

Второй раз подряд мы имеем возможность взглянуть на реальную картину состояния сосудистой хирургии в стране. При этом каждый может сравнить и оценить свою работу с работой других своих коллег. И хотя условия для работы значительно отличаются друг от друга, но все-таки многое зависит от нас самих, от нашего желания, настойчивости и упорства.

В этом году в отчет вошли данные 118 отделений страны на 2003 г.

Общее число артериальных реконструкций за прошедший 2003 год по стране составило 17970 операций. В это число вошли только реконструктивные вмешательства на аорте и артериях различной локализации (операции на брахиоцефальных артериях, резекции аневризм, различные виды шунтирования и протезирования артерий, а также эндоваскулярные вмешательства на аорте и артериях).

В число лидеров по числу реконструктивных операций в стране вошли 6 отделений: г. Красногорск, отделение сосудистой хирургии – 548 операций, зав. отделением Батрашов В.А., Челябинск ГБ №3 – 489 зав. отделением Фокин А.А., Екатеринбург МУКБ №14 – 424 операции, зав. отделением Хмельникер С.М., Москва ИХ им. А.В. Вишневого – 415 операций, зав. отделением проф. Покровский А.В., Омск ОКБ – 407 операций, зав. отделением Дударев В.Е.

Таблица 1

Отделения, где выполняется свыше 400 артериальных реконструкций

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	663
Красногорск М.О.	ЦВКГ	548
Челябинск	ГБ №3	489
Екатеринбург	МУКБ №14	424
Москва	ин-т хирургии им.Вишневого А.В.	415
Омск	ОКБ	407

Еще 5 отделений выполняют от 300 до 400 операций в год: Москва НИИСП им Склифосовского Н.В. зав. отделением Леманев В.Л.; Ставрополь ККБ, зав. отделением Вырвыховост А.В.; Санкт-Петербург ГМПБ №2 зав. отделением Шломин В.В.; Москва ГКБ №83 зав. отделением Троицкий А.В.

Таблица 2

Отделения, где выполняется 300-400 артериальных реконструкций

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Ставрополь	ККБ	386
Санкт-Петербург	ГМПБ №2	382
Москва	ГКБ № 83	349
Краснодар	КГМА	310
Чебоксары	РКД	303

При этом следует отметить значительный рост таких операций в ОКБ г. Омск, в ККБ г. Ставрополь, в ГКБ № 83 г. Москвы и в ГМПБ №2 г. Санкт-Петербурга.

Таблица 3

Отделения, где выполняется 250-300 артериальных реконструкций

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Москва	МОНИКИ	296
Москва	ГКБ № 81	284
Белгород	ОКБ	276
Пермь	ГКБ №4	274
Самара	ГМУ	270
Кемерово	ОКБ	258

Таблица 4

Отделения, где выполняется 200 - 250 артериальных реконструкций

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Ростов-на-Дону	ОКБ	246
Санкт-Петербург	ОКБ	238
Магнитогорск	МСЧ ММК	225
Мурманск	ОКБ	223
Казань	РКБ	220
Череповец	МСЧ "Северосталь"	220
Кемерово	Кардиодиспансер	219
Саратов	ГКБ № 1	219
Пермь	ДС и НКК	206
Москва	НПЦ кардиология	203
Сыктывкар	РК КД	202
Владимир	ОКБ	201

Таблица 5

Отделения, где выполняется 150 – 200 артериальных реконструкций

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Челябинск	ОКБ	198
Екатеринбург	ОКБ	194
Майкоп	РКБ	192
Ижевск	РКБ №3	190
Санкт-Петербург	ВМА	183
Красноярск	ККБ	181
Ульяновск	ОКБ	175
Тверь	ОКБ	174
Оренбург	ОКБ №1	173
Ростов-на-Дону	БСМП №2	171
Рязань	ОКД	169
Брянск	ОКБ №1	168
УФА	РКД	164
Астрахань	ОКБ №1	163
Воронеж	ГБ №1	162
Казань	МКДЦ	162
Новосибирск	ГКБ №12	157
Киров	ОКБ	154
Благовещенск	ОКБ	151

Таблица 6**Отделения, где выполняется 100 - 150 артериальных реконструкций**

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Москва	ИК и СХ НЦ ССХ	146
Самара	ОКБ	146
Москва	МЦ Банка	142
Саратов	ОКБ	141
УФА	БГМУ	138
Великий Новгород	ОКБ	137
Барнаул	ККБ	134
Москва	ГКБ №1	129
Кострома	ОБ	127
Томск	ОКБ	124
Якутск	РБ №1	124
Архангельск	МУЗ 1 ГКБ	121
Тула	ОКБ	121
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	119
Тольятти	ГКБ №2	114
Владивосток	ККБ №1	112
Иркутск	ГКБ №1	111
Курган	ОКБ	111
Липецк	ОКБ	110
Челябинск	ГКБ №8	110
Вологда	ГБ №1	109
Ниж. Новгород	МЛПЧГКБ	109
Волгоград	ГБ№1	108
Москва	ГКБ №57	105

Таблица 7**Отделения, где выполняется 50 - 100 артериальных реконструкций**

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Новокузнецк	ГКБ №29	100

Смоленск	МЛПУ	100
Москва	ГКГ МВД	97
Екатеринбург	ГКБ №40	96
Екатеринбург	МУКБ № 14	93
Новосибирск	ГУЗ ДКБ	93
Иваново	ОКБ	92
Нижекамск	ГКБ №3	90
Владивосток	МУЗ ГКБ №2	89
Уфа	РКБ	89
Новокузнецк	НПЦ МСЭ	87
Купавна М.Обл.	ЦВМКГ	83
Махачкала	РКБ	81
Санкт-Петербург	ГКБ №26	79
Нижний Новгород	ДКБ ГЖД	77
Сургут	ОКД	77
Оренбург	МНКБ	72
Волгоград	ГКБ №25	71
Москва	МСЧ №1	70
Калининград	ОКБ	67
Владивосток	гл.госпиталь ТОФ	64
Москва	РНЦХ	64
Одинцово М. обл.	ЦВКГ РВ	63
Москва	МСЧ 60	60
Воронеж	ГБ №8	59
Курск	ОКБ	59
Москва	ЦКБ им.Семашко Н.А.	58
Москва	Госпиталь ветеранов №2	57
Хабаровск	ДКБ	56
Березники	ГБ №2	55
Пенза	МСЧ №2	55
Калуга	БСМП	54
Ю.-Сахалинск	СОБ	52
Пермь	ГКБ №7	51

Таблица 8

Отделения, где выполняется до 50 артериальных реконструкций

Город	Клиника	Кол-во
		2003
Курск	ГКБ СМП	49
Саранск	ГКБ №4	49
Хабаровск	ККБ №1	47
Норильск	ГКБ №1	34

Москва	ЦКБ МЦ УДП	33
Санкт-Петербург	НИИСП	24
Набережные-Челны	ГБ №8	22
Архангельск	ГУСМУ	17

Операции при заболеваниях брахицефальных артерий.

Понимая все трудности с выявлением больных с поражением сонных артерий и других брахицефальных сосудов, хочу обратить внимание на необходимость ознакомления врачей всех специальностей, особенно кардиологов, терапевтов и невропатологов с современными показаниями и результатами оперативного лечения подобных больных. И главное – на сравнительных результатах лечения ишемического инсульта и оперативного лечения подобных больных. И вторая, очень важная особенность в этой работе – это тесный контакт со специалистами ультразвуковой диагностики.

Всего по стране за 2003 год было выполнено 3129 реконструктивных операций на брахицефальных артериях. Лидерами в этом разделе остаются 5 лечебных учреждений страны, при этом три из них - институт хирургии им А.В. Вишневского (акад. Покровский А.В.), ГБ №3 г. Челябинска (проф. Фокин А.А.), Красногорский ЦВКГ №3 (рук. Батрашов В.А.) - значительно увеличили число операций за год. Возросло число операций в клинике факультетской хирургии мед университета г. Самары (рук. проф. Вачев А.Н.), НИИСП им. Н.В. Склифосовского (рук. проф. Лемнев В.Л.).

Таблица 9

Отделения, где выполняется свыше 100 операций на брахицефальных артериях

Город	Клиника	Общее кол-во операций на брахицефальных артериях		Операции на сонных артериях		Открытые операции на брахицефальном стволе		Эндоваскулярные операции на брахицефальном стволе	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Москва	ин-т хирургии им.Вишневского А.В.	145	175	130	158	15	9		0
Челябинск	ГБ №3	136	170	124	159	5	10	5	5
Красногорск М.О.	ЦВКГ	143	169	95	133	15	25	14	9
Самара	ГМУ	145	149	122	139	12	10	-	-
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	129	128	123	125	2	1	-	2

Приближаются к 100 операциям в год отделения отделение ГБ №81 г. Москвы (зав. отделением д.м.н. Хамитов Ф.Ф.), сердечно-сосудистой хирургии в г. Ростове-на-Дону (рук. проф. Дюжиков), отделение МОНИКИ (рук. проф. Казанчян П.О.)

Таблица 10

Отделения, где выполняется от 50 до 100 операций на брахицефальных артериях .

Москва	ГКБ №81	102	92	91	88	11	4	-	-
Москва	МОНИКИ	89	88	70	74	10	14	3	3
Уфа	РКД	81	75	64	66	17	9	-	-

Казань	МКДЦ	42	74	18	56	4	0	16	18
Ростов-на-Дону	ОКБ	70	72	29	74	7	3	29	-
Чебоксары	РКД	74	71	62	66	12	5	-	-
Санкт-Петербург	ГМПБ №2	53	70	39	61	2	6	12	3
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	39	68	33	56	3	12	3	6
Санкт-Петербург	военно-мед. академия	52	68	45	62	-	2	-	4
Ростов-на-Дону	РГМУ	-	65	-	53	-	12	-	-
Кемерово	Кардиодиспансер	42	61	36	59	2	2	4	-
Ставрополь	ККБ	69	61	50	38	13	3	-	-
Санкт-Петербург	№26	7	59	7	47	-	9	-	3
Кемерово	ОКБ	23	54	20	50	3	4	-	-
Архангельск	МУЗ 1 ГКБ	-	53	-	40	-	-	-	-
Сыктывкар	ГУ РК КД	-	51	-	41	-	7	-	3
Красноярск	ККБ	39	51	29	45	2	5	1	1

Всего 17 отделений выполняют от 50-100 операций в год. Отрадно, что число подобных отделений увеличилось по сравнению с прошлым годом и в него вошли Казанский МКДЦ (рук. Игнатъев И.М.), Новосибирский НИИ патологии кровообращения (рук. проф. Чернявский А.М.), кафедра хирургии ростовского мед. университета (зав. проф. Кательницкий И.И.), Кемеровский кардиодиспансер (рук. Барбараш Л.С.) и кемеровская ОКБ (зав. Сергеев В.Н.), Санкт-Петербургская ГКБ №26 (зав. Васильев С.Г.), Архангельская МУЗ 1 ГКБ (зав. Еремеев В.П.), Сыктывкарский КД (зав. Белых А.В.), Красноярская КБ (зав. Лихошерст Е.Е.).

Таблица 11

Отделения, где выполняется 30-50 операций на брахиоцефальных артериях

Город	Клиника	Общее кол-во операций на брахиоцефальных артериях		Операции на сонных артериях		Открытые операции на брахиоцефальном стволе		Эндоваскулярные операции на брахиоцефальном стволе	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Москва	НПЦ кардиология	21	46		38		8	6	4
Казань	РКБ	29	40	25	35	3	5	1	-
Череповец	МСЧ "Северосталь"	44	39	32	31	8	8	-	-
Москва	ГКБ № 83	29	39	24	32	2	7	3	-
Челябинск	ОКБ	31	37	23	35	4	2	4	2
Мурманск	ОКБ	33	35	21	26	5	22	3	-

Уфа	БГМУ	45	34	39	32	3	2	3	-
Ульяновск	ОКБ	43	32	27	21	5	11	11	7
Екатеринбург	ОКБ №1	44	30	24	22	5	8	15	0

Таблица 12

Отделения, где выполняется 20-30 операций на брахиоцефальных артериях

Город	Клиника	Общее кол-во операций на брахиоцефальных артериях		Операции на сонных артериях		Открытые операции на брахиоцефальном стволе		Эндоваскулярные операции на брахиоцефальном стволе	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Санкт-Петербург	СпбГМУ каф. фак. хирургии	22	28	19	28	3	-	-	-
Саратов	ГКБ №1		27		20		2		-
Москва	гос. ветеранов войн №3	24	27	20	23	2	3	-	1
Пермь	ГКБ №4	-	27	-	16	-	5	-	6
Воронеж	ГБ №1	-	25	-	21	-	0	-	0
Москва	РНЦХ	47	25	37	19	7	4	-	-
Ижевск	РКБ №3	37	25	5	13	14	12	-	2
Якутск	РБ №1	39	24	30	22	9	1	-	-
Самара	ОКБ	41	24	37	22	2	1	1	1
Тольятти	ГКБ №2	-	24	-	20	-	4	-	-
Тверь	ОКБ	21	23	15	21	5	-	-	-
Москва	МСЧ №1 АМО ЗИЛ	-	22	-	20	-	2	-	-
Санкт-Петербург	ОКБ	26	21	21	16	-	5	-	-
Благовещенск	ОКБ №1	20	21	12	17	8	4	-	-
Томск	ОКБ	12	20	8	14	4	6	-	-
Владивосток	ККБ №1	32	20	22	16	10	4	-	-

Таблица 13

Отделения, где выполняется 10-20 операций на брахиоцефальных артериях

Город	Клиника	Общее кол-во операций на брахиоцефальных артериях		Операции на сонных артериях		Открытые операции на брахиоцефальном стволе		Эндоваскулярные операции на брахиоцефальном стволе	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Иркутск	ГКБ №1	-	19	-	10	-	9	-	-
Купавна М.О.	ЦВМКГ №32	5	19	4	16	-	2	-	-
Краснодар	КГМА	-	19	-	14	-	5	-	-

Барнаул	ККБ	32	19	22	12	10	7	-	-
Оренбург	ОКБ №1	19	18	15	14	2	1	2	3
Уфа	РКБ	21	16	15	13	6	3	-	-
Сургут	ОКД	17	16	10	16	3	-	4	-
Новосибирск	ГКБ №12	7	16	4	14	3	2	-	-
Владимир	ОКБ	-	16	-	13	-	3	-	-
Магнитогорск	МСЧ ММК	13	16	12	11	-	5	-	-
Кострома	ОБ	19	16	19	16	-	-	-	-
Калуга	ОКБ	14	16	11	10	3	5	-	-
Омск	ОКБ	22	15	12	7	8	-	-	6
Москва	гос.ветеранов войн №2	9	14	9	14	-	-	-	-
Волгоград	ГКБ №25	-	14	-	13	-	-	-	-
Москва	ЦКБ им.Семашко Н.А.	14	13	11	7	3	-	-	-
Нижний Новгород	ГКБ №13	-	13	-	13	-	-	-	-
Рязань	ОКД	22	12	15	13	5	-	-	-
Хабаровск	ДКБ	-	11	-	9	-	2	-	-
Тула	ОКБ	8	10	5	9	3	1	-	-

Таблица 14

Отделения, где выполняется 5-10 операций на брахиоцефальных артериях

Город	Клиника	Общее кол-во операций на брахиоцефальных артериях		Операции на сонных артериях		Открытые операции на брахиоцефальном стволе		Эндоваскулярные операции на брахиоцефальном стволе	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Саратов	ОКБ	-	9	-	9	-	-	-	-
Новосибирск	ГУЗ ДКБ	24	9	21	6	2	2	-	1
Ростов-на-Дону	БСМП №2	14	8	9	5	5	3	-	-
Новокузнецк	ГКБ №29	3	8	3	6	-	2	-	-
Москва	ГКГ МВД	-	8	-	6	-	2	-	-
Иваново	ОКБ	12	8	11	3	1	-	-	-
Владивосток	МУЗ ГКБ №2	-	8	-	6	-	-	-	-
Москва	ЦКБМЦУДП	-	8	-	8	-	-	-	-
Брянск	ОКБ №1	4	8	4	8	1	-	-	-
Курган	ОКБ	11	7	6	5	2	2	2	-

Липецк	ОКБ	16	7	15	3	-	3	-	1
Курск	ГКБ СМП	3	6	3	5	-	-	-	-
Пермь	ДС и НКК	-	5	-	5	-	-	-	-
Киров	ОКБ	-	5	-	4	-	1	-	-
Москва	ИК и СХ НЦ ССХ		5		5				
Челябинск	ГКБ №8	19	5	13	4	2	-	-	-
Екатеринбург	МУКБ №14	5	5	2	2	3	3	-	-
Нижний Новгород	ДКБ ГЖД	2	5	1	5	-	-	-	-
Владивосток	гл. госпиталь ТОФ	4	5	4	4	-	1	-	-
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	3	5	2	4	1	-	-	-

Однако в отдельных отделениях производят по 1-2 операции в месяц. В первую очередь это свидетельствует о пассивности и плохо организованной работе сотрудников отделений, о плохом обследовании сосудистых больных, не использовании ультразвукового оборудования (даже если оно стоит в другом лечебном учреждении).

Таблица 15

Отделения, где выполняется до 5 операций на брахиоцефальных артериях

Город	Клиника	Общее кол-во операций на брахиоцефальных артериях		Операции на сонных артериях		Открытые операции на брахиоцефальном стволе		Эндоваскулярные операции на брахиоцефальном стволе	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Вологда	ГБ №1	9	4	4	2	5	2	-	-
Н.Новгород	ГКБ №5	7	4	4	3	2	1	-	-
Волгоград	ОКБ	1	4	1	4	-	-	-	-
Вологда	ОКБ	-	4	-	4	-	-	-	-
Екатеринбург	ГКБ №40	7	4	1	1	2	-	-	-
Белгород	ОКБ	-	3	-	1	-	1	-	1
Майкоп	РКБ	3	2	3	2	-	-	-	-
В.Новгород			2		2				
Калининград	ОКБ	1	2	-	-	1	2	-	-
Махачкала	РКБ	1	1	-	1	1	-	-	-
Ю.Сахалинск	СОБ	-	2	-	0	-	1	-	1

Еще раз хочу подчеркнуть об огромном значении просветительской работы среди врачей всех специальностей и населения региона по эффективности предупреждения ишемического инсульта путем своевременной операции на сонных артериях при их критическом стенозе. Безусловно, чтобы не дискредитировать операции на сонных артериях необходимо минимальное число осложнений и соблюдение стандартов качества, которые были опубликованы в журнале «Ангиология и сосудистая хирургия». Учитывая число инсультов в нашей стране, которое достигает 450000 в год, необходимость оперативного лечения подобных больных огромна. Для сравнения в Финляндии за 1999 год было выполнено 10,6 операций на сонных артериях (W. Paaske 2001г), а в нашей стране за год выполнено только 2,08 операции на то же количество населения.

Операции при аневризмах брюшной аорты.

Ультразвуковое обследование органов брюшной полости все чаще используется у различных категорий больных и здоровых. Определение диаметра брюшной аорты у лиц старше 40-50 лет должно быть обязательным при таком исследовании, однако до сих пор к врачам обращаются больные, которые сами определили в животе пульсирующее образование. Показание к оперативному лечению больных с аневризмами брюшной аорты давно определены мировым опытом – это диаметр аневризмы в 40 мм и больше. Однако до сих пор подобные больные поступают в отделения с очень большими размерами аневризм.

В 2003 году больше 30 операций выполнили 5 отделений страны, 4 из них Московские (Институт им. Н.В. Склифосовского, МОНИКИ и Институт хирургии им. А.В. Вишневского) значительно увеличилось число подобных операций в гор. б-це №81 (зав. Хамитов Ф.Ф.). Особенно следует отметить работу отделения в Краснодарской мед. академии (рук. Алуханян О.А.), которое вышло на первое место по количеству операций у больных с аневризмами брюшной аорты.

Таблица 16

Отделения, где выполняется свыше 30 операций при аневризмах брюшной аорты

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Краснодар	КГМА	-	58
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	45	46
Москва	МОНИКИ	42	43
Москва	ин-т хирургии им.Вишневского А.В.	47	40
Москва	ГКБ № 81	19	33

К сожалению уменьшилось число подобных операций в Военно-медицинской академии Санкт-Петербурга, Новосибирском институте патологии кровообращения, Омской ОКБ. Общее количество прооперированных в стране больных с аневризмами брюшной аорты почти остается таким же в последние три года. В 2003 году подобных операций произведено 1125.

Таблица 17

Отделения, где выполняется 10-20 операций при аневризмах брюшной аорты

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Казань	РКБ	16	19

Санкт-Петербург	СпбГМУ каф.фак.хирургии	11	18
Санкт-Петербург	ОКБ	21	18
Ростов-на-Дону	ОКБ	13	16
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	32	16
Ставрополь	ККБ	19	16
Саратов	ГКБ №1	-	16
Омск	ОКБ	29	16
Саратов	ОКБ	-	15
В.Новгород	ОКБ	-	15
Самара	ОКБ	21	14
Владивосток	ККБ №1	16	14
Вологда	ОКБ №1	19	14
Ростов-на-Дону	РГМУ	-	13
Красноярск	ККБ	6	13
Волгоград	ГКБ №15	-	13
Москва	ГКБ №1	-	13
Кемерово	Кардиодиспансер	13	12
Мурманск	ОКБ	11	12
Екатеринбург	ОКБ	19	12
Уфа	РКБ	2	12
Сургут	ОКД	8	12
Ростов-на-Дону	БСМП №2	17	12
Санкт-Петербург	СПбГМА им.Мечникова И.И.	9	12
Майкоп	РКБ	8	12
Кемерово	ОКБ	5	11
Тверь	ОКБ	9	11
Владимир	ОКБ	11	11
Н. Новгород	ГКБ №13	-	11
Екатеринбург	МУКБ №14	7	11
Челябинск	ГБ №3	-	10
Челябинск	ОКБ	10	10
Ижевск	РКБ №3	3	10
Благовещенск	ОКБ	24	10
Барнаул	ККБ	-	10
Новосибирск	ГКБ №12	4	10

Таблица 18

Отделения, где выполняется 5-10 операций при аневризмах брюшной аорты

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Самара	ГМУ	5	9
Чебоксары	РКД	4	9
Пермь	ГКБ №4	7	9
Оренбург	ОКБ №1	13	9
Калуга	БСМП	3	9
Москва	ГКБ №83	-	8
Череповец	МСЧ	14	8

	«Северсталь»		
Ульяновск	ОКБ	8	8
Новокузнецк	ГКБ №29	4	8
Владивосток	МУЗ ГКБ №2	-	8
Волгоград	ОКБ №1	7	8
Уфа	БГМУ	12	7
Москва	РНЦХ	4	7
Кострома	ОБ	9	7
Курган	ОКБ	7	7
Липецк	ОКБ	22	7
Челябинск	ГКБ №8	10	7
Сыктывкар	РК КД	-	6
Москва	НПЦ кардиология	4	6
Томск	ОКБ	6	6
Иркутск	ГКБ №1	-	6
Магнитогорск	МСЧ ММК	4	6
Москва	ЦКБ им.Семашко Н.А.	3	6
Рязань	ОКД	7	6
Москва	ЦКБМЦУДП	-	6
Брянск	ОКБ №1	8	6
Вологда	ГБ №1	3	6
Астрахань	ОКБ №1	8	6
Уфа	РКД	2	5
Москва	гос.ветеранов войн №3	5	5
Якутск	РБ №1	1	5
Тула	ОКБ	15	5
Пермь	ДС и НКК	-	5
Нижний Новгород	ГКБ №5	6	5
Калининград	ОКБ	7	5
Махачкала	РКБ	1	5
Ю.-Сахалинск	СОБ	-	5
Пенза	МСЧ №4	-	5
Курск	ОКБ	4	5
Саранск	ГКБ №4	2	5

Таблица 19

Отделения, где выполняется до 5 операций при аневризмах брюшной аорты

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Тольятти	ГКБ №2	4	4
Купавна М.О.	ЦВМКГ №32	2	4
Екатеринбург	ГКБ №40	-	4
Оренбург	МНКБ	-	4
Воронеж	ГБ №8	2	4
Санкт- Петербург	НИИСП им. Джanelидзе	5	4

	И.И.		
Белгород	ОКБ	15	3
Березники	ГБ №2	1	3
Москва	МСЧ №1 АМО ЗИЛ	3	2
Новосибирск	Дор КБ	4	2
Хабаровск	ДКБ	-	2
Иваново	ОКБ	1	2
Киров	ОКБ	-	2
Владивосток	гл.госпиталь ТОФ	3	2
Смоленск	МЛПУ	-	2
Казань	МКДЦ	2	1
Санкт-Петербург	№26	-	1
Архангельск	МУЗ 1ГКБ	-	1
Калуга	ОКБ	6	1
Москва	гос.ветеранов войн №2	2	1
Москва	ГКБ №57		1
Москва	ГКГ МВД	-	1
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	6	1
Москва	МСЧ №60	-	1
Норильск	ГКБ №1	-	1
Наб. Челны	ГБ №8	-	1
Архангельск	ГУСМУ им.Семашко Н.А.	3	1

Безусловно, число подобных больных в стране значительно больше и число операций должно быть не таким. В Дании для сравнения было выполнено 11,1 только открытых операций за 1999г, в нашей стране 0,75 на 100 тыс. населения в год. В мире в настоящее время все шире используется новый метод лечения больных с аневризмами брюшной аорты – это эндопротезирование. За прошедшие годы было испытано много конструкций эндопротезов, от части из них пришлось отказаться. Другие конструкции были усовершенствованы и продолжают использоваться. Накопленный опыт и изучение ближайших результатов эндопротезирования заставил отказаться от прямого эндопротеза и перейти к бифуркационному эндопротезированию. Применяется как инфра- так и супраренальная фиксация эндопротеза. Однако сохраняется очень высокая цена любой конструкции эндопротеза. В нашей стране фирмой «Экофлон» проводятся работы по созданию отечественного эндопротеза, и эта методика оперативного лечения больных с аневризмами брюшной аорты будет внедряться в нашу клиническую практику.

Операции при поражении аорто-подвздошного сегмента.

Конечно, наибольшее число реконструктивных операций на аорте и артериях производится у больных с ишемией нижних конечностей. Число их постоянно растет. В 2003 году подобных операций было выполнено у 4843 больных. Более 100 реконструктивных операций на аорто-подвздошном сегменте произвели сотрудники 6 отделений, три из которых московские (гор. б-ца №1, МОНИКИ, гор. б-ца №81), Кемеровское отделение ОКБ. А наибольшее количество операций на аорто-подвздошном сегменте выполнили Санкт-Петербургское отделение больницы №2 (зав. Шломин В.В.) и Ленинградской ОКБ (зав. Гринев К.М.).

Таблица 20

Отделения, где выполняется более 100 реконструктивных операций при поражении аорто-подвздошного сегмента

Город	Клиника	Всего операций при поражении аорто-подвздошного сегмента		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы после ампутаций	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Санкт-Петербург	ГМПБ №2	105	141	6	16	1	2	1	2
Санкт-Петербург	ОКБ	110	119	3	1	-	-	-	-
Кемерово	ОКБ	68	108	-	35	-	9	-	1
Москва	ГКБ №1	-	107эн д	-	0	-	0	-	0
Москва	МОНИКИ	109	104	2	3	-	2	-	0
Москва	ГКБ №81	123	101	9	7	-	7	-	0

Увеличилось число подобных операций в отделениях республиканской больницы г. Казань (зав. Мамаев В.Е.), в Мед. сан. Части г. Череповец (зав. Пулин А.Г.).

Таблица 21

Отделения, где выполняется 80-100 реконструктивных операций при поражении аорто-подвздошной зоны

Город	Клиника	Всего операций при поражении аорто-подвздошного сегмента		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы после ампутаций	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Мурманск	ОКБ	100	98	-	1	-	8	-	2
Краснодар	КГМА	-	97	-	19	-	4	-	1
Красногорск	ЦВКГ Вишневого	-	95	-	19	-	2	-	5
Москва	ин-т хирургии им.Вишневого А.В.	98	94						
Казань	РКБ	55	89	-	10	2	2	-	2
Барнаул	ККБ	84	85	11	10	3	1	-	-
Пермь	ГКБ №4	70	83	-	2	1	2	-	-
Череповец	МСЧ «Северосталь»	59	80	9	12	1	2	3	-

Кроме того, активнее начали оперировать больных с синдромом Лериша сотрудники отделений в МСЧ ММК г. Магнитогорска, каф. фак. хирургии Санкт-Петербургского мед. университета, в гор. б-це №1 г. Воронежа, в ОКБ №1 г. Оренбурга, в ГКБ №5 г. Нижний Новгород, в РКБ №3 г. Ижевск и некоторых других.

Отделения, где выполняется 50-80 реконструктивных операций при поражении аорто-подвздошной зоны

Город	Клиника	Всего операций при поражении аорто-подвздошного сегмента		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Москва	ГКБ №83	88	79	1	-	-	-	-	-
Екатеринбург	ОКБ	54	78	-	1	-	0	-	1
Ставрополь	ККБ	57	76	5	3	3	2	-	1
Сыктывкар	ГУ РК КД	-	75	-	3	-	1	-	0
Магнитогорск	МСЧ ММК	23	72	-	-	-	-	-	-
Ульяновск	ОКБ	87	70	4	28	-	2	-	0
Киров	ОКБ	-	70	-	-	-	-	-	-
Санкт-Петербург	СпбГМУ каф.фак.хирургии	20	69	-	5	-	1	-	0
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	63	68	5	2	1	2	-	0
Тверь	ОКБ	51	68	23	8	-	0	-	0
Ростов-на-Дону	ОКБ	50	66	1	1	-	2	-	-
Владимир	ОКБ	59	66	-	0	-	3	-	2
Ростов-на-Дону	РГМУ	-	65	-	6	-	2	-	1
Омск	ОКБ	42	64	15	16	1	0	2	0
Воронеж	ГБ №1	4	63	-	17	-	0	-	0
Оренбург	ОКБ №1	36	59	4	2	-	-	-	-
Челябинск	ОКБ	69	59	4	1	2	-	-	-
Нижний Новгород	ГКБ №5	15	57	-	5	-	1	-	-
Ижевск	РКБ №3	13	56		10		0		
Кемерово	кардиодиспансер	66	55		1	3			

К сожалению сократилось число отделений, где выполняют больше 50 операций в год у больных при синдроме Лериша с 43 до 34 отделений.

Таблица 22

Отделения, где выполняется 25-50 реконструктивных операций при поражении аорто-подвздошной зоны

Город	Клиника	Всего операций при поражении аорто-подвздошного сегмента		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Москва	ин-т хирургии им.Вишневского	39	49						

	го А.В.								
Казань	МКДЦ	6	49						
Якутск	РБ №1	27	48	1	10		2		1
Липецк	ОКБ	70	45	5	10		2	1	2
Самара	ОКБ	61	45	1	3	4	1	3	1
Томск	ОКБ	50	44		1	2			
Архангельск	МУЗ 1 ГКБ		44						
Брянск	ОКБ №1	31	43						
Саратов	ГКБ №1		42		12		6		3
Красноярск	ККБ	59	42	4	7				
Санкт-Петербург	военно-мед. академия	49	42		10		1		
Пермь	ДС и НКК		41						
Астрахань	ОКБ №1	30	40	13	8	6	2		1
Тольятти	ГКБ №2	53	40	14	11	17	4		
Кострома	ОБ	60	40	3					
Самара	ГМУ	51	40	5		6			
Москва	НПЦ кардиология	36	38						
В.Новгород	ОКБ №1	32	38	10	6	4	3	3	1
Уфа	БГМУ	41	37	1	10	5	5		1
Благовещенск	ОКБ №1	36	37	2	3	3	3		
Воронеж	ГБ №8	42	36		7		0		3
Новосибирск	ГКБ №12	59	34	1	5	3	2		
Москва	ГКГ МВД		34		3				
Владивосток	ККБ №1	32	34	8	3				
Челябинск	ГБ №3	46	34		3				1
Белгород	ОКБ	32	33	21	3			1	
Санкт-Петербург	СПбГМА им. Мечникова И.И.	43	33	1	2	1	2	1	2
Курган	ОКБ	48	32	1	2	1	0		1
Чебоксары	РКД	28	31	5	1	1	0	1	1
Москва	ГКБ №57		31		1		1		
Майкоп	РКБ	40	31	2	2	1			
Иркутск	ГКБ №4	56	30	2	9	2	1	2	
Москва	ИК и СХ НЦ ССХ		49						
Калининград	ОКБ	30	29						
Нижний Новгород	ДКБ ГЖД	16	29		2	1	2		1
Тула	ОКБ	32	28	16	7	1	1	3	
Екатеринбург	МУКБ №14	79	28						
Ю.Сахалинск	СОБ		28						
Москва	гос. ветеранов войн №3	23	27		5		2		4

Волгоград	ОКБ №1	11	27	3	4				1
Москва	РНЦХ	25	26						
Иваново	ОКБ	6	26		2	2	4		
Курск	ОКБ	26	25	24	15				
Екатеринбург	ГКБ №40	47	25						
Вологда	ОКБ №1	78	25	7	1		2		
Волгоград	ГКБ №25		25		6		2		2

Таблица 23

Отделения, где выполняется 10-25 реконструктивных операций при поражении аорто-подвздошной зоны

Город	Клиника	Всего операций при поражении аорто-подвздошного сегмента		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Уфа	РКБ	42	24	22					
Новокузнецк	ГКБ №29	41	24	2	6	1			
Рязань	ОКД	30	23	19	12	1	2		2
Курск	ГКБ СМП	24	22	5	6	1			
Уфа	РКД		22		2		1		
Сургут	ОКД	15	22						
Саратов	ОКБ	48	21						
Владивосток	МУЗ ГКБ №2		17		3		2		1
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	18	15		1				
Березники	ГБ №2		15						
Саранск	ГКБ №4		15		1		1		
Вологда	ГБ №1	20	14	16	3	1		4	
Хабаровск	ДКБ		14		3		2		
Санкт-Петербург	ГКБ №26	23	14		11				
Новосибирск	ГУЗ ДКБ	36	14	17		2		1	
Ростов-на-Дону	БСМП №2	19	14	1		1			
Челябинск	ГКБ №8	49	14	9		4	4		
Москва	МЦ Банка		12		1				
Москва	гос.ветеранов войн №2	2	12						
Купавна М.О.	ЦВМКГ №32	11	12	2					
Н.Новгород	ГКБ №5	15		11					

Москва	ЦКБ им. Семашко Н.А.	16	11	10	4	3		2	
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	10	11	2		3			
Наб. Челны	ГБ №8		11		4				1
Архангельск	ГУСМУ им. Семашко Н.А.	8	10	1			1		
Москва	МСЧ №1 АМО ЗИЛ	41	10	10		3			
Владивосток	гл. госпиталь ТОФ	6	10	3	1				1
Санкт-Петербург	НИИСП им. Джанелидзе и И.И.	2	10						

Таблица 24

Отделения, где выполняется менее 10 реконструктивных операций при поражении аорто-подвздошной зоны

Город	Клиника	Всего операций при поражении аорто-подвздошного сегмента		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы после ампутаций	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Москва	ЦКБ МЦ УДП		9						
Пенза	МСЧ №2	15	9	4	8	1		1	
Смоленск	МЛПУ		8		1		1		
Оренбург	МГКБ	9	8		6	1			
Москва	МСЧ №60		7						
Норильск	ГКБ №1		6						
Калуга	БСМП	15	6	2	2	1	2		
Махачкала	РКБ	2	5	7	5				
Нижекамск	ГКБ №3	10	4	1		2			

Конечно мы не должны забывать об использовании различных методик у больных с синдромом Лериша. В первую очередь о дилатации и стентировании подвздошных артерий, о петлевой и ультразвуковой эндартерэктомии. Как показывает изучение отдаленных результатов эти операции дают хорошие результаты по спасению конечности у больных с критической ишемией. Отработка показаний к оперативному лечению и совершенствование техники операций позволяют уменьшить число вторичных ампутаций после реконструктивных операций.

Бедренные реконструкции.

При окклюзии инфраингвинальных артерий выполняется еще большее количество операций, хотя по сравнению с 2002 году наблюдается некоторый спад - 6301 против 5488 реконструкций бедренно-подколенно-берцового сегмента в 2003.

Наибольшее количество подобных операций, более 150 в год, делают 4 отделения: Челябинск ГБ №3 (рук. Фокин А.А.), Москва НИИСП им. Склифосовского Н.В., Красногорск ЦВКГ (рук. Батрашов В.А.), Ростов-на-Дону РГМУ (рук. Гузь В.С.).

Таблица 25

Отделения, где выполняется свыше 100 реконструктивных операций при поражении инфраингвинальных артерий

Город	Клиника	Всего инфраингвинальных реконструкций		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы после ампутаций	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Челябинск	ГБ №3	165	180	2	0	2	2		1
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	147	171	3	7	4	5		
Красногорск	ЦВКГ	184	158	16	10	3	1		2
Ростов-на-Дону	РГМУ		153		2		1		
Пермь	ГКБ №4	217	144		9	2	3		3
Москва	ГКБ №83	117	138	2	9	1	2		2
Пермь	ДС и НКК		130						
Майкоп	РКБ	74	121	10	14	4	3		
Краснодар	КГМА		118		12		6		1
Рязань	ОКД	82	113	13	27	6	9		2
Ставрополь	ККБ	53	110	5	27		3		
Чебоксары	РКД	82	108	5		2		1	
Санкт-Петербург	ГМПБ №2	110	104	8	18	4	5		2

Таблица 26

Отделения, где выполняется 80-100 реконструктивных операций при поражении инфраингвинальных артерий

Город	Клиника	Всего инфраингвинальных реконструкций		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы после ампутаций	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Москва	ИХ им.Вишневецкого А.В.	75	90						
Белгород	ОКБ	50	88	27	3	2	6		
Кемерово	ОКБ	43	76	14	58	8	11		4
Н.Новгород	ГКБ №5	11	76		6	2	4		
Оренбург	ОКБ	44	76	11	10	2	1		1
Ростов-на-Дону	БСМП №2	74	72	19	8	3	3		1
Кемерово	Кардиди спанцер	52	71	11	16	4	2		
Екатеринбург	ОКБ	12	70						
Киров	ОКБ		67		3		3		
Санкт-Петербург	ОКБ	60	64		6		1		
Владимир	ОКБ	87	64		7		2		3
Череповец	МСЧ «Северсталь»	83	63	16	24	2	6	3	
Самара	ГМУ	71	62	26	29	16	2		3
Ростов-на-Дону	ОКБ	32	62	1	0		2		0
Саратов	ОКБ	64	61		12		5		2
Благовещенск	ОКБ	66	60	4	9		3		1
Казань	РКБ	28	59	17	16	4	3		
Омск	ОКБ	105	58	19	20	1	1		
Саратов	ГКБ №1		58		8		4		
Сыктывкар	РК КД		56		3		1		
Челябинск	ОКБ	81	55	6	10	4	5		
Москва	МСЧ 60		52		5		2		
Томск	ОКБ	62	51		2	2			
Курган	ОКБ	27	50	7	14	1	7		

Снижение количества отделений делающих более 50 операций в год свидетельствует о недостаточно активной работе отделений.

Таблица 27

Отделения, где выполняется 20-50 реконструктивных операций при поражении инфраингвинальных артерий

Город	Клиника	Всего инфраингвинальных реконструкций		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы после ампутаций	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Новокузнецк	НПЦ МСЭ	110	49	63	7	6	9	3	5
Екатеринбург	ГКБ №40	29	49	1					
Санкт-Петербург	СПБГМА	28	48	3	14	1	2		4
Санкт-Петербург	Воен.-мед. академия	69	48	21	10		1		
Москва	РНЦХ	73	48	1	1	1	1		
Одинцово	ЦВКГ РВ	25	47	1	5	1	2		2
Нижекамск	ГКБ №3	14	47	3	3		7		
Ульяновск	ОКБ	102	46	21	10	1	2		1
Тула	ОКБ	101	46	22	12	1	5		
Калуга	ОКБ	33	46	7	10		4		1
Липецк	ОКБ	19	45	3	15		3		
Челябинск	ГКБ №8	29	45	11	12	2	3		
Екатеринбург	МУКБ №14	32	45			1			
Иркутск	ГКБ №1		45		17		3		3
Москва	МОНИКИ	46	45	2	3		2		
Красноярск	ККБ	36	43	11	11	1	1		
Казань	МКДЦ	20	42						
Н.Новгород	ДКБ ГЖД	38	41	2		1			
Новокузнецк	ГКБ №29	47	41	11	7	1	0	1	1
Якутск	РБ №1	42	40						
Владивоток	Гл. госпиталь ТОФ	32	40	4	3	1	1		1
Брянск	ОКБ	43	40	29	7	3	5		6
Смоленск	МЛПУ		39		4		5		
Купавна	ЦВМКГ №3	16	39		2				
Волгоград	ГКБ №25		39		9		2		
Самара	ОКБ		38		9		1		1

Березники	ГБ №2	24	37		5				
Саранск	ГКБ №4	18	36		16		4		
Архангельск	МУЗ 1ГКБ		35		2				
Барнаул	ККБ	37	35	8	17	3	4		
Москва	Госп.вет еранов войн.№3	24	34	10	4		2		
Новосибирск	ГКБ №12	43	34	2	8	4	2		
Москва	ГКБ №57		34		2		1		1
Тверь	ОКБ	44	34	15	10	10			
Москва	МСЧ №1	29	34	5	22	2			
Владивосток	ККБ №1	38	34	4	4				
Новосибирск	ГУЗ ДКБ	27	33	7	9	1	2		
Уфа	БГМУ	58	32	4	8	2	3		1
Хабаровск	ДКБ		31		5		2		
Москва	ГКБ №81	69	31	2		1	4		
Москва	ГКГ МВД		31		1				
Москва	Госп.вет еранов №2	30	29						
Вологда	ГБ №1	16	27	25	4				
Курск	ОКБ	87	27		6				
Воронеж	ГБ №1	31	26		14				
Сургут	ОКД	16	26						
В.Новгород	ОКБ	29	25	19	10	4		1	1
Калининград	ОКБ	10	23		5		2		
Владивосток	МУЗ 1ГКБ		21		12		1		

Таблица 28

Отделения, где выполняется 15-20 реконструктивных операций при поражении инфраингвинальных артерий

Город	Клиника	Всего инфраингвинальных реконструктивных операций		Первичные ампутации		Вторичные ампутации		Летальные исходы после ампутаций	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Уфа	РКБ	20	20	2	3		8		2
Уфа	РКД		20		2				
Калуга	БСМП	25	20		10		3		2
Москва	НПЦ кардиология	17	19						
Тольяти	ГКБ №2		19		15		6		
Кострома	ОБ	34	18		12				
Махачкала	РКБ	10	17	25	18				
Москва	ЦКБ им. Семашко	31	17						
Пенза	МСЧ №4		17		34		8		2
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	20	15	2	1				
Волгоград	ОКБ	19	15		6		2		

Таблица 29

Отделения, где выполняется менее 15 реконструктивных операций при поражении инфраингвинальных артерий

Город	Клиника	Всего инфраингвинальных реконструктивных операций		Первичные ампутации при поражении инфраингвинальных артерий		Вторичные ампутации при поражении инфраингвинальных артерий		Летальные исходы после ампутаций при поражении инфраингвинальных артерий	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Норильск	ГКБ №1		14		1				
Вологда	ОКБ	44	14	7	5	3	1	2	
Оренбург	МНКБ	28	13	7	10	1		2	
Ю-Сахалинск	СОБ		13		8				
Иваново	ОКБ	30	12	32	33	3	3		4
Санкт-Петербург	НИИС П	29	10	59					
Наб. Челны	ГБ 8		8		16				
Воронеж	ГБ №8	15	8		22		5		
Москва	МЦ банка		7						
Москва	ЦКБ		7		2				

	МЦ УДП								
Архангельск	ГУСМУ	8	5	2	1				
Санкт-Петербург	№26		4						
Москва	ГКБ №1		2		1		1		

Из выполненных видов реконструктивных операций чаще производят бедренно-подколенные шунтирования выше щели коленного сустава и в 2 раза реже профундопластику. Чрезвычайно мало оперируют больных, у которых выполняют бедренно-тибиальные шунтирования. Следует обратить внимание, что таких больных очень много, особенно с диабетической стопой, а значит подобные операции должны выполняться гораздо чаще. Огромное количество ампутаций при окклюзирующих поражениях артерий бедренно-подколенного сегмента также свидетельствует о недостаточном объеме выполняемых реконструкций в стране. Так, в 10 отделениях выполняется более 30 первичных ампутаций при поражении данного сегмента, что составляет половину бедренно-подколенных реконструкций в них, а в некоторых даже превышает: Новокузнецк НПЦ МСЭ (рук. Золоев Г.К.), Смоленск МЛПУ (рук. Магидовт Л.А.), Пенза МСЧ №4 (рук. Темников В.А.), УФА РКБ (рук. Хамитов А.А.), Иваново ОКБ (рук. Бунеев А.П.).

Для сравнения в такой маленькой стране как Дания в 1999 г. было выполнено 35 открытых реконструктивных операций при хронической ишемии нижних конечностей, в Финляндии - 36 и в Швеции – 25 (W. Paaske 2001u), плюс к этому выполнено еще 17-36 эндоваскулярных вмешательств на 100000 населения в год. В нашей стране за 2003 год было выполнено 6,8 реконструктивных и эндоваскулярных вмешательств при хронической ишемии нижних конечностей на 100 тыс. населения.

Операции при вазоренальной гипертензии.

Внедрение дуплексного сканирования открывает широкие возможности в неинвазивной диагностике стеноза почечных артерий. Задача как можно чаще использовать этот метод в исследовании больных со стойкой высокой артериальной гипертензией. Наряду с этим внедрение дилатации со стентированием почечных артерий значительно облегчает для больного оперативное вмешательство.

Отрадно отметить, что увеличилось число эндоваскулярных вмешательств с 135 в 2002 г. до 293 в 2003 г. Наибольшее число эндоваскулярных дилатаций почечных артерий было выполнено в госпитале ЦВКГ №3 г. Красногорска. Кроме того больше 10 вмешательств произвели в ГКГ МВД г. Москвы и НПЦ кардиологии г. Москвы. Следует с удовлетворением отметить, что количество отделений, где используется эндоваскулярная дилатация почечных артерий в течение 2003 года утроилось – вместо 22 стало 59 отделение. Эта правильная тенденция в лечении больных вазоренальной гипертензией со стенозами почечных артерий.

**Отделения, где выполняется более 15 реконструктивных операций при поражении
почечных артерий**

Город	Клиника	Общее кол-во реконструктивных операций на почечных артериях		Открытые операции на почечных артериях		Эндоваскулярные операции на почечных артериях	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003
Красногорск М.О.	ЦВКГ	29	23	29	1		22
Архангельск	МУЗ 1 ГКБ		22		1		21
Москва	ГКГ МВД		16		2		14
Москва	НПЦ кардиология	3	15	3	2		13

Таблица 31

**Отделения, где выполняется 10-15 реконструктивных операций при поражении
почечных артерий**

Город	Клиника	Общее кол-во реконструктивных операций на почечных артериях		Открытые операции на почечных артериях		Эндоваскулярные операции на почечных артериях	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003
Ростов-на-Дону	ОКБ	17	14	4	3	13	11
Ставрополь	ККБ	15	10	15	2		8

Таблица 32

Отделения, где выполняется 5-10 реконструктивных операций при поражении почечных артерий

Город	Клиника	Общее кол-во реконструктивных операций на почечных артериях		Открытые операции на почечных артериях		Эндоваскулярные операции на почечных артериях	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003
Москва	ИК и СХ НЦ ССХ		9		9		
Саратов	ГКБ №1		8		8		
Мурманск	ОКБ	25	8	25	7		1
Москва	ин-т хирургии им.Вишневского А.В.	10	8	9	8	1	1
Владивосток	ККБ №1	10	8	6		4	8
Ростов-на-Дону	РГМУ		7		1		6
Санкт-Петербург	СпбГМУ каф.фак.хирургии	1	7	1	5		2
Краснодар	КГМА		7				7
Самара	ОКБ	28	6	28			6
Челябинск	ГБ №3	4	6	1	1	3	5
Барнаул	ККБ	4	5	4	1		4
Сыктывкар	ГУ РК КД		5		0		5
Москва	РНЦХ	5	5	5	5		
Санкт-Петербург	ОКБ	6	5	6	2		3

Таблица 33

Отделения, где выполняется менее 5 реконструктивных операций при поражении почечных артерий

Город	Клиника	Общее кол-во реконструктивных операций на почечных артериях		Открытые операции на почечных артериях		Эндоваскулярные операции на почечных артериях	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003
Омск	ОКБ	8	4	1	2	7	2
Пермь	ГКБ №4						4
Владивосток	ГКБ №2		4		3		1
Москва	гос.ветеранов войн №3	3	4	3	2		2
Череповец	МСЧ «Северосталь»	3	4	3	4		
Владимир	ОКБ	8	4	8			4
Казань	МКДЦ	12	4	12			4
Екатеринбург	ОКБ №1	28	4	6	4	22	

г							
Москва	ГКБ №83	5	4	2	1	3	3
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	5	4	5			4
Москва	ГКБ №81	3	3	3	3		
Ростов-на- Дону	БСМП №2	4	3	4		3	
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	3	3	3			3
Челябинск	ОКБ	4	3	4	1		2
Оренбург	ОКБ №1	2	3	2	1		3
Рязань	ОКД	1	3	1			3
Астрахань	ОКБ		3		3		
Воронеж	ГБ №1		3		2		1
Москва	МОНИКИ	2	3	2	3		
Саратов	ОКБ		2		2		
Уфа	РКД		2		2		
Тверь	ОКБ	2	2	2	2		
Уфа	БГМУ	3	2	3			2
Ижевск	РКБ №3		2				2
Нижний Новгород	ДКБ ГЖД	1	2	1			2
Санкт- Петербург	ГКБ №26		2				2
Сургут	ОКД	4	2	4			2
Красноярск	ККБ	13	2	1		12	2
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	3	2	3			2
Санкт- Петербург	военно- мед.академия	2	2	2	2		
Ю.Сахалинс к	СОБ		2				2
Киров	ОКБ		2				2
Белгород	ОКБ		1				1
Ульяновск	ОКБ	3	1	3			1
Н.Новгород	ГКБ №5		1		1		
Кемерово	Кардиодиспансер		1		1		
Пермь	ДС и НКК		1		1		
Екатеринбург	МУКБ 14		1		1		
г							
Курган	ОКБ	2	1	2	1		

Операции при острой артериальной непроходимости.

В этом году темой очередной Российской конференции сосудистых хирургов является как раз острая патология сосудов.

За прошедший 2003г. было оперировано 4138. больных с острой артериальной непроходимостью, в 2002г. таких больных было 4206.

Лидером по лечению подобных больных остаются Институт им. Н.В.Склифосовского, Москва и ГКБ № 4, г. Пермь. В число отделений, где оперируется свыше 100 больных с острой артериальной патологией вошли отделение КГМА г.Краснодара, ОКБ, г.Челябинск, ОКБ

г.Омск, РКД г.Чебоксары, МУКБ № 14 г.Екатеринбург, ОКБ г.Мурманска и Медицинская академия им.И.И.Мечникова, г Санкт-Петербург.

Таблица 34

Отделения, где выполняется более 100 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	211	176
Пермь	ГКБ №4	151	142
Краснодар	КГМА		134
Челябинск	ОКБ	48	134
Омск	ОКБ	63	130
Чебоксары	РКД	72	123
Екатеринбург	МУКБ №14	144	114
Мурманск	ОКБ	5	112
Санкт-Петербург	СПбГМА им.Мечникова И.И.	98	105
Москва	ГКБ №57		100

Еще в 18 отделениях страны оперируют от 50 до 100 больных в течении года с острой артериальной непроходимостью.

Таблица 35

Отделения, где выполняется 80-100 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Тула	ОКБ	79	94
Ижевск	РКБ №3	53	89
Самара	ОКБ	90	82
Москва	ГКБ №83	10	81

Таблица 36

Отделения, где выполняется 50-80 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий

Город	Клиника	Кол-во
-------	---------	--------

		2002	2003
Новокузнецк	ГКБ №29	90	79
Рязань	ОКД	53	79
Уфа	БГМУ	56	77
Кемерово	Кардиодиспансер		76
Уфа	РКД	64	73
Благовещенск	ОКБ №1	77	71
Волгоград	ГКБ №25		68
Воронеж	ГБ №1	23	65
Белгород	ОКБ	30	62
Астрахань	ОКБ №1	48	59
Майкоп	РКБ	71	58
Челябинск	ГБ №3	77	57
Тольятти	ГКБ №2	38	53
Курган	ОКБ	65	50

Таблица 37

Отделения, где выполняется 40-50 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Новосибирск	ГКБ №12	48	47
Оренбург	МГКБ	18	46
Ульяновск	ОКБ	55	45
Магнитогорск	МСЧ ММК	52	45
Вологда	ГБ №1	10	44
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	25	43
Томск	ОКБ	38	42
Калининград	ОКБ	41	41

Таблица 38

Отделения, где выполняется 30-40 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Калуга	ОКБ	43	39
Смоленск	МЛПУ		39
Нижний Новгород	ГКБ №5	31	39
Брянск	ОКБ №1	34	38
Ставрополь	ККБ	64	37
Саранск	ГКБ №4	17	37
Ю.Сахалинск	СОБ		37
Казань	РКБ	31	37
Саратов	ГКБ №1		36
В. Новгород	ОКБ №1	3	36

Воронеж	ГБ №8	39	36
Москва	ЦКБ МЦ УДП		34
Москва	ГКБ №1		34
Калуга	БСМП	56	34
Санкт-Петербург	ГМПБ №2	25	33
Москва	ГКБ №81	16	33
Череповец	МСЧ «Северосталь»	23	31
Красноярск	ККБ	29	31
Киров	ОКБ		31
Курск	ГКБ СМП	25	31
Березники	ГБ №2	18	30
Тверь	ОКБ	22	30
Москва	МОНИКИ	92	30

Таблица 39

Отделения, где выполняется 20-30 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий в год

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Вологда	ОКБ №1	5	25
Сыктывкар	ГУ РК КД		25
Санкт-Петербург	ОКБ №1	23	25
Махачкала	РКБ	8	24
Кемерово	ОКБ	3	23
Иваново	ОКБ	29	23
Владивосток	ККБ №1	18	21
Кострома	ОБ		21
Владивосток	гл.госпиталь ТОФ	1	20

Таблица 40

Отделения, где выполняется 10-20 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Саратов	ОКБ	33	19
Владимир	ОКБ		19

Липецк	ОКБ	17	18
Екатеринбург	ГКБ №40	10	16
Волгоград	ОКБ №1	5	16
Барнаул	ККБ	16	15
Оренбург	ОКБ №1	17	12
Архангельск	МУЗ 1 ГКБ		12
Ростов-на-Дону	ОКБ	7	12
Якутск	РБ №1		12
Курск	ОКБ	74	10

Таблица 41

Отделения, где выполняется менее 10 операций при эмболиях и тромбозах магистральных артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Красногорск	ЦВКГ	6	8
Москва	НПЦ кардиология	1	8
Новосибирск	ГУЗ ДКБ	27	8
Хабаровск	ДКБ		8
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	3	7
Москва	МЦ Банка		6
Челябинск	ГКБ №8	56	6
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	9	5
Нижекамск	ГКБ №3	13	4
Москва	ГКГ МВД		4
Пенза	МСЧ №4		3
Санкт-Петербург	военно-мед.академия	4	3
Москва	РНЦХ	5	3
Набережные-Челны	ГБ №8		3
Санкт-Петербург	ГКБ №26		2
Иркутск	ГКБ №1		2
Сургут	ОКД	1	1
Купавна М.О.	ЦВМКГ №32	3	1
Ростов-на-Дону	РГМУ		1

В диагностику острой артериальной патологии должны как можно шире внедряться ультразвуковые методы исследования.

Операции при травмах сосудов.

За прошедший 2003 год с травмами сосудов было оперировано 1517 больных. Наиболее «опасным» городом остается Екатеринбург, где в отделении больницы № 14 прооперировано 207 больных. Это значительно больше, чем в предыдущий 2002г. В других городах число больных с травмами сосудов меньше. Даже в Институте им. Н.В.Склифосовского число подобных больных уменьшилось. Свыше 50 больных с травмами сосудов в год оперируют отделения ОКБ г.Омска, и Медицинская академия г.Краснодара, а так же ГКБ №1 г.Москвы. Уменьшилось число подобных больных в ГКБ № 4 г.Пермь.

Таблица 42

Отделения, где выполняется более 50 операций при травмах магистральных сосудов

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Екатеринбург	МУКБ №14	161	207
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	101	87
Омск	ОКБ	56	77
Краснодар	КГМА		62
Москва	ГКБ №1		59

Таблица 43

Отделения, где выполняется 30-50 операций при травмах магистральных сосудов

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Москва	МОНИКИ	32	48
Самара	ОКБ	43	41
Пермь	ГКБ №4	80	36
Уфа	РКБ	5	34
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	21	32
Новокузнецк	ГКБ №29	31	32
Астрахань	ОКБ №1	23	31

Таблица 44

Отделения, где выполняется 20-30 операций при травмах магистральных сосудов

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Майкоп	РКБ	38	28
Челябинск	ГБ №3	31	28
Красноярск	ККБ	22	26
Санкт-Петербург	СПбГМА им.Мечникова И.И.	19	25
Пермь	ДС и НКК		24
Ростов-на-Дону	БСМП №2	30	24
Ульяновск	ОКБ	24	24
Саратов	ГКБ №1	15	24
Вологда	ОКБ №1	4	23
Оренбург	МГКБ	23	21
Владивосток	ГКБ №2		21
Саратов	ОКБ	20	21
Ставрополь	ККБ	22	20
Брянск	ОКБ №1	14	20
Вологда	ГБ №1	21	20

Таблица 45

Отделения, где выполняется 10-20 операций при травмах магистральных сосудов

Город	Клиника	Кол-во
-------	---------	--------

		2002	2003
В. Новгород	ОКБ №1	4	19
Санкт-Петербург	ОКБ №1	38	19
Челябинск	ОКБ	31	19
Кострома	ОБ	36	19
Волгоград	ОКБ	12	19
Махачкала	РКБ	10	18
Томск	ОКБ	17	18
Мурманск	ОКБ	7	15
Челябинск	ГКБ №8		15
Новосибирск	ГКБ №12	12	14
Чебоксары	РКД	19	14
Благовещенск	ОКБ	24	14
Воронеж	ГБ №1	19	13
Липецк	ОКБ	10	13
Владивосток	ККБ №1	11	12
Калининград	ОКБ	12	11
Волгоград	ГКБ №25		11
Воронеж	ГБ №8	9	10
Санкт-Петербург	ГКБ №26		10
Саранск	ГКБ №4		10
Тула	ОКБ	26	10
Нижний Новгород	ГКБ №5	2	10
Архангельск	МУЗ 1ГКБ		10

Таблица 46

Отделения, где выполняется менее 10 операций при травмах магистральных сосудов

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Барнаул	ККБ	11	9
Норильск	ГКБ №1		8
Череповец	МСЧ «Северосталь»	4	8
Магнитогорск	МСЧ ММК	4	7
Тольятти	ГКБ №2	11	7
Ю.Сахалинск	СОБ		7
Иваново	ОКБ	6	7
Владивосток	гл.госпиталь ТОФ	12	7
Оренбург	ОКБ		6
Ижевск	РКБ №3	25	6
Москва	ГКБ №81	4	6
Казань	РКБ	3	6
Курган	ОКБ	7	5
Рязань	ОКД		5
УФА	БГМУ	22	5
Тверь	ОКБ		5
Купавна	ЦВМКГ		5
Кемерово	ОКБ		4
Смоленск	МЛПУ		4
Сыктывкар	ГУ РК КД		4

Ростов-на-Дону	РГМУ		3
Курск	ГКБ СМП	3	3
Калуга	ОКБ	3	3
Москва	ГКГ МВД		2
Санкт-Петербург	ГМПБ №2		2
Ростов-на-Дону	ОКБ	9	2
Курск	ОКБ	9	2
Нижекамск	ГКБ №3		2
Владимир	ОКБ	13	1
Москва	ЦКБ им Семашко Н.А.		1
Пенза	МСЧ №4		1
Новосибирск	ГУЗ ДКБ	12	1
Набережные-Челны	ГБ 8		1
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	1	1
Нижний Новгород	ДКБ ГЖД		1
Москва	гос.ветеранов войн №2	4	1
Москва	гос.ветеранов войн №3	2	1

В диагностике повреждений сосудов шире должны использоваться ультразвуковые приборы, начиная от простого доплера и кончая, где это возможно, дуплексным сканированием.

Эндоваскулярные вмешательства на сосудах.

Этот вид оперативного лечения больных с поражением различных сосудов и разнообразной патологией будет увеличиваться с каждым годом. Хотя сейчас есть вид и локализация поражения, где эндоваскулярные вмешательства дают очень хороший результат, например, атеросклеротические стенозы общих подвздошных артерий прекрасно корригируются путем дилатации. Пока неизвестно, нужно ли во всех случаях дилатации стремиться к постановке стента. Целесообразно расширить использование комбинированных вмешательств и эндоваскулярных.

Всего было выполнено 1179 эндоваскулярных операций. Лидером в использовании эндоваскулярных вмешательств являются ГКБ № 1 г.Москвы (рук. – проф.В.И.Прокубовский), ОКБ №1 г.Оренбурга (Зимин А.С.), ЦВКГ №3 г.Красногорска (рук. Батрашов В.А), ОКБ г.Омска (рук. Дударев В.Е.) и ГКБ № 83 г.Москвы (рук. Троицкий А.В.).

Таблица 47

Отделения, где выполняют свыше 50 эндоваскулярных вмешательств при поражении периферических артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Москва	ГКБ №1		106
Оренбург	ОКБ №1	8	95
Красногорск	ЦВКГ Вишневого		73
Омск	ОКБ	9	69
Москва	ГКБ №83	6	50

Таблица 47

Отделения, где выполняют до 25-50 эндоваскулярных вмешательств при поражении периферических артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Казань	МКДЦ	28	44
Пермь	ГКБ №4		42
Челябинск	ГБ №3	8	40
Ижевск	РКБ №3	89	37
Архангельск	МУЗ 1ГКБ		36
Санкт-Петербург	ОКБ №1	6	33
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	3	32
Рязань	ОКД	3	31
Москва	ГКГ МВД		30
Ростов-на-Дону	ОКБ	42	30
Москва	НПЦ кардиология	29	29
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	6	25

Таблица 48

Отделения, где выполняют 10-25 эндоваскулярных вмешательств при поражении периферических артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	6	23
Барнаул	ККБ		21
Владимир	ОКБ	9	19
Сыктывкар	ГУ РК КД		16
Якутск	РБ №1		16
Мурманск	ОКБ	28	16
Ставрополь	ККБ	5	16
Санкт-Петербург	СПбГМУ каф. Факультетской хирургии		16
Липецк	ОКБ		15
Хабаровск	ДКБ		15
Белгород	ОКБ	9	14
Новосибирск	Дор КБ	24	14
Нижний Новгород	ГКБ №5	1	13
Краснодар	КГМА		12
Ростов-на-Дону	РГМУ		10
Брянск	ОКБ		10

Таблица 49

Отделения, где выполняют до 10 эндоваскулярных вмешательств при поражении периферических артерий

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Москва	гос.ветеранов войн №3	3	9
Сургут	ОКД	8	9
Ульяновск	ОКБ	16	9
Самара	ОКБ	29	9
Челябинск	ОКБ	8	9
Санкт-Петербург	ГКБ №26		8
Владивосток	ККБ №1		8
Воронеж	ГБ №1		8
Санкт-Петербург	Воен.-мед.академия		7
Москва	ин-т хирургии им.Вишневского А.В.	5	6
Владивосток	Гл.госпиталь		6
Нижний Новгород	ДКБ ГЖД		6
Тверь	ОКБ	2	5
Казань	РКБ	3	5
Москва	ЦКБ им.Семашко Н.А.	2	4
Киров	ОКБ		4
Калуга	БСМП	1	4
Купавна М.О.	ЦВМКГ №32	8	4
Уфа	БГМУ	6	4
Иваново	ОКБ		3
Красноярск	ККБ		3
Москва	МОНИКИ	3	3
Пенза	МСЧ №4		3
Ю. Сахалинск	СОБ		3
Махачкала	РКБ		2
Курск	ОКБ		1
Владивосток	МУЗ ГКБ №2		1

Безусловно, этот вид оперативного лечения сосудистых больных должен внедрять все шире и шире и здесь я хочу еще раз подчеркнуть необходимость тесного контакта между сосудистым хирургом и врачами, которые сейчас называются интервенционными радиологами.

Показания к таким вмешательствам должны устанавливаться совместно обеими специалистами, а сосудистые хирурги должны наблюдать и оценивать отдаленные результаты этого вида оперативного лечения.

Операции при патологии вен нижних конечностей.

Учитывая огромное количество флебологических больных, конечно, сосудистые хирурги не могут отказаться от их лечения. Однако хочу повторить, что в сосудистых отделениях должны выполняться реконструктивные операции на сосудах, операции которые требуют более высокой квалификации, и, конечно, в отделениях должны лечиться и более тяжелые больные с патологией вен. К этой группе следует отнести больных с тромбозами подвздошных вен. К сожалению, при лечении подобных больных чаще всего прибегают к постановке кавафильтров или пликаций нижней полой вены. До сих пор сосудистые хирурги крайне редко используют тромбэктомия из подвздошных вен с одновременным наложением артерио-венозного свища. А ведь последняя операция куда более эффективна и избавляет больного от

посттромбофлебического синдрома. Кроме того, операция дешевле, чем постановка кавафилтра.

Чаще всего постановку кавафилтра производят в городской б-це №1 г.Москвы (клиника акад. В.С.Савельева), затем в ин-те им.Н.В.Склифосовского, на кафедре общей хирургии медицинского университета Санкт-Петербурга и в ККБ г.Красногорска. Еще в 3 учреждениях в год устанавливают 30-40 фильтров (это ЦВКГ №3 г.Красногорска, 1 ГКБ г.Архангелька и ГБ №3 г.Челябинска)

Всего же постановку кавафилтров производят в 60 отделениях и их общее количество за 2003г составило 953 операции.

Таблица 50

Отделения, где выполняется свыше 50 имплантаций кава-фильтров по поводу тромбозов вен нижних конечностей

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Москва	ГКБ №1		206
Москва	НИИСП им.Склифосовского Н.В.	112	81
Санкт-Петербург	СпбГУ каф.общей хирургии		62
Красноярск	ККБ	38	57

Таблица 51

Отделения, где выполняется 30-50 имплантаций кава-фильтров по поводу тромбозов вен нижних конечностей

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Красногорск	ЦВКГВишневого		39
Архангельск	МУЗ 1ГКБ		31
Челябинск	ГБ №3	16	30

А всего постановку кава-фильтров производят лишь в 71 отделениях, и их общее количество - 838 операций (таблица 26).

Таблица 52

Отделения, где выполняется 20-30 имплантаций кава-фильтров по поводу тромбозов вен нижних конечностей

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Магнитогорск	МСЧ ММК	35	29
Рязань	ОКД	12	24
Одинцово М.О.	ЦВКГ РВ СН №25	12	24
Барнаул	ККБ	60	20

Москва	МСЧ №1 АМО ЗИЛ	21	20
--------	----------------	----	----

Таблица 53

Отделения, где выполняется 10-20 имплантаций кава-фильтров по поводу тромбозов вен нижних конечностей

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Казань	МКДЦ	24	18
Калуга	ОКБ		18
Ростов-на-Дону	ОКБ		16
Москва	ГКБ №57		16
Казань	РКБ	8	15
Санкт-Петербург	ГКБ №26		15
Челябинск	ОКБ	17	14
Курск	ОКБ		13
Омск	ОКБ	8	13
Ульяновск	ОКБ	4	12
Липецк	ОКБ	15	11
Ижевск	РКБ №3		10
Сыктывкар	ГУ РК КД		10

Таблица 54

Отделения, где выполняется менее 10 имплантаций кава-фильтров по поводу тромбозов вен нижних конечностей

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Владивосток	ККБ №1	1	9
Купавна М.О.	ЦВМКГ №32	6	8
Москва	ГКБ №83	13	8
Москва	МЦ Банка		8
Воронеж	ГБ №1	10	8
Москва	ГКГ МВД		6
Москва	ЦКБ МЦ УДП		6
Владимир	ОКБ	3	6
Ростов-на-Дону	РГМУ		6
Брянск	ОКБ №1	9	6
Якутск	РБ №1	2	6
Белгород	ОКБ	1	5
Самара	ОКБ		5
Саранск	ГКБ №4	4	5
Ставрополь	ККБ	3	5
Уфа	БГМУ	9	5
Курган	ОКБ	6	5
Москва	гос.ветеранов войн №3	2	5
Москва	Инст.хирургии	2	4

	им.А.В.Вишневого		
Санкт-Петербург	военно-мед.академия	3	4
Новосибирск	Дор КБ	5	4
Хабаровск	ДКБ		4
Нижний Новгород	ДКБ ГЖД	1	2
Вологда	ГБ №1		2
Иваново	ОКБ	5	2
Санкт-Петербург	НИИСП		2
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения	4	2
Челябинск	ГКБ №8	1	2
Нижний Новгород	ГКБ №5	5	2
Ю.Сахалинск	СОБ		2
Тверь	ОКБ		1
Курск	ГКБ СМП	1	1
Пенза	МСЧ №4		1
Оренбург	ОКБ		1
Пермь	ГКБ №4	5	1

Еще в 19 отделениях страны используют пликацию нижней полой вены. И здесь по числу оперативных вмешательств на первом месте стоит ГКБ №1 г.Москвы, а затем РКД г.Уфы и ГБ№ 14 г.Екатеринбурга)

Таблица 55

Отделения, где выполняют пликацию нижней полой вены по поводу тромбозов вен нижних конечностей

Город	Клиника	Кол-во	
		2002	2003
Москва	ГКБ №1		43
Уфа	РКД		15
Екатеринбург	МУКБ №14	17	10
Новосибирск	ГКБ №12		7
Саратов	ГКБ №1	4	6
Саратов	ОКБ		4
Тула ОКБ			4
Уфа	БГМУ		3
Магнитогорск	МСЧ ММК	3	3
Оренбург	МГКБ	2	3
Челябинск	ОКБ		3
Волгоград	ГКБ №25		2
Белгород	ОКБ	5	2
Нижний-Новгород	ГКБ №5		2
Киров	ОКБ		1
Ростов-на-Дону	РГМУ		1
Москва	Госп.ветеранов №3		1
Курск	ГКБ СМП		1
Москва	НИИСМП		1

Всего за 2003 г в стране было прооперировано 27795 флебологических больных, в 2002 г таких больных было прооперировано 27183.

В заключение обзора хочу еще раз подчеркнуть, что наша страна имеет достаточное количество высоко квалифицированных сосудистых хирургов и достаточное количество специализированных сосудистых отделений. За прошедшие годы во многих местах улучшилось оборудование и имеются современные ангиографические и ультразвуковые аппараты, т.е. есть условия для хорошей работы. Нужно больше привлекать к работе молодых хирургов, знающих не только хирургию, но и владеющих иностранными языками и компьютером, чтобы они могли хорошо ориентироваться в мировой литературе.

Хочу поблагодарить всех заведующих отделениями за присланные отчеты и думаю, что такие ежегодные отчеты помогают каждому реально оценить работу своего коллектива и увидеть в целом реальную картину по сосудистой хирургии в нашей стране.

Желаю всем здоровья и успехов!

Президент Российского общества
ангиологов и сосудистых хирургов,
академик РАМН, профессор А.В.Покровский.