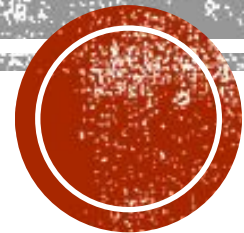


Кафедра общей хирургии ФГБОУ ВО «Северо-Западный Государственный Медицинский  
Университет им. И. И. Мечникова» МЗ РФ:

# Клинический случай. Генерализованный атеросклероз. Эверсионная каротидная эндартерэктомия

Выполнила студентка 444А группы ЛФ  
Лысенко Ксения Сергеевна  
Научный руководитель: проф., д.м.н.  
Иванов Михаил Анатольевич



# АНАМНЕЗ

Мужчина, 67 лет

Основное заболевание: генерализованный атеросклероз

- Атеросклероз брахиоцефальных артерий
- Гемодинамически значимый стеноз ВСА (85%) билатерально
- Гемодинамически значимые стенозы ПкА (слева 80-90%, справа 70-80%)
- Субокклюзия (90%) общей подвздошной артерии справа
- Облитерирующий атеросклероз артерий н/к



# АНАМНЕЗ

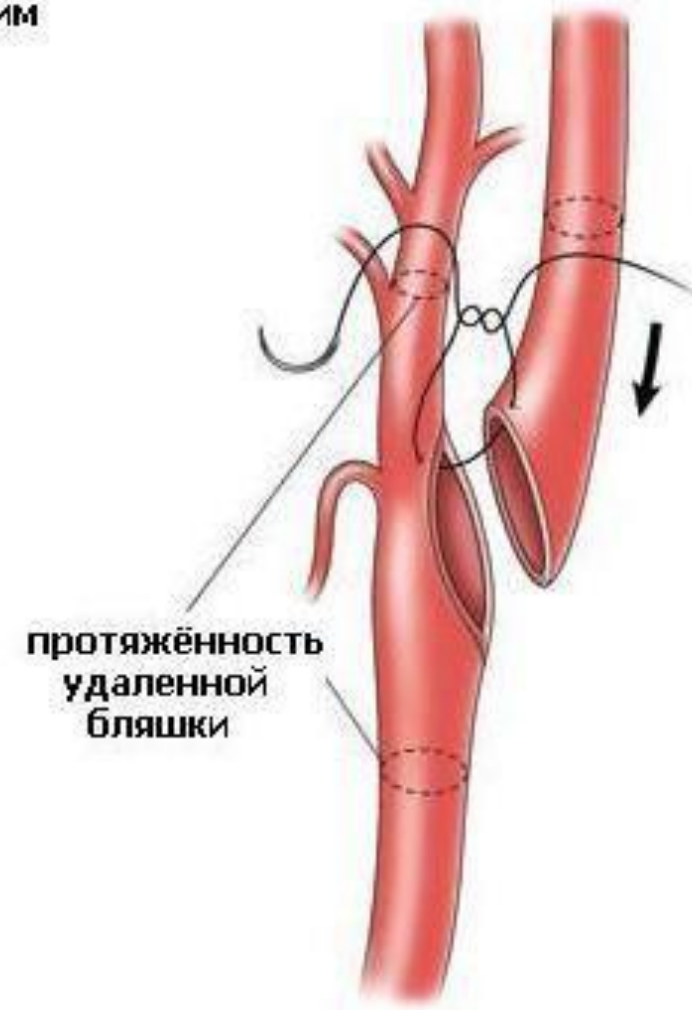
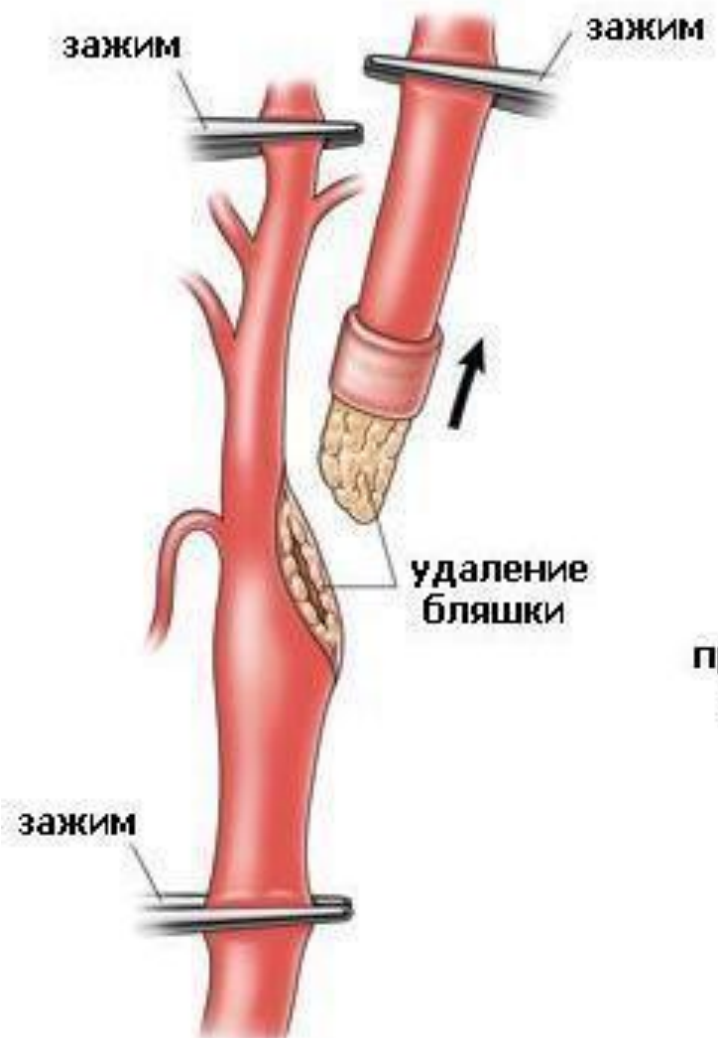
- ОНМК (2016г)
- ИБС, постинфарктный кардиосклероз (ИМ от 2017г), состояние после стентирования ПМЖВ от 2017г
- ГБ III ст., риск 4
- Хронический бронхит вне обострения
- ИМТ 28,5 (предожирение)



# ХОД ОПЕРАЦИИ ОТ 16.10

1. Доступ по медиальному краю ГКС мышцы, выделение общей, внутренней и наружной сонной артерии с ветвями.
2. Отсечение ВСА, эверсионная эндартерэктомия из ОСА, НСА, ВСА.
3. Циркулярный шов артерии, противэмболические мероприятия.
4. Послойное ушивание раны с дренированием.





# ДАЛЬНЕЙШАЯ ТАКТИКА

Реваскуляризация:

1. левой подключичной артерии
2. левой сонной артерии
3. артерий нижних конечностей



# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

