Крымские врачи спасают жизни: уникальные операции, редкие методики и сложные случаи



ФОТО: ПРЕСС-СЛУЖБА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

В Крыму медики продолжают осваивать высокотехнологичные методы лечения и браться за самые сложные клинические случаи – от операций на щитовидной железе без разрезов до спасения пациента с гвоздём в голове. По материалам министерства здравоохранения Республики Крым корреспондент телеканала «Миллет» собрал уникальные случаи, как наши врачи спасают жизни.

Впервые в Крыму: операция на щитовидной железе без разрезов

Специалисты отделения хирургии РКБ имени Н. А. Семашко впервые в Крыму самостоятельно выполнили трансоральную эндоскопическую тиреоидэктомию (TOETVA) – высокотехнологичное вмешательство, позволяющее удалять новообразования щитовидной железы без разрезов на коже. Операция прошла через три небольших прокола (0,5–1 см) на внутренней стороне нижней губы, а эндоскопическое оборудование

обеспечило доступ к щитовидной железе и позволило полностью удалить патологический очаг.

Одно из главных преимуществ методики – отсутствие косметических дефектов: все разрезы скрыты в полости рта, поэтому на видимых участках кожи не остаётся рубцов, что избавляет пациентов от психологического дискомфорта. Малая инвазивность обеспечивает минимальное повреждение окружающих тканей, снижение кровопотери и менее выраженный болевой синдром, а сроки госпитализации сокращаются – в ряде случаев пациента выписывают на первые или вторые сутки.

Многократное увеличение эндоскопического оборудования позволяет хирургу точно визуализировать жизненно важные анатомические структуры, что особенно важно для сохранения возвратного гортанного нерва и паращитовидных желёз и снижения риска осложнений, включая охриплость голоса и гипокальциемию. Исследования подтверждают, что по безопасности и радикальности TOETVA сопоставима с классической открытой тиреоидэктомией при доброкачественных новообразованиях и в отдельных случаях рака щитовидной железы. Теперь такая помощь доступна жителям полуострова – операция стала возможной благодаря освоению хирургами малоинвазивных технологий и применению нового оборудования.



ФОТО: ПРЕСС-СЛУЖБА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

Мастер-класс по лечению сложных поражений коронарных артерий

27 и 28 августа на базе РКБ имени Н. А. Семашко прошёл специализированный мастер-класс, посвящённый современным технологиям лечения сложных поражений коронарных артерий — коронарной атерэктомии и реканализации хронических тотальных окклюзий. Речь идёт о тяжёлых формах заболеваний сосудов, питающих сердце: при хронической тотальной окклюзии просвет артерии полностью перекрыт атеросклеротической бляшкой или тромбом в течение длительного времени, а реканализация позволяет восстановить проходимость сосуда с помощью специальных инструментов, проводимых внутри артерии через небольшой сосудистый доступ. Коронарная атерэктомия применяется при поражении стенок артерии плотными кальцинированными отложениями, которые затрудняют расширение сосуда баллоном и установку стента: специальный катетер удаляет или модифицирует бляшку, после чего врач восстанавливает кровоток.



ФОТО: ПРЕСС-СЛУЖБА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

Операторами мастер-класса выступили кандидат медицинских наук, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Кардиоцентра Центра новых медицинских технологий, международный эксперт Анатолий Ларионов из Новосибирска, а также заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения РКБ имени Н. А. Семашко, главный внештатный специалист Минздрава Крыма по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, заслуженный врач Республики Крым Актем Зиядинов. В практическом обучении приняли участие рентгенэндоваскулярные хирурги из Симферополя, Севастополя, Евпатории и Керчи – такие мероприятия позволяют специалистам обмениваться опытом и расширять возможности оказания высокотехнологичной помощи в регионе.

Сложная операция при множественной миоме матки с сохранением репродуктивной функции

Специалисты Перинатального центра РКБ имени Н. А. Семашко провели сложное двухэтапное хирургическое вмешательство пациентке с множественной миомой матки. Во время кесарева сечения врачи удалили миоматозные узлы диаметром до 16–17 сантиметров, сохранив матку и репродуктивную функцию женщины. Во время беременности пациентка находилась под наблюдением специалистов центра в связи с прогрессирующим ростом узлов — такая ситуация сопряжена с высокими рисками для матери и ребёнка. На 37-й неделе её госпитализировали, и с учётом медицинских показаний было принято решение о кесаревом сечении.

Операция проходила в два этапа: сначала врачи-акушеры-гинекологи Игорь Шлапак и Денис Кондратюк провели кесарево сечение, затем вторая хирургическая бригада в составе Аллы Дышловой и Дениса Сидорова удалила крупные миоматозные узлы и сохранила пациентке матку. Благодаря тщательно выбранной тактике и слаженной работе специалистов вмешательство прошло с минимальной кровопотерей, женщина вместе с

ребёнком была выписана домой в удовлетворительном состоянии, а сохранение репродуктивной функции позволит ей в дальнейшем планировать беременность.

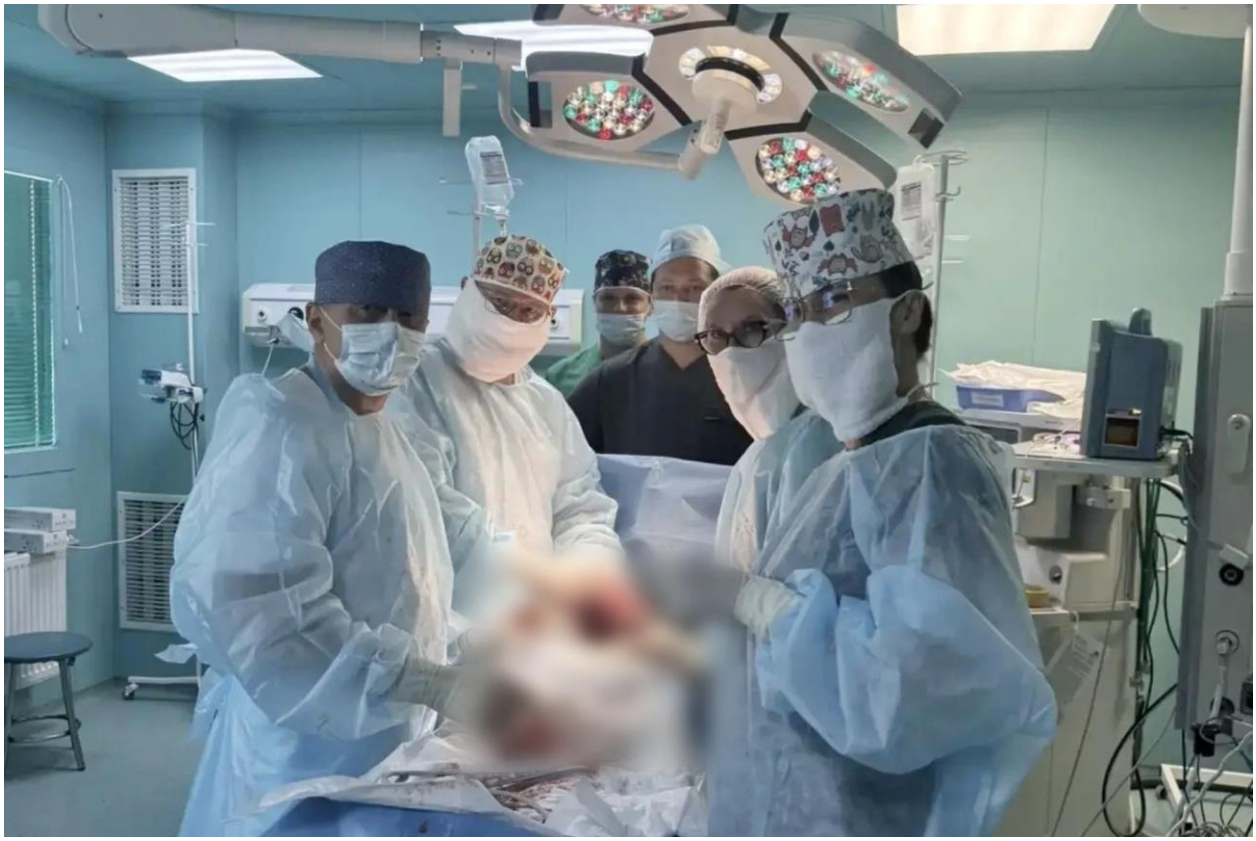

ФОТО: ПРЕСС-СЛУЖБА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

«Пациентке была оказана высокотехнологичная медицинская помощь с применением сложных и ресурсоёмких методов лечения, основанных на современных достижениях медицинской науки. Такие вмешательства выполняются в медицинских организациях третьего уровня. Перинатальный центр – единственное учреждение такого уровня в Республике Крым, где помощь получают пациентки с наиболее сложными, редкими и нестандартными клиническими случаями», – рассказал заведующий Перинатальным центром Денис Кондратюк.

Он добавил, что высокотехнологичная помощь оказывается в рамках обязательного медицинского страхования, а в этом году специалисты также успешно провели родоразрешение двух пациенток с врастанием плаценты в

окружающие ткани — в обоих случаях удалось сохранить матку, женщины вместе с детьми благополучно выписаны домой.

Гвоздь в двух миллиметрах от мозга: как спасали строителя

Крымские врачи провели уникальную операцию – извлекли гвоздь из головы 29-летнего строителя, который на рабочем месте случайно выстрелил в себя из гвоздезабивного пистолета и получил тяжёлое ранение лицевого отдела черепа. Гвоздь попал в гайморову пазуху и остановился всего в двух миллиметрах от головного мозга. Изначально пациента доставили в отделение челюстно-лицевой хирургии Симферопольской клинической больницы скорой медицинской помощи №6, однако при попытке извлечь инородное тело началось активное кровотечение, которое невозможно было остановить прямым хирургическим методом. По результатам консилиума и телемедицинских консультаций было принято решение о переводе мужчины в РКБ имени Н. А. Семашко для помощи мультидисциплинарной команд

Врачи отделений оториноларингологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения провели совместную операцию в условиях рентгеноперационной. Перед вмешательством выполнили прямую селективную ангиографию ветвей наружной сонной артерии, чтобы увидеть точную «карту» артерий, питающих область лица. Во время удаления инородного тела открылось артериальное кровотечение, которое из-за характера раны нельзя было остановить обычным способом. С помощью ангиографии выявили источник кровотечения — ветви верхнечелюстной артерии — и успешно выполнили эмболизацию верхнечелюстной артерии слева, после чего инородное тело удалили, а кровотечение остановили. Сейчас жизни пациента ничего не угрожает, его состояние стабильно, он продолжает лечение в РКБ имени Н. А. Семашко. Благодаря мастерству хирургов жизнь молодого мужчины была спасена.



ФОТО: ПРЕСС-СЛУЖБА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

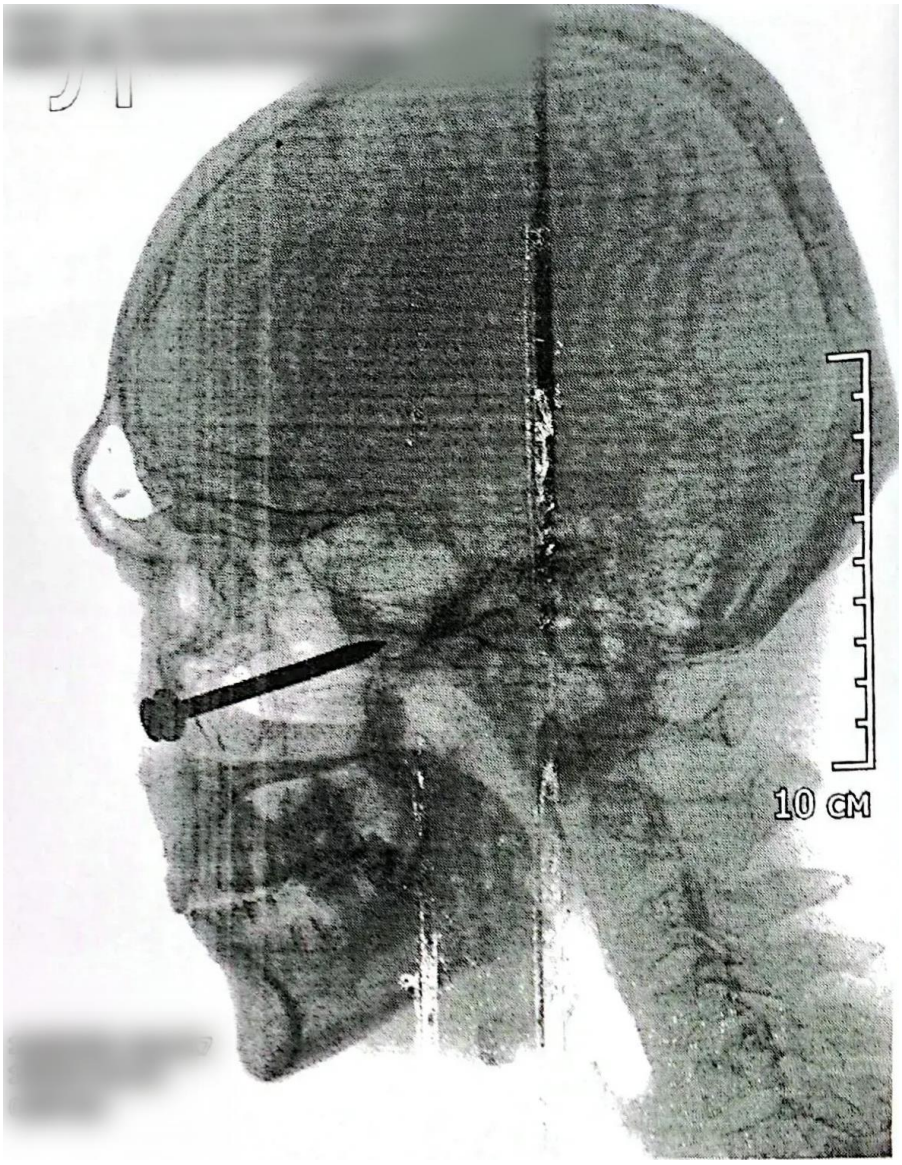

ФОТО: ПРЕСС-СЛУЖБА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

Высокотехнологичная помощь становится доступнее

Все эти случаи – от первой в Крыму тиреоидэктомии без разрезов до спасения пациента с гвоздём в голове – показывают, как крымские медики осваивают современные малоинвазивные технологии, проводят сложные многоэтапные вмешательства и берутся за редкие клинические случаи. Внедрение новых методик соответствует задачам по повышению доступности и качества медицинской помощи в регионе, а высокотехнологичные операции выполняются в рамках обязательного медицинского страхования.