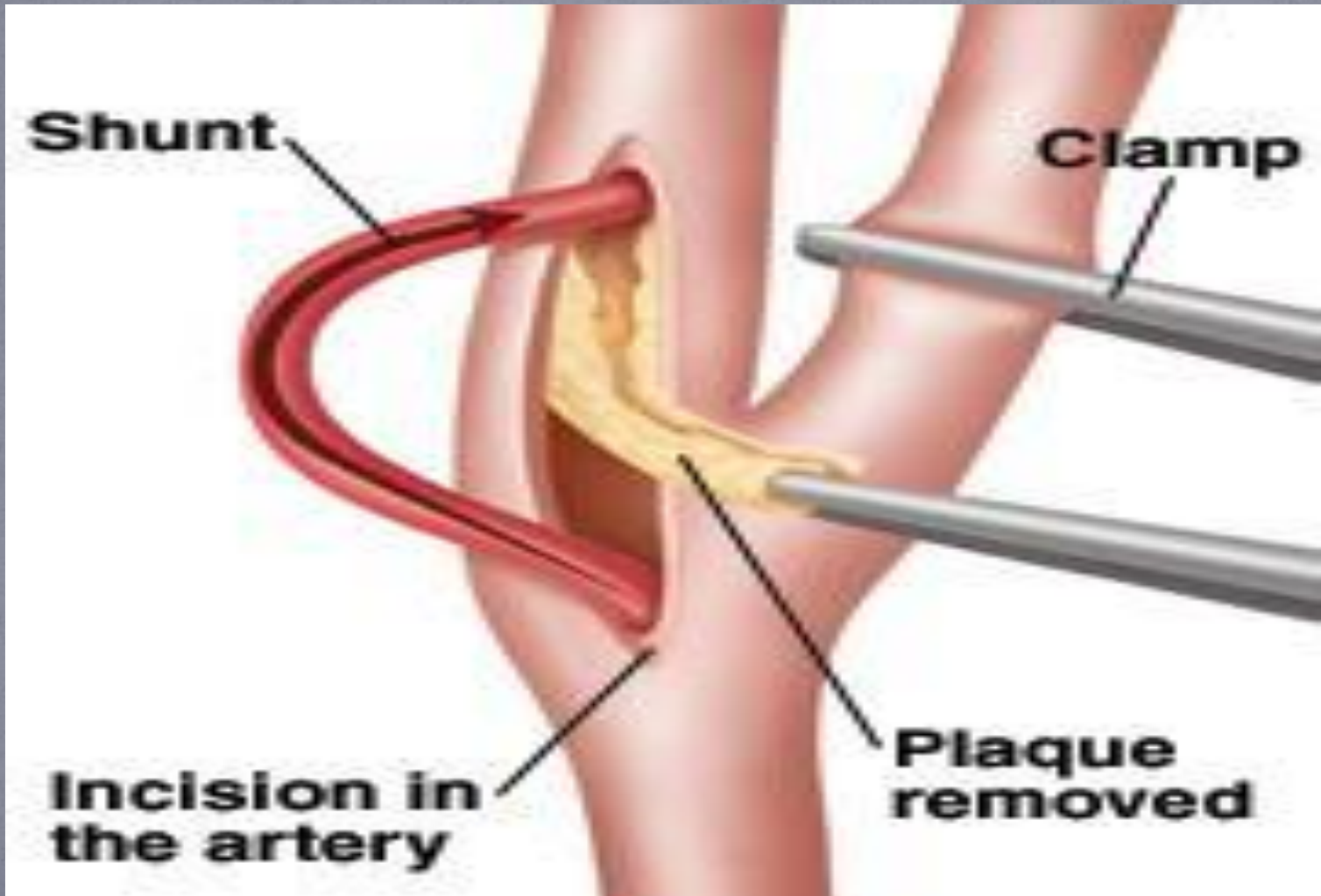
Непрямая эмболэктомия.

- 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.

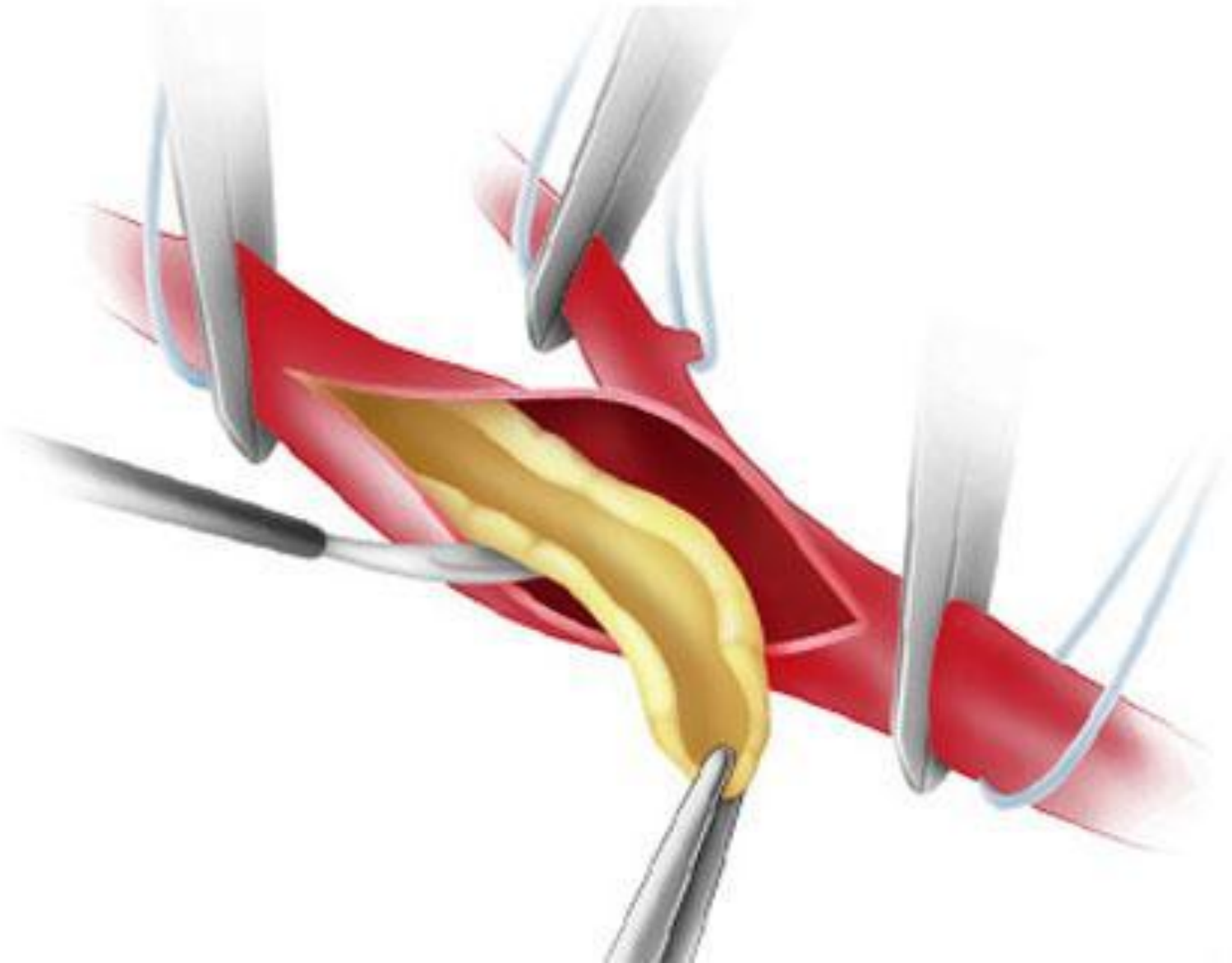


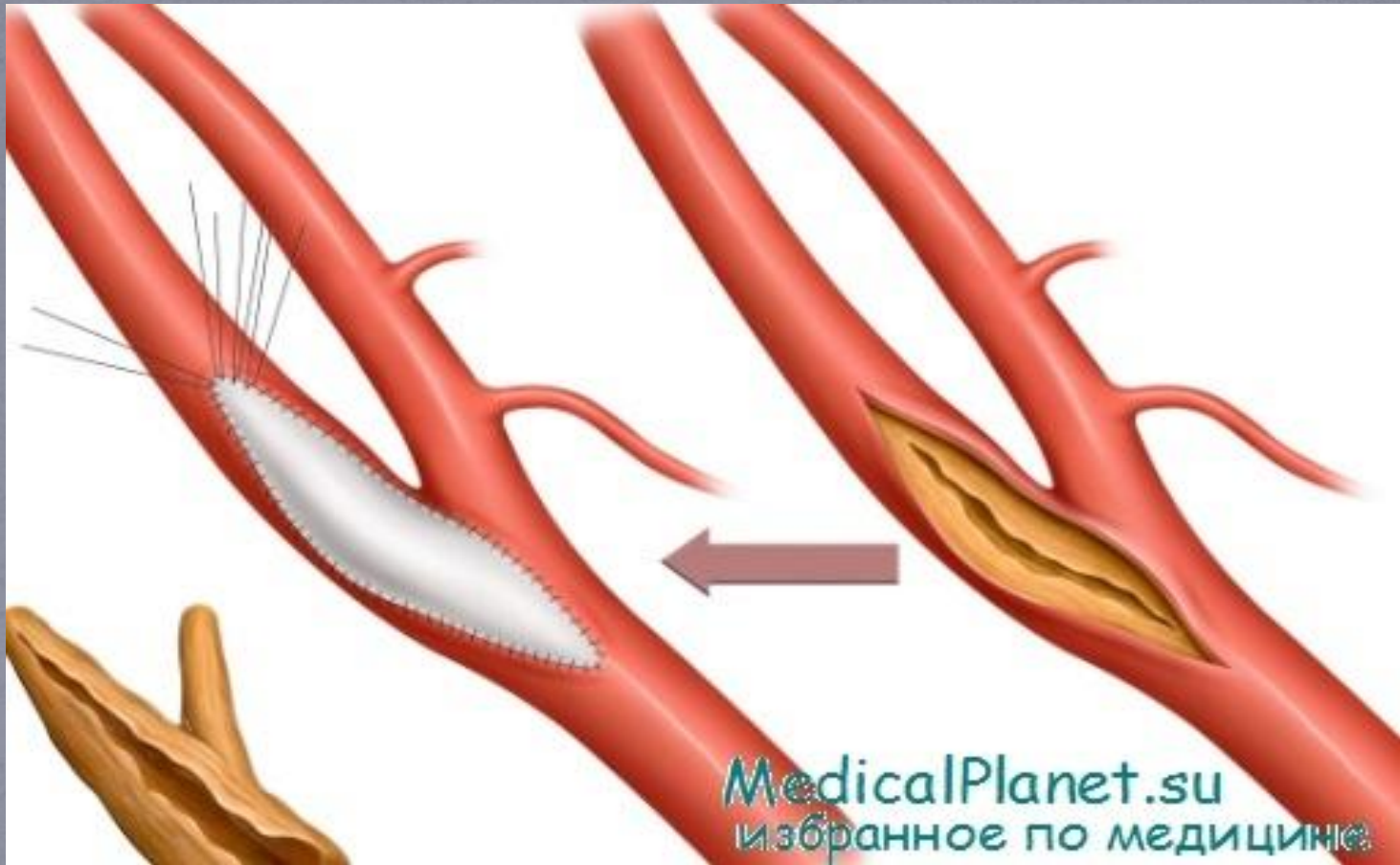
Shunt

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.

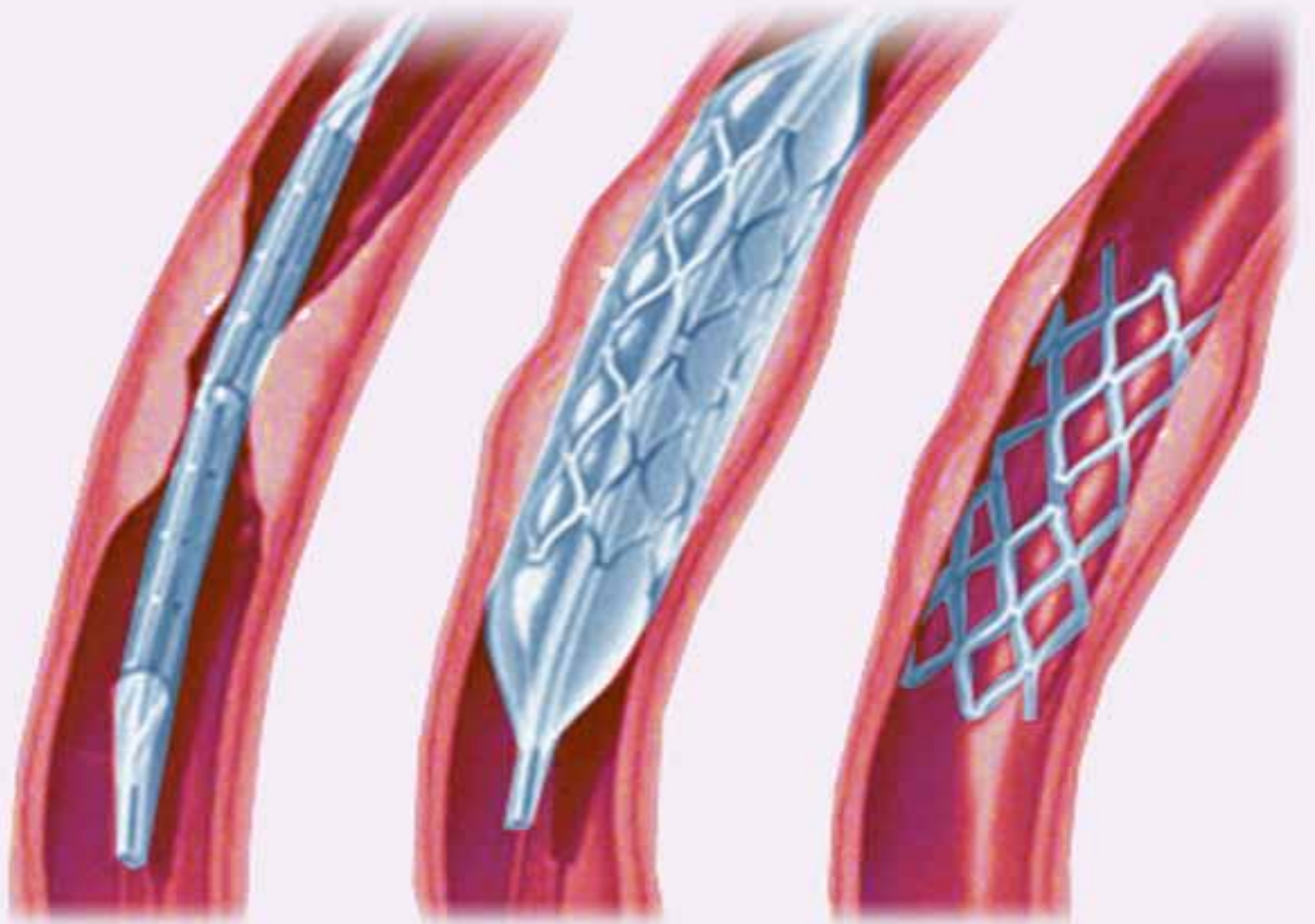
Ангиопластика и стентирование мезентериальных сосудов.

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).

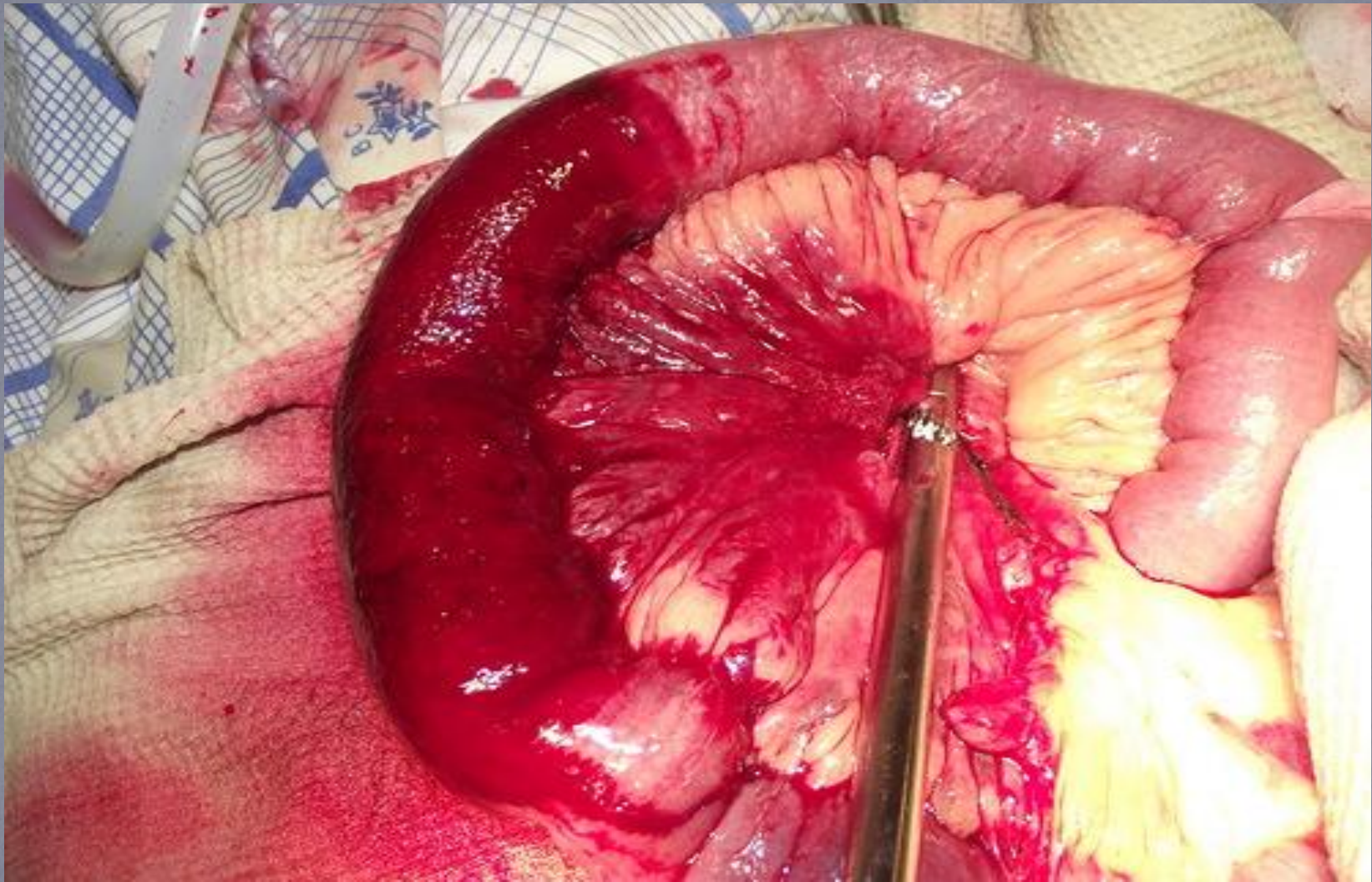
Через пункционный прокол бедренной артерии под рентгенологическим контролем к измененному участку сосуда подводится баллонный катетер, при раздувании которого достигается реканализация внутреннего просвета артерии. Для этого производится установка внутрисосудистого каркасного эндопротеза (стента).

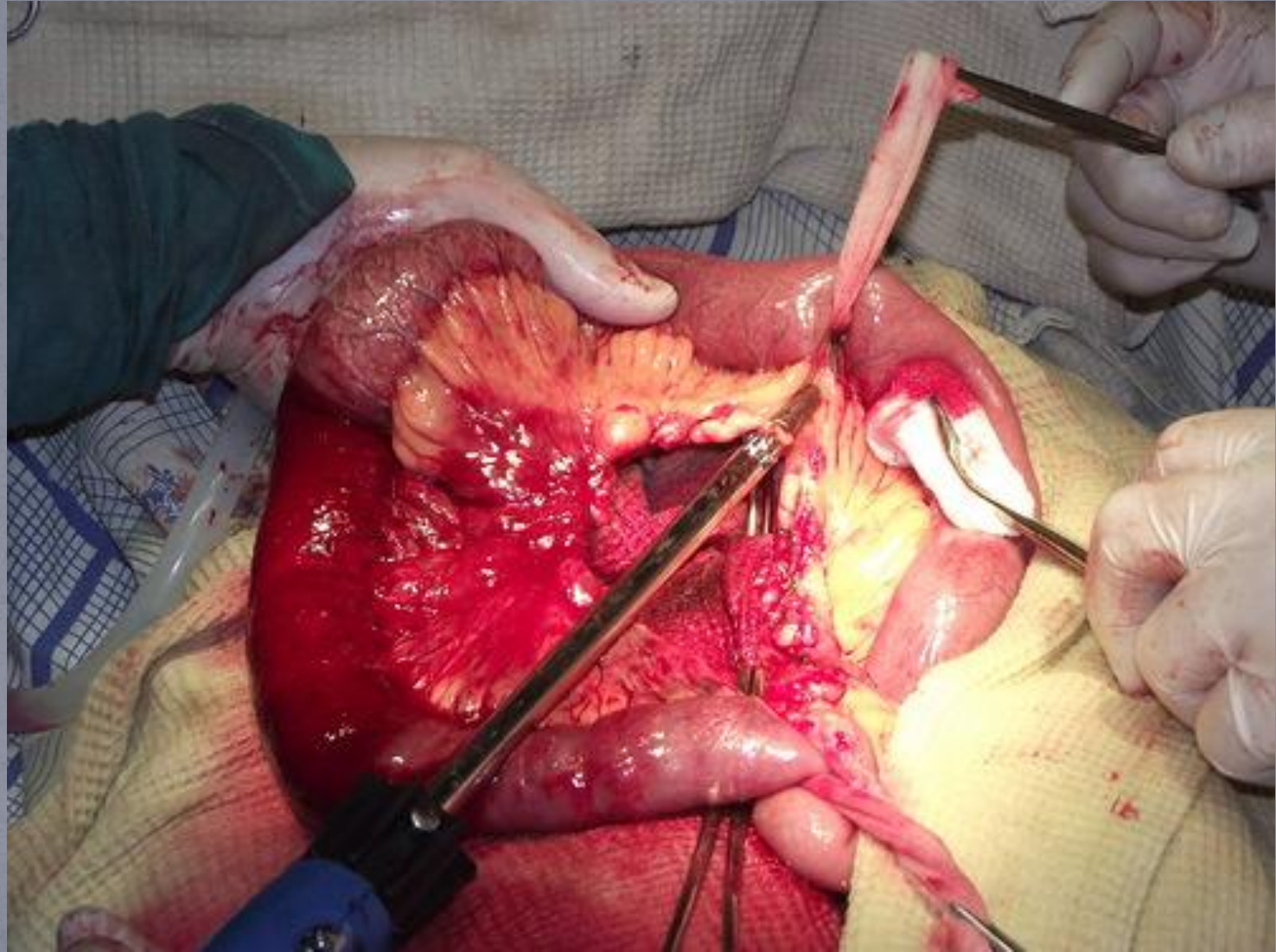


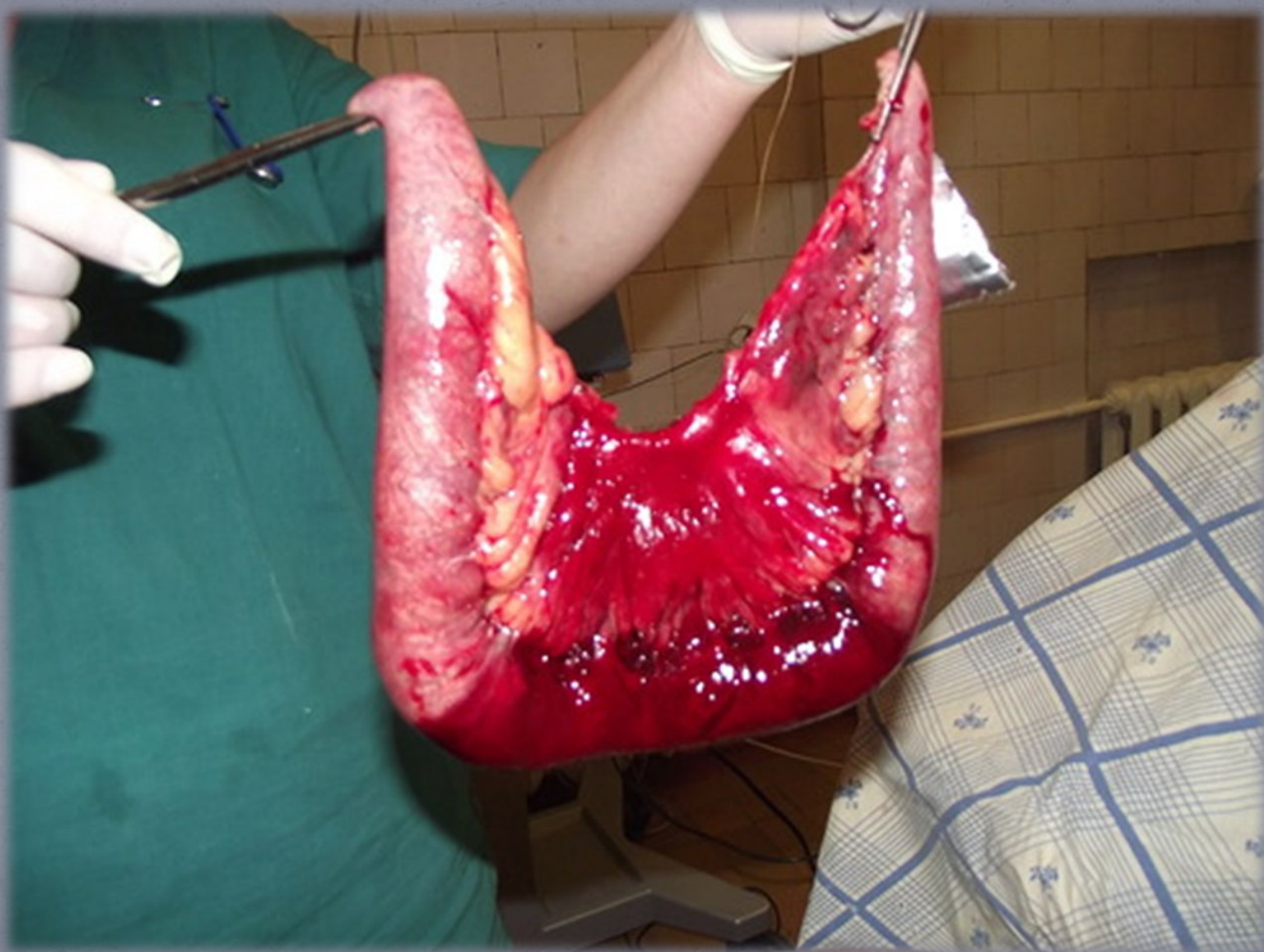


Резекция кишки (стадия некроза).

- 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.

