

Кафедра хирургических болезней

Лекция

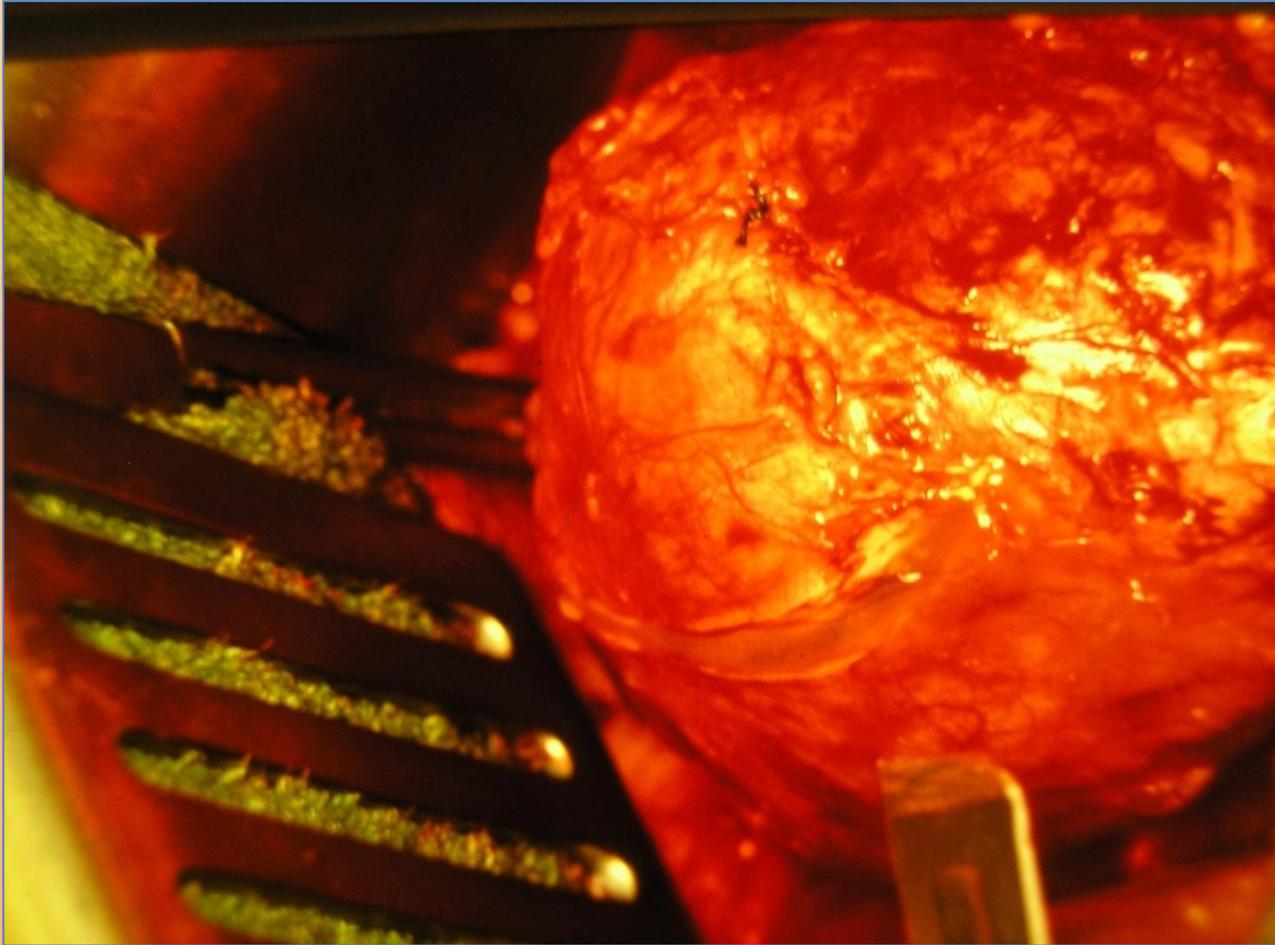
по теме «Хронические облитерирующие
заболевания артерий»

доцент Алексеев Б.В.

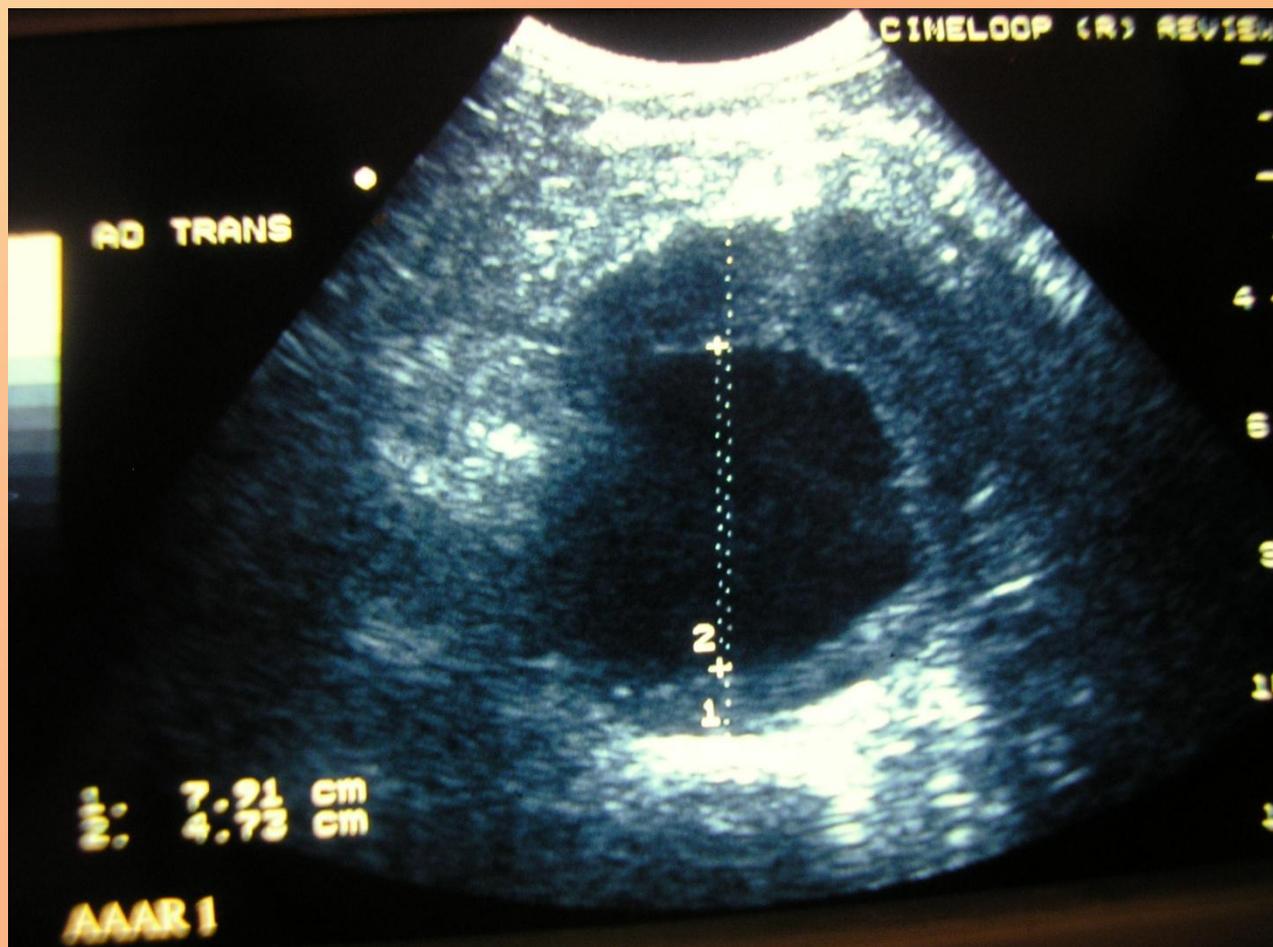
2013



Аневризма аорты



УЗИ аневризма



Малая ампутация стопы



Малая ампутация стопы

Рис. 1
Циркулярный влажный
некроз концевой фаланги
1 пальца правой стопы

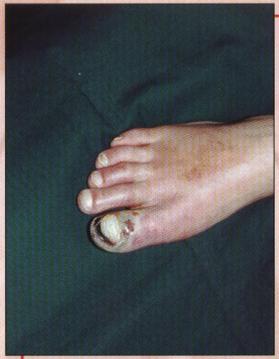


Рис. 2
Заживление раны
первичным натяжением,
швы сняты на 14-15 сутки



Рис. 3
Внешний вид стопы
через 2 года



Рис. 1
Состояние при поступлении



Рис. 2
Состояние правой стопы
после хирургической
обработки

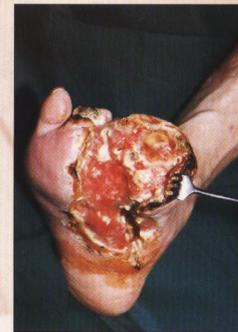


Рис. 3
Ранний послеоперационный
период



Рис. 4
Состояние стопы после
снятия швов



Болезнь Рейно

Стадия асфиксии



Рис. 322. Болезнь Рейно, стадия асфиксии.

Стадия гангрены



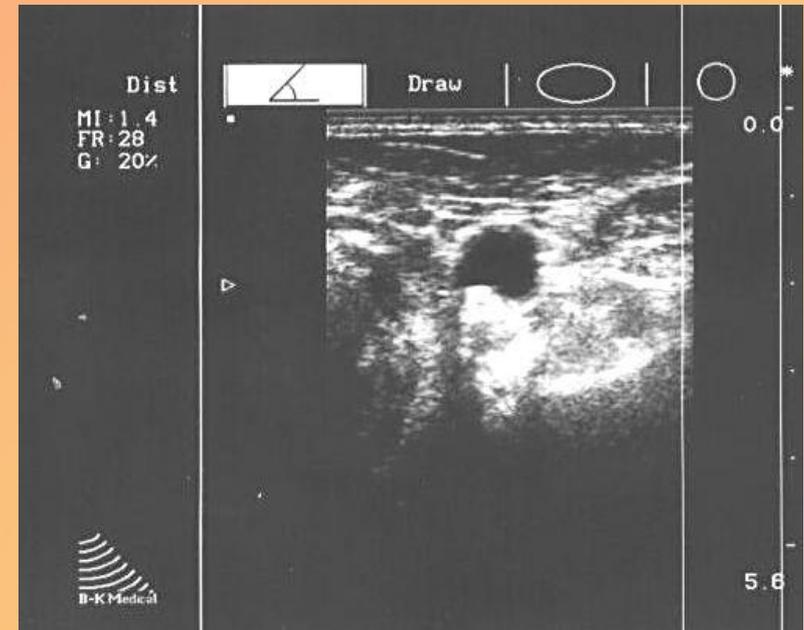
Рис. 323. Болезнь Рейно, стадия гангрены.

Облитерирующий эндартериит IV ст.

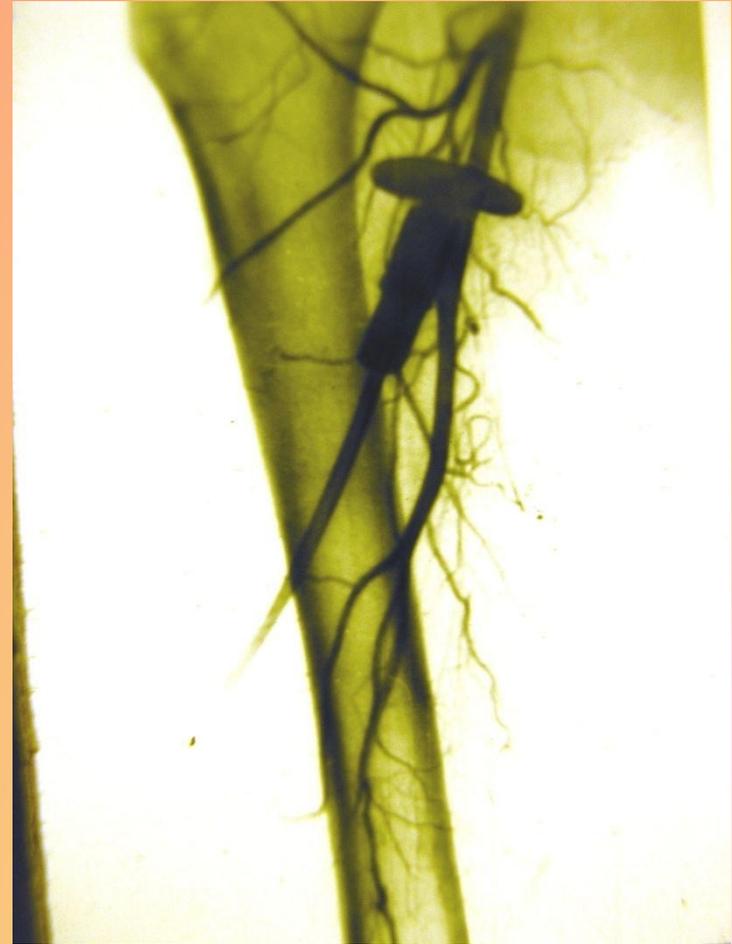
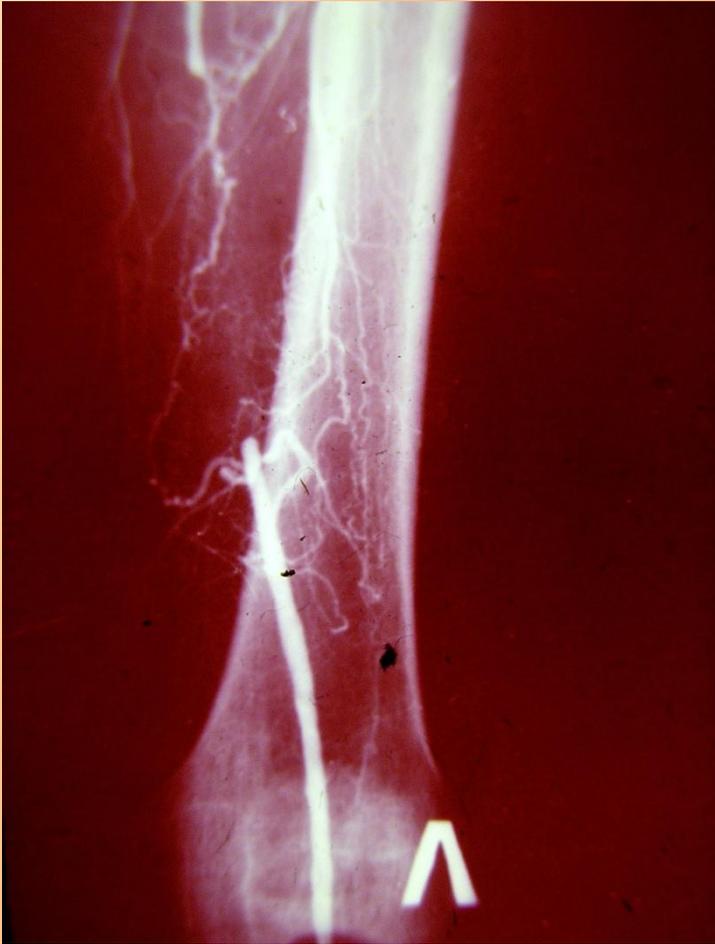


УЗИ.

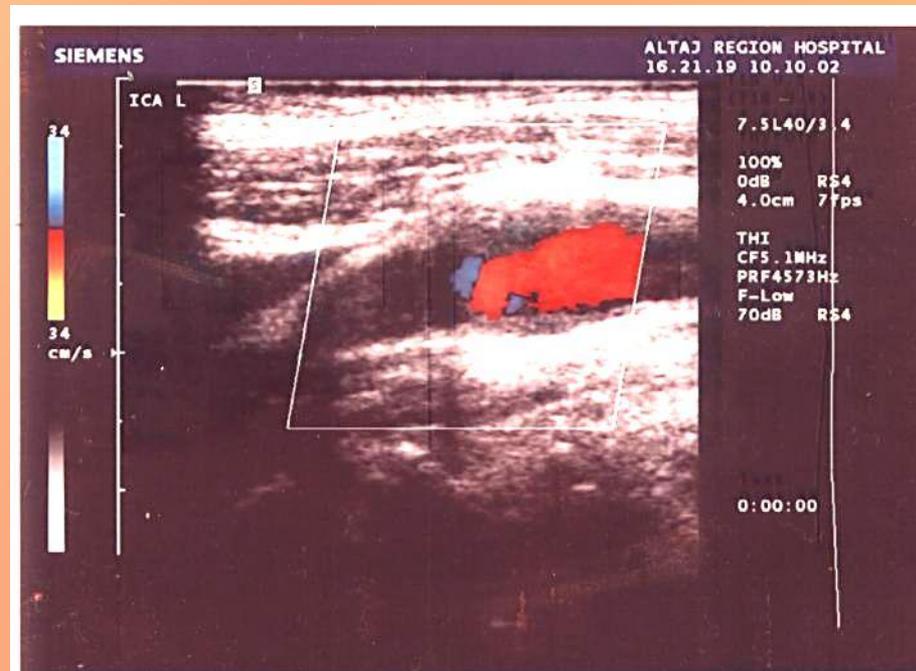
Атеросклеротическая бляшка



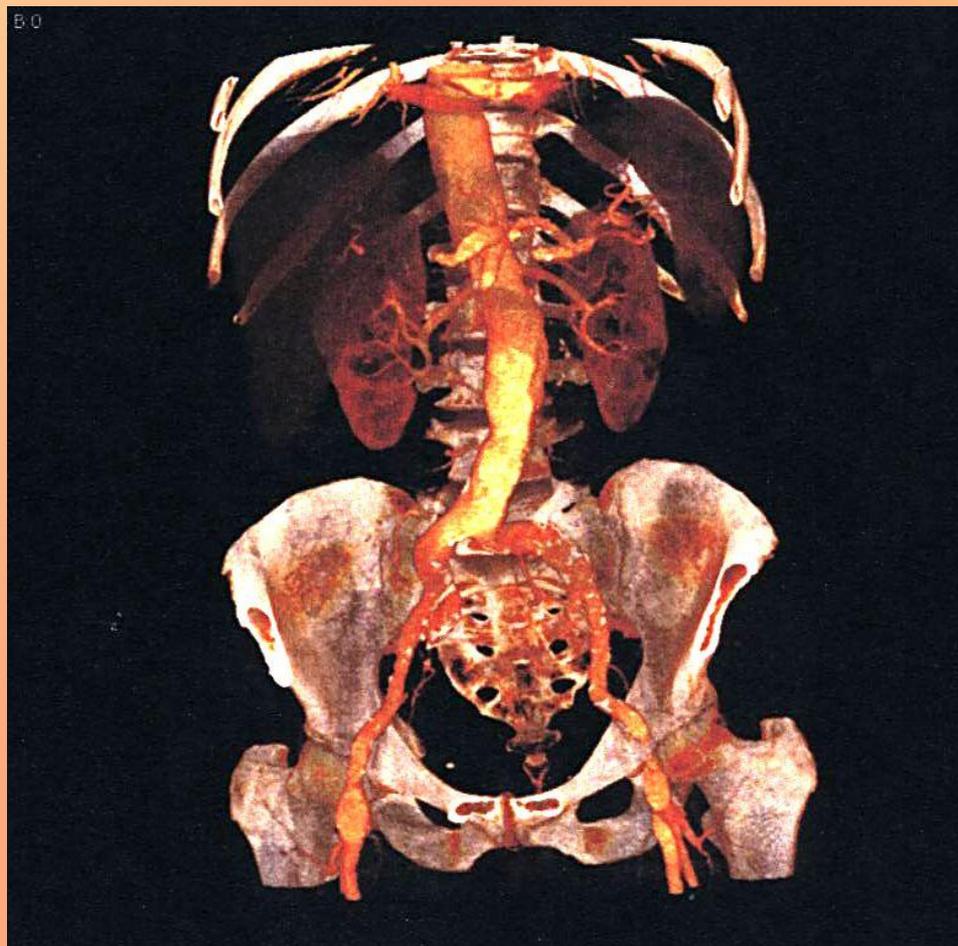
Артериография



Дуплексная доплерография



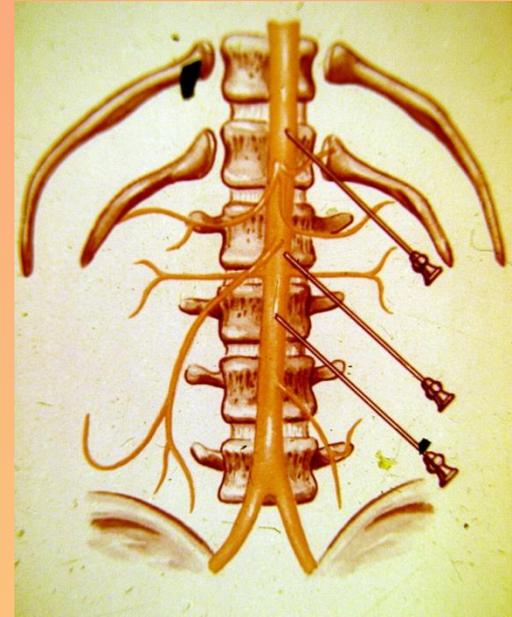
МРТ (компьютерная)



Классификация по Фонтейну-Покровскому

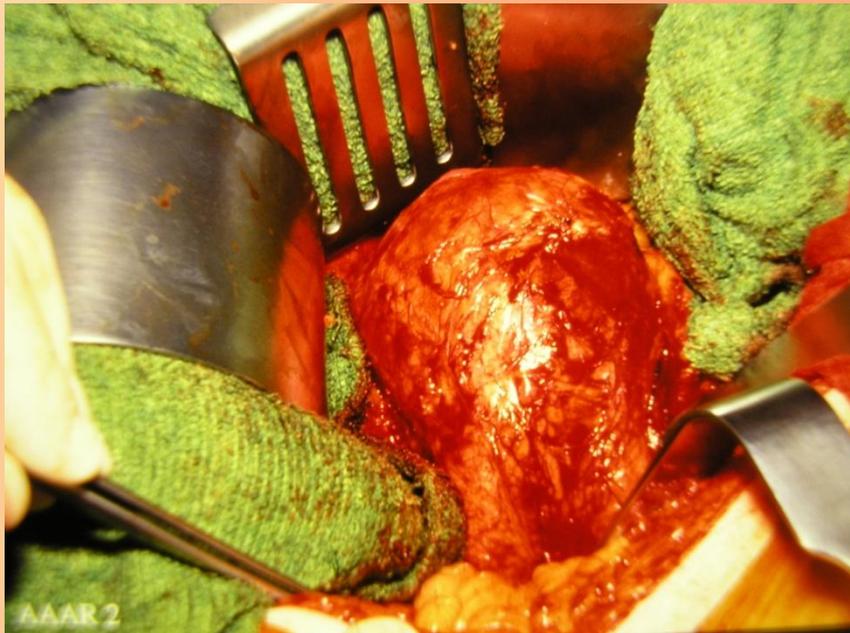
Стадия	Клинические проявления
I	Боли в мышцах только при большой физической нагрузке (при ходьбе более 1 км)
IIА	Перемежающаяся хромота через 200 м и более
IIБ	Перемежающаяся хромота менее, чем через 200 м
IIIА	Боли в покое, возможность удерживать нижнюю конечность горизонтально более 2—3-х часов или перемежающаяся хромота через несколько шагов
IIIБ	Боль покоя, ишемический отек, невозможность удерживания нижней конечности горизонтально в течение 2-х часов
IVА	Гангрена пальцев или части стопы с перспективой сохранения опорной функции конечности
IVБ	Обширные некротические изменения конечности без возможности сохранения ее опорной функции

Аортография



Аневризма аорты

Вид на операции



Вид при УЗИ





Спасибо за внимание.