

Зеленоградские хирурги спасли жителя Химок

08.04.2021



Врачи ГКБ им. М. П. Кончаловского провели симультанную (комбинированную) операцию, избавив пациента сразу от двух опаснейших заболеваний.

В зеленоградскую больницу поступил мужчина 75 лет с аневризмой аорты и правой подвздошной артерии. Это одно из жизнеугрожающих заболеваний сердечно-сосудистой системы. Аневризма образуется в результате истончения стенки сосуда. Это слабое место, которое со временем растягивается, что приводит к увеличению диаметра артерии за счет оказываемого на нее давления. Наиболее страшным осложнением течения заболевания является разрыв аневризмы с развитием кровотечения. Общий уровень смертности в этом случае достигает 95%. Проблема заключается в том, что чаще всего до развития катастрофы пациенты вообще не знают о том, что у них есть аневризма, так как зачастую она не имеет клинических проявлений. К счастью, у пациента зеленоградской больницы патологию обнаружили вовремя и направили на госпитализацию.

В отделении сердечно-сосудистой хирургии ГКБ им. Кончаловского мужчину тщательно обследовали. Компьютерная томограмма показала выраженный перегиб брюшной аорты и ее расширение, а также аневризму правой подвздошной артерии размером до 6 см с наличием тромбов в ее просвете. Таким образом, вопрос о необходимости проведения операции был решен. Кровообращение было затруднено из-за деформации сосуда и его закупорки. А аневризма таких размеров представляла смертельную угрозу для жизни пациента.

Врачи также выяснили, что многие годы мужчина страдал от желчнокаменной болезни. Буквально за три недели до госпитализации у него был очередной приступ, который удалось медикаментозно купировать. Но решать проблему нужно было радикально, не дожидаясь экстренной ситуации.

Оба заболевания требовали скорейшего хирургического вмешательства. Но удалять только желчный пузырь было крайне опасно, так как расширенный сосуд мог разорваться, и это представляло реальную угрозу для жизни пациента. Также нельзя было убрать только аневризму, потому что в раннем послеоперационном периоде могло возникнуть обострение желчнокаменной болезни, и пришлось бы холецистэктомию выполнять уже в экстренном порядке, а это всегда опаснее, еще и сопряжено с риском возникновения осложнений после удаления аневризмы.

Хирурги решили провести симультанную (комбинированную) операцию. Первым приступил к работе заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии, кандидат медицинских наук Александр Михайлович Кузнецов. Во время операции кровоток по аорте и подвздошным артериям был временно прекращен. Врачи выполнили резекцию аневризмы, удалили сгусток тромбомасс из сосуда. Нижний отдел аорты и подвздошные артерии с двух сторон были замещены искусственным синтетическим протезом. После этого хирурги сняли зажимы, восстановили кровоток и убедились, что соединение протеза с сосудами герметично.

Затем операционная бригада, которую возглавил главный хирург больницы, доктор медицинских наук Михаил Иванович Васильченко, приступила к холецистэктомии. Операция была непростой, т. к. многочисленные рецидивы воспаления желчного пузыря привели к образованию плотных спаек, соединявших его с окружающими органами и тканями. Доступ был перекрыт. Но все прошло успешно.

Оба хирургических вмешательства длились почти 5 часов. Затем состояние пациента стабилизировали в отделении реанимации и интенсивной терапии. Еще неделю он проходил восстановительное лечение в отделении сердечно-сосудистой хирургии. Послеоперационный период прошел спокойно, и мужчина был выписан домой.

