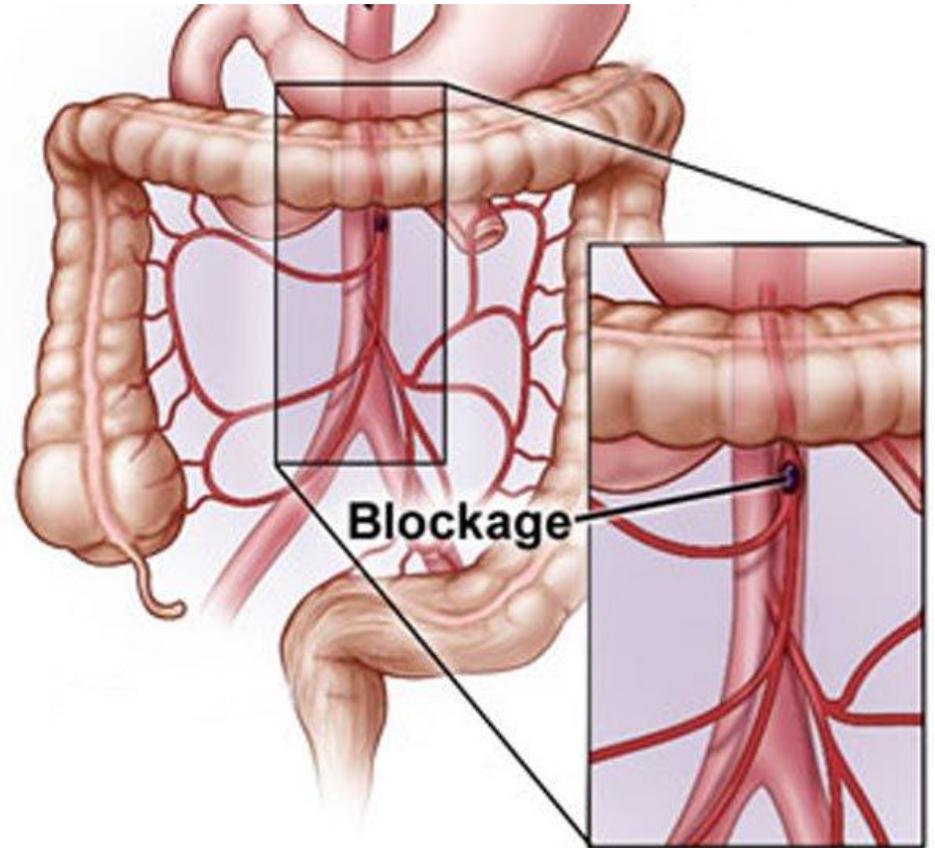


# **Хирургическое лечение тромбоза мезентеральных сосудов**

Соколов Иван, группа 1402

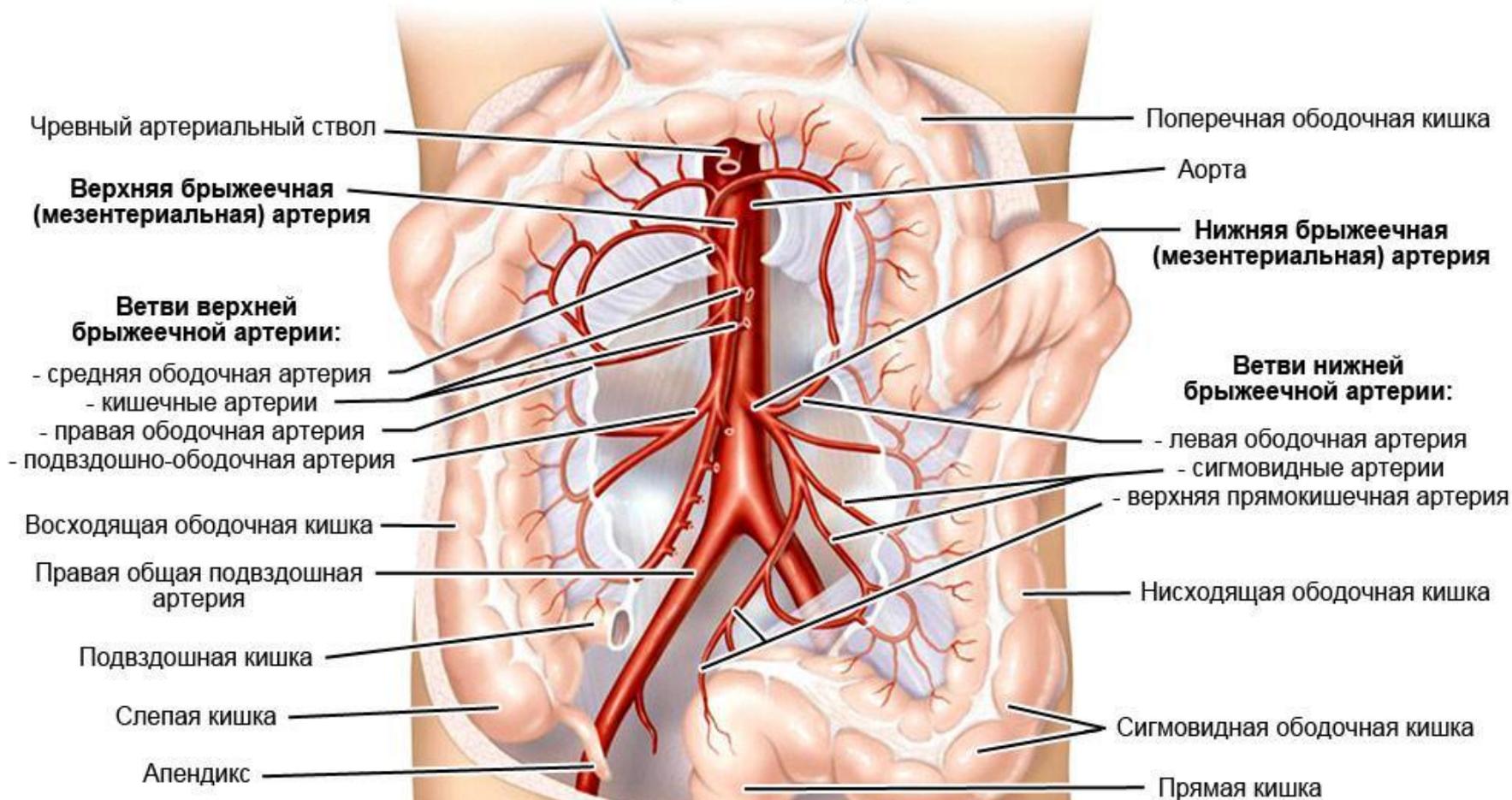
# Тромбоз артерий

- Медикаментозная терапия
- Экстренное хирургическое вмешательство:
  - коррекция мезентериального кровотока;
  - удаление подвергшихся деструкции участков кишечника;
  - борьба с перитонитом.



# Кровоснабжение

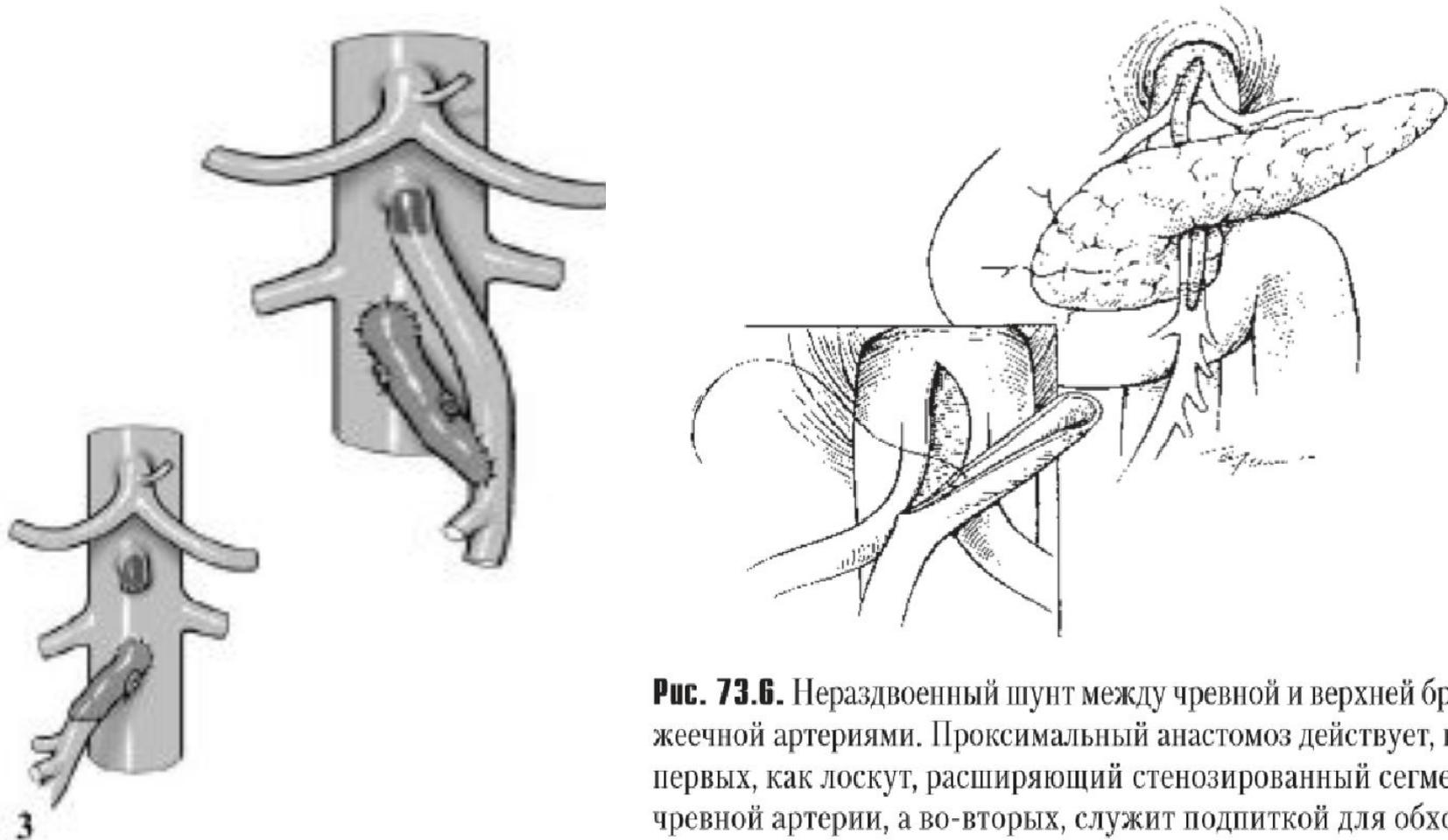
## Мезентериальные артерии



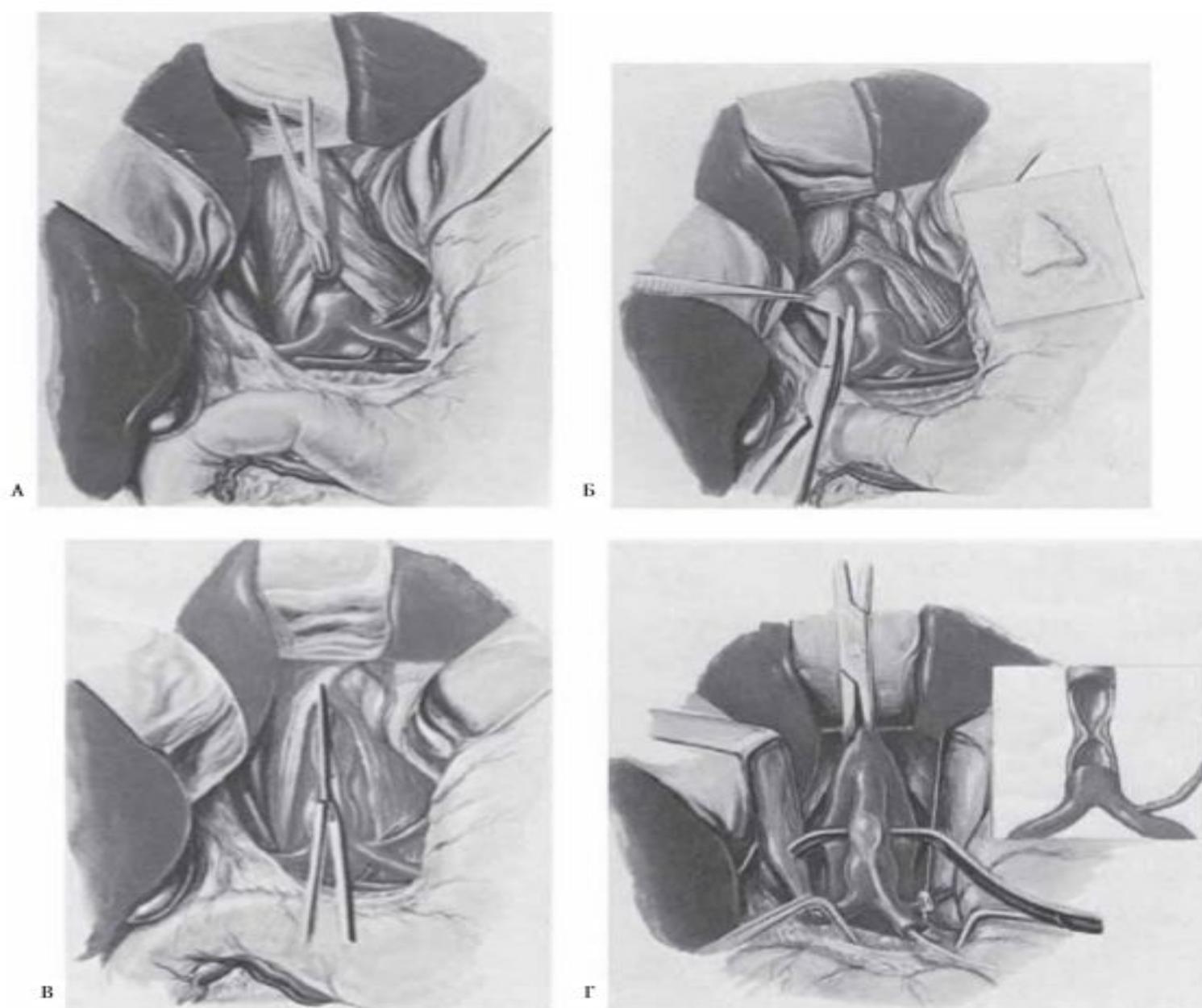
# Хирургические вмешательства для коррекции мезентерального кровотока

1. Шунтирование между аортой и брыжеечными артериями
2. Тромбэндартерэктомия
3. Эндоваскулярные вмешательства:  
чрескожная транслюминальная  
баллонная ангиопластика

# Шунтирование между аортой и верхней брыжеечной артерией

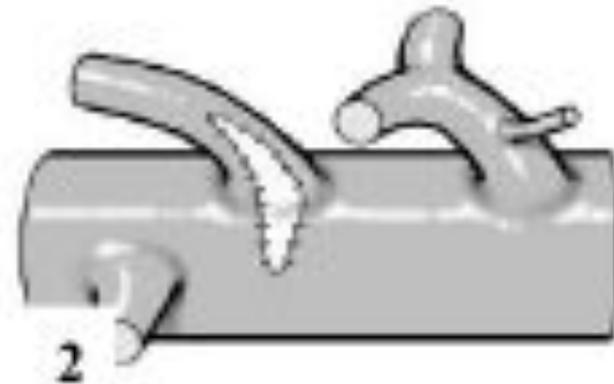
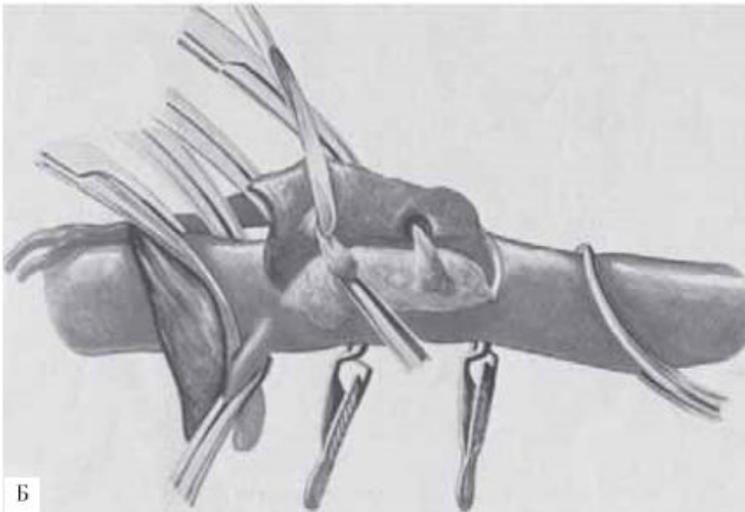
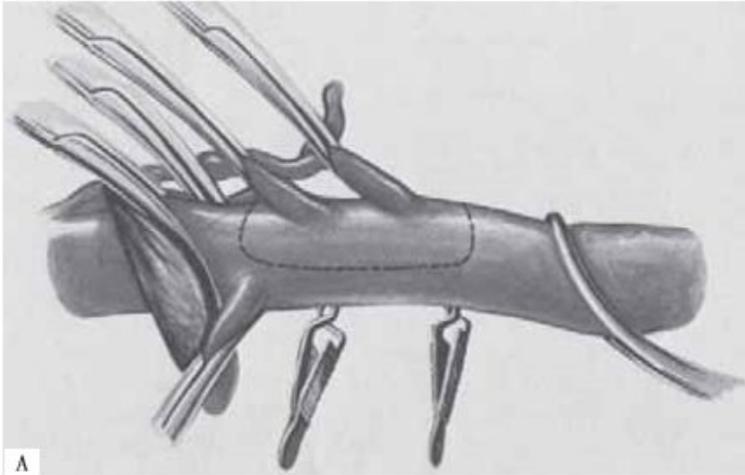


**Рис. 73.6.** Нераздвоенный шунт между чревной и верхней брыжеечной артериями. Проксимальный анастомоз действует, во-первых, как лоскут, расширяющий стенозированный сегмент чревной артерии, а во-вторых, служит подпиткой для обходного сосудистого шунта.



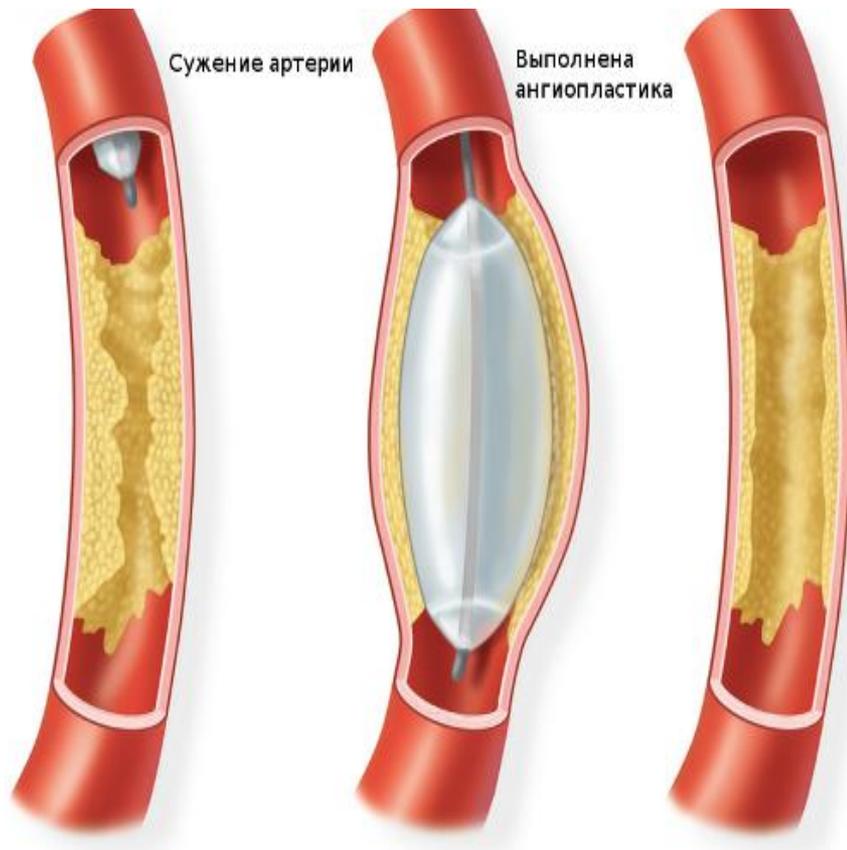
**Рис. 72.10.** Техника выделения при хирургической коррекции компрессии чревного ствола. Правостороннее отжатие используется для разделения срединной дугообразной связки и подлежащей артерии (А) до рассечения связки (Б). (В) Срединное разделение мышечных волокон ножки диафрагмы открывает доступ к устью чревного ствола и грудной аорте (Г). (С разрешения из Wylie EJ, Stoney RJ, et al. Manual of vascular surgery, vol. 1 and 2. New York: Springer Verlag, 1980.)

# Тромбэндартерэктомия



**Рис. 72.5.** Лортомия по типу «лока» (А), используемая для трансаортальной тромбэндартерэктомии из висцеральных артерий (Б). (С разрешения из Wylie EJ, Stoney RJ, et al. Manual of vascular surgery, vol. 1 and 2. New York: Springer Verlag, 1980.)

# Чрескожная транслюминальная баллонная ангиопластика



# Послеоперационный период

1. Коррекция расстройств гемодинамики (инфузионная терапия, низкомолекулярные гепарины)
2. Нормализация газообмена, часто ИВЛ
3. Воспаление энергетических потребностей
4. Рациональное применение антибактериальных препаратов
5. Лечение пареза кишечника

# Медикаментозная терапия

## 1) Антикоагуляционная

Гепарин IV – начать спустя 48 часов после операции

Варфарин - 6-12 месяцев, иногда пожизненно

## 2) Вазодилататоры

Папаверин 30-60 мг/час в течении 24-48 часов

## 3) Антибиотики

**Спасибо за внимание!**

