С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ

Тақырыбы: Эндоваскулярлы гемостаз

Орындаған: Мухамеджан Ә.Н
ЖМ-11-03-1к
Тексерген: Муканов М.У

*Кіріспе

*Эндоваскулярлы гемостаз- АІЖ жедел қан кету кезінде қан тоқтатудың ангиографиялық әдісі болып табылады.

*Эндоваскулярлы гемостазды қолдануға көрсеткіштер:

- ✔ Асқазанның кардиальды н/е 12 елі ішектің ойық жараларында, ауыр дәрежелі анемияда ж/е қосымша ауруларының болуында;
- ✔ Эндоскопиялық әдіс арқылы қанды тоқтата алмаушылық;
- ✔ Асқазанның ісігінің кеш сатыларында;

<u>Қан ағудың ангиографиялық белгілері:</u>

- ✔ Зерттеп жатқан аймақтың гиперваскуляризациясы;
- ✔ Регионарлы артериялық спазм;
- ✔ Жылдам тамыр қуысының окклюзиясы;
- ✔ Тамырлардың аневризмасы;

*Қан тоқтату әдістері:

Сонымен қатар уақытша қан тоқтатуда гельді көпіршік ж/е селективті инфузионды вазопрессин қолданылады.
Surapaneni.P, Rabkin et al 2006; Eriksson L.G, Nyman R 2002; еңбектерінде эндоваскулярлы гемостаз ең соңғы қолданылатын әдістердің бірегейіне жатқызылған. Яғни, бұл гемостаз түрін эндоскопиялық әдістерден еш әсер болмаған жағдайда қолданамыз. Және ангиографиялық қан тоқтату эффективтілігі 80-98 процентті құрайды;

- 2008 жылы Karanicolas H.J АІЖ қан кету себебін, орналасқан аймағын анықтауда мезентеральды ангиогафия жүргізген. 50 проценттік жағдайда қан кету себептері анықталған, бірақ эмболизация жүргізгеннен кейін 5 проценттік жағдайда қан ағуы тоқтамаған.

- 2008 жылы Tan K.K, Wong D, Sim.R- АІж төменгі бөліктеріне эмоболизация жасаған. Нәтижесі: 63 қан тоқтаған; қалған 34 науқастарда уақытша қан тоқтаған, 3 науқастарда асқынулар- айналадағы тіндердің постэмболиялық ишемиясы түрінде көрініс берген.

- 2001 жылы Герасимов Д.В өңетің варикозды кеңейген веналарына эндоскопиялық тамыр ішілік пломбирлеу жүргізген. Фибринді клей қолданылады.

Зерттеу қорытындылары:
(Спасский А.А, Белозеров Г.Е. Москва 2009)
Созылмалы асқазанның ойық жарасынан қан ағуда 73 науқастың 51-не эндоваскулярлы гемостаз жасалынған, 22 науқасқа селективті сол қарыншалық артерияға кататеризация жасау мүмкін болмаған. Ісіктен қан кетуге байланысты 34 науқастың, 18-не ғана эндоваскулярлы араласулар мүмкін болған.
Гемостаздың эффективтілігі:

- Ойық жара ауруында 96 процент;
- Ісіктерде-100 процент;

Альтговер индексі- геморрагиялық шоктың дәрежесін анықтауға арналған.
Нормада 0,5-ке тең (60/120)
1-сатысы: 0,5-1,5
2-сатысы:1,5-1,6
3-сатысы:1,6 жоғары

Мур формуласы- қан жоғалту көлемін анықтауға арналған

$$V = P \cdot q \cdot \frac{Ht_1 - Ht_2}{Ht_1}$$

V – Қан жоғалту көлемі, мл
P – Науқастың салмағы, кг
q – эмпирикалық сан, салмаққа сай қан көлемі (70 мл ерлерде ж/е 65 мл әйелдерде)
Ht1 - гематокрит нормада (50 ерлерде, 45 әйелдерде)
Ht2 – қан жоғалтудан кейінгі (12-24 сағ) гемотокрит көрсеткіші

*Қолданылған әдебиеттер:

- «Эндоваскулярный гемостаз больных с желудочно-кишечными кровотечениями» НИИ СП им Н.В. Склифосовского. Спасскийй А.А, Белозеров Г.Е. Москва 2009;
- «Желудочно-кишечные кровотечения»-Ю.М. Степанов, В.И.Залевский, А.В. Косинский-2011год 10.1