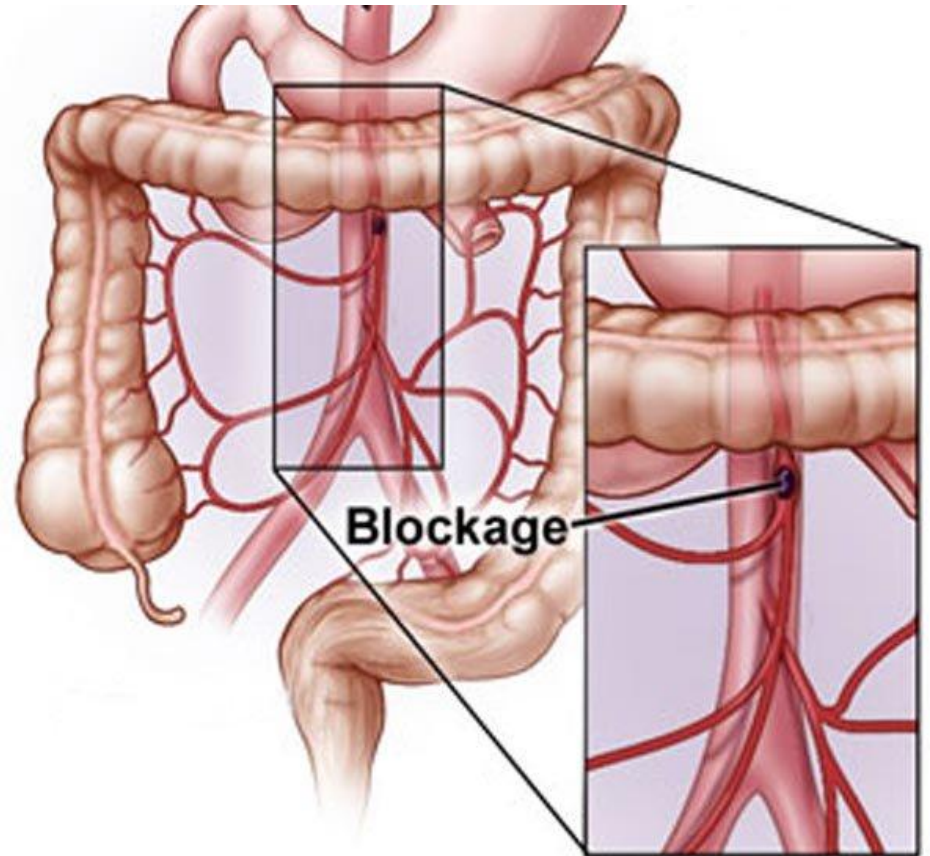


Хирургическое лечение тромбоза мезентеральных сосудов

Соколов Иван, группа 1402

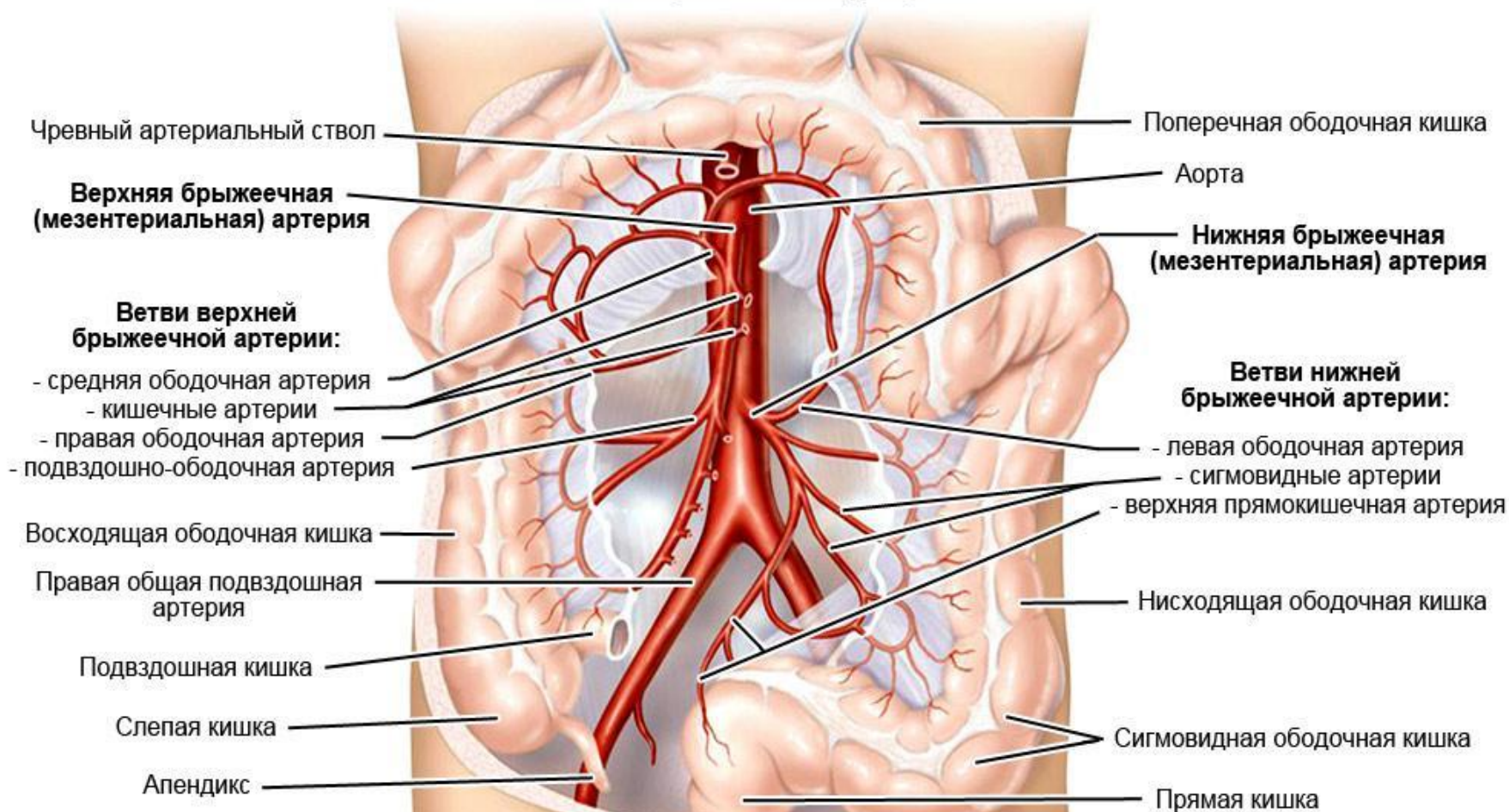
Тромбоз артерий

- 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

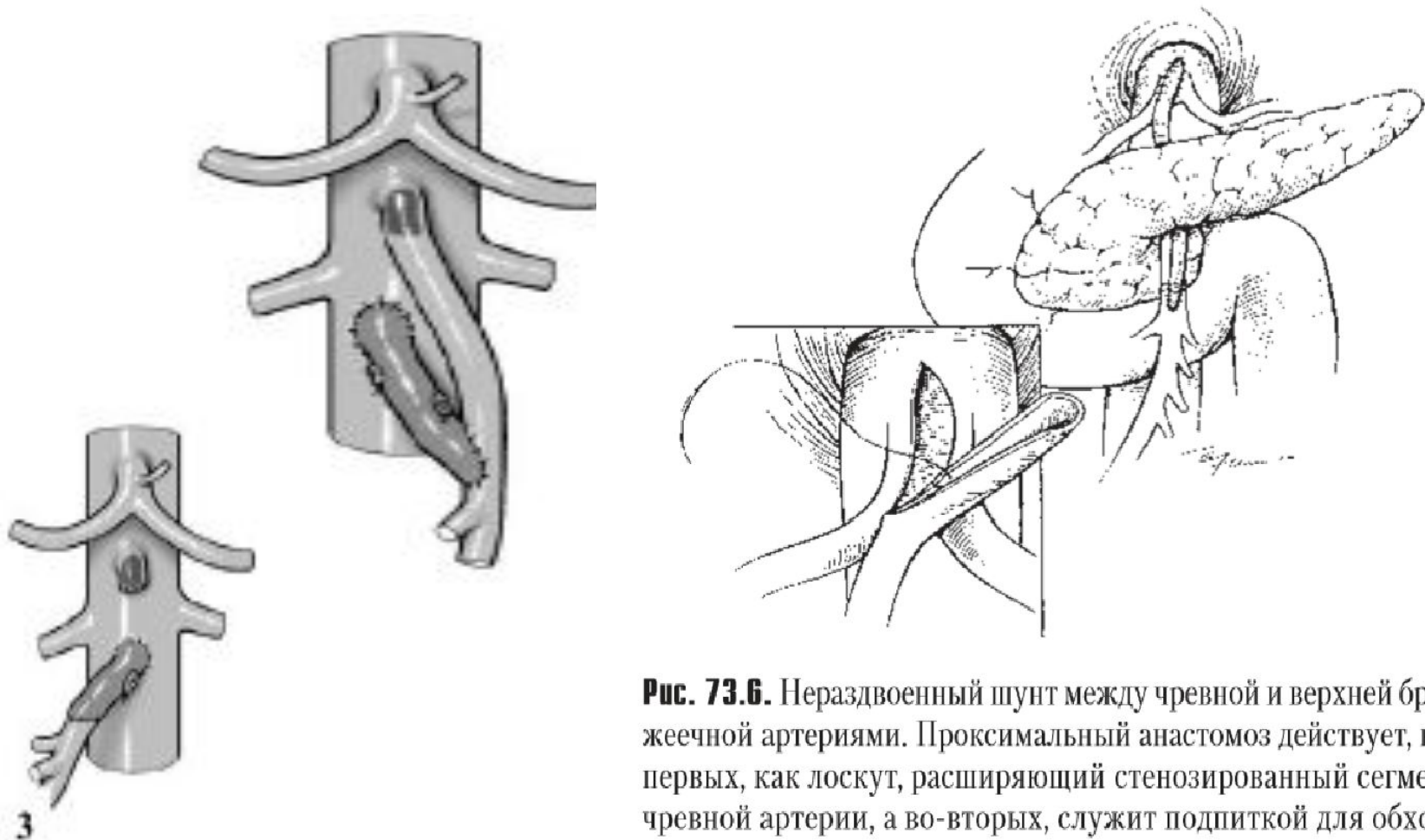


Рис. 73.6. Нераздвоенный шунт между чревной и верхней брыжеечной артериями. Проксимальный анастомоз действует, во-первых, как лоскут, расширяющий стенозированный сегмент чревной артерии, а во-вторых, служит подпиткой для обходного сосудистого шунта.

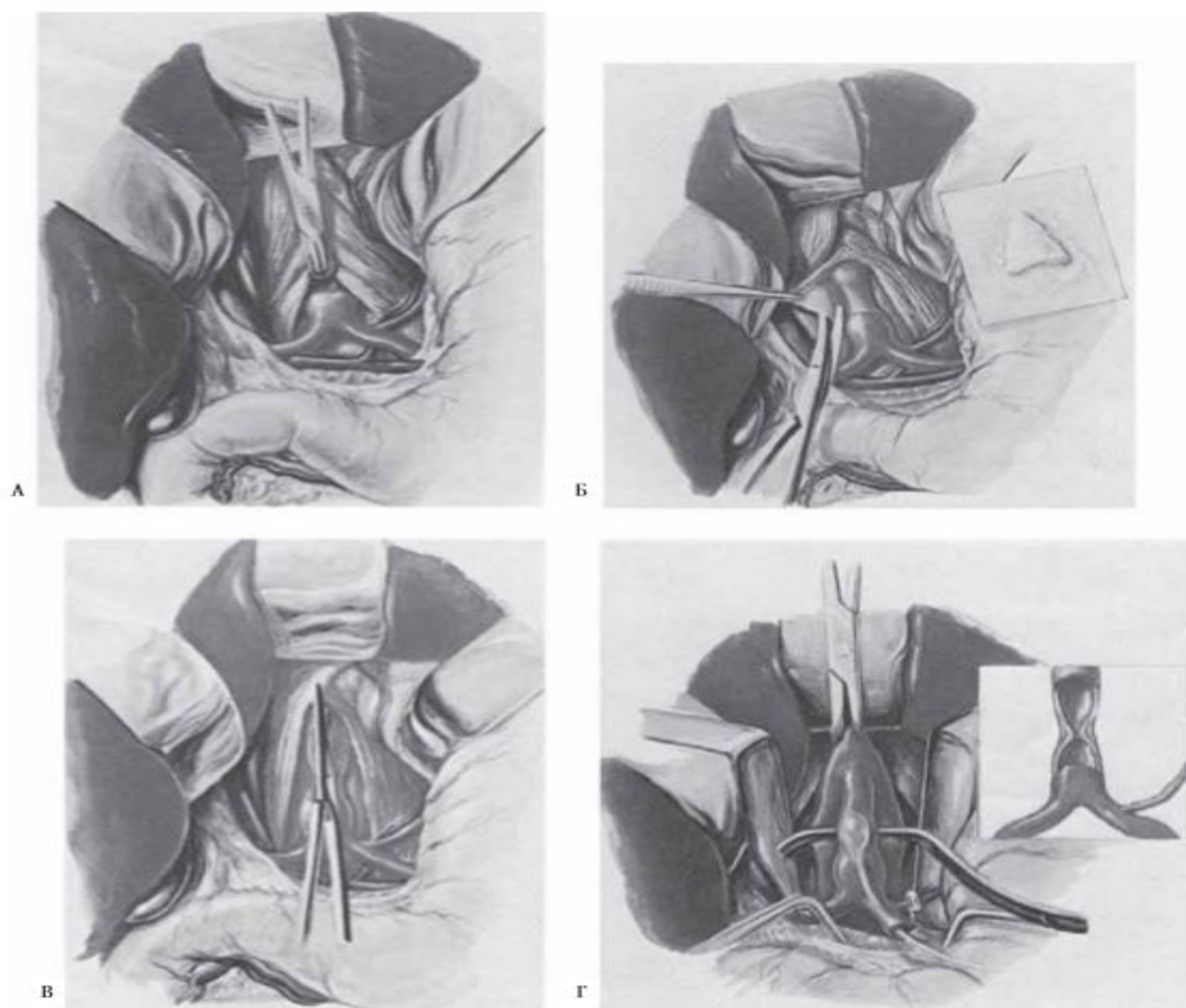


Рис. 72.10. Техника выделения при хирургической коррекции компрессии чревного ствола. Правостороннее отжатие используется для разделения срединной дугообразной связки и подлежащей артерии (А) до рассечения связки (Б). (В) Срединное разделение мышечных волокон ножки диафрагмы открывает доступ к устью 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

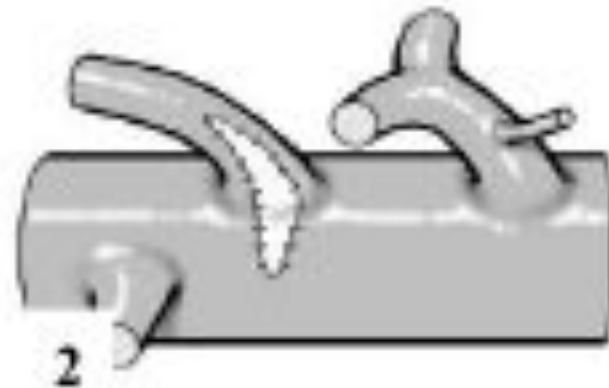
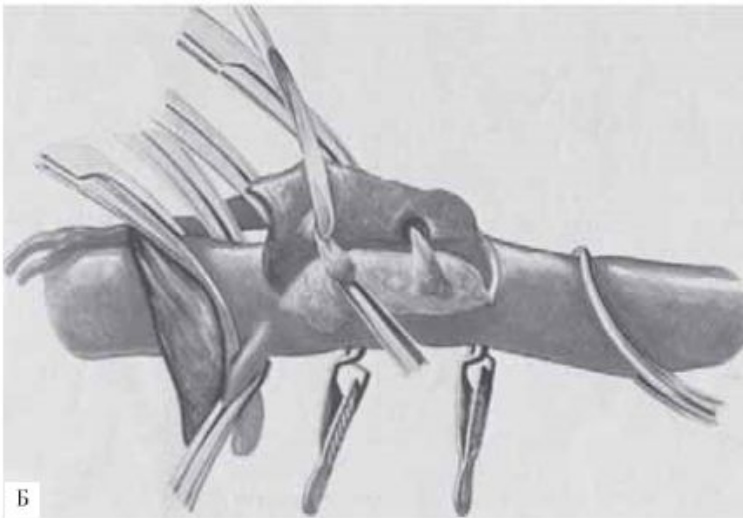
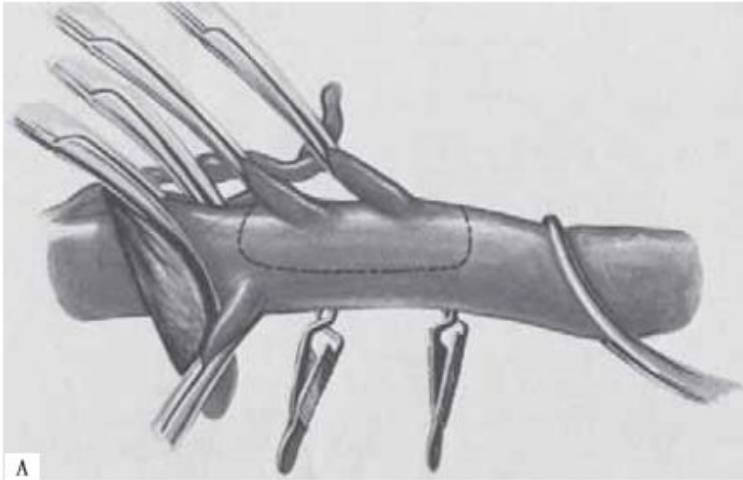
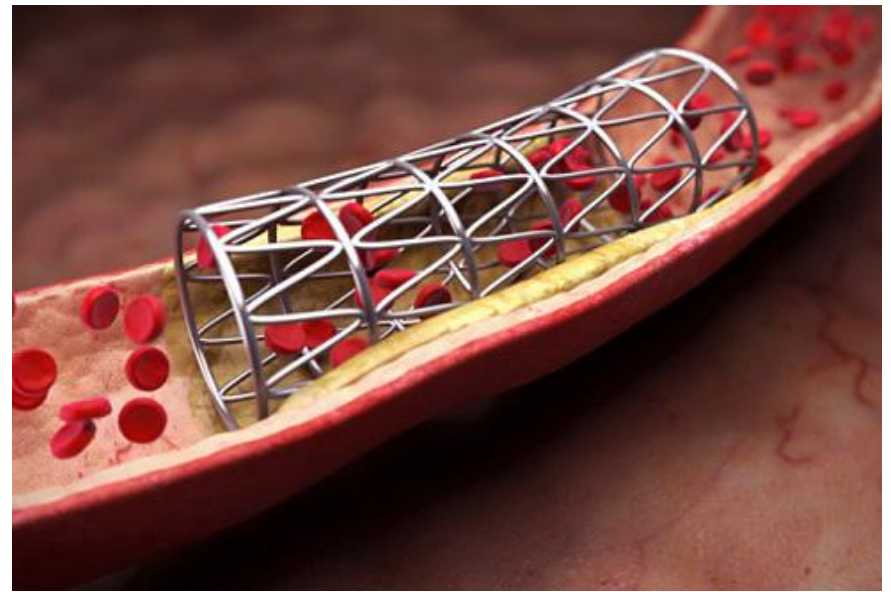
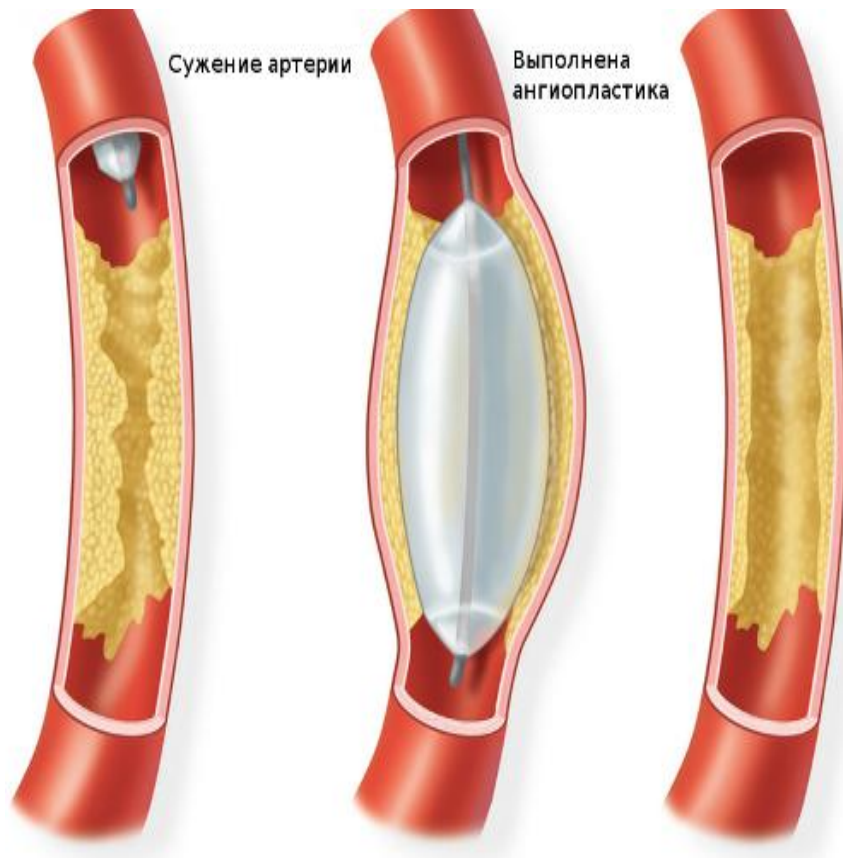


Рис. 72.5. Лортомия по типу «лока» (А), используемая для трансаортальной тромбэндартерэктомии из висцеральных артерий (Б). (С разрешения из Wylie EJ, Stoney RJ, et al. Manual of vascular surgery, vol. 1 and 2. New York: Springer Verlag, 1980.)

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!

