

СЕКЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ПЛЕЧЕВАЯ, ЛУЧЕВАЯ И БЕДРЕННАЯ АРТЕРИИ КАК ДОСТУП ПРИ ЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ОПЕРАЦИЯХ

Адамович В. И., Бердыев З., Кузьмин А. Н.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Пашко Анна Анатольевна
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии имени проф. Ф.И. Валькера
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Контактная информация: Адамович Виктор Игоревич — студент 4 курса педиатрического факультета,
E-mail: ruvikstem@yandex.ru

Ключевые слова: плечевая артерия, лучевая артерия, бедренная артерия, эндоваскулярная операция.

Актуальность исследования: одним из перспективных направлений современной хирургии является эндоваскулярная методика выполнения операций. Малая инвазивность – главное её преимущество: для доступа к сложным анатомическим образованиям достаточным будет выполнение сравнительно небольшого кожного разреза и введение через сосуд проводника. С помощью этой техники можно избавлять пациентов от бляшек и тромбов в сосудах, лечить аневризмы головного мозга и других органов, «выключать» из кровотока отдельные сосуды и ограничивать кровообращение в опухолях.

Цель исследования: ознакомиться с материалами, обосновывающими применение а. brachialis, а. radialis и а. femoralis в качестве оперативного доступа при эндоваскулярных хирургических вмешательствах.

Материалы и методы: изучение доступной литературы, архивных материалов и препаратов научного и учебного музея кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии имени проф. Ф.И. Валькера.

Результаты: проведен анализ отечественной и доступной зарубежной литературы, обосновывающий применение а. brachialis, а. radialis и а. femoralis в качестве оперативного доступа при эндоваскулярных хирургических вмешательствах.

Препарированы фиксированные верхние и нижние конечности из фонда кафедры, исследованы препараты музея кафедры, архивные материалы и работы. Исследованы проекции а. brachialis, а. radialis и а. femoralis на кожу, глубина их залегания и уровни отхождения крупных ветвей. Полученные данные могут быть использованы в виде учебного пособия для хирургов и студентов медицинских вузов.

Выводы: при использовании плечевой, лучевой и бедренной артерий в качестве сосудистого доступа при эндоваскулярных операциях важно учитывать проекцию названных артерий на кожу, глубину их залегания, уровни отхождения их крупных ветвей, поскольку чрескожный доступ с учётом возможной дилатации операционного поля считается оптимальным.

Литература

1. Генри Хаймович. Сосудистая хирургия по Хаймовичу. Москва БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012; том 1: с. 246–269.
2. Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия верхних конечностей. М.: Медицина, 1965, 598 с.
3. Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия нижних конечностей. М.: Медицина, 1965, 565 с.