



Хирургия аорты

Хирургия грудного отдела аорты включает, прежде всего, лечение аневризм и расслоений аорты. Аневризмы — это мешотчатые изменения артериальной стенки, которые приводят к увеличению диаметра сосуда и являются одной из наиболее частых причин длительно существующей и неподдающейся лечению артериальной гипертонии.

Увеличение размеров аневризмы приводит к драматическому нарастанию напряжения сосудистой стенки с возможным исходом в разрыв всех слоёв стенки сосуда (открытый разрыв) или только внутренней её части (разрыв интимы-диссекция). В последнем случае — при расслоении аорты — кровь проникает через разрыв интимы в стенку аорты и может привести к тяжёлым нарушениям кровообращения (головы, рук, ног, брюшной полости и т. д.) или может свободно прорваться наружу, спровоцировав внутреннее кровотечение, и привести к летальному исходу пациента. Операция показана для предотвращения тяжёлого процесса при расслоении восходящего отдела и дуги аорты.

Операции

Целью такого оперативного вмешательства является замена повреждённой стенки аорты сосудистым протезом. До недавнего времени это было возможно только путём проведения большой расширенной операции со срединной стернотомией, с применением СЛА (сердечно лёгочного аппарата) и, в случае замещения дуги аорты, остановкой кровообращения или селективной перфузией головного мозга.

Новые методики

Сегодня существуют новые программы лечения, которые менее инвазивны и способны предотвратить чрезвычайно высокое число сопутствующих заболеваний. Вследствие

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



анатомической взаимосвязи аорты и аортального клапана, отделяющего ее от левого желудочка, располагаясь в начальной части восходящей дуги аорты, расслоение или аневризма восходящего отдела аорты может привести к недостаточности самого клапана. При применении старых методик всегда проводилась замена аортального клапана протезом. Сегодня в большинстве случаев возможно различными техниками реконструировать аортальный клапан (например, по методике Давида) и закрепить его у сосудистого протеза.

Гибридные методики

Избежать объёмных операций у очень пожилых пациентов сегодня можно путём, так называемых, гибридных методик, позволяющих заменить только повреждённую часть аорты, а другие участки шинировать изнутри с помощью эндолюминальных протезов. Благодаря такому виду операции можно сократить время ее проведения, в лучшем случае, есть возможность отказаться от полостной операции. Дальнейшая программа заключается в том, чтобы «переключать» супрааортальные сосуды, ведущие к голове. Это означает, что при небольшом вмешательстве без СЛА или остановки кровообращения, на первом этапе сосуды головы анастомозируют со здоровым участком аорты, на втором этапе будет, например, поражённая дуга аорты шинирована с помощью эндопротеза. Условием для этих комбинированных методик являются операционные, в которых возможно получение рентгенологических снимков всех операционных областей с контрастированием, эти операционные называются гибридными залами.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH