



Кафедра Общей Хирургии



Научная и
практическая
деятельность в рамках
кружка СНО

Наши руководители



Заведующий
кафедрой,
профессор, д.м.н.
**Глушков Николай
Иванович.**



Ответственный за работу общества: д.
м.н. профессор **Михаил
Анатольевич Иванов** -
практикующий хирург, сочетающий
научную и лечебную деятельность.
Автор работ по проблемам
хирургической гастроэнтерологии.
Член Российской
гастроэнтерологической ассоциации.
Основная тематика практической
деятельности – ангиохирургия,
хирургическая гастроэнтерология,
онкология.



**Сотников Артем
Владимирович** – врач-
сердечно-сосудистый хирург
высшей категории, кандидат
медицинских наук.



Конференции и научные журналы



Основан в 2007 г.

№2 ♦ том 9 ♦ 2016

КАРДИОЛОГИЯ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ



ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ

<https://doi.org/10.17116/kardio201611224-30>

Сравнительная оценка различных методов реваскуляризации при многоуровневой периферической артериальной болезни

Д.м.н., проф. Н.И. ГЛУШКОВ, к.м.н., доц. В.В. ШЛОМИН, д.м.н., проф. М.А. ИВАНОВ*, П.Д. ПУЗДРЯК, А.С. АРТЕМОВА, П.Б. БОНДАРЕНКО

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Цель исследования — оценка итогов различных методов реваскуляризации у пациентов с МРАД.

Материал и методы. Проанализированы результаты послеоперационного периода у 222 пациентов с мультифокальным поражением. Пациенты были разделены на три группы по типу выполняемой реконструкции артериального русла: 129 пациентам проведены открытые операции, 63 — эндоваскулярные способы реваскуляризации, 30 — гибридные вмешательства.

Результаты. Больше больных с высоким периоперационным риском (III—IV ASA) было зарегистрировано среди пациентов эндоваскулярной и гибридных групп ($p < 0,05$). Все гибридные вмешательства были выполнены симультанно, что сказалось на экономической эффективности вмешательства и первичной проходимости оперированного сегмента в 30-дневный срок. Среди пациентов, которым были выполнены эндоваскулярные и гибридные операции, не зафиксировано потери конечностей в 30-дневный срок; в группе открытых операций данный показатель составил 4,9%.

Выводы. Гибридные вмешательства минимизируют риск развития негативных последствий, что позволяет использовать их у пациентов, которым невозможно выполнение многоуровневых открытых реконструкций.

Ключевые слова: многоуровневое поражение, периферический атеросклероз, гибридные операции.

Comparative evaluation of various methods of revascularization for multifocal peripheral artery disease

N.I. GLUSHKOV, V.V. SHLOMIN, M.A. IVANOV, P.D. PUZDRYAK, A.S. ARTEMOVA, P.B. BONDARENKO

Mechnikov North-West State Medical University of Healthcare Ministry of the Russia, St. Petersburg, Russia

Aim — to assess the outcomes of different revascularization techniques in patients with multifocal peripheral artery disease (MPAD).

Methods. Postoperative results of revascularization were analyzed in 222 patients with multifocal peripheral artery disease. Patients were divided into three groups according to the type of revascularization performed: 129 patients underwent open operations, 63 — endovascular revascularization, 30 — hybrid interventions. The results showed that hybrid interventions were performed simultaneously, which affected the economic efficiency of the intervention and the primary patency of the operated segment in 30 days. Among patients who underwent endovascular and hybrid operations, there was no loss of limbs in 30 days; in the group of open operations, this indicator was 4.9%.

Conclusions. Hybrid interventions minimize the risk of negative consequences, which allows their use in patients who cannot undergo multi-level open reconstructions.

Key words: multi-level lesion, peripheral atherosclerosis, hybrid operations.

ПЕРВЫЙ СЪЕЗД ХИРУРГОВ
ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРОГРАММА

г. РЯЗАНЬ, 27-29 СЕНТЯБРЯ 2017 г.

10^{-й} Санкт-Петербургский Венозный форум

30.11 – 1.12 2017
Рождественские встречи
СБОРНИК ТЕЗИСОВ

ВЕНОЗНЫЙ ФОРУМ • 2017

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ

ДВАДЦАТЬ ТРЕТИЙ
ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ
ХИРУРГОВ

МОСКВА
26-29 НОЯБРЯ 2017 г.

Том 18
№ 6
Ноябрь-
Декабрь
2017

Олимпиады по хирургии



СЗГМУ ИМ И.И. МЕЧНИКОВА

III ОЛИМПИАДА

КАФЕДРА ОПЕРАТИВНОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ
С ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИЕЙ

ПО ХИРУРГИИ

ИМЕНИ А.Ю. СОЗОН-ЯРОШЕВИЧА

Профессор - Созон-Ярошевич



Surge et age!

ПРИГЛАШАЮТСЯ СТУДЕНТЫ 3-6 КУРСОВ
в составе команд, представляющих кружки
СНО хирургических кафедр СЗГМУ
им. И.И. Мечникова.

Дата и время: 26 ноября 2017 г. в 09:00
Место проведения: Кафедра оперативной
и клинической хирургии с топографической
анатомией (11 пав., 3 этаж).
Регистрация: vk.com/club88979490









**Первый Санкт-Петербургский
государственный
медицинский университет
имени академика И.П. Павлова**



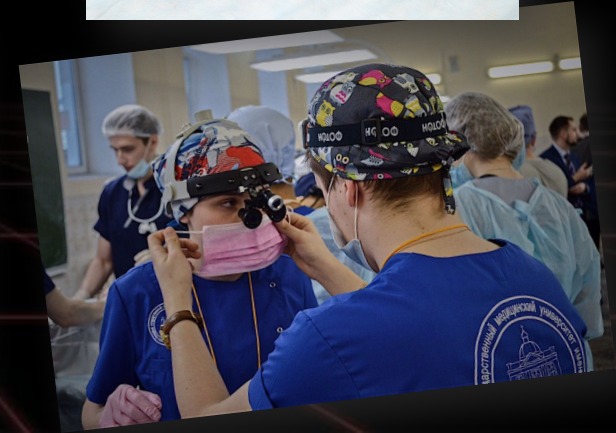
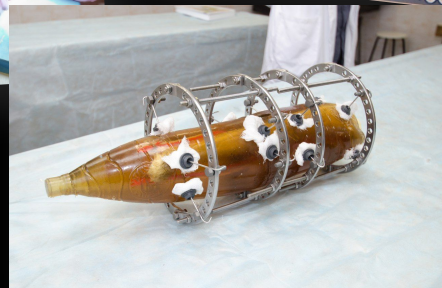
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова рад пригласить олимпийскую сборную Вашего университета принять участие в **Региональном этапе Северо-Западного федерального округа Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии им. акад. М.И. Перельмана**





Участникам олимпиады предстоит продемонстрировать свои умения и навыки в следующих конкурсах (напротив указано максимальное количество участников):

Представление команды	∞	Нейрохирургия	3
Теоретический конкурс	5	Урология	3
Десмургия	2	Микрохирургия	3

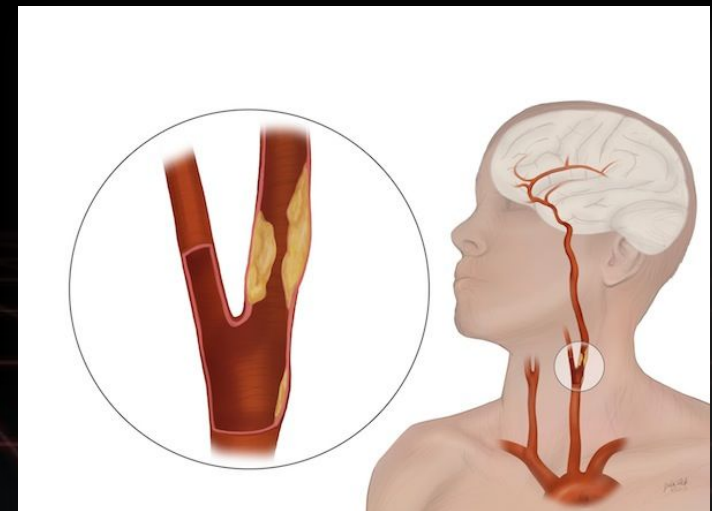


В каких случаях асимптомный каротидный стеноз приводит к
когнитивным нарушениям и когда
CEA / CAS (каротидная ангиопластика и стентирование)
могут предотвратить их

Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич

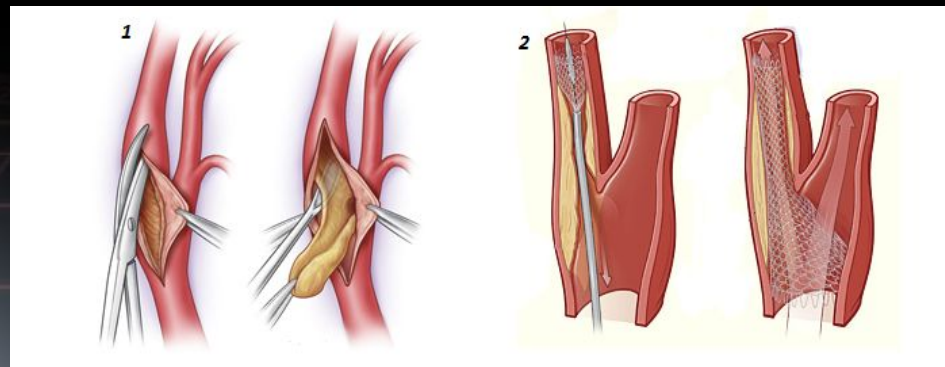
Куратор: Жданович

Константин



Какой категории пациентов СЕА опасна и следует осуществлять CAS

*Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Жданович Константин*

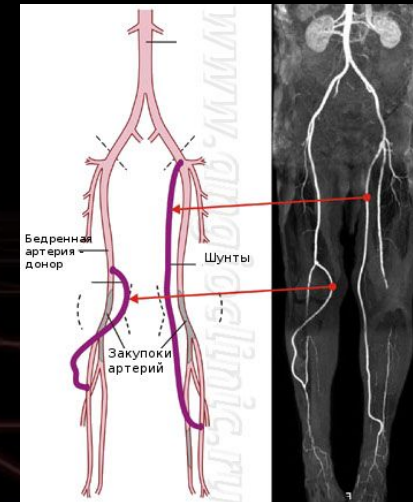


Качество жизни больных после шунтирующих операций и полузакрытой эндартерэктомии (БПС – бедренно-подколенный сегмент)

Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич

Куратор: Савкин Николай

Цель исследования: исследовать качество жизни больных после перенесенных вмешательств на бедренно-подколенном сегменте



Факторы риска послеоперационного тромбоза после шунтирующих операций на бедренно-подколенном сегменте

*Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Савкин Николай*



У кого есть риск инсульта после каротидной эндартерэктомии

*Научный руководитель: Иванов Михаил
Анатольевич*

Куратор: Тимирбаева Ольга

*Цель исследования: выявить факторы риска
возникновения ОНМК после перенесенной
каротидной эндартерэктомии*

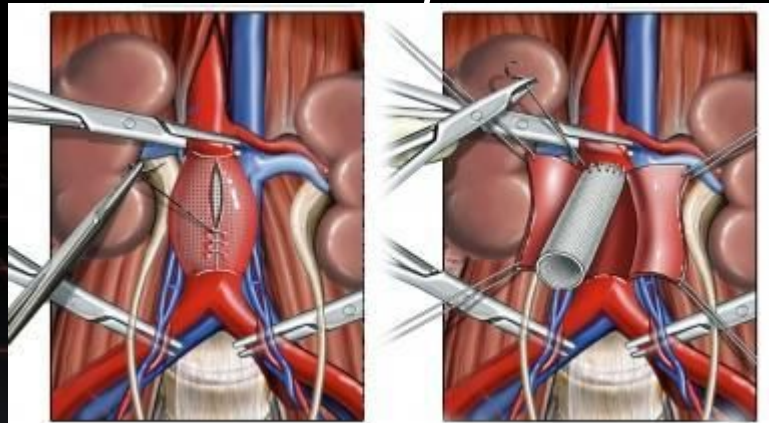


Факторы риска острой почечной недостаточности при выполнении открытых операций на инфраренальном отделе аорты

Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич

Куратор: Самко Кристина

Цель исследования: выявление основных факторов риска развития ОПН после оперативных вмешательств на инфраренальном отделе аорты.

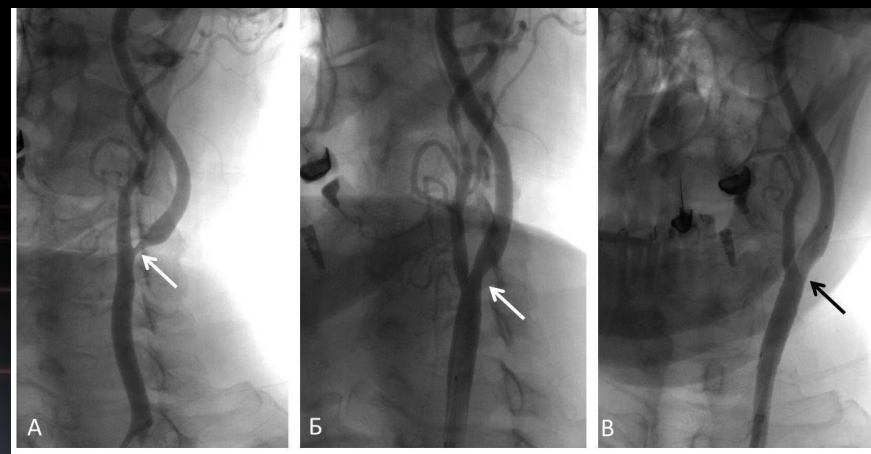


Алгоритм выявления пациентов с высоким риском инсульта при асимптомном каротидном стенозе которым показаны СЕА (каротидная эндартерэктомия)

Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич

Куратор: Горовая Анастасия

Цель исследования: разработать алгоритм выявления пациентов с высоким риском инсульта при асимптомном каротидном стенозе



Время от регистрации критической ишемии до реваскуляризации — СВЯЗЬ С ИСХОДОМ

Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Горовая Анастасия



Влияние нарушений липидного обмена и наличия коагулопатий на проходимость шунтов после перенесенного БПШ (бедренно-подколенного шунтирования)

*Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Урюпина Анастасия*



Результаты каротидной эндартерэктомии в зависимости от времени проведения

*Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Ходанова Светлана*



К вопросу о естественной истории критической ишемии у больных периферическим атеросклерозом

*Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Ходанова Светлана*



Билатеральный каротидный стеноз



Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Цулан Ксения



Результаты традиционных (открытых) и эндоваскулярных операций при многоуровневом поражении у больных с периферическим атеросклерозом

*Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Лысенко Ксения*

Цель исследования: сравнительная характеристика различных методов реваскуляризации у пациентов при многоуровневом поражении артерий нижних конечностей атеросклеротического генеза



Группы больных с критическим каротидным стенозом, у которых имеется высокий риск осуществления СЕА

Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Лысенко Ксения



Время от инсульта (ТИА) до
каротидной эндартерэктомии.

Выраженность когнитивных
расстройств и исходы

Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич

Куратор: Блейдель Юлия



Лечение критической ишемии (CLI) у женщин

*Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич
Куратор: Поникарова Наталия*

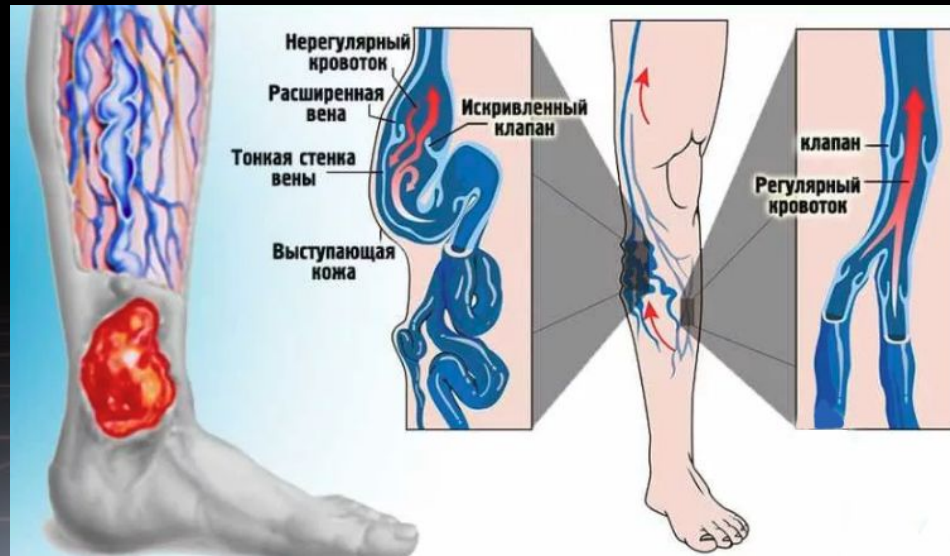


Предикторы хронической венозной недостаточности (ХВН)

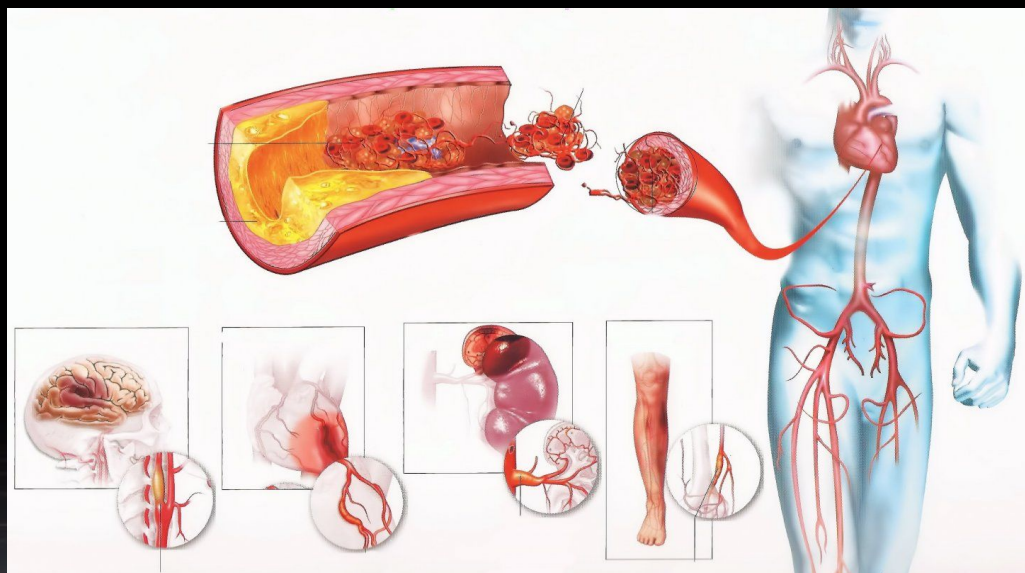
Научный руководитель: Иванов Михаил Анатольевич

Куратор: Максимова Владлена

Цель исследования: Выявление и изучение основных факторов риска развития тяжелых форм ХВН



Пульсовое давление и течение атеросклеротического процесса



Натуральная история мультифокального
атеросклероза (PAD – периферический
атеросклероз, CAD - ИБС, CAS – каротидная стеноз)



Влияние дооперационной терапии статинами и дезагрегантами на исход СЕА



СБА и предотвращение деменции



Предоперационное пульсовое давление и исход СЕА



Результаты каротидной эндартерэктомии у больных, перенесших ОНМК



Зависимость результатов лечения от строения атеросклеротической бляшки по данным КТ-ангиографии



Инфрингвинальная артериальная болезнь у лиц,
страдающих сахарным диабетом: тактические
подходы (в т.ч. последствия открытых и
эндоваскулярных вмешательств)



Факторы риска замедленного заживления ран при атеросклерозе



Инфекция в сосудистой хирургии



Гендерные различия атеросклероза



Факторы риска флеботромбозов



Спасибо за внимание!

