

систолическая форма. АГ 3 риск 4. ХСН 3ст.

17.03.09г. у больной появились острые боли в животе, рвота, жидкий двухкратный стул.

Боли не купировались несмотря на проводимую инфузионную терапию и симптоматическое лечение. Состояние больной ухудшалось, появилась одышка ЧДД – 28-30 в 1 мин, цианоз губ, холодный липкий пот, бледность кожных покровов, тахикардия. Сердечные тоны глухие аритмичные, АД – 220/140мм рт. ст. Язык сухой. Живот вздут, как гора, пальпаторно напряжен, болезнен во всех отделах. Перистальтика не выслушивалась. Больная консультирована хирургом и рекомендовано оперативное лечение по жизненным показаниям по поводу острой кишечной непроходимости, тромбоза мезентериальных сосудов.

После совместного осмотра врачей: хирурга, терапевта и анестезиолога и короткой предоперационной подготовки больной 18.03.09 00 ч 45 мин под эндотрахеальным наркозом произведена лапаротомия. По вскрытии брюшной полости выделился серозно-мутный выпот с ихорозным запахом, который осушен отсосом.

При ревизии органов обнаружен мезентериальный тромбоз с обширным некрозом петель тонкого кишечника. Кишечник серовато-тусклого цвета, местами черный, пульсация на брыжейке на этом участке не определяется. Некроз начинался на

расстоянии 1,5м от Трейцевой связки, захватывая всю тощую кишку и оставляя жизнеспособной часть подвздошной кишки на расстоянии 20см от илеоцекального угла. Учитывая имеющуюся картину, произведена резекция тонкого кишечника в пределах здоровых участков, отступя от Трейцевой связки на 100см и от илеоцекального угла 15см. Учитывая наличие короткой части подвздошной кишки и несоответствие по диаметру проксимального и дистального концов анастомозируемых участков кишечника, решено и произведено наложение еюно – транзверзоанастомоза конец в бок двухрядными узловыми швами. Через культю подвздошной кишки произведено разгрузочное дренирование просвета толстого кишечника за линию анастомоза на 15см. Культя подвздошной кишки погружена вокруг трубки в кишечный шов и выведена наружу через отдельный прокол брюшной стенки в правой подвздошной области, и фиксирована к брюшине и коже. Проведены санация и дренирование брюшной полости. Наложены глухие швы на рану. Послеоперационный период протекал соответственно тяжести заболевания.

Проводилась соответствующая инфузионная и симптоматическая терапия. Послеоперационная рана зажила первично. Дренажи из брюшной полости удалены поэтапно. Разгрузочный дренаж кишечника удален

после восстановления перистальтики кишечника на 5-е сутки. Илеостомы после удаления дренажа самостоятельно закрылась на 18-й день после операции. Больная выписана домой на 28-е сутки в удовлетворительном состоянии. Имеется синдром короткой петли кишечника. Рекомендован подбор индивидуальной диеты.

Данное наблюдение свидетельствует, что мезентериальный тромбоз является тяжелой патологией. Чаще возникает у больных, страдающих мерцательной аритмией и другими сердечными заболеваниями. При тромбозе возможны обширные инфаркты кишечника.

Проведение расширенной резекции тонкого кишечника озадачивает хирурга в выборе тактики операции. Наложение еюно – транзверзоанастомоза с разгрузочной илеостомией по описанной методике дает возможность выйти из тяжелой ситуации.

Литература

1. Баешко А.А. Причины и особенности поражений кишечника и его сосудов при остром нарушении брыжеечного кровообращения / А.А. Баешко, С. А. Климук, В.А. Юшкевич // Хирургия. – 2005. - №4. – С.57.

Baeshko A.A., Klimuk S.A., Jushkevich V.A. // Surgery. - 2005; №4. - P. 57.

2. Покровский А.В. Перспективы и действительность в лечении атеросклеротических поражений аорты / А.В. Покровский, А.Е. Зотиков. - М: ИПС, 1996. - С.192.

Pokrovskij A.V. Prospects and reality in treatment of atherosclerotic aorta lesions / A.V. Pokrovskij, Zotikov A.E. - M: IPS 1996. - P. 192.

ИЗ ХРОНИКИ СОБЫТИЙ

О ПРОВЕДЕНИИ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ КАРДИОХИРУРГИИ НА СЕВЕРЕ», ПОСВЯЩЕННОЙ 10-ЛЕТИЮ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯКУТИИ

12 ноября 2010г. в г. Якутске проведена межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы развития кардиохирургии на Севере», посвященная 10-летию кардиохирургической службы Якутии, с участием ведущих ученых России.

Организаторами конференции выступили Якутский научный центр комплексных медицинских проблем СО РАМН, Министерство здравоохранения РС (Я), Республиканская больница №1-Национальный центр медицины.

Почетным гостем конференции был первый Президент Республики Саха (Якутия) Михаил Ефимович Николаев, оказавший большую поддержку и помощь в строительстве Национального медицинского центра. С приветственным словом к гостям конференции выступили заместитель Председателя Правительства РС (Я) Александр Васильевич Власов, председатель Постоянного комитета по здравоохранению, социальной защите, труду и занятости

Государственного собрания (Ил Тумэн) Елена Юрьевна Алексеева.

В работе конференции приняли участие ведущие ученые России: Шихвердиев Назим Низамович, д.м.н., профессор, начальник отделения приобретенных пороков сердца 1-й клиники хирургии для усовершенствования врачей Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (г. Санкт-Петербург); Иванов Сергей Николаевич, д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник Центра детской кардиохирургии и



Работа конференции

хирургии новорожденных детей НИИ патологии кровообращения им. Е.Н. Мешалкина (г.Новосибирск); ведущие ученые и специалисты в области кардиологии и кардиохирургии РС (Я), сотрудники ЯНЦ КМП СО РАМН, ФГНУ «Институт здоровья», врачи РБ№1-НЦМ, республиканских лечебных учреждений и г. Якутска.

Работа конференции проходила в рамках 2 пленарных заседаний, посвященных организации и становлению кардиохирургической службы в Якутии, современным подходам к диагностике и лечению болезней систем кровообращения, хирургическим методам лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

На пленарных заседаниях обсуждались вопросы состояния и перспектив развития сердечно-сосудистой хирургии в Республике Саха (Якутия), организации оказания кардиохирургической помощи детям с врожденными пороками сердца в республике, реконструктивной хирургии клапанов сердца, результаты и перспективы изучения ишемического инсульта Якутии, методы и результаты хирургического лечения ИБС, современные возможности кардиохирургии в диагностике и лечении больных с высокой легочной гипертензией, клинко-ангиографическая характеристика атеросклероза коронарных артерий коренных и пришлых жителей Республики Саха (Якутия), ассоциация метаболического синдрома с коронарным атеросклерозом, рентгеноэндоваскулярные методы лечения в кардиохирургии, особенности иммунологических показателей у больных с атеросклерозом в Якутии, вопросы организации Регионального сосудистого центра.

В ходе обсуждения отмечено, что заболеваемость, инвалидизация и смертность от болезней сердечно-сосудистой системы остаются крайне высокими и имеют тенденцию к росту. Отмечена важность усиления работы по ранней первичной диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы и развития кардиохирургической помощи.

Прошло 10 лет с момента открытия отделения кардиохирургии РБ №НЦМ. За сравнительно короткое время при поддержке ведущих клиник России (Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева (г.Москва), Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова (г.Санкт-Петербург), Научно-исследовательский институт патологии кровообращения им. Е.Н. Мешалкина (г. Новосибирск), Научно-исследовательский институт кардиологии Томского научного центра СО РАМН и др.) освоены, внедрены и поставлены на поток операции по всем направлениям современной кардиохирургии. Ведутся операции при приобретенных, врожденных пороках сердца, ишемической болезни сердца, нарушениях ритма сердца. На сегодняшний день выполнено около 4 тыс. операций на сердце (в т.ч. детям до 17 лет, включая новорожденных, что составило 18,2%), 2 тыс. из них проведены на открытом сердце с использованием аппарата искусственного кровообращения.

Благодаря целенаправленным усилиям Правительства РС (Я), Министерства здравоохранения РС (Я), руководства Национального центра медицины выполняются высокотехнологичные операции на сердце пациентам соседних регионов ДВФО (Ма-



Д.м.н., проф. Н.Н. Шихвердиев



Д.м.н., проф. С.Н. Иванов

гаданской и Камчатской областей) по федеральным квотам в виде госзаказа. Это результат высокой оценки достижений кардиохирургической службы в РС(Я) федеральным руководством. Всего за 2007 г. выполнено 423 высокотехнологичных операций на сердечно-сосудистой системе, в том числе по федеральной квоте – 133; за 2008г. – 486 и 176, за 2009г. – 576 и 220 соответственно.

Планируется расширение сотрудничества с ведущими международными и российскими центрами в области интервенционной кардиологии и кардиохирургии, проведение исследований по совместным программам и проектам, организация научно-практических конференций и симпозиумов, заключение договоров и соглашений о сотрудничестве.

На заключительном пленарном заседании была принята резолюция участников конференции.

Организация конференции прошла при поддержке фармацевтических фирм «Берлин-Хеми», «КРКА».

РЕЗОЛЮЦИЯ

научно-практической конференции «Актуальные проблемы развития кардиохирургии на Севере», посвященной 10-летию кардиохирургической службы в Якутии

12 ноября 2010 г.

г. Якутск

Участники научно-практической конференции **«Актуальные проблемы развития кардиохирургии на Севере»**, посвященной 10-летию кардиохирургической службы в Якутии и проводимой с участием ведущих ученых Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (г. Москва), Санкт-Петербургской Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Центра детской кардиохирургии и хирургии новорожденных детей НИИПКи им. Е.Н. Мешалкина (г. Новосибирск), ведущих ученых и специалистов в области кардиохирургии Республики Саха (Якутия), состоявшейся 12 ноября 2010 г. в г. Якутске, заслушав и обсудив доклады и выступления конференции, принимают следующую резолюцию:

1. **Констатировать**, что заболеваемость, инвалидизация и смертность от болезней сердечно-сосудистой системы остаются крайне высокими и имеют тенденцию к росту.

2. **Рекомендовать**

2.1. **Министерству здравоохранения РС (Я):**

2.1.1. Включить в Республиканскую целевую программу «Охрана здоровья населения РС(Я)» на 2012-2016 годы

направления по улучшению оказания специализированной кардиохирургической, кардиологической, сосудистой помощи.

2.1.2. Создать новую структуру кардиососудистой помощи с соответствующим штатным расписанием и оборудованием.

2.1.3. Создать кардиологическое реабилитационное отделение.

2.1.4. Усилить работу по ранней первичной диагностике врожденных пороков сердца у детей и развивать кардиохирургическую детскую помощь.

2.1.5. В связи с высоким распространением случаев внезапной смерти необходимо совершенствовать интервенционную и хирургическую аритмологию.

2.2. **Республиканской больницы №1-НЦМ:**

2.2.1. С целью оптимизации использования дорогостоящего оборудования рассмотреть вопрос организации 2-сменной работы в РБ№1-НЦМ.

2.3. **Министерству здравоохранения РС (Я), Якутскому научному центру комплексных медицинских проблем СО РАМН и РБ №1-НЦМ:**

2.3.1. Усилить внедрение научных

и инновационных достижений профильных, лечебно-диагностических и реабилитационных технологий кардиологического профиля в практическое здравоохранение Якутии.

2.3.2. Расширять сотрудничество с ведущими международными и российскими центрами в области интервенционной кардиологии и кардиохирургии: проведение исследований по совместным программам и проектам, организация научно-практических конференций и симпозиумов, заключение договоров и соглашений о сотрудничестве.

2.3.3. Активнее внедрять накопленный опыт программ Всемирной организации здравоохранения (CINDI, Heart Canada, CARMEN и др.), Российской Федерации (Центры здоровья), Республики Саха (Якутия) (Якутская Декларация, 2005) по первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

2.3.4. Опубликовать наиболее важные материалы и результаты конференции в виде статей в российских и зарубежных рецензируемых журналах.

30-я СЕССИЯ ОБЩЕГО СОБРАНИЯ СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК «МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА – ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СИБИРИ», ПОСВЯЩЕННАЯ 40-ЛЕТИЮ СО РАМН

12 ноября 2010 г. состоялась 30-я сессия Общего собрания Сибирского отделения Российской академии медицинских наук «Медицинская наука – здоровью населения Сибири», посвященная 40-летию СО РАМН.

Сибирское отделение Российской академии медицинских наук создано в сентябре 1970 г., в г. Новосибирске. С тех пор прошло 40 лет, сегодня СО РАМН – крупнейший научно-исследовательский комплекс медицинской науки России и в своем подчинении имеет 23 научно-исследовательских учреждения, призванных решать за-

дачи в области улучшения здоровья населения Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера. Специализированная и высокотехнологичная помощь населению на современном уровне стала возможной благодаря огромной экспериментальной базе и коллективу высококвалифицированных специалистов по всем отраслям медицинской науки.

Сибирское отделение РАМН тесно сотрудничает с Сибирскими отделениями РАН, РАСХН, Дальневосточным отделением РАН, вузами и НИИ Минздрава России. Главной задачей

Сибирского отделения РАМН является координация и решение актуальных медико-биологических проблем с учетом региональных экологических и других факторов в формировании патологии и дальнейшей разработкой новых форм и методов диагностики, профилактики и лечения значимых заболеваний человека.

Республика Саха (Якутия) имеет давние научные связи с Сибирским отделением РАМН. Так, в 70-80-х гг. XX века научно-исследовательские учреждения СО РАМН провели большую работу по изучению особеннос-

тей механизмов адаптации пришлого и коренного населения в экстремальных природно-климатических условиях Севера, в том числе в Якутии. Это было время, когда начался новый этап, который придал импульс развитию медицинской науки на территории Республики Саха (Якутия).

По инициативе первого Президента РС (Я) М.Е. Николаева в 2002 г. был создан Якутский научный центр РАМН и Правительства Республики Саха (Якутия). Одним из организаторов и первым директором ЯНЦ РАМН и Правительства РС (Я) был д.м.н., профессор Алкивиад Исидорович Иванов. В 2002-2006 гг. в ЯНЦ РАМН и Правительства РС (Я) выполнялись 20 тем научно-исследовательских работ, велась научно-организационная работа по консолидации и координации научного потенциала республики.

В 2007 г. Якутский научный центр РАМН и Правительства Республики Саха (Якутия) в соответствии с распоряжением Правительства РФ и постановлением Президиума РАМН включен в перечень организаций Сибирского отделения Российской Академии медицинских наук и переименован в Якутский научный центр комплексных медицинских проблем СО РАМН.

В составе ЯНЦ КМП СО РАМН 4 отдела: научно-организационный и информационно-издательский отдел, эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний, изучения механизмов адаптации, молекулярной генетики, в которые входят 12 научных лабораторий.

Программы НИР ЯНЦ КМП СО РАМН выполняются в тесном и плодотворном сотрудничестве с другими научно-исследовательскими учреждениями СО РАМН. Ведутся работы по НИР с выполнением диссертационных работ совместно с Институтом терапии Сибирского отделения РАМН в рамках НИР «Атеросклероз: эпидемиология, этиопатогенез и разработка мер профилактики, диагностики и лечения у жителей Крайнего Севера на

примере населения Якутии», с НИИ онкологии Томского научного центра Сибирского отделения РАМН по теме НИР «Распространенность онкопатологии и выявление риска ее развития в Республике Саха (Якутия), установление патогенетических основ индивидуальной чувствительности к противоопухолевым препаратам у больных в зависимости от этнической принадлежности», с НИИ охраны материнства и детства Хабаровского филиала Дальневосточного научного центра физиологии и патологии дыхания СО РАМН в рамках НИР «Нейроиммунные и эндокринные механизмы нарушения соматического и репродуктивного здоровья детей и подростков Республики Саха (Якутия)», с НИИ медицинской генетики Томского научного центра Сибирского отделения РАМН в рамках НИР «Генетическая эпидемиология моногенных и широко распространенных заболеваний в популяциях Республики Саха (Якутия)».

Научными кураторами НИР являются ведущие и известные ученые СО РАМН:

Козлов В.А., зам. председателя Президиума СО РАМН, академик РАМН, директор НИИ клинической иммунологии СО РАМН;

Воевода М. И., директор НИИ терапии СО РАМН, д.м.н., член президиума СО РАМН, член-корр. РАМН;

Пузырев В.П., академик РАМН, член Президиума СО РАМН, директор НИИ медицинской генетики ТНЦ СО РАМН (г.Томск);

Никитин Ю.П., советник при дирекции НИИ терапии СО РАМН, академик РАМН;

Козлов В.К., д.м.н., профессор, член-корр. РАМН, директор ХФ ГУ ДНЦ ФДП СО РАМН (г. Хабаровск);

Чойнзонов Е.Л., д.м.н., профессор, член-корреспондент РАМН, директор НИИ онкологии СО РАМН (г. Томск).

С приветственным словом к гостям сессии обратился академик РАМН В.А. Труфакин. Состоялась демонстрация фильма «40 лет Сибирскому отделению

РАМН» где была показана вся научная и организационная деятельность Сибирского отделения РАМН со дня основания, рабочие моменты всех его 23 научно-исследовательских учреждений, расположенных во многих городах Сибири и Дальнего Востока.

Награждение победителей конкурса молодых ученых и врачей – один из самых торжественных и знаменательных моментов сессии. Благодарностью от имени Президиума СО РАМН с вручением диплома за III место в номинации «За цикл исследований в области клинической медицины» конкурса молодых ученых в честь 40-летия Сибирского отделения РАМН награждена Н.Р. Максимова, д.м.н., главный научный сотрудник отдела молекулярной генетики ЯНЦ КМП СО РАМН.

Надежда Романовна Максимова успешно работает в области медицинской генетики с 1999 г. Результаты ее научных исследований, разработка новых способов диагностики наследственных заболеваний внесли значительный вклад в развитие медицинской и молекулярной генетики.

Как отметил директор ЯНЦ КМП СО РАМН М.И. Томский, программа сессии была насыщенной и интересной. На заседании сессии были обсуждены актуальные вопросы медицинской науки:

- современные подходы к диагностике и лечению сердечной недостаточности;
- иммунология на передовых позициях медицинской науки;
- транспортные формы стероидных гормонов в крови, их связь с развитием некоторых физиологических и патологических процессов;
- передовые рубежи нейронауки.

Темы докладов касались также вопросов генетики, онкологии, факторов развития патологий у коренных народов Сибири и Севера, здоровья детей и подростков Сибири, достижений хирургии в институтах СО РАМН.

Завершилась сессия дискуссией, обсуждением и принятием постановления сессии.

М.н.с. ЯНЦ КМП СО РАМН **А.Р. Мариничева**