

Специалисты пензенского сосудистого центра провели сложнейшую операцию по протезированию участка брюшной аорты

Category: Общество

22.09.2025



Врачи-регионального сосудистого центра Клинической больницы №6 имени Г.А. Захарьина провели высокотехнологичное оперативное медицинское вмешательство, выполнив протезирование участка брюшной аорты.

У мужчины 68 лет в ходе углублённой диспансеризации было выявлено подозрение на аневризму брюшной аорты.

В пресс-службе минздрава Пензенской области сообщают, что после тщательного обследования в ходе ангиографического исследования у пациента были обнаружены

признаки нестабильности в просвете аневризмы, а также критическое поражение устья левой почечной артерии, вовлеченное в аневризму брюшной аорты.

Коллегиально специалистами больницы было принято решение провести эндопротезирование брюшного отдела аорты с переходом на подвздошные артерии и стентирование левой почечной артерии при помощи эндоваскулярного пособия. Чтобы снизить риск угрозы разрыва и внезапной смерти.

По словам рентгенхирургов, аорта – самая главная артерия в организме человека, ее диаметр может достигать 40 мм. Аневризма аорты – это патологическое расширение участка сосудистой стенки. Со временем стенка сосуда в месте расширения теряет эластичность и истончается, что может привести к ее разрыву, массивному внутреннему кровотечению и в большинстве случаев к летальному исходу.

На протяжении трех часов хирургическая бригада в составе врача-сосудистого хирурга Олега Костенко, врача-рентгенохирурга Игоря Илясова и врача – анестезиолога-реаниматолога Артура Полича проводила эндопротезирование.

«Одной из альтернатив открытых хирургических операций для лечения аневризмы аорты на данный момент является эндоваскулярное протезирование с установкой в зоне аневризмы стент-графта (металлической сетки, покрытой изнутри полимерной тканью). Такая конструкция создает каркас внутри сосуда и предотвращает риск разрыва аневризмы», – говорит Игорь Борисович.

По словам специалиста, операция проводится через небольшие разрезы на бедре под спиральной анестезией. «По сравнению с открытыми хирургическими вмешательствами эндоваскулярное протезирование имеет более низкий риск осложнений, связанных с временной остановкой кровообращения в жизненно важных органах и нижних конечностях, меньшую кровопотерю и быструю реабилитацию», – уточняет Игорь Илясов.

Наблюдение показало, что эндоваскулярное протезирование предотвращает преждевременную смерть и помогает вернуться к полноценной жизни пациентам с диагнозом «аневризма аорты».

«После операции у пациента произошло покрытие стент-графта неоинтимой внутренней стенки и усиление стенки сосуда при сохранении диаметра артерии», – поделился врач.