



Психиатрия

# Лечение аневризмы аорты: хирургия и эндоваскулярные методы

**Аневризма аорты требует оперативного вмешательства. Узнайте, какие хирургические и эндоваскулярные варианты доступны, как они работают и при каких показаниях применяются.**

ДАТА

27.04.2026

ФОРМАТ

PDF-версия статьи

ИСТОЧНИК

vrachiq.ru

VrachiQ — медицинский справочник. Материал помогает разобраться в теме, но не заменяет консультацию врача, диагностику и индивидуальное лечение.

# Полный текст материала

Структурированная версия для чтения, печати и сохранения

## Кратко о главном

Главное по теме простыми словами.

Этот материал полезен для пациентов, которые узнали о наличии аневризмы аорты, и для тех, кто ищет информацию о доступных хирургических и эндоваскулярных вариантах лечения в процессе выбора лечения.

## Короткий ответ

Прямой ответ на главный вопрос без лишней теории.

Лечение аневризмы аорты включает открытое хирургическое вмешательство, при котором поражённый участок заменяют протезом, и эндоваскулярные методы, такие как стент-гарнитура, вводимые через сосуды. Выбор зависит от размера, локализации, скорости роста аневризмы и сопутствующих заболеваний. При небольших аневризмах, особенно в брюшной аорте, часто предпочтительнее эндоваскулярный подход, тогда как большие, быстро растущие или осложнённые аневризмы требуют открытой операции.

## Что это значит

Короткое объяснение термина простыми словами.

Аневризма аорты – локальное расширение стенки главного сосуда, возникающее из-за слабости стенки и повышенного давления. Это состояние может оставаться бессимптомным, но при росте может привести к разрыву, вызывающему тяжёлые осложнения. Симптомы часто проявляются как боль в пояснице, груди или животе, но иногда аневризма остаётся незаметной до момента разрыва.

## Что делать

Короткий порядок действий без лишней теории.

1. Обратитесь к сосудистому хирургу.
2. Получите КТ-ангиографию.

3. Оцените размер и рост аневризмы.
4. Рассмотрите эндоваскулярный вариант.
5. При необходимости – планируйте открытое вмешательство.

## На что обратить внимание

Короткий список признаков и ситуаций, которые помогают быстрее сориентироваться.

**Боль в пояснице** Сильная, усиливающаяся при нагрузке, локализованная в пояснице.

**Боль в груди** Тянущая, усиливающаяся при дыхании, может указывать на аорто-брюшную аневризму.

**Слабость в ногах** Непроизвольная слабость, сопровождающаяся отёком, при длительном росте аневризмы.

**Нарушение дыхания** Одышка, возникающая при нагрузке, связанная с компрессией дыхательных путей.

**Потеря сознания** Внезапная обморок, часто при разрыве аневризмы.

**Потеря аппетита** Неприятный, постоянный дискомфорт, может быть признаком растущей аневризмы.

**Нарушение зрения** Затуманивание зрения, иногда при гипертоническом давлении и аневризме.

## Пошагово: как действовать

Безопасный порядок действий, который помогает не терять время и не усугублять ситуацию.

Согласуйте план лечения с кардиохирургом и радиологом.

Подготовьте пациента к анестезии и обследованию.

Выполните эндоваскулярное вмешательство, если показано.

Проведите открытое вмешательство при больших аневризмах.

Обеспечьте постоперационный контроль и реабилитацию.

Планируйте регулярные контрольные исследования.

## Когда срочно обращаться за помощью

Если внезапно появляется сильная боль в груди, животе, пояснице, сопровождающаяся обмороком, потливостью или одышкой, немедленно вызовите скорую.

## Ключевые выводы

Самое важное по теме — кратко и по делу.

Выбор метода зависит от размера, роста и локализации аневризмы.

Эндоваскулярные процедуры подходят для небольших, стабильных аневризм.

Открытая операция необходима при больших, быстро растущих или осложнённых аневризмах.

Регулярный контроль после вмешательства критичен для предотвращения рецидива.

Соблюдение рекомендаций врача и контроль факторов риска снижают риск осложнений.

# Факторы риска и причины аневризмы аорты

Аневризма аорты развивается из-за сочетания генетических и экологических факторов.

- Генетическая предрасположенность (семейная история аневризмы).
- Гипертония и нарушение сосудистого тонуса.
- Курение и повышенный уровень холестерина.

| Фактор риска     | Вероятность развития |
|------------------|----------------------|
| Курение          | Высокая              |
| Гипертония       | Средняя              |
| Семейная история | Средняя              |

- Атеросклероз стенки аорты.
- Воспалительные процессы (например, ревматоидный артрит).

**Важно: регулярный контроль артериального давления снижает риск развития аневризмы.**

**Ошибка: игнорирование симптомов боли в пояснице может привести к разрыву.**

## Диагностика и оценка размера аневризмы

Точный размер аневризмы критичен для выбора метода лечения.

| Метод           | Преимущества                       | Недостатки                                          |
|-----------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| КТ-ангиография  | Высокая точность, 3D-визуализация  | Ионизация, ограничено при аллергии на контраст      |
| МРТ-ангиография | Без ионизации, хорошая детализация | Медленнее, ограничено при металлических имплантатах |

- Критический размер: >5,5 см в брюшной аорте.
- Критический рост: >0,5 см в год.

**Важно: при подозрении на аневризму следует проводить КТ-ангиографию даже при отсутствии симптомов.**

**Совет: регулярные обследования каждые 6-12 месяцев при стабильной аневризме.**

- Показатели роста аневризмы.
- Наличие кровоизлияния в периаортальное пространство.

## Открытая хирургия: аортэктомия и протезирование

Открытая операция позволяет полностью заменить поражённый участок аорты протезом.

| Этап           | Описание                         |
|----------------|----------------------------------|
| Аортэктомия    | Удаление аневризмы               |
| Протезирование | Установка синтетического протеза |

- Индикативы: размер >8 см, быстро растущая аневризма.
- Показания при осложнениях: кровотечение, инфицирование.

**Ошибка: недостаточная подготовка к анестезии может привести к гипотонии.**

**Важно: после операции пациенту необходимо контролировать артериальное давление.**

- Периодический контроль на 6 месяцев.
- Профилактика: контроль липидов и гипертонии.

## Эндоваскулярные методы: стент-гарнитура

Эндоваскулярные процедуры используют катетеры и стенты для укрепления стенки аорты.

| Тип стента       | Показания                |
|------------------|--------------------------|
| Биосинтетический | Малые аневризмы          |
| Торговый         | Средние аневризмы 5–8 см |

- Преимущества: минимальная инвазивность, быстрое восстановление.
- Недостатки: риск протечки, необходимость повторного вмешательства.

**Совет: выбор стента зависит от анатомии аорты и диаметра аневризмы.**

**Важно: после процедуры необходимо контрольное КТ каждые 6 месяцев.**

- Показания при брюшной аорте.
- Показания при аорте верхней части.

## Показания к выбору метода лечения

Выбор метода зависит от сочетания факторов, включая размер, рост, локализацию и сопутствующие заболевания.

| Критерий                 | Эндоваскулярный подход | Открытая операция         |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|
| Размер                   | Да                     | Нет                       |
| Размер 5-8 см            | Да, при стабильности   | Да, при росте >0,5 см/год |
| Быстрый рост >0,5 см/год | Нет                    | Да                        |

- Стабильность аневризмы.
- Общее состояние пациента.

**Ключевой момент: при наличии сопутствующих заболеваний (например, атеросклероз) предпочтительнее эндоваскулярный метод.**

**Важно: при наличии инфекционных процессов открытая операция предпочтительнее.**

- Показания при осложнениях.
- Показания при возрастных факторах.

## Риски и осложнения после вмешательства

После любого вмешательства возможны осложнения, которые требуют мониторинга.

| Осложнение     | Частота |
|----------------|---------|
| Кровотечение   | 5-10%   |
| Инфекция       | 2-4%    |
| Тромбоз стента | 1-3%    |

- Наблюдение за артериальным давлением.
- Контроль за свертываемостью крови.

**Важно: при появлении повышенной температуры и боли необходимо немедленно обратиться к врачу.**

**Ошибка: недооценка риска тромбоза после эндоваскулярного вмешательства.**

- Показатели для раннего выявления осложнений.
- Профилактика тромбообразования.

## Реабилитация и последующий контроль

После операции пациент проходит реабилитацию, включая контроль артериального давления и регулярные обследования.

| Период    | Контроль                                 |
|-----------|------------------------------------------|
| 1 месяц   | Физическая активность, контроль давления |
| 6 месяцев | КТ-ангиография                           |
| 1 год     | МРТ-ангиография                          |

- Постоперационный режим: ограничение физических нагрузок.
- Профилактика: контроль липидов, гипертензии.

**Подчеркнем: регулярный контроль снижает риск рецидива.**

**Важно: соблюдение режима медикаментозной терапии критично.**

- Показатели контроля давления.
- Показатели контроля липидов.

## Практические нюансы при выборе метода

При выборе метода учитываются индивидуальные особенности пациента и анатомические особенности аорты.

| Фактор | Рекомендация |
|--------|--------------|
|--------|--------------|

Возраст >70 лет

Предпочтение эндоваскулярного

Сердечно-пульмональная функция

Оценка риска анестезии

- Консультация кардиолога.
- Оценка сопутствующих заболеваний.

**Ошибка: игнорирование анатомической сложности аорты при эндоваскулярном вмешательстве.**

**Совет: при наличии крупных сосудистых аномалий рассмотреть открытое вмешательство.**

- Показания при наличии сосудистых аномалий.
- Показания при наличии сопутствующих заболеваний.

## Вопросы и ответы

Короткие ответы на реальные вопросы по теме.

### Что такое аневризма аорты?

Аневризма аорты – локальное расширение главного сосуда, возникающее из-за слабости стенки и повышенного давления, может привести к разрыву.

### Как проявляется аневризма аорты?

Чаще всего проявляется болью в пояснице, груди или животе, но может быть бессимптомной до разрыва.

### Какие методы лечения доступны?

Открытая хирургия с протезированием и эндоваскулярные процедуры с использованием стент-гарнитур.

### **Какой метод предпочтительнее при маленькой аневризме?**

Для аневризм <5 см обычно выбирают эндоваскулярный подход, так как он менее инвазивен.

### **Когда требуется открытая операция?**

При больших аневризмах (>8 см), быстром росте >0,5 см/год или при осложнениях, таких как кровотечение.

### **Какие риски связаны с эндоваскулярным лечением?**

Риски включают протечку, тромбоз стента, необходимость повторного вмешательства.

### **Какие осложнения возможны после открытой операции?**

Кровотечение, инфекция, тромбоз, нарушение кровообращения в околоподвижных органах.

### **Какой контроль после лечения?**

Регулярные КТ-ангиографии каждые 6–12 месяцев, контроль артериального давления и липидного профиля.

### **Что делать при внезапной сильной боли?**

Немедленно вызвать скорую, так как это может быть разрыв аневризмы.

### **Как снизить риск развития аневризмы?**

Контролировать артериальное давление, не курить, поддерживать нормальный уровень холестерина.

## Как часто нужно проходить обследования?

При стабильной аневризме – каждые 6–12 месяцев, при росте – каждые 3–6 месяцев.

## Можно ли жить с аневризмой без лечения?

При малом размере и отсутствии роста можно наблюдать, но при росте необходимо вмешательство.

## Важно

Предупреждение, которое нельзя пропускать.

При планировании лечения важно обсудить с врачом все риски и альтернативы, а также соблюдать рекомендации по образу жизни.

## Источники и полезные материалы

Материалы, которые можно открыть отдельно для углубления темы.

### **American College of Surgeons. Guidelines for the Management of Abdominal Aortic Aneurysms**

[Открыть источник →](#)

### **European Society for Vascular Surgery. Consensus Guidelines on the Management of Abdominal Aortic Aneurysms**

[Открыть источник →](#)

### **National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Abdominal Aortic Aneurysm: Diagnosis and Management**

[Открыть источник →](#)

## Главный материал по теме

**Аневризма аорты: причины, диагностика и современные методы лечения**[Открыть основную статью](#)  
→

## Дополнительно по теме

**Симптомы аневризмы аорты: как распознать опасные признаки**[Открыть статью](#) → **Диагностические методы аневризмы аорты: от УЗИ до КТ**[Открыть статью](#) → **Когда обращаться к врачу при подозрении на аневризму аорты: рекомендации**[Открыть статью](#) → **Риск аневризмы аорты: факторы, прогноз и как снизить опасность**[Открыть статью](#) →

### Важное предупреждение

Информация носит справочный характер. При жалобах, ухудшении состояния, сильной боли, кровотечении, потере сознания или других тревожных симптомах обратитесь за медицинской помощью.

#### Оригинал статьи:

<https://vrachiq.ru/articles/lechenie-anevryzy-aorty-hirurgiya-endorvaskurnye-metody>

Vrachiq — медицинский справочник. Документ сформирован автоматически на основе опубликованной статьи.