



ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ АОРТЫ



**ФГБУ “НМИЦ имени В.А. Алмазова”
Научно-исследовательский отдел сосудистой и
интервенционной хирургии**



Пациент Г., 68 лет

В 2016 г. выявлена аневризма дуги и нисходящего отдела грудной аорты. Для увеличения посадочной зоны стент-графта в НМИЦ им. В.А. Алмазова выполнено СПШ слева первым этапом.

- **Осн. диагноз:** Мешотчатая аневризма дуги и нисходящего отдела аорты. Состояние после сонно-подключичного шунтирования слева от 27.06.2017 г.
- **Первый этап:** Наложение сонно-подключичного анастомоза слева.
- **Второй этап:** Имплантация стент-графта в дугу и нисходящий отдел грудной аорты.



II этап:

Имплантация стент-графта в дугу и нисходящий отдел грудной аорты.



МСКТ до операции



МСКТ после операции



Пациент М., 56 лет

В 2016 г. Выявлена торакоабдоминальная аневризма. Максимальный размер 56 мм. Для увеличения посадочной зоны стент-графта в НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина выполнено СПШ слева первым этапом.

- **Осн. диагноз:** Аневризма торакоабдоминального отдела аорты. Состояние после сонно-подключичного шунтирования слева от 08.07.2016 г.
- **Первый этап:** Наложение сонно-подключичного анастомоза слева.
- **Второй этап:** Имплантация стент-графта в дугу и нисходящий отдел грудной аорты.
- **Третий этап:** Имплантация стент-графта в брюшной отдел аорты.



II этап:

Имплантация стент-графта в дугу и нисходящий отдел грудной аорты.



МСКТ до операции



МСКТ после операции



Пациент Л., 54 г.

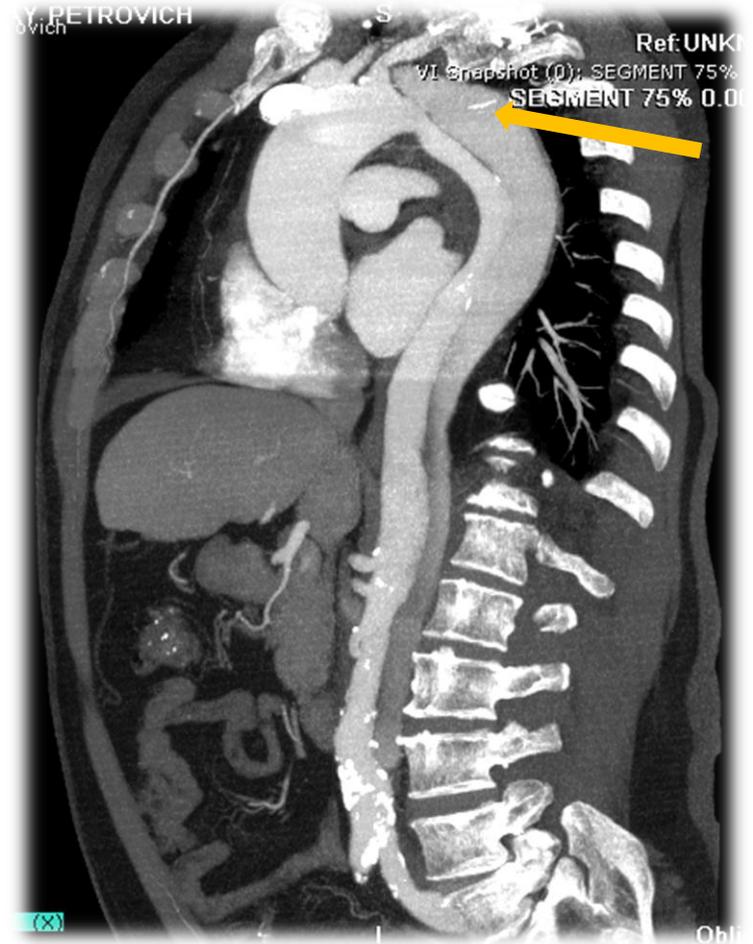
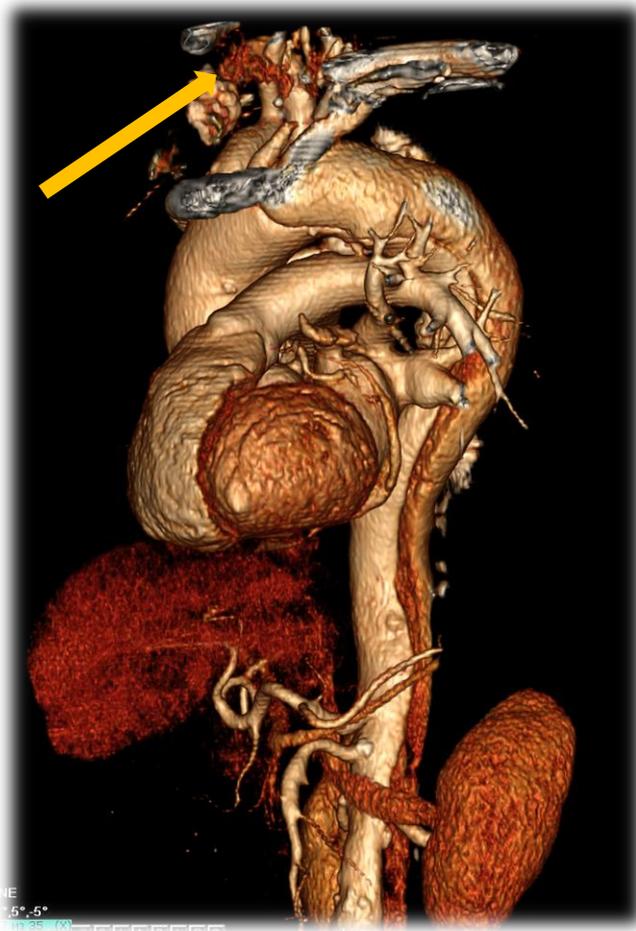
У пациента диагностировано расслоение аорты III типа, осложненное мальперфузией левой почки. Показано этапное гибридное хирургическое лечение.

Осн. диагноз: Расслоение аорты III типа (по DeBakey) с формированием торакоабдоминальной аневризмы аорты. Мальперфузия левой почки. Подвздошно-почечное шунтирование слева 18.02.2016 г. Сонно-подключичное шунтирование слева, сонно-сонное шунтирование линейным сосудистым протезом 12.03.2016 г.

- **Первый этап:** подвздошно-почечное шунтирование слева
- **Второй этап:** сонно-подключичное шунтирование слева, сонно-сонное шунтирование линейным сосудистым протезом.
- **Третий этап:** эндопротезирование дуги и нисходящего отдела грудной аорты



МСКТ до операции

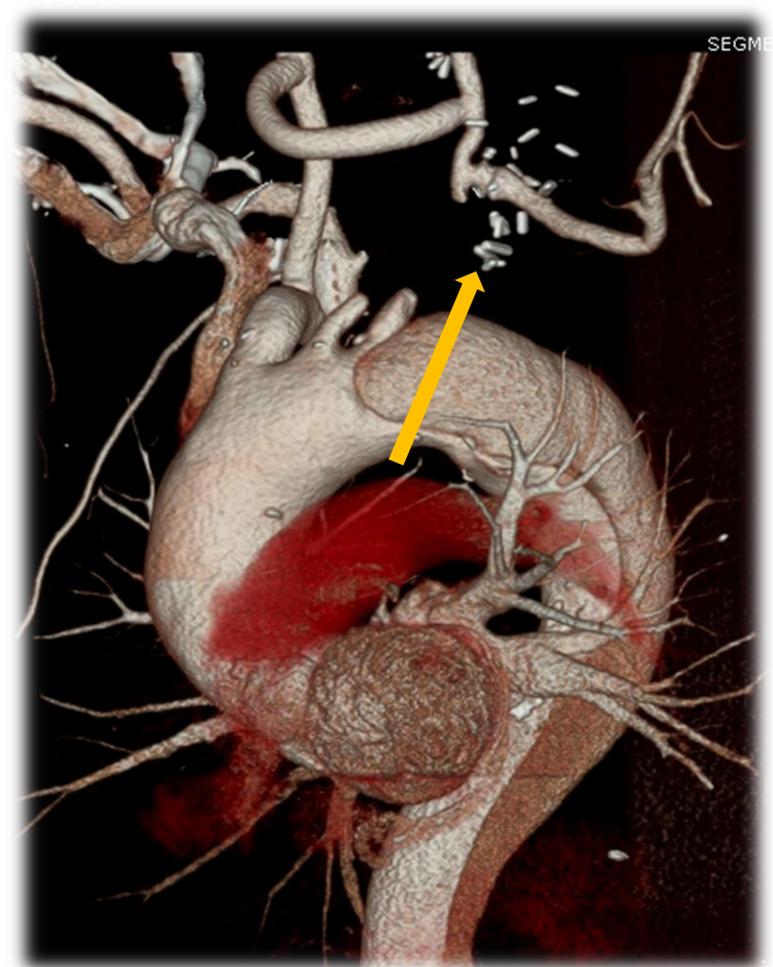
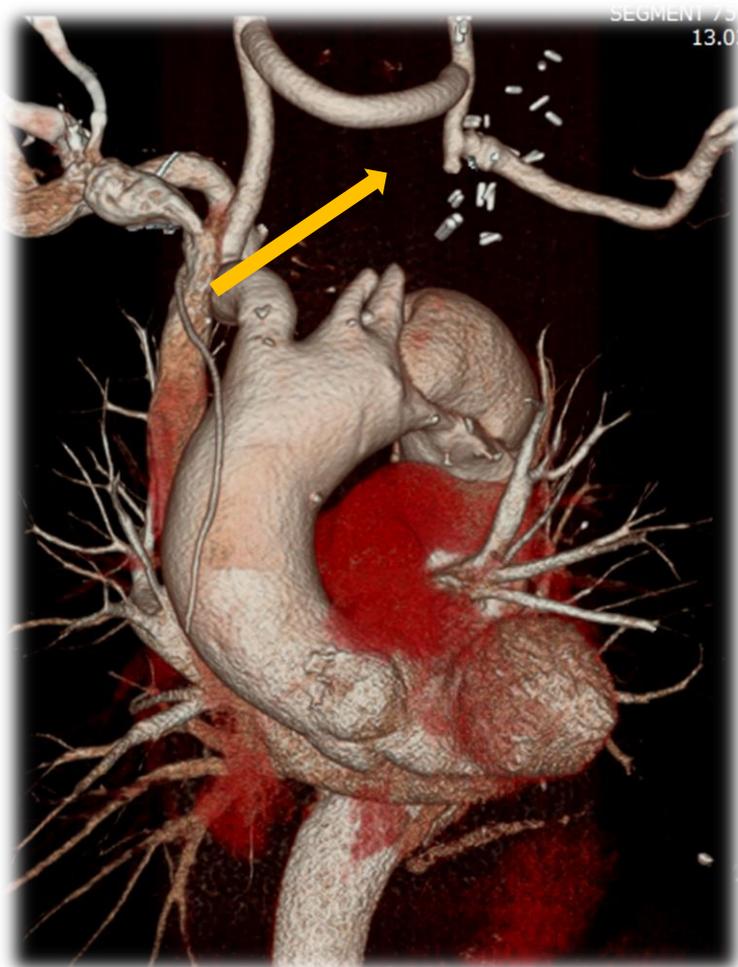




II этап:

Сонно-подключичное шунтирование слева.

Сонно-сонное шунтирование линейным сосудистым протезом



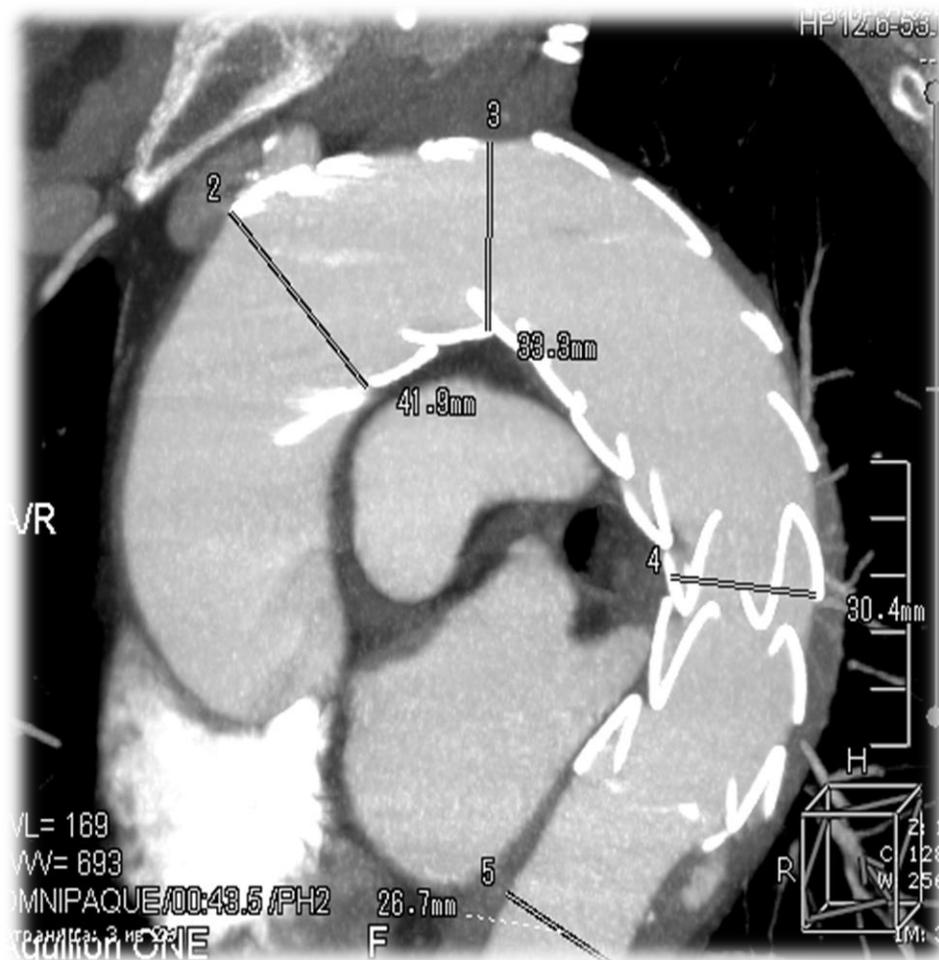
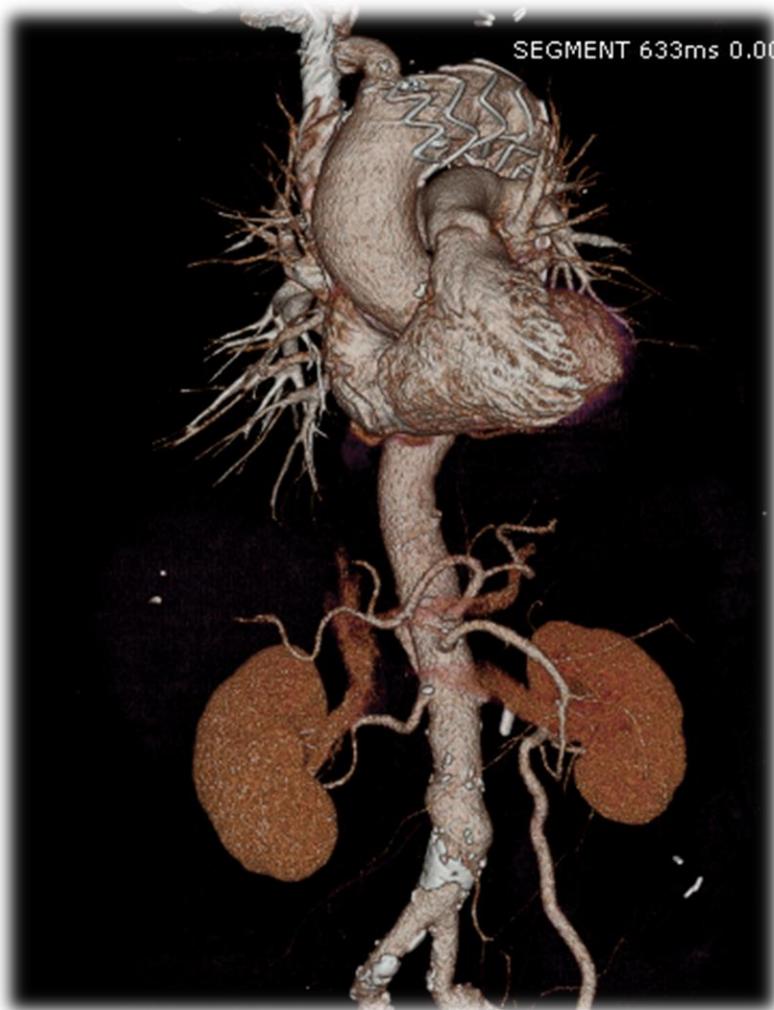


III этап:

Эндопротезирование дуги и нисходящего отдела аорты



Контрольная МСКТ через 6 месяцев





Пациент П., 62 года

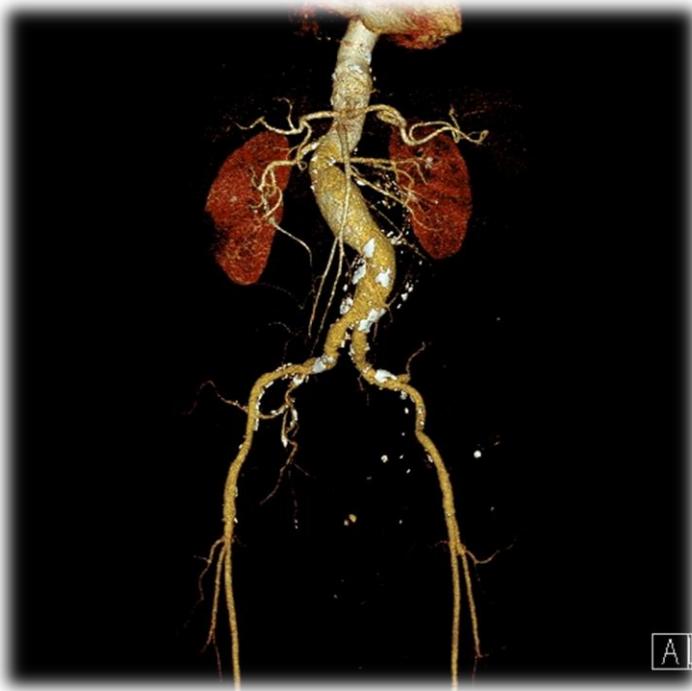
В 2017 г. аневризма инфраренального отдела брюшной аорты. Максимальный размер 65 мм. Выраженная ангуляция шейки сразу после отхождения левой почечной артерии.

Осн. диагноз: Аневризма инфраренального отдела брюшной аорты.

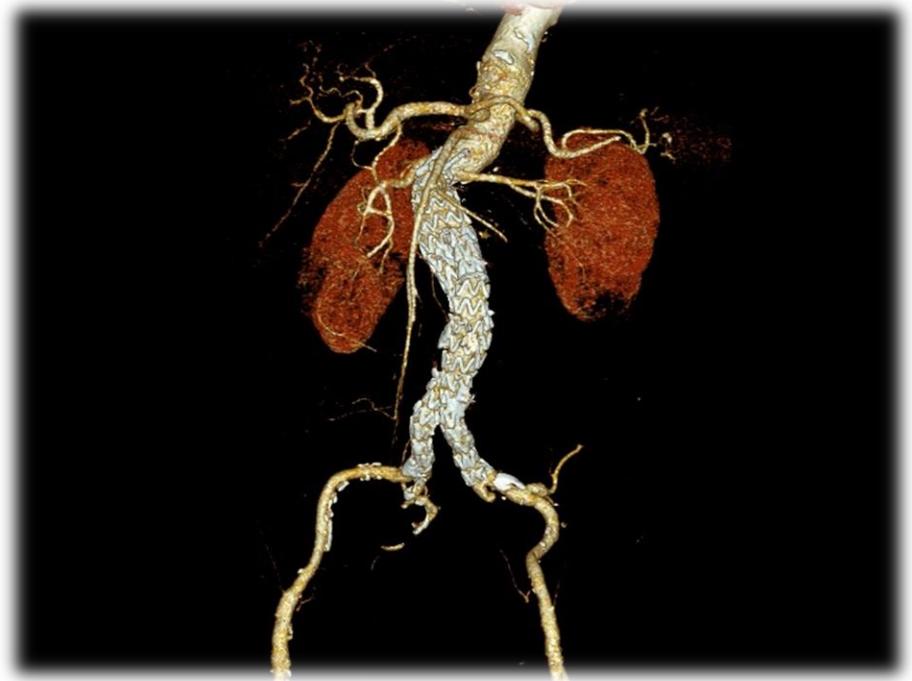
Операция: Эндovasкулярная изоляция аневризмы инфраренального отдела брюшной аорты.



Эндоваскулярная изоляция аневризмы инфраренального отдела брюшной аорты



МСКТ до операции



МСКТ после операции