

ОРГАНИЗАЦИЯ НЕОТЛОЖНОЙ АНГИОХИРУРГИИ ДЕТЕЙ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Иванов Дмитрий Олегович, Купатадзе Дмитрий Дмитриевич, Иванов Андрей Петрович, Подкаменев Алексей Владимирович, Набоков Виктор Владиславович

Санкт-Петербургский Государственный Педиатрический Университет. г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2

E-mail: ddkupatadze@gmail.com

Ключевые слова: неотложная ангиохирургия; дети; помощь; диагностика; тактика;

Актуальность проблемы. Сосудистая хирургия взрослых достигла больших успехов, но для детей этот раздел медицины в РФ развит не достаточно. Вместе с тем данная проблема имеет два важнейших аспекта: 1. стратегический, в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов оказание полноценной хирургической помощи детям без развитой хирургии сосудов окажется невозможным. 2. социальный, касающийся предупреждения хирургических заболеваний сосудов начиная с детского возраста, лечение уже имеющихся врожденных и приобретенных заболеваний сосудов, а так же иных тяжелых заболеваний с использованием возможностей ангиомикрохирургии.

Цель исследования. Поделится опытом оказания неотложной ангиохирургической помощи детям в Санкт-Петербурге и Ленинградской области.

Материалы и методы. В течении последних 35 лет в Санкт-Петербурге оказывается круглосуточная неотложная помощь детям с травмой в проекции сосудисто-нервных пучков (более 300 случаев). Изолированные повреждения артерий были в 41,2%, вен- 5,3%. Сочетанные повреждения артерий, нервов, сухожилий встретились 21,9%, артерий и нервов в 9,65%. Трудности в оценке глубины ишемии возникали в основном у новорожденных и грудных детей. У этих пациентов особенно важны данные анамнеза, осмотра и УЗИ сосудов зоны повреждения, реже применялись вазографические исследования и МРТ с сосудистой программой.

Результаты. Многолетний опыт работы с детьми, получившими травму в проекции сосудисто-нервных пучков, позволяет сделать несколько важных как нам представляется принципов. Во-первых ранняя диагностика: разработан алгоритм неотложной ангиохирургической помощи, консультации и оперативные вмешательства проводятся круглосуточно. Во-вторых: при свежих открытых сочетанных травмах сосудов, нервов и сухожилий, поврежденные структуры должны быть восстановлены одномоментно и с использованием элементов микрохирургической техники. В-третьих: при последствиях травм сосудис-нервных магистралей, обязательное, в плановом порядке, проведение ангиолизиса с максимально полной реконструкцией (в том числе и у младенцев с последствиями травмы плечевого сплетения типа Эрба-Дюшена). В-четвертых: при «свежих закрытых» травмах обязательна ревизия сосудисто-нервных пучков с диагностикой их повреждений, выявление симптомов острой ишемии (минимальных, таких как гипотермия и изменение цвета кожных покровов), опорожнение «глубоких» гематом. В-пятых: учитывается характер травмы. При механических повреждениях применяется активная тактика (операция): в то время как при химических (внутриартериальное введение лекарственных препаратов) оптимально использовать консервативное лечение (гормоны, антикоагулянты). Применяемые подходы в диагностике, тактике хирурга, предоперационной, интраоперационной и послеоперационной оценке результатов лечения в своей основе адаптированы к возрастным индивидуальным особенностям детского организма. К ним относятся: острая и хроническая ишемия; острая и хроническая венозная недостаточность; артерио-венозная недостаточность; лимфатическая недостаточность и сочетанная лимфо-венозная недостаточность. Во время операций используется щадящая и прецизионная диссекция тканей, микрохирургические методы, обеспечивающие оптимальную адаптацию сшиваемых сосудов, в том числе самых маленьких пациентов.

Заключение. Указанные мероприятия способствуют уменьшению интраоперационной кровопотери до минимума и позволяют, в подавляющем большинстве случаев, отказаться от переливания цельной крови и ее компонентов. В 20% случаев оперативное лечение проведено с использованием микрохирургической техники. Лечение детей проводится специалистами, подготовленными в рамках программы детской ангиохирургии. Научные достижения отражены в материалах Российских и международных симпозиумов (более 300 научных работ)