

**РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО АНГИОЛОГОВ И СОСУДИСТЫХ ХИРУРГОВ**

**А.В. Покровский, А.Ф. Харазов**

**Состояние сосудистой хирургии  
в России в 2010 году**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Общее число артериальных реконструкций	2
Операции при заболеваниях брахиоцефальных артерий	11
Операции при аневризмах грудной аорты и торакоабдоминальных аневризмах	17
Операции при аневризмах брюшной аорты	18
Операции при поражениях аорто-подвздошного сегмента	22
Операции при поражении бедренно-подколенно-берцового сегмента	25
Критическая ишемия нижних конечностей	28
Операции при поражении почечных и висцеральных артерий	29
Операции при острой артериальной непроходимости	30
Операции при травмах сосудов	31
Операции при патологии вен нижних конечностей	32
Другие операции	33
Рейтинг отделений	33
Заключение	40

### Список использованных сокращений

- 3 ОСХ** – совместный отчет трех отделений  
**Кардио** – кардиохирургическое отделение  
**КССХ** - клиника сердечно-сосудистой хирургии  
**Нейрохирургия** – нейрохирургическое отделение  
**ОРХМДЛ** – отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения  
**ОССХ** – отделение сердечно-сосудистой хирургии  
**ОСХ** – отделение сосудистой хирургии  
**ОСЭХ** – отделение сосудистой и эндоваскулярной хирургии  
**Торак** – торакальное отделение  
**Хир** – хирургическое отделение с сосудистыми койками  
**ЦССиЭХ** – центр сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии

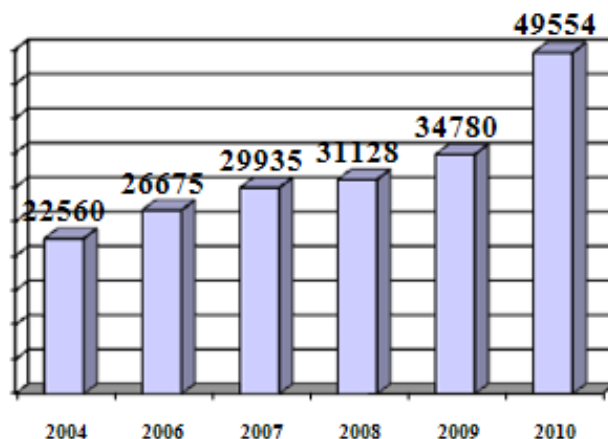
### *Глубокоуважаемые коллеги!*

Мы продолжаем публиковать ежегодные отчеты сосудистых отделений России. В этом году нам удалось получить анкеты о работе за 2010 год из 179 отделений страны. В это число вошли, помимо сосудистых и сердечно-сосудистых отделений: 16 кардиохирургических (из них один совместный отчет сразу 4 кардиохирургических отделений), 9 отделений только рентгенхирургических методов диагностики и лечения (ОРХМДЛ), 4 – хирургических отделения с сосудистыми койками в составе (одно из них с ОРХМДЛ), 1 торакальное, 1 нейрохирургическое, 1 отделение хирургии сосудов и трансплантации почек.

Не все анкеты были заполнены по предложенной форме (41 анкета), в дальнейшем в тексте эти отчеты будут выделяться. В этих анкетах нет информации о частоте инсультов, тромбозов, ампутаций и летальных исходах. Скорее всего, даже в анкетах по предложенной нами форме не всегда указывались осложнения, в связи с этим к приведенным ниже цифрам следует относиться критически. Поэтому в этом отчете мы приводим лишь те данные, которые по нашему мнению приближаются к истинным. Также следует отметить, что мы включали в число реконструктивных операций и эндартерэктомии и ангиопластики со стентированием.

Часть информации мы получили из ежегодного сборника Бокерия Л.А., Алеяна Б.Г. «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов в Российской Федерации – 2010 год», за что выражаем авторам искреннюю признательность. В связи с тем, что вышеупомянутый отчет содержит информацию только о рентгенэндоваскулярных операциях, то есть по большей части - работе отделений рентгенхирургических методов диагностики и лечения, он прекрасно дополнил данные, полученные нами, то есть информацию о работе сосудистых и сердечно-сосудистых отделений, часто не объединенных в единый центр в больнице.

*Общее число операций (включая операции на венозной и лимфатической системе, эмболэктомию, операции при ангиодисплазиях и т. д.) в этих отделениях увеличилось на 25,1% и составило 104589*



**Рис.1. Общее число артериальных реконструкций в РФ за прошедшие годы**

*Следует отметить значительный рост артериальных реконструкций. Только за прошедший год их число выросло на 42,2%(!). Общее число артериальных реконструкций по отчетам за прошедший 2010 год составило 49 554 операций (рис. 1). Частично это произошло за счет обработки информации о большем числе отделений, чем в прошлом году. Число сосудистых хирургов в стране по отчетам составило 777 человек (в 2009 году – 662). Число радиологов – 410.*

Уже 11 отделений в стране выполняют в год больше 700 (!) сосудистых реконструкций. Хочется напомнить, что в прошлом году таких отделений было всего 6. Лидирует по числу сосудистых реконструкций (табл.1) Пермская ККБ 2 "Институт сердца" (директор института Суханов С.Г., зав. Коротаев Д.А., ведущий сосудистый хирург Лихачева Н.А.). На одном операционном столе выполняется в день 5-6 реконструкций, большая часть операций проводится на брахиоцефальных артериях. В этом отделении работают всего 3 сосудистых хирурга на 8-10 сосудистых койках в составе 40 коечного сердечно-сосудистого отделения. Помимо этого, в составе института есть 100-коечное отделение реабилитации, куда попадает большинство пациентов на 2-3 день после операции, что

позволяет сократить хирургический койко-день. Предоперационный койко-день не превышает 1, все обследования выполняются либо на амбулаторном этапе, либо в день госпитализации, ангиографическая служба работает круглосуточно. Возможно, подобная схема организации лечебного процесса является оптимальной, что доказывает опыт, например, еще одного современного сосудистого отделения в Новосибирском НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н. (рук. центра Чернявский А.М., зав. Карпенко А.А.).

Помимо вышеперечисленных отделений, очень активно оперируют: Санкт-Петербургский НИИСП им.Джанелидзе И.И. (зав.Сорока В.В.), Казанские РКБ (зав. Максимов А.В.) и МКДЦ (зав. Игнатъев И.М.), Пермская ККБ (зав.Мухамадеев И.С.), Барнаульская ККБ (зав. Субботин Ю.Г.), Московский ЦЭЛТ (зав.Кавтеладзе З.А.), Московская ГКБ 15 им.Филатова (зав.Майтесян Д.А.), Краснодарская ККБ1 им.проф.Очаповского С.В. (зав. Виноградов Р.А.), Москва НИИ СП им. Склифосовского Н.В. (зав. Михайлов И.П.).

**Таблица 1**

**Отделения, где выполняется свыше 700 артериальных реконструкций в год**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Пермь	ККБ 2 "Институт сердца"	ОССХ	1295	25	3	1	7	2	да
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	1126	70	9	3	4	1	да
Казань	РКБ	ОСХ 1	1063	40	8	2	5	1	нет
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	988	25	4	1		5	да
Пермь	ККБ	ОССХ	969	27	4	2			нет
Барнаул	ККБ	ОСХ	826	54	8	2	5	2	нет
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	802	17	2	1	9	2	нет
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	753	45	6	1	8	2	нет
Казань	МКДЦ	ОСХ	750	40	9		5		
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	740	30	5	2	6	2	да
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	729	60	14	1		1	да

\*-отчет прислан не по предложенной форме

6 отделений страны выполняют свыше 600 реконструктивных операций на артериях: Екатеринбургская ОКБ, Пермская ГКБ 4, Московская КБ 83, Саратовская ОКБ, Ставропольский СККЦ СВМП, Самарские клиники СамГМУ.

**Таблица 2****Отделения, где выполняется свыше 600 артериальных реконструкций в год**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	686	35	7				
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	673	31	5	1	3		нет
Москва	КБ 83	ОСХ	672	50	5	1	4	1	да
Саратов	ОКБ	ОСХ	665	60	8	2	2	1	да
Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	636	50	10	3	6	2	да
Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	628	70	6	2	3	2	да

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Еще 13 отделений за прошедший год выполнили более 500 вмешательств на артериях (табл. 3):

**Таблица 3****Отделения, где выполняется 500-600 артериальных реконструкций**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. Реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	591	60	6	2	2	2	да
Челябинск	ОКБ	ОСХ	591	50	8	3	3	2	да
Москва	Институт хирургии им. Вишневского А.В.	ОСХ	589	45	10	1	7	2	да
Красногорск, М.о.	3 ЦВКГ им. А.А.Вишневского	ОСХ	586	75	13		6		
Москва	ГКБ 81	ОСХ	560	60	12	1	7	1	да
Москва	НЦССХ им. Бакулева А.Н.	ОСХ	555						
Новогорск, М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦССиЭХ ФМБА РФ	550	54	7	2	4		да
Архангельск	Первая ГКБСП им. Волосевич Е.Е.	ОСХ	541	30	4	1	7	2	нет
Уфа	РКБ им. Куватова Г.Г.	ОСХ	533	40	8		5		
Чебоксары	РКД	ОСХ	514	45	5	2	3	2	нет
Ярославль	ОКБ	ОСХ	514	35	8	2	6	2	нет
Красноярск	ККБ	ОСХ	511	35	6	1	9	3	нет
Омск	ОКБ	ОСХ	502	60	11	2	6	2	да

\*-отчет прислан не по предложенной форме

18 отделений выполнили более 400 артериальных реконструкций за год (табл. 4):

**Таблица 4**

**Отделения, где выполняется 400-500 артериальных реконструкций**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Нягань	ОБ	ЦСХ	494	2	2	1	2	1	нет
Санкт-Петербург	ФЦ СКЭ им.Алмазова В.А.	ОССХ	490	60	4	2		4	да
Тольятти	ГБ 2 им. Баныкина В.В.	ОСХ	480	60	7	4		1	да
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	477	120	10	2		2	нет
Москва	ГКБ им. Боткина С.П.	ОССХ	474	60	8	2	6		нет
Магнитогорск	МСЧ ММК	ОСХ	473	28	4	2	4	2	нет
Ижевск	РКДЦ	ОСХ	468	35	4	5	2	1	да
Кемерово	ОКБ	ОСХ	467	51	6	2	1	1	нет
Ниж.Новгород	СККХБ	областное ОСХ	464	45	5	2	5	2	да
Ульяновск	ОКБ	торака	453	40	5	2	6	2	нет
Вологда	ОБ 1	ОСХ	451						
Санкт-Петербург	СПБГМА им.Мечникова	ОСХ	439	45	7	2	5	2	да
Томск	ОКБ	ОСХ	424	47	6		1		
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	417	60	14	1	4	2	нет
Пенза	ОКБ*	ОСХ	411	35	5			2	
Москва	университ.КБ 1 клин.центра 1 МГМУ им.Сеченова И.М.	ОСХ	405	35	7	1	3	1	да
Ростов-на-Дону	РГМУ	ОСХ	404	30	3	1	2	1	да
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	403	40	6	2	2	1	нет

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Список остальных отделений, выполняющих менее 400 артериальных реконструкций в год, приведен в таблицах 5-8.

**Таблица 5**

**Отделения, где выполняется 300-400 артериальных реконструкций**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Мурманск	ОКБ им. Баяндина П.А.	ОСХ	393	40	8	2	7	2	да
Кемерово	НИИ КПСЗ*	ОСХ	392	20	4				
Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации и почек	390	20	6	1	2	1	да
Уфа	БГМУ клиники*	ОСХ	389						
Оренбург	ОКБ	ОСХ	384	50	4	2	7	3	да
Белгород	ОКБ Святителя Иоасафа	ОСХ	383	35	8	2	5	2	да
Наб.Челны	БСМП	ОСХ	375	28	5	1	3	2	да
Череповец	Медсанчасть "Северсталь"	ОСХ	364	30	4	3	2	1	нет
Северодвинск	ЦМСЧ-58 ФМБА России	ЦССХ	361	20	2	1	2		да
Челябинск	ГКБ 3	ОСХ	334	40	10	2	4	1	нет
Ростов-на-Дону	ЮОМЦ*	ОСХ	333	20				3	
Барнаул	ОКБ на ст.Барнаул ОАО РЖД	ОСХ	328	50	6	1	2	1	нет
Ниж.Новгород	ГБ 13	ОСХ	326	60	6	2	5	2	нет
Рязань	ОКБ	ОСХ	324	60	10	3	4	2	
Тверь	ОКБ	ОСХ	319	40	10	2	4	2	нет
Иркутск	ОКБ	ОСХ	312	25	4	1	4	2	да
Иркутск	ГКБ 1	ОСХ	310	60	5	2		1	нет
Орехово-Зуево, М.о.	ГБ 1	ОСХ	308	30	3	1	1	1	нет
Санкт-Петербург	СПбГМУ им.акад. Павлова И.П.	ОСХ	306	45	12	4	3	2	да

\*-отчет прислан не по предложенной форме

**Таблица 6**

**Отделения, где выполняется 200-300 артериальных реконструкций**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Воронеж	ОКБ*	ОСХ	295	40	8				
Челябинск	ГКБ 8	ОСХ	290	30	5	1	1	1	нет
Астрахань	ФЦССХ	кардио	289						
Москва	РНЦХ им. Петровского Б.В.	хир.аорты и ее ветвей	287	25	9	1		3	да
Москва	ГКБ 7	ОСХ	286	40	3	1	4	1	нет

Ярославль	МСЧ НПЗ	ОСХ	284	55		2	2	1	нет
Тула	ОКБ	ОСХ	283	50	5	1	5	2	нет
Тюмень	ОКБ	ОСХ	282	35	8	3	4	2	да
Петрозаводск	РБ им.Баранова В.А.	кардио	269	60	7	3	6	1	нет
Калуга	ОБ	ОСХ	266	30	4		3		
Москва	НМХЦ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	257	10	3	1	4	2	да
Краснодар	ГКБ 3	ОСХ	256	60	15	3	2	1	нет
Волгоград	ОКБ 1	ОСХ	254	40	6	1	2	1	нет
Новокузнецк	ГКБ 29	ОСХ	254	50	5	1	2	1	нет
Курск	ОКБ	ОСХ	252	40	7	1	7	2	нет
Москва	МОНИКИ им. Владимирского М.Ф.	ОСХ+ИБС	249	40	7	2		2	да
Ханты-Мансийск	ОКБ	хир+ОРХМДЛ	239	5	3	1	5	2	да
Санкт-Петербург	122 медсанчасть ФМБА	ОСХ	238	8	5	2	2	1	да
Брянск	ОБ1	ОСХ	234	40	7	2		0	нет
Ростов-на-Дону	БСМП2*	ОСХ	234						
Ростов-на-Дону	ОКБ	ОСХ	232	30	3	1	3	1	нет
Москва	РНЦХ им. Петровского Б.В.	ОСХ	226	22	6	2			да
Липецк	ОКБ	ОСХ	222	60	7	1	7	2	нет
Курган	ОКБ	ОСХ	219	20	2	1	2	1	нет
Москва	НЦ неврологии	ОСЭХ	211	10	2	1	1	1	да

\*-отчет прислан не по предложенной форме

**Таблица 7**  
**Отделения, где выполняется 100-200 артериальных реконструкций**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Москва	НПЦ ИК	кардио	195	30	6	2	9	4	да
Владимир	ГКБ СМП	хир	189	23	2	1	2	1	нет
Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОРХМДЛ1	187				5	4	да
Томск	НИИ кардиологии	ОССХ	186	75	5	5	6	3	да
Челябинск	ДКБ	ОСХ	186	20	3	1	4	1	нет
Киров	ОКБ	ОСХ	184	55	5		3	0	да
Владимир	ОКБ*	ОСХ	182						
Нижний Тагил	ЦГБ 4	ОСХ	178	30	3	1	3	1	нет
Саратов	ГКБ 1	ОСХ	178	60	7	2	1	1	нет
Одинцово, М.о.	филиал ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	176	20	2	1	3	1	нет
Санкт-Петербург	РНЦ радиологии и хир.технологий	ОСХ	174	10	2	1	1	1	да



Красноярск	ГКБ 6 им. Карповича Н.С.	ОСХ	170	40	7	1	3	1	нет
Екатеринбург	ГКБ 40	ОСХ	169	30	6	1			нет
Благовещенск	Амурская ОКБ	ОСХ	163	35	4	1	2	1	нет
Москва	НИИ нейрохирургии им.Бурденко Н.Н.	Нейрохирургия	163	15	3	1	2	1	да
Санкт-Петербург	ДорКБ	ОСХ	163	25	3	1	2	1	нет
Новокузнецк	ННПЦ МСЭ и РИ ФМБА РФ	ОСХ	157	62	5		1		
Казань	БСМП2*	ОСХ	155	65					
Улан-Удэ	РКБ им. Семашко Н.А.	ОССХ	149	40	17	3	4	1	да
Чита	ККБ	ОСХ	147	54	9	1	4	1	нет
Иваново	ОКБ	ОСХ	139	45	6	1	7	2	нет
Пенза	ФЦССХ	4 кардио хир.отд.	131				8	3	да
Москва	ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	130	25	3		5	2	нет
Калуга	БСМП	ОСХ	128	40	5	1	3	1	нет
Владивосток	ГКБ 2	ОСХ	122	36	6	1	1	1	нет
Владивосток	ККБ 1	ОСХ	122	35	5	1	1	1	нет
Ниж.Новгород	ДорКБ на ст.Горький	ОСХ	121	35	5	2	2	1	нет
Курган	РНЦ "Восстановит. травматология и ортопедия" им.акад. Илизарова Г.А.	ОСХ	119	35	4	1	2		нет
Волгоград	ГКБ СМП 25	ОСХ	117	60	9	2	1	1	нет
Якутск	НМЦ РБ1*	ОСХ	115						
Санкт-Петербург	МАПО	клиника ССХ	111						да
Москва	ЦКВГ ФСБ	ОСХ	108	30	4	1	4	1	нет
Москва	ГВВ 3	ОСХ	104	60	5	2	4	1	нет
Москва	ГВВ 2	ОСХ	103	60	6	1	0	0	нет
Подольск, М.о.	ГКБ	хир	101	10	2	0	0	0	нет

\*-отчет прислан не по предложенной форме

**Таблица 8**  
**Отделения, где выполняется менее 100 артериальных реконструкций**

Город	Учреждение	Отделение	Артер. реконструкций	Коек	Врачей	Операционных	Радиологов	Ангиограф. установок	Федеральные квоты
Москва	РКНПК МЗРФ*	ОССХ	93						
Москва	ЦКБ 2 им.Семашко Н.А.	ОСХ	93	15	3	1	6	1	нет
Железнодорожный, М.о.	32 ЦВМКГ	ОСХ	91	20	3	1	2	1	нет
Курск	ГКБ СМП	ОСХ	90	40	4	1			нет

Альметьевск	МСЧ ОАО "Татнефть"	кардио	85	26	6	2		2	да
Махачкала	РКБ	ОСХ	79	45	8	1	1	1	нет
Хабаровск	ДКБ	ОСХ	79	18	3	1	1	1	нет
Оренбург	МГКБ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	78						
Москва	УДП РФ КБ1 (Волынская)	хир	77	20	4	1			да
Сургут	ОКД*	кардио	71						
Москва	ЦКБ 2 ОАО РЖД	ОСХ	70	20	3	1			
Екатеринбург	дорожная больница	ОСХ	69	20	2	1			
Ниж.Новгород	ГКБ 5	кардио	69	5	2	1	4	1	нет
Южно-Сахалинск	ОКБ*	ОСХ	69	20	5				
Хабаровск	ККБ2*	кардио	67						
Ростов-на-Дону	региональный сосудистый центр*	ОРХМДЛ	65						
Воронеж	ГКБ СМП 8	ОСХ	63	60	7	1			нет
Москва	Лечебно-реабилитационный центр	ОСХ	61	15	3	1	3	1	да
Санкт-Петербург	ГВВ*	ОСХ	51						
Санкт-Петербург	Городская Мариинская больница*	центр ССХ	46	5	2				
В.Новгород	ОКБ*	ОСХ	45						
Сургут	КГБ 1	ОСХ	44	40	6	1	0	0	нет
Владивосток	Госпиталь ТОФ	ОСХ	40	9	3	0	0	0	нет
Махачкала	Мед.центр им. Аскерханова Р.П.	ОСХ	33	5	2	2	1	1	нет
Махачкала	ДЦК и ССХ	ОСХ	29	20	2	1	2	1	нет
Самара	ДорКБ на ст.Самара	ОРХМДЛ	28	10	5		3	1	нет
Санкт-Петербург	СЗ ОМЦ*	ОСХ	28						
Уфа	РККД*	кардио	28						
Тамбов	ОКБ*	ОСХ	27						
Москва	ГКБ1 им. Пирогова Н.И.*	ОРХМДЛ	26						
Новороссийск	ГБ 1	ОСХ	24	36	4	1	0	0	нет
Орел	ОКБ*	ОСХ	23						
Сочи	ГБ 2	ОСХ	23	40	4	1	1	1	нет
Псков	ОБ*	ОСХ	21						
Москва	ГКБ31*	ОРХМДЛ	20						
Сестрорецк	ГКБ40*		19						
Хабаровск	ОВГ 31	ОСХ	15	20	2	1	7	1	нет
Москва	ГКБ12*	ОРХМДЛ	14						
Санкт-Петербург	Военно-медицинская академия*	ОССХ	14						
Москва	ГВКГ ВВ МВД РФ*	ОСХ	12						
Москва	ФМБЦ им. Бурназяна А.И.*		12						

Москва	ЦКБ 1 ОАО РЖД*	ОРХМДЛ	12						
Сыктывкар	кардио диспансер*	ОССХ	12						
Москва	2 ЦВКГ им. Мандрыка П.В.*	кардио	7						
Волгоград	кардиоцентр*	кардио	6						
Ниж.Новгород	Центр хирургии сердца "КорАлл"*	кардио	6						
Хабаровск	ККБ1*	ОСХ	6						
Москва	ФНЦ трансплан-тологии и искусственных органов им.акад. Шумакова В.И.*	кардио	5						
Новосибирск	Дор.КБ*	ОСХ	5						
Саранск	ГКБ 4	ОСХ	4	39	3		3	2	нет
Смоленск	КБ1*	ОСХ	4						
Екатеринбург	ГКБ41*	ОСХ	3						

\*-отчет прислан не по предложенной форме

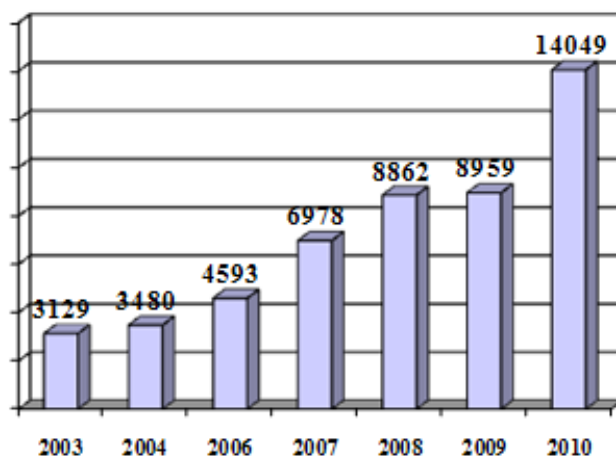
При анализе работы отделений следует учитывать тот факт, что часть из представленных отчетов – это отчеты отделений рентгенэндоваскулярной хирургии, где не выполняются открытые вмешательства на артериях, кардиохирургические отделения, выполняющие, в основном, операции на сердце, и поэтому число вмешательств у них меньше. Отделения с небольшим числом артериальных реконструктивных операций представлены, преимущественно, общехирургическими отделениями с сосудистыми койками в их составе. Либо в этих отделениях за отчетный год проводились ремонтные работы и т. д. Либо у нас есть информация об их работе только из отчета Бокерия Л.А. и Алеяна Б.Г.

Ниже мы приводим список отделений, в которых тоже, по нашим данным, оперируют сосуды, но которые отчеты так и не прислали:

**Балаковская больница, ГБ 2 г.Березники Пермского края, Владикавказская РКБ, Волгоградский ОККЦ, Воркутинская ГБ СМП, Воронежская ДКБ ОАО «РЖД», Йошкар-Олинские РКБ и РКБ № 2 Ветеранов войн, Казанская РКБ №2, Калининградская ОКБ, Костромская ОБ, Краснодарский ГВВ, Красноярская ДКБ ОАО «РЖД», Красноярская ГКБ № 20, Курганский ОКД, Магаданская ОБ, Майкопская РКБ, Московские ГВВ №1, ГКБ № 36, Медицинский центр ЦБ России, Мытищинская (Московской обл.) ГКБ, Новосибирские ОКБ и ОККД, ГКБ 12, Норильская ГБ 1, Оренбургская МСЧ п/о «Стрела», Пензенская ГКБ №4, Ростовская ДКБ на ст. Ростов, Томские Клиники СибГМУ, Уфимская БСМП.**

В этот список также входят такие крупные отделения, как **Наб. Челновский ГВВ, Нижнекамские ГБ № 3, Новосибирская ОКБ, Тюменский кардиоцентр.**

## Операции при заболеваниях брахицефальных артерий



**Рис.2. Общее число операций на брахицефальных артериях за прошедшие годы в РФ**

Традиционно первое место по частоте вмешательств в отделениях сосудистой хирургии занимают операции на брахицефальных артериях. Следует особенно подчеркнуть, что за прошедший 2010 год число операций при поражении брахицефальных артерий, включая эндоваскулярные вмешательства, продолжало быстро расти и увеличилось более, чем в 2 раза – на **54,7%**. Всего было выполнено **14049** реконструктивных операций на брахицефальных артериях, включая рентгенэндоваскулярные вмешательства.

**Таблица 9**

**Отделения, выполняющие операции на брахицефальных сосудах**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Пермь	ККБ 2 "Институт сердца"	ОССХ	1056
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	399
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	377
Казань	МКДЦ	ОСХ	328
Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОСХ	314
Москва	Институт хирургии им.Вишневского А.В.	ОСХ	299
Ярославль	ОКБ	ОСХ	299
Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	286
Красногорск, М.о.	3 ЦВКГ им.А.А.Вишневского	ОСХ	264
Астрахань	ФЦССХ	кардио	262
Тольятти	ГБ 2 им.Банькина В.В.	ОСХ	260
Чебоксары	РКД	ОСХ	245
Москва	КБ 83	ОСХ	237
Казань	РКБ	ОСХ 1	231
Москва	ГКБ 81	ОСХ	222
Кемерово	НИИ КПСЗ*	ОСХ	217
Челябинск	ОКБ	ОСХ	214

Барнаул	ККБ	ОСХ	213
Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	213
Нягань	ОБ	ЦСХ	209
Архангельск	Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е.	ОСХ	199
Москва	НЦ неврологии	ОСЭХ	190
Ростов-на-Дону	ОКБ	ОСХ	183
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	173
Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	170
Пенза	ФЦССХ	4 кардиохирург.отд.	167
Иркутск	ОКБ	ОСХ	166
Мурманск	ОКБ им.Баяндина П.А.	ОСХ	166
Санкт-Петербург	ФЦ СКЭ им.Алмазова В.А.	ОССХ	166
Москва	МОНИКИ им.Владимирского М.Ф.	ОСХ+ИБС	163
Москва	НИИ нейрохирургии им. Бурденко Н.Н.	нейрохирургия	163
Москва	ГКБ им.Боткина С.П.	ОССХ	157
Новогорск, М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦССиЭХ ФМБА РФ	155
Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации почек	152
Челябинск	ГКБ 8	ОСХ	152
Москва	университ.КБ 1 клин.центра 1 МГМУ им.Сеченова	ОСХ	151
Уфа	РКБ им.Куватова Г.Г.	ОСХ	147
Уфа	БГМУ клиники*	ОСХ	143
Красноярск	ККБ	ОСХ	139
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	136
Пермь	ККБ	ОССХ	135
Наб.Челны	БСМП	ОСХ	125
Ростов-на-Дону	РГМУ	ОСХ	121
Челябинск	ГКБ 3	ОСХ	111
Санкт-Петербург	СПБГМА им.Мечникова	ОСХ	101
Северодвинск	ЦМСЧ-58 ФМБА России	ЦССХ	101
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	100
Пенза	ОКБ*	ОСХ	98
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	97
Иваново	ОКБ	ОСХ	96
Санкт-Петербург	СПБГМУ им.акад.Павлова И.П.	ОСХ	93
Москва	НПЦ ИК	кардио	91
Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	хир.аорты и ее ветвей	90
Ниж.Новгород	СККХБ	областное ОСХ	90
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	88
Тверь	ОКБ	ОСХ	88
Москва	НМХЦ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	86
Тула	ОКБ	ОСХ	84
Омск	ОКБ	ОСХ	80
Оренбург	ОКБ	ОСХ	79
Белгород	ОКБ Святителя Иоасафа	ОСХ	77

Череповец	Медсанчасть "Северсталь"	ОСХ	74
Петрозаводск	РБ им.Баранова В.А.	кардио	72
Якутск	НМЦ РБ1*	ОСХ	70
Воронеж	ОКБ*	ОСХ	68
Саратов	ОКБ	ОСХ	67
Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	ОСХ	66
Санкт-Петербург	122 медсанчасть ФМБА	ОСХ	66
Ханты-Мансийск	ОКБ	хир+ОРХМДЛ	63
Ниж.Новгород	ГБ 13	ОСХ	61
Томск	НИИ кардиологии	ОССХ	61
Альметьевск	МСЧ ОАО "Татнефть"	кардио	60
Ростов-на-Дону	региональный сосудистый центр*	ОРХМДЛ	60
Санкт-Петербург	МАПО	клиника ССХ	59
Ростов-на-Дону	ЮОМЦ*	ОСХ	58
Барнаул	ОКБ на ст.Барнаул ОАО РЖД	ОСХ	56
Иркутск	ГКБ 1	ОСХ	55
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	53
Санкт-Петербург	ДорКБ	ОСХ	52
Сургут	ОКД*	кардио	52
Томск	ОКБ	ОСХ	51
Москва	ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	50
Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОРХМДЛ	49
Москва	Лечебно-реабилитационный центр	ОСХ	48
Москва	ГКБ 7	ОСХ	46
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	46
Ульяновск	ОКБ	торака	43
Саратов	ГКБ 1	ОСХ	42
Кемерово	ОКБ	ОСХ	41
Чита	ККБ	ОСХ	41
Рязань	ОКБ	ОСХ	40
Волгоград	ОКБ 1	ОСХ	39
Киров	ОКБ	ОСХ	38
Челябинск	ДКБ	ОСХ	37
Волгоград	ГКБ СМП 25	ОСХ	36
Калуга	ОБ	ОСХ	35
Ниж.Новгород	ДорКБ на ст.Горький	ОСХ	35
Вологда	ОБ 1	ОСХ	34
Санкт-Петербург	Городская Мариинская больница*	центр ССХ	33
Железнодорожный, М.о.	32 ЦВМКГ	ОСХ	32
Ижевск	РКДЦ	ОСХ	32
Красноярск	ГКБ 6 им.Карповича Н.С.	ОСХ	29
Улан-Удэ	РКБ им.Семашко Н.А.	ОССХ	29
Новокузнецк	ГКБ 29	ОСХ	27
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	26
Москва	ЦКБ 2 им.Семашко Н.А.	ОСХ	26
Южно Сахалинск	ОКБ*	ОСХ	26

Курган	ОКБ	ОСХ	25
Москва	УДП РФ КБ1(Волынская)	хир	25
Москва	ЦКВГ ФСБ	ОСХ	25
Орехово-Зуево, М.о.	ГБ 1	ОСХ	25
Тюмень	ОКБ	ОСХ	25
Брянск	ОБ1	ОСХ	24
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	24
Благовещенск	Амурская ОКБ	ОСХ	22
Краснодар	ГКБ 3	ОСХ	22
Казань	БСМП2*	ОСХ	21
Ярославль	МСЧ НПЗ	ОСХ	21
В.Новгород	ОКБ*	ОСХ	20
Москва	ГКБ31*	ОРХМДЛ	20
Курск	ОКБ	ОСХ	19
Липецк	ОКБ	ОСХ	19
Одинцово, М.о.	филиал ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	18
Санкт-Петербург	СЗ ОМЦ*	ОСХ	16
Владивосток	ККБ 1	ОСХ	15
Магнитогорск	МСЧ ММК	ОСХ	14
Владимир	ОКБ*	ОСХ	12
Екатеринбург	дорожная больница	ОСХ	12
Москва	ГВВ 3	ОСХ	11
Москва	РКНПК МЗРФ*	ОССХ	10
Москва	ЦКБ 2 ОАО РЖД	ОСХ	10
Курск	ГКБ СМП	ОСХ	8
Москва	ФМБЦ им.Бурназяна А.И.*		8
Орел	ОКБ*	ОСХ	8
Уфа	РККД*	кардио	8
Хабаровск	ДКБ	ОСХ	8
Екатеринбург	ГКБ 40	ОСХ	7
Курган	РНЦ "Восстановит.травматология и ортопедия" им.акад.Илизарова Г.А.	ОСХ	7
Сестрорецк	ГКБ40*		7
Хабаровск	ОВГ 31	ОСХ	7
Ниж.Новгород	Центр хирургии сердца "КорАлл"**	кардио	6
Новокузнецк	ННПЦ МСЭ и РИ ФМБА РФ	ОСХ	6
Подольск, М.о.	ГКБ	хир	6
Ростов-на-Дону	БСМП2*	ОСХ	6
Санкт-Петербург	РНЦ радиологии и хир.технологий	ОСХ	6
Сыктывкар	кардиодиспансер*	ОССХ	6
Новосибирск	Дор.КБ*	ОСХ	5
Самара	ДорКБ на ст.Самара	ОРХМДЛ	5
Калуга	БСМП	ОСХ	4
Москва	2 ЦВКГ им.Мандрыка П.В*	кардио	4
Москва	ЦКБ 1 ОАО РЖД*	ОРХМДЛ	4
Ниж.Новгород	ГКБ 5	кардио	4

Махачкала	ДЦК и ССХ	ОСХ	2
Махачкала	Мед.центр им.Аскерханова Р.П.	ОСХ	2
Тамбов	ОКБ*	ОСХ	2
Владивосток	ГКБ 2	ОСХ	1
Владивосток	Госпиталь ТОФ	ОСХ	1
Воронеж	ГКБ СМП 8	ОСХ	1

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Как и в последние годы, лидирует Пермский институт сердца, в котором было выполнено (1056) операций на брахиоцефальных артериях. Обратите внимание, что в этом институте практически не делается стентирования сонных артерий (всего 1), то есть эта цифра означает число только открытые операции.

А самой распространенной операцией, естественно, явилась реконструкция сонных артерий (11 059), в том числе и стентирование. В таблице 10 перечислены лидеры в этой области.

**Таблица 10**

**Отделения, чаще всего выполнялись реконструкции каротидной бифуркации**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Пермь	ККБ 2 "Институт сердца"	ОССХ	913
Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОСХ	287
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	273
Москва	Институт хирургии им.Вишневского А.В.	ОСХ	254
Казань	МКДЦ	ОСХ	244
Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	242
Ярославль	ОКБ	ОСХ	234
Тольятти	ГБ 2 им.Банькина В.В.	ОСХ	233
Астрахань	ФЦССХ	кардио	225
Чебоксары	РКД	ОСХ	222
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	216
Красногорск, М.о.	3 ЦВКГ им.А.А.Вишневского	ОСХ	213
Кемерово	НИИ КПСЗ*	ОСХ	210
Москва	КБ 83	ОСХ	208
Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	206
Москва	ГКБ 81	ОСХ	204

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Гигантское число операций на сонных артериях делается в Пермском институте сердца - (913) в остальных учреждениях число операций на каротидной бифуркации не превышает 250-280.

Каротидная эндартерэктомия в равном соотношении выполнялась по стандартной - 4021 случаев - и эверсионной методикам - 3923 операции. Протез сонной артерии использовался при 369 операциях. Стали чаще оперировать патологическую извитость – 1439 операции.

Частота использования внутреннего шунта при операциях на сонных артериях – медиана 7,1% (25-75 процентиля - 0,2-21%).



Количество стентирований сонных артерий выросло в 2 раза – 2264. Доля стентирования сонных артерий среди операций по поводу стенозов каротидной бифуркации резко увеличилась по сравнению с прошлым годом и составила 21,4%.

**Таблица 11**

**Отделения, где чаще всего выполнялось стентирование сонных артерий**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	164
Санкт-Петербург	ФЦ СКЭ им.Алмазова В.А.	ОССХ	103
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	100
Москва	НЦ неврологии	ОСЭХ	72
Санкт-Петербург	СПбГМУ им.акад.Павлова И.П.	ОСХ	72
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	71
Пенза	ФЦССХ	4 кардиохирург.отд.	70
Пенза	ОКБ*	ОСХ	68
Санкт-Петербург	СПбГМА им.Мечникова	ОСХ	67
Уфа	БГМУ клиники*	ОСХ	61
Ростов-на-Дону	региональный сосудистый центр*	ОРХМДЛ	60
Оренбург	ОКБ	ОСХ	59
Красногорск, М.о.	3 ЦВКГ им.А.А.Вишневого	ОСХ	57
Ростов-на-Дону	ОКБ	ОСХ	57
Сургут	ОКД*	кардио	52
Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	50

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Число других видов операций на брахиоцефальных артериях: экстра-интракраниальное шунтирование – 141 (лидеры – Московские НИИ нейрохирургии им.Бурденко Н.Н., НЦ неврологии, университет.КБ 1 клин.центра 1 МГМУ им.Сеченова, Ивановская ОКБ и Новосибирский НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.), протезирование брахиоцефального ствола и другие интраторакальные реконструкции – 48 (лидеры – Екатеринбургская ОКБ, Московский РНЦХ им.Петровского Б.В., Пермский "Институт сердца", Саратовская ОКБ, Челябинская ОКБ), ангиопластика и стентирование брахиоцефального ствола – 64 (лидеры – Новосибирский НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н. и Московский МОНИКИ им.Владимирского М.Ф.), сонно-подключичное шунтирование – 388 (лидеры – Казанский МКДЦ, Краснодарская ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В., Красноярская ККБ и Ярославская ОКБ), имплантация подключичной артерии в сонную – 171 (лидеры – Казанская РКБ, Чебоксарский РКД, Пермский "Институт сердца", Челябинская ОКБ, Самарские клиники СамГМУ, стентирование подключичных артерий – 715 (лидеры – Новосибирский НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н., Архангельская Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е., Екатеринбургская ОКБ, Казанский МКДЦ, Краснодарская ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.). Помимо этого, выполнялись открытые реконструкции позвоночных артерий – 300 (лидеры - Пермский "Институт сердца", Ярославская ОКБ и Красногорский 3 ЦВКГ им.А.А.Вишневого), ангиопластика и стентирование позвоночных артерий – 326 (Краснодарская ККБ1 им.проф.Очаповского С.В., Московский НЦ неврологии и Архангельская Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е.). Мы считаем, что для

выполнения реконструкций позвоночных артерий нужны очень строгие показания и их количество должно быть меньшим.

Таким образом, реконструкции брахиоцефальных артериях являются самыми распространенными операциями в арсенале сосудистых хирургов и их число должно расти. Несколькостораживает рост числа стентирований сонных артерий, поскольку пока эта методика не должна носить массовый характер, принимая во внимание результаты последних рандомизированных исследований (ICSS, CREST). Отрадно, что число осложнений операций на каротидной бифуркации по-прежнему не выходит за рамки мировых стандартов.

## **Операции при аневризмах грудной аорты и торакоабдоминальных аневризмах**

Реконструктивные операции при аневризмах нисходящей грудной аорты и торакоабдоминальных аневризмах традиционно чаще продолжали выполняться всего в нескольких учреждениях страны (таблица 12). Из 179 отделений страны такие операции выполнялись в 20. Общее число операций, включая резекции аневризм грудной и торакоабдоминальной аорты, составило 281.

**Таблица 12**

**Отделения, где чаще всего выполнялись открытые операции при аневризмах нисходящей грудной аорты**

Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОСХ	83
Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	хир.аорты и ее ветвей	25
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	12
Чебоксары	РКД	ОСХ	5
Томск	НИИ кардиологии	ОССХ	4
Челябинск	ОКБ	ОСХ	4

Как и прежде, в России аневризмы грудной аорты больше и лучше всех оперируют в Московских НЦССХ им.Бакулева А.Н. и РНЦХ им.Петровского Б.В.. Общее число эндопротезов грудной аорты, имплантированных в РФ, составило **46**. Лидеры в этой области – Московские РНЦХ им.Петровского Б.В. (17) и ЦЭЛТ (7), а также Новосибирск НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н. (6).

Общее число торакоабдоминальных реконструкций 81. Больше всего операций было сделано в Московских НЦССХ им.Бакулева А.Н. (27) и РНЦХ им.Петровского Б.В. (13). Последнее время стали выполняться гибридные операции при этой патологии, по два вмешательства выполнено в Московских РНЦХ им. Петровского Б.В. и КБ 83. Учитывая меньшую травматичность таких операций, в будущем можно ожидать увеличение их числа.

## Операции при аневризмах брюшной аорты

Отрадно отметить скачок числа реконструктивных операций (открытых и эндопротезирований) при аневризмах брюшной аорты в 2010 году: по сравнению с предыдущими годами их количество увеличилось на 41% – 1499 (рис. 3).

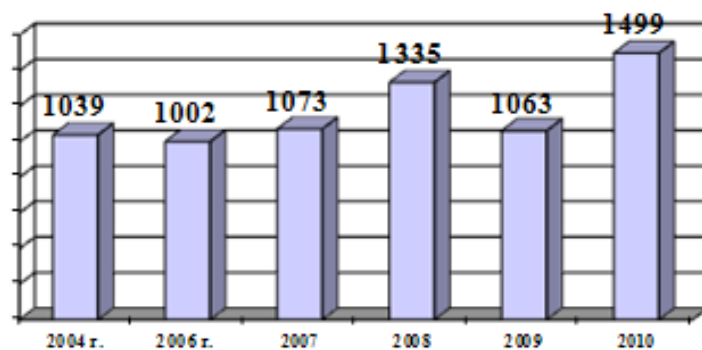


Рис. 3. Общее число операций при аневризмах брюшной аорты за прошедшие годы в РФ

Таблица 13

Отделения, выполняющие открытые операции при аневризмах брюшной аорты

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	хир.аорты и ее ветвей	51
Москва	Институт хирургии им.Вишневского А.В.	ОСХ	38
Москва	МОНКИ им.Владимирского М.Ф.	ОСХ+ИБС	37
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	36
Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОСХ	36
Москва	ГКБ 81	ОСХ	34
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	33
Санкт-Петербург	СПбГМУ им.акад.Павлова И.П.	ОСХ	29
Челябинск	ОКБ	ОСХ	28
Барнаул	ККБ	ОСХ	24
Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	24
Казань	РКБ	ОСХ 1	23
Кемерово	НИИ КПСЗ*	ОСХ	23
Саратов	ОКБ	ОСХ	23
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	22
Санкт-Петербург	ФЦ СКЭ им.Алмазова В.А.	ОССХ	22
Наб.Челны	БСМП	ОСХ	21
Пермь	ККБ 2 "Институт сердца"	ОССХ	21
Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	21
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	19
Чебоксары	РКД	ОСХ	19
Воронеж	ОКБ*	ОСХ	18

Красногорск, М.о.	3 ЦВКГ им.А.А.Вишневого	ОСХ	18
Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации почек	18
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	17
Ниж.Новгород	СККХБ	областное ОСХ	17
Вологда	ОБ 1	ОСХ	16
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	16
Кемерово	ОКБ	ОСХ	16
Москва	университ.КБ 1 клин.центра 1 МГМУ им.Сеченова	ОСХ	16
Омск	ОКБ	ОСХ	16
Ярославль	ОКБ	ОСХ	16
Казань	МКДЦ	ОСХ	15
Уфа	РКБ им.Куватова Г.Г.	ОСХ	14
Белгород	ОКБ Святителя Иоасафа	ОСХ	13
Краснодар	ГКБ 3	ОСХ	13
Иркутск	ГКБ 1	ОСХ	12
Иркутск	ОКБ	ОСХ	12
Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	ОСХ	12
Ростов-на-Дону	РГМУ	ОСХ	12
Санкт-Петербург	122 медсанчасть ФМБА	ОСХ	12
Тюмень	ОКБ	ОСХ	12
Архангельск	Первая ГКБСПим.Волосевич Е.Е.	ОСХ	11
Красноярск	ККБ	ОСХ	11
Ярославль	МСЧ НПЗ	ОСХ	11
Барнаул	ОКБ на ст.Барнаул ОАО РЖД	ОСХ	10
Владивосток	ККБ 1	ОСХ	10
Волгоград	ОКБ 1	ОСХ	10
Мурманск	ОКБ им.Баяндина П.А.	ОСХ	10
Ниж.Новгород	ГБ 13	ОСХ	10
Нягань	ОБ	ЦСХ	10
Тольятти	ГБ 2 им.Банькина В.В.	ОСХ	10
Москва	ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	9
Новогорск,М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦССиЭХ ФМБА РФ	9
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	9
Петрозаводск	РБ им.Баранова В.А.	кардио	9
Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	9
Северодвинск	ЦМСЧ-58 ФМБА России	ЦССХ	9
Томск	НИИ кардиологии	ОССХ	9
Челябинск	ГКБ 8	ОСХ	9
Волгоград	ГКБ СМП 25	ОСХ	8
Москва	ГКБ им.Боткина С.П.	ОССХ	8
Оренбург	ОКБ	ОСХ	8
Ростов-на-Дону	ЮОМЦ*	ОСХ	8
Томск	ОКБ	ОСХ	8
Южно-Сахалинск	ОКБ*	ОСХ	8
Казань	БСМП2*	ОСХ	7
Калуга	ОБ	ОСХ	7

Москва	КБ 83	ОСХ	7
Москва	РКНПК МЗРФ*	ОССХ	7
Пермь	ККБ	ОССХ	7
Санкт-Петербург	РНЦ радиологии и хир.технологий	ОСХ	7
Астрахань	ФЦССХ	кардио	6
Брянск	ОБ1	ОСХ	6
Москва	НМХЦ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	6
Тверь	ОКБ	ОСХ	6
Благовещенск	Амурская ОКБ	ОСХ	5
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	5
Магнитогорск	МСЧ ММК	ОСХ	5
Ростов-на-Дону	БСМП2*	ОСХ	5
Рязань	ОКБ	ОСХ	5
Санкт-Петербург	СПбГМА им.Мечникова	ОСХ	5
Тула	ОКБ	ОСХ	5
Уфа	БГМУ клиники*	ОСХ	5
Ижевск	РКДЦ	ОСХ	4
Киров	ОКБ	ОСХ	4
Курск	ГКБ СМП	ОСХ	4
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	4
Москва	ЦКБ 2 ОАО РЖД	ОСХ	4
Орехово-Зуево, М.о.	ГБ 1	ОСХ	4
Пенза	ФЦССХ	4 кардиохир.отд.	4
Санкт-Петербург	МАПО	клиника ССХ	4
Саратов	ГКБ 1	ОСХ	4
Ульяновск	ОКБ	торак	4
Альметьевск	МСЧ ОАО "Татнефть"	кардио	3
Владимир	ГКБ СМП	хир	3
Махачкала	Мед.центрим.Аскерханова Р.П.	ОСХ	3
Москва	НПЦ ИК	кардио	3
Оренбург	МГКБ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	3
Пенза	ОКБ*	ОСХ	3
Челябинск	ДКБ	ОСХ	3
Череповец	Медсанчасть "Северсталь"	ОСХ	3
Воронеж	ГКБ СМП 8	ОСХ	2
Иваново	ОКБ	ОСХ	2
Красноярск	ГКБ 6 им.Карповича Н.С.	ОСХ	2
Курск	ОКБ	ОСХ	2
Махачкала	ДЦК и ССХ	ОСХ	2
Махачкала	РКБ	ОСХ	2
Москва	ГВВ 3	ОСХ	2
Санкт-Петербург	ГВВ*	ОСХ	2
Чита	ККБ	ОСХ	2
Якутск	НМЦ РБ1*	ОСХ	2
Владивосток	ГКБ 2	ОСХ	1
Владивосток	Госпиталь ТОФ	ОСХ	1

Екатеринбург	дорожная больница	ОСХ	1
Курган	РНЦ "Восстановит.травматология и ортопедия" им.акад.Илизарова Г.А.	ОСХ	1
Москва	ГВВ 2	ОСХ	1
Ниж.Новгород	ГКБ 5	кардио	1
Нижний Тагил	ЦГБ 4	ОСХ	1
Новокузнецк	ГКБ 29	ОСХ	1
Новокузнецк	ННПЦ МСЭ и РИ ФМБА РФ	ОСХ	1
Одинцово,М.о.	филиал ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	1
Санкт-Петербург	ДорКБ	ОСХ	1
Хабаровск	ДКБ	ОСХ	1
Челябинск	ГКБ 3	ОСХ	1

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Среди учреждений (табл. 13), выполняющих резекции аневризм с протезированием, лидируют отделения Московских РНЦХ им.Петровского Б.В. и институт хирургии им.А.В.Вишневого, а также МОНИКИ им.Владимирского М.Ф.

Важно подчеркнуть, что за прошедший год опять в два раза увеличилась частота использования эндопротезирования инфраренальных аневризм– с 95 до 184 (табл. 14). Доля эндопротезирования аневризм среди всех операций увеличилась до 12,2%, хотя этой цифре далеко до американских или европейских. Рекордсмены в этой категории - Московские ЦЭЛТ и РКНПК, РНЦХ им.Петровского, а также Санкт-Петербургский РНЦ радиологии и хир.технологий.

**Таблица 14**

**Отделения, где чаще всего выполнялось эндопротезирование аневризм брюшной аорты**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	21
Москва	РКНПК МЗРФ*	ОССХ	16
Санкт-Петербург	РНЦ радиологии и хир.технологий	ОСХ	16
Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	ОСХ	15
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	10
Москва	КБ 83	ОСХ	7
Казань	РКБ	ОСХ 1	6
Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОСХ	6
Омск	ОКБ	ОСХ	6
Москва	ГКБ 81	ОСХ	5
Нягань	ОБ	ЦСХ	5

\*-отчет прислан не по предложенной форме

К сожалению, за прошлый год в стране было выполнено всего 426 экстренных операций по поводу разрыва аневризм (табл. 15), то есть число случаев экстренной помощи таким больным за 2010 год существенно не изменилось по сравнению с 2009 годом (376 случаев), хотя необходимость явно в несколько раз больше.

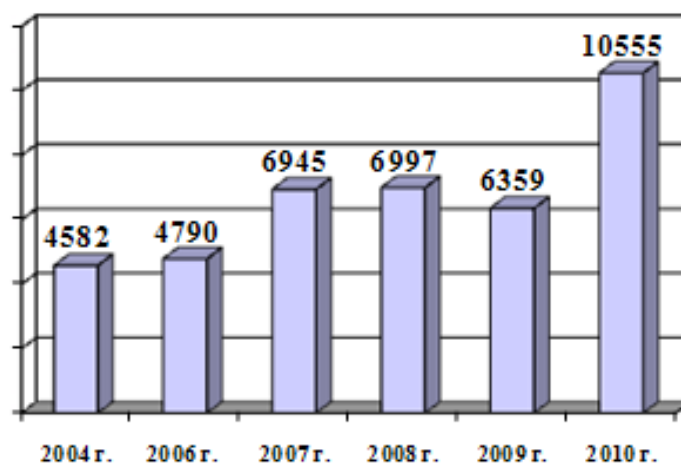
**Таблица 15**

**Отделения, где чаще всего выполнялись операции при разрывах аневризм брюшной аорты**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	32
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	31
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	15
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	12
Саратов	ОКБ	ОСХ	12
Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации почек	11
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	10
Липецк	ОКБ	ОСХ	10
Москва	МОНИКИ им.Владимирского М.Ф.	ОСХ+ИБС	10
Омск	ОКБ	ОСХ	10

Первое место традиционно занимают институты скорой помощи в Санкт-Петербурге и Москве.

### Операции при поражении аорто-подвздошного сегмента



**Рис. 4. Общее число аорто-бедренных реконструкций за прошедшие годы в РФ**

Наибольшее число реконструктивных операций на аорте и артериях, включая эндартерэктомию и стентирование подвздошных артерий, выполняется у больных с ишемией нижних конечностей. За прошедший год число реконструкций артерий аорто-бедренного сегмента составило 10555 операций, включая и ангиопластику со стентированием (рис.4). Прирост составил 66,5%!

Лидерами в открытых операциях на аорто-подвздошном сегменте стали Краснодарская ККБ 1 им. проф.Очаповского С.В., Казанская РКБ и, как ни странно, Московский ЦЭЛТ, которые выполняют в год более 100 открытых операций.

**Таблица 16**

**Отделения, где чаще всего выполнялись открытые операции при поражении аорто-подвздошного сегмента**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	120
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	111
Казань	РКБ	ОСХ 1	106
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	102
Москва	ГКБ 81	ОСХ	101
Санкт-Петербург	СПбГМАим.Мечникова	ОСХ	100
Санкт-Петербург	ФЦ СКЭ им.Алмазова В.А.	ОССХ	95
Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	92
Красноярск	ККБ	ОСХ	88
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	87
Казань	МКДЦ	ОСХ	82
Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации почек	81
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	79
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	77
Саратов	ОКБ	ОСХ	72
Уфа	РКБ им.Куватова Г.Г.	ОСХ	70
Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	69
Барнаул	ККБ	ОСХ	68
Томск	ОКБ	ОСХ	68
Липецк	ОКБ	ОСХ	66
Тюмень	ОКБ	ОСХ	63
Белгород	ОКБ Святителя Иоасафа	ОСХ	62
Новогорск, М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦССиЭХ ФМБА РФ	62
Ниж.Новгород	ГБ 13	ОСХ	61
Ростов-на-Дону	РГМУ	ОСХ	61
Москва	Институт хирургии им.Вишневского А.В.	ОСХ	58
Пермь	ККБ 2 "Институт сердца"	ОССХ	57
Ульяновск	ОКБ	торак	55
Челябинск	ОКБ	ОСХ	54
Курган	ОКБ	ОСХ	53
Наб.Челны	БСМП	ОСХ	53
Ниж.Новгород	СККХБ	областное ОСХ	53
Москва	ГКБ 7	ОСХ	52
Кемерово	ОКБ	ОСХ	51
Санкт-Петербург	СПбГМУим.акад.Павлова И.П.	ОСХ	51
Оренбург	ОКБ	ОСХ	47

\*-отчет прислан не по предложенной форме



Остается актуальной методика полужакрытой эндартерэктомии из подвздошных артерий – 1416 операций, несмотря на увеличение общего числа таких вмешательств, ее доля в общем числе операций остается прежней - 13,3%. Большой опыт таких операций накопился в НИИСП Санкт-Петербурга и в Пермской ККБ.

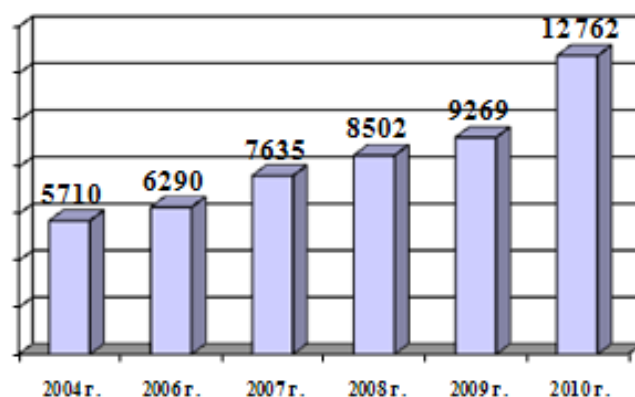
В н.вр. эксперты Европейского и Американского обществ сосудистых хирургов в очередной раз пересматривают классификацию TASC и, согласно сообщению, сделанному на симпозиуме Charing Cross в апреле 2011 года, эндоваскулярное вмешательство при поражении аорты и подвздошных артерий должно быть первым вариантом лечения. Соответственно, в мире сокращается число открытых операций на этом артериальном сегменте и растет число стентирований. В России доля эндоваскулярных вмешательств составляет лишь 28,6% – 3000 операции (таблица 17). Это больше, чем в 2009 году, когда доля эндоваскулярных процедур составляла 23,3%. Лидерами являются Новосибирский НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н. и Новогорская КБ119 ФМБА России, где делается более 100 процедур в год.

**Таблица 17**

**Отделения, где чаще всего выполнялись эндоваскулярные операции при поражении аорто-подвздошного сегмента**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н.	ОСХ	291
Новогорск,М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦССиЭХ ФМБА РФ	107
Пенза	ФЦССХ	4 кардиохирург.отд.	94
Курск	ОКБ	ОСХ	91
Москва	КБ 83	ОСХ	83
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	83
Архангельск	Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е.	ОСХ	69
Оренбург	ОКБ	ОСХ	66
Хабаровск	ККБ2*	кардио	64
Казань	РКБ	ОСХ 1	62
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	58

## Операции при поражении бедренно-подколенно-берцового сегмента



**Рис. 5. Общее число инфраингилиальных реконструкций за прошедшие годы в РФ**

По сравнению с 2009 годом число операций увеличилось на 37,9% и составило 12 762, включая рентгенэндоваскулярные вмешательства (рис. 5).

**Таблица 18**

**Отделения, где чаще всего выполнялись открытые операции при поражении бедренно-подколенно-берцового сегмента**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	505
Пермь	ККБ	ОССХ	503
Рязань	ОКБ	ОСХ	375
Казань	РКБ	ОСХ 1	264
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	206
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	192
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	186
Барнаул	ККБ	ОСХ	185
Вологда	ОБ 1	ОСХ	172
Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	165
Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	158
Саратов	ОКБ	ОСХ	152
Томск	ОКБ	ОСХ	150
Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	149
Челябинск	ОКБ	ОСХ	146
Москва	КБ 83	ОСХ	143
Кемерово	ОКБ	ОСХ	133
Ростов-на-Дону	БСМП2*	ОСХ	133
Белгород	ОКБ Святителя Иоасафа	ОСХ	124
Москва	ГКБ 81	ОСХ	123
Орехово-Зуево, М.о.	ГБ 1	ОСХ	116

Ульяновск	ОКБ	торак	114
Уфа	РКБ им.Куватова Г.Г.	ОСХ	114
Череповец	Медсанчасть "Северсталь"	ОСХ	111
Новогорск, М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦССиЭХ ФМБА РФ	108
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	107
Краснодар	ККБ 1 им.проф.Очаповского С.В.	ОСХ	104
Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации почек	104
Москва	Институт хирургии им.Вишневского А.В.	ОСХ	102
Красноярск	ККБ	ОСХ	101
Магнитогорск	МСЧ ММК	ОСХ	101
Ростов-на-Дону	РГМУ	ОСХ	100

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Чаще всего открытые реконструкции инфраингвинальных артерий, включая эндартерэктомию и пластику бедренных артерий, выполняются в Санкт-Петербургском НИИСП им.Джанелидзе И.И. и Пермской ККБ – более 500.

На долю бедренно-подколенного шунтирования выше щели коленного сустава приходится 4180 операций (32,8% от всех открытых и эндоваскулярных вмешательств), ниже щели коленного сустава – 1612 (12,6%), бедренно-тибиального шунтирования – 924 (7,2%), профундопластики – 1593 (12,5%), подколенно-стопного шунтирования – 32 (0,3%), артериализации – 61 (0,5%). Как и прежде, число реконструкций стопных артерий и артериализаций за счет активного внедрения ангиопластики артерий голени и стопы остается небольшим. По-прежнему активно применяется методика полузакрытой эндартерэктомии из поверхностной бедренной артерии - 1568 (12,3%). Число открытых операций при аневризмах подколенных артериях составляет 500 случаев (3,9%).

Лидером по бедренно-берцовому шунтированию остаются Барнаульская ККБ (55 операций), Орехово-Зуевская ГБ (40 операций), подколенно-стопное шунтирование чаще выполнялось в Самарских клиниках СамГМУ (5 операций), а артериализация венозного кровотока стопы чаще всего делалась в Саратовской ОКБ (13 операций) и Екатеринбургской дорожной больнице (12 операций).

Хочется отметить, что по последним международным и отечественным рекомендациям при операциях бедренно-подколенного шунтирования выше щели коленного сустава рекомендуется по возможности применять аутовену. Хорошо, что в 2010 году аутовена в качестве трансплантата при таких вмешательствах стала использоваться чаще - в 45,8% случаях (в 2009 году – 36,9%).

Гораздо чаще стала использоваться методика эндоваскулярного лечения инфраингвинальных поражений: ангиопластика бедренных артерий по имеющимся у нас данным в 2010 году была произведена в 1438 (11,3%), подколенных – в 302 (2,4%), а берцовых – в 825 (6,4%) (табл. 19-21). Безоговорочный лидер в этой области – Московский ЦЭЛТ. Показания к этому типу вмешательств тоже расширяются, хотя и не так стремительно, как в случае поражения аорто-подвздошного сегмента: во время последнего пересмотра классификации TASC было разрешено применять ангиопластику во всех случаях, кроме окклюзий глубокой бедренной и подколенной артерий, выраженных поражений общей и глубокой бедренных артерий, и неудач предшествующих ангиопластик.

**Таблица 19**

**Отделения, где чаще всего выполнялись эндоваскулярные вмешательства на бедренных артериях**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	151
Магнитогорск	МСЧ ММК	ОСХ	72
Ханты-Мансийск	ОКБ	хир+ОРХМДЛ	59
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	58
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	51
Архангельск	Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е.	ОСХ	50
Ростов-на-Дону	ЮОМЦ*	ОСХ	50

\*-отчет прислан не по предложенной форме

**Таблица 20**

**Отделения, где чаще всего выполнялись эндоваскулярные вмешательства на подколенных артериях**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	96
Одинцово, М.о.	филиал ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	23
Ижевск	РКДЦ	ОСХ	21
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	21
Хабаровск	ДКБ	ОСХ	14
Ханты-Мансийск	ОКБ	хир+ОРХМДЛ	14
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	9

\*-отчет прислан не по предложенной форме

**Таблица 21**

**Отделения, где чаще всего выполнялись эндоваскулярные вмешательства на берцовых артериях**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	216
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	103
Архангельск	Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е.	ОСХ	61
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	51
Одинцово, М.о.	филиал ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	50
Казань	РКБ	ОСХ 1	39
Уфа	РКБ им.Куватова Г.Г.	ОСХ	32

\*-отчет прислан не по предложенной форме

## Критическая ишемия нижних конечностей

В этом году мы впервые получили информацию (правда, не из всех отделений) о числе пациентов с критической ишемией, которые проходили лечение в сосудистых отделениях, и частоте высоких ампутаций среди этих больных. Сведения прислали 95 отделений, у них проходили лечение суммарно 8690 пациентов с критической ишемией. Лидером в лечении этой сложнейшей категории больных явились Санкт-Петербургский НИИСП им.Джанелидзе И.И. (800 пациентов) и Рязанская ОКБ (538 пациентов). Учитывая тот факт, что число реконструктивных операций на артериях нижних конечностей в этих отделениях меньше, можно ожидать, что какая-то часть этих больных лечилась консервативно. Медиана (25-75 процентиля) высоких ампутаций составила 7,69% (2,3-18,2%).

**Таблица 22**

**Отделения, где чаще лечились пациенты с критической ишемией нижних конечностей и частота ампутаций среди них.**

Город	Учреждение	Отделение	Число больных КИ	Частота ампутаций %
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	800	16
Рязань	ОКБ	ОСХ	538	5
Тольятти	ГБ 2 им.Банькина В.В.	ОСХ	423	10,4
Барнаул	ККБ	ОСХ	412	8,9
Казань	РКБ	ОСХ 1	381	6,8
Иркутск	ГКБ 1	ОСХ	285	6,5
Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	284	2,46
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	267	2
Тула	ОКБ	ОСХ	252	11,1
Пермь	ККБ	ОССХ	239	4
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	213	2,8
Кемерово	ОКБ	ОСХ	210	21
Красноярск	ККБ	ОСХ	198	12,6
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	167	4,7
Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации почек	167	2,4
Череповец	Медсанчасть "Северсталь"	ОСХ	153	27,4
Саратов	ОКБ	ОСХ	152	5,2
Тверь	ОКБ	ОСХ	148	14,2
Москва	КБ 83	ОСХ	124	1,6
Воронеж	ГКБ СМП 8	ОСХ	118	19,5
Владивосток	ГКБ 2	ОСХ	113	0
Белгород	ОКБ Святителя Иоасафа	ОСХ	112	7,1
Красноярск	ГКБ 6 им.Карповича Н.С.	ОСХ	112	4
Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	109	10,1

Ростов-на-Дону	РГМУ	ОСХ	107	1,9
Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	103	
Саратов	ГКБ 1	ОСХ	102	6,8
Ульяновск	ОКБ	торак	102	22

Приведенные выше данные о частоте ампутаций показывают, что лечение критической ишемии у большинства пациентов позволяют сохранить конечности.

У части больных не удается спасти конечность и врачи вынуждены выполнять высокую ампутацию. Следует помнить, что приведенные ниже цифры по-прежнему относятся к ампутациям, которые выполнялись в сосудистых отделениях, поэтому истинное число таких операций в стране в десятки раз больше. Количество высоких ампутаций за год в отделениях страны осталось на прежнем уровне: первичных – 1134 (в 2009 г. - 1080), а вторичных – 720 (в 2009 г. – 745) .

### Операции при поражении почечных и висцеральных артерий

В 2010 году выполнено всего 139 открытых (лидеры Пензенский ФЦССХ – 22 операции, Московский НЦССХ им.Бакулева А.Н. – 13 и Пермский "Институт сердца"- 12) и 1341 эндоваскулярных операций на почечных артериях (табл. 22), доля эндоваскулярных вмешательств составила 90% (в 2009 году – 88%).

**Таблица 22**

**Отделения, где чаще всего выполнялись дилатация и стентирование почечных артерий**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Астрахань	ФЦССХ	кардио	123
Москва	КБ 83	ОСХ	80
Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОРХМДЛ	58
Казань	РКБ	ОСХ 1	55
Казань	МКДЦ	ОСХ	51
Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	50

Реконструктивные операции при синдроме хронической абдоминальной ишемии выполняются достаточно редко, что связано, по-видимому, с полиморфностью картины болезни и отсутствием уверенности, что вмешательство окажет желаемый эффект. При поражении чревного ствола выполнено 122 открытых (лидер Санкт-Петербургский СПбГМУ Павлова – 59 операций) и 55 эндоваскулярных процедур (Ростовский РГМУ – 7 и Московская ГКБ 81 - 6 операций). Частое выполнение открытых операций в этом случае связано с тем, что экстравазальная компрессия – частая причина сужения чревного ствола – пока является противопоказанием для стентирования. При вовлечении верхней брыжеечной артерии выполнено 46 открытых (лидер – Ижевский РКДЦ с 8 операциями) и 35 эндоваскулярных вмешательств (лидер - Ростовский РГМУ – 10).

## Операции при острой артериальной непроходимости

В 2010 году было выполнено 7569 (514-эмболия аорты, 7055-эмболия периферических артерий) операций у больных с острой артериальной непроходимостью, что на 38,5%, чем в 2009 году. Лидером в лечении подобных больных в прошлом году стали Санкт-Петербургский НИИСП им.Джанелидзе И.И., Екатеринбургская ОКБ, Благовещенская ОКБ, Московские ГБ 57 и НИИ скорой помощи им. Склифосовского (табл.23-24).

**Таблица 23**

**Отделения, где чаще выполнялись операции при эмболиях бифуркации аорты**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	59
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	40
Кемерово	ОКБ	ОСХ	28
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	28
Казань	БСМП2*	ОСХ	23
Барнаул	ОКБ на ст.Барнаул ОАО РЖД	ОСХ	21

\*-отчет прислан не по предложенной форме

**Таблица 24**

**Отделения, где чаще выполнялись операции при эмболиях магистральных артерий**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Благовещенск	Амурская ОКБ	ОСХ	861
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	294
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	248
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	210
Барнаул	ККБ	ОСХ	185
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	179
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	162
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	150
Кемерово	ОКБ	ОСХ	143
Новокузнецк	ГКБ 29	ОСХ	122
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	122
Красноярск	ГКБ 6 им.Карповича Н.С.	ОСХ	116
Москва	МОНИКИ им.Владимирского М.Ф.	ОСХ+ИБС	115
Рязань	ОКБ	ОСХ	105
Тверь	ОКБ	ОСХ	102

Сосудистых операций у крайне тяжелых пациентов с мезентериальным тромбозом было выполнено мало – 37 случаев эмболэктомии из висцеральных артерий, что в первую очередь обусловлено трудностями диагностики этого заболевания. На первом месте оказались Иркутская ГКБ1 и Ярославская ОКБ, выполнившие по 6 операций.

## Операции при травмах сосудов

За прошедший 2010 год с травмами сосудов было оперировано 1286 больных, то есть примерно то же число пациентов, что и в 2009 году.

**Таблица 25**

**Отделения, где чаще выполнялись операции при ранениях аорты**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Уфа	РКБ им.Куватова Г.Г.	ОСХ	19
Казань	МКДЦ	ОСХ	10
Новогорск, М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦССиЭХ ФМБА РФ	9
Оренбург	МГКБ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	6
Томск	ОКБ	ОСХ	6
Москва	НПЦ ИК	кардио	5

**Таблица 26**

**Отделения, где чаще выполнялись операции при ранениях магистральных артерий**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	54
Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	48
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	41
Пермь	ГКБ 4	ОСХ	40
Омск	ОКБ	ОСХ	35
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	33
Ростов-на-Дону	БСМП2*	ОСХ	32
Тюмень	ОКБ	ОСХ	32

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Лидерами в экстренной хирургии стали Уфимская РКБ им.Куватова Г.Г., Казанская МКДЦ, Московские ГБ15 и НИИСП им.Склифосовского Н.В.



## Операции при патологии вен нижних конечностей

Мы по-прежнему считаем, что при илеофemorальном тромбозе тромбэктомия из подвздошных вен с наложением артерио-венозной фистулы является единственной реальной возможностью предотвратить наступление тяжелой венозной недостаточности в отдаленном периоде. Этим преимуществом не обладают ни установка кава-фильтра, ни пликация нижней полой вены, хотя, безусловны, они должны быть в арсенале сосудистых хирургов.

В 2010 году было сделано 989 тромбэктомий при илеофemorальном тромбозе. Здесь наиболее активными стали Санкт-Петербургский НИИСП им.Джанелидзе И.И. И Московская городская больница 81 (табл. 26).

**Таблица 26**

**Отделения, где чаще выполнялись тромбэктомии из магистральных вен при тромбозе глубоких вен**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Санкт-Петербург	НИИСП им.Джанелидзе И.И.	КССХ	89
Москва	ГКБ 81	ОСХ	69
Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	51
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	50
Казань	БСМП2*	ОСХ	46
Казань	МКДЦ	ОСХ	40

Число отделений, в которых производят постановку кава-фильтров в России, по сравнению с 2009 годом стало чуть больше. Общее количество операций за 2010 г. составило 3460, а в 2009 г. – 1621. Здесь на первом месте оказалась ГКБ 1 им.Пирогова Н.И. г. Москвы, где имплантировано 624 фильтра (!). Помимо этих вмешательств, за прошедший год было выполнено еще 86 операций пликации нижней полой вены.

**Таблица 27**

**Отделения, где чаще выполнялись имплантации кава-фильтров по поводу тромбозов вен нижних конечностей**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Москва	ГКБ1 им.Пирогова Н.И.*	ОРХМДЛ	624
Архангельск	Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е.	ОСХ	215
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	212
Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	130
Москва	ГКБ 81	ОСХ	128

Одним из вариантов лечения осложнений тромбоза глубоких вен — ТЭЛА - является проведение системного или регионарного тромболитизиса, таких процедур за прошлый годы было выполнено 406, больше всего в Красноярской ККБ (130 процедур).

**Таблица 28****Отделения, где чаще выполнялся тромблизис при ТЭЛА**

Город	Учреждение	Отделение	Операций
Красноярск	ККБ	ОСХ	130
Омск	ОКБ	ОСХ	37
Барнаул	ОКБ на ст.Барнаул ОАО РЖД	ОСХ	28
Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	25
Москва	ГКБ 57	три ОСХ	24
Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	23

При тромбоэмболии ствола легочной артерии иногда единственным способом сохранения жизни пациента является тромбэктомия из легочной артерии (всего 43 операции). Подобное вмешательство выполняются и при выраженной легочной гипертензии, которая явилась исходом ТЭЛА. Безусловными лидерами в области выполнения таких операций остаются Нижний Новгород (СККХБ – 5 операций), Новосибирск (НИИ патологии кровообращения им.Мешалкина Е.Н. - 13 операций) и РНЦХ им.Петровского Б.В. (7 операций).

При плановой венозной патологии было выполнено в общей сложности 34845 флебэктомии, 2329 эндовазальных облитераций вен (лидер Екатеринбургская ГКБ40 – 585 операций), 265 эндоскопических перевязок перфорантных вен (лидер – Челябинская ГКБ 8 – 25 операций), 274 операции Линтона — (лидер - ИжевскийРКДЦ - 45 операций), 116 вальвулопластик (лидер - Казанский МКДЦ - 45 операций).

### Другие операции

В некоторых учреждениях по-прежнему в большом количестве выполняют поясничные симпатэктомии, в прошлом году их было 2426, и реваскуляризирующие остеотрепанации – 957.

Помимо всех вышеперечисленных операций, в сосудистых отделениях еще было выполнено 267 рентгенэндовазкулярных окклюзий при врожденных ангиодисплазиях (лидеры – Московский институт хирургии им. Вишневого А.В. - 76 процедур и Уфимская РКБ -26 процедур), 269 операций иссечения ангиоматозных тканей (лидеры – Московский институт хирургии им. Вишневого А.В. - 57 операций и Няганская ОБ — 59 операций), 6 дермалипофасциэктомий, наложено 134 лимфовенозных анастомозов (лидеры – Московский НЦССХ им.Бакулева А.Н. - 90 операций и Казанский МКДЦ — 20 операций).

### Рейтинг отделений

Некоторое время назад Минздравом РФ было предложено составить схему для рейтинговой оценки сосудистых отделений. Мы объединили предложения нескольких экспертов (Восканян Ю.Э., Карпенко А.А.) и несколько видоизменили их. Принципы этой схемы следующие:

1. Рейтинговая оценка отделения сосудистой хирургии может проводиться отдельно от клиники в целом, но с учетом ее ресурсных возможностей. Это связано с тем, что в подавляющем большинстве учреждений сосудистая хирургия входит в состав многопрофильного учреждения.
2. Рейтинговая оценка предусматривает выделение 3 категорий отделений сосудистой хирургии: отделений высшей, первой и второй категорий. Система повышающих и понижающих коэффициентов в оценке рейтинга отделений сосудистой хирургии не используются.
3. Рейтинговая оценка отделений сосудистой хирургии проводится по балльной шкале с использованием трех оценочных критериев качества высокотехнологической и специализированной медицинской помощи: показателей структуры, показателей процесса, показателей результата. Каждый из показателей содержит несколько характеристик, имеющих ранжированные балльные значения, величины которых определены методом экспертных оценок. Интегральный показатель рейтинга (ИПР) рассчитывается как средняя величина из трех оценочных критериев.

<b>Показатели лечебного процесса</b>			
<i>№</i>	<i>Характеристика</i>	<i>Величина</i>	<i>Балл</i>
1	Число артериальных реконструкций за год	> 500	5
		300-500	3
		<300	1
2	Количество операций на грудной и торакоабдоминальной аорте (в том числе эндопротезирование и гибридные операции)	> 50	5
		10-50	3
		<10	1
3	Количество операций на ветвях дуги аорты (сонные, подключичные, позвоночные артерии) (в том числе стентирование)	>200	5
		150-200	3
		<150	1
4	Количество операций при аневризме брюшной аорты (в том числе эндопротезирование)	>25	5
		13-25	3
		<13	1
5	Операции на подвздошных и бедренных артериях (в том числе ангиопластика со стентированием)	>120	3
		70-120	2
		<70	1
6	Количество инфраингвинальных реконструкций (на бедренных, подколенных и берцовых артериях) (в том числе ангиопластика со стентированием)	>150	3
		90-150	2
		<90	1
7	Гибридные операции (открытые+рентгенохирургические) в 1 операционной	>50	3
		30-50	2
		<30	1
8	Экстренная сосудистая хирургия при острой артериальной патологии (тромбозы и эмболии, травмы артерий, разрывы аневризм брюшной аорты)	>150	3
		80-150	2
		<80	1
9	Тромбэктомия из легочных артерий при ТЭЛА	>10	5
		7-10	4
		<7	1
<b>ИТОГО по процессу (максимальный балл – 37, минимальный – 9)</b>			
<b>Показатели структуры</b>			
<i>№</i>	<i>Характеристика</i>	<i>Величина</i>	<i>Балл</i>
1	Отдельная операционная	Есть	1
		Нет	0
2	Сердечно-сосудистая реанимация	Есть	3
		Нет	0
3	С-дуга в сосудистой операционной (гибридный вариант)	Есть	3
		Нет	0
4	Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения в ЛПУ	Есть	3
		Нет	0
5	Компьютерный томограф в ЛПУ (не менее 16 срезов)	Есть	3
		Нет	0
6	Ультразвуковой сканер экспертного класса	Есть	3
		Нет	0
7	Отделение неврологии в ЛПУ	Есть	1
		Нет	0
8	Отделение кардиологии в ЛПУ	Есть	1
		Нет	0

9	Возможность диализа	Есть	1
		Нет	0
<b>ИТОГО по структуре (максимальный балл – 19, минимальный - 0)</b>			
<b>Показатели результата (30-дневные результаты после операций)</b>			
№	Характеристика	Величина	Балл
1	Кумулятивная летальность после артериальных реконструкций	< 3%	5
		3-4%	3
		> 4%	1
2	Кумулятивная частота острых сердечно-сосудистых событий после артериальных реконструкций (ОИМ, инсульт)	< 5%	5
		5-7%	3
		> 7%	1
3	Летальность + инсульт после каротидной эндартерэктомии	< 1%	5
		1-3%	3
		> 3%	1
4	Летальность после операций на брюшной аорте	< 3%	5
		3-5%	3
		> 6%	1
5	Летальность при операциях на брюшной аорте у больных критической ишемией	< 3%	5
		3-7%	3
		> 7%	1
6	Летальность после инфраингвинальных реконструкций	< 0,5%	3
		0,5-1%	2
		> 1%	1
7	Летальность после инфраингвинальных реконструкций у больных критической ишемией	< 1%	3
		1-2%	2
		> 2%	1
8	Частота больших ампутаций после артериальных реконструкций брюшной аорты и артерий конечностей у больных критической ишемией	< 5%	3
		5-7%	2
		> 7%	1
9	Частота незапланированных реинтервенций по поводу осложнений артериальных реконструкций (тромбоз, кровотечение, инфекция)	< 3%	5
		3-5%	3
		> 5%	1
<b>ИТОГО по результату (максимальное количество баллов – 39, минимальное – 9)</b>			
<b>Интегральный показатель рейтинга = (структура+процесс+результат)/3 Максимальный балл рейтинга– 32, минимальный – 6)</b>			

Используя данные настоящего отчета, мы попытались ранжировать отделения России, о которых у нас была информация. В нашем отчете всех данных не было, но все же часть информации мы сумели почерпнуть. Это следующие параметры:

**1. оснащенность отделения**

1. отдельная операционная,
2. отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения в ЛПУ,
3. ультразвуковой сканер экспертного класса

**2. показатели лечебного процесса**

1. число артериальных реконструкций за год,
2. количество операций на грудной и торакоабдоминальной аорте, включая эндопротезирование и гибридные операции,
3. количество операций на ветвях дуги аорты (сонные, подключичные, позвоночные артерии) (в том числе стентирование),

4. количество операций при аневризме брюшной аорты (в том числе эндопротезирование),
5. операции на подвздошных и бедренных артериях (в том числе стентирование),
6. количество инфраингвинальных реконструкций (на бедренных, подколенных и берцовых артериях) (в том числе стентирование),
7. экстренная сосудистая хирургия при острой артериальной патологии,
8. тромбэктомия из легочных артерий при ТЭЛА

### 3. показатели результата

1. летальность после каротидной эндартерэктомии,
2. летальность после операций на брюшной аорте,
3. летальность после инфраингвинальных реконструкций

Таким образом, суммарный показатель тех отделений, которые прислали свои результаты, оказался следующим:

**Таблица 30**  
**Рейтинг отделений**

	Город	Учреждение	Отделение	Балл оснащенности	Балл операций	Балл летальности	Суммарный балл
1.	Новосибирск	НИИ патологии кровообращения им. Мешалкина Е.Н.	ОСХ	7	29	15	51
2.	Казань	РКБ	ОСХ 1	7	24	19	50
3.	Краснодар	ККБ 1 им.проф. Очаповского С.В.	ОСХ	7	24	17	48
4.	Москва	КБ 83	ОСХ	7	22	19	48
5.	Москва	ГКБ 81	ОСХ	7	23	17	47
6.	Челябинск	ОКБ	ОСХ	7	23	17	47
7.	Москва	НЦССХ им. Бакулева А.Н.	ОСХ	7	24	16	47
8.	Москва	Институт хирургии им.Вишневского А.В.	ОСХ	7	22	18	47
9.	Красногорск, М.О.	З ЦВКГ им.А.А.Вишневского	ОСХ	7	21	19	47
10.	Пермь	ККБ 2 "Институт сердца"	ОССХ	7	20	19	46
11.	Нягань	ОБ	ЦСХ	7	18	19	44
12.	Уфа	РКБ им.Куватова Г.Г.	ОСХ	7	18	19	44
13.	Казань	МКДЦ	ОСХ	7	22	15	44
14.	Москва	ЦЭЛТ*	ОСХ	7	18	19	44
15.	Красноярск	ККБ	ОСХ	7	17	19	43
16.	Санкт-Петербург	ЛОКБ	ОСХ и трансплантации почек	7	17	19	43
17.	Ниж.Новгород	СККХБ	областное ОСХ	7	17	19	43
18.	Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	хир.аорты и ее ветвей	7	19	17	43
19.	Новогорск,М.о.	КБ 119 ФМБА РФ	ЦСС иЭХ ФМБА РФ	7	17	19	43
20.	Чебоксары	РКД	ОСХ	7	20	15	42
21.	Саратов	ОКБ	ОСХ	7	20	15	42
22.	Санкт-Петербург	ФЦ СКЭ им.Алмазова В.А.	ОССХ	7	18	17	42
23.	Пермь	ККБ	ОССХ	7	16	19	42
24.	Вологда	ОБ 1	ОСХ	7	16	19	42
25.	Москва	ГКБ 15 им.Филатова	ОСХ	7	18	16	41

26.	Барнаул	ККБ	ОСХ	7	24	10	41
27.	Москва	МОНИКИ им.Владимирского М.Ф.	ОСХ+ИБС	7	15	19	41
28.	Москва	университ.КБ 1 клин.центра 1 МГМУ им.Сеченова	ОСХ	7	15	19	41
29.	Москва	ГКБ 57	три ОСХ	7	14	19	40
30.	Ставрополь	СККЦ СВМП	ОССХ	7	21	12	40
31.	Кемерово	НИИ КПСЗ*	ОСХ	7	16	17	40
32.	Санкт-Петербург	НИИСП им. Джанелидзе И.И.	КССХ	7	20	12	39
33.	Кемерово	ОКБ	ОСХ	7	17	15	39
34.	Магнитогорск	МСЧ ММК	ОСХ	7	13	19	39
35.	Ярославль	ОКБ	ОСХ	7	18	14	39
36.	Санкт-Петербург	ГМПБ 2	ОСХ	7	22	10	39
37.	Оренбург	ОКБ	ОСХ	7	13	19	39
38.	Пермь	ГКБ 4	ОСХ	7	17	15	39
39.	Екатеринбург	ОКБ*	ОСХ	7	19	13	39
40.	Архангельск	Первая ГКБСП им.Волосевич Е.Е.	ОСХ	7	17	14	38
41.	Самара	клиники СамГМУ	ОСХ	7	19	12	38
42.	Санкт-Петербург	СПбГМУ им.акад.Павлова И.П.	ОСХ	7	14	17	38
43.	Москва	РНЦХ им.Петровского Б.В.	ОСХ	7	12	19	38
44.	Астрахань	ФЦССХ	кардио	7	12	19	38
45.	Белгород	ОКБ Святителя Иоасафа	ОСХ	7	15	15	37
46.	Пенза	ФЦССХ	4 кардио- хир.отд.	7	11	19	37
47.	Москва	НИИ СП им.Склифосовского Н.В.	ОСХ	7	17	12	36
48.	Москва	ГКБ 7	ОСХ	7	10	19	36
49.	Липецк	ОКБ	ОСХ	7	10	19	36
50.	Ульяновск	ОКБ	торак	7	13	16	36
51.	Челябинск	ГКБ 8	ОСХ	7	10	19	36
52.	Санкт-Петербург	РНЦ радиологии и хир.технологий	ОСХ	7	10	19	36
53.	Москва	НЦ неврологии	ОСЭХ	7	10	19	36
54.	Москва	НИИ нейрохирургии им. Бурденко Н.Н.	нейрохирургия	7	10	19	36
55.	Северодвинск	ЦМСЧ-58 ФМБА России	ЦССХ	7	10	19	36
56.	Воронеж	ОКБ*	ОСХ	7	12	17	36
57.	Москва	РКНПК МЗРФ*	ОССХ	7	10	19	36
58.	Новокузнецк	ГКБ 29	ОСХ	7	9	19	35
59.	Тверь	ОКБ	ОСХ	7	11	17	35
60.	Рязань	ОКБ	ОСХ	7	13	15	35
61.	Омск	ОКБ	ОСХ	7	17	11	35
62.	Череповец	Медсанчасть "Северсталь"	ОСХ	7	12	16	35
63.	Курган	ОКБ	ОСХ	7	9	19	35
64.	Мурманск	ОКБ им.Баяндина П.А.	ОСХ	7	14	14	35
65.	Курск	ОКБ	ОСХ	7	9	19	35
66.	Ростов-на-Дону	РГМУ	ОСХ	7	12	16	35
67.	Владимир	ОКБ*	ОСХ	7	9	19	35
68.	Томск	ОКБ	ОСХ	7	13	15	35
69.	Екатеринбург	КГБ 14	ОСХ	7	12	15	34
70.	Наб.Челны	БСМП	ОСХ	7	13	14	34

71.	Улан-Удэ	РКБ им.Семашко Н.А.	ОССХ	7	8	19	34
72.	Сочи	ГБ 2	ОСХ	7	8	19	34
73.	Челябинск	ДКБ	ОСХ	7	8	19	34
74.	Ниж.Новгород	ГКБ 5	кардио	7	8	19	34
75.	Петрозаводск	РБ им.Баранова В.А.	кардио	7	10	17	34
76.	Томск	НИИ кардиологии	ОССХ	7	8	19	34
77.	Махачкала	Мед.центр им.Аскерханова Р.П.	ОСХ	7	8	19	34
78.	Москва	НМХЦ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	7	8	19	34
79.	Хабаровск	ОВГ 31	ОСХ	7	8	19	34
80.	Москва	ГВВ 3	ОСХ	7	8	19	34
81.	Ниж.Новгород	ДорКБ на ст.Горький	ОСХ	7	8	19	34
82.	Москва	ЦКБ 2 им.Семашко Н.А.	ОСХ	7	8	19	34
83.	Санкт-Петербург	122 медсанчасть ФМБА	ОСХ	7	8	19	34
84.	Ростов-на-Дону	ОКБ	ОСХ	7	10	17	34
85.	Москва	НЦССХ им.Бакулева А.Н.	ОРХМДЛ	7	8	19	34
86.	Махачкала	ДЦК и ССХ	ОСХ	7	8	19	34
87.	Казань	БСМП2*	ОСХ	7	8	19	34
88.	Воронеж	ГКБ СМП 8	ОСХ	7	8	19	34
89.	Курск	ГКБ СМП	ОСХ	7	8	19	34
90.	Екатеринбург	ГКБ 40	ОСХ	7	8	19	34
91.	Самара	ДорКБ на ст.Самара	ОРХМДЛ	7	8	19	34
92.	Москва	Лечебно-реабилитационный центр	ОСХ	7	8	19	34
93.	Курган	РНЦ "Восстановит. травматология и ортопедия" им.акад.Илизарова Г.А.	ОСХ	7	8	19	34
94.	Москва	ЦКБ 2 ОАО РЖД	ОСХ	7	8	19	34
95.	Екатеринбург	дорожная больница	ОСХ	7	8	19	34
96.	Ростов-на-Дону	ЮОМЦ*	ОСХ	7	12	15	34
97.	Саранск	ГКБ 4	ОСХ	7	8	19	34
98.	Оренбург	МГКБ им.Пирогова Н.И.	ОСХ	7	8	19	34
99.	Южно-Сахалинск	ОКБ*	ОСХ	7	8	19	34
100.	Якутск	НМЦ РБ1*	ОСХ	7	8	19	34
101.	Санкт-Петербург	Городская Мариинская больница*	центр ССХ	7	8	19	34
102.	Самара	ОКБ им.Калинина М.И.	ОСХ	7	16	10	33
103.	Краснодар	ГКБ 3	ОСХ	7	11	15	33
104.	Челябинск	ГКБ 3	ОСХ	7	13	13	33
105.	Барнаул	ОКБ на ст. Барнаул ОАО РЖД	ОСХ	7	11	15	33
106.	Иркутск	ГКБ 1	ОСХ	7	11	15	33
107.	Ижевск	РКДЦ	ОСХ	7	11	15	33
108.	Иркутск	ОКБ	ОСХ	7	15	11	33
109.	Ханты-Мансийск	ОКБ	хир+ОРХМДЛ	4	9	19	32
110.	Иваново	ОКБ	ОСХ	7	8	17	32
111.	Нижний Тагил	ЦГБ 4	ОСХ	7	8	17	32
112.	Одинцово, М.О.	филиал ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	7	9	16	32
113.	Москва	ЦКВГ ФСБ	ОСХ	7	8	17	32
114.	Уфа	БГМУ клиники*	ОСХ	7	12	13	32
115.	Ростов-на-Дону	БСМП2*	ОСХ	7	10	15	32
116.	Москва	ГКБ им.Боткина С.П.	ОССХ	7	13	12	32

117.	Калуга	ОБ	ОСХ	7	8	17	32
118.	Владивосток	ГКБ 2	ОСХ	4	8	19	31
119.	Новороссийск	ГБ 1	ОСХ	4	8	19	31
120.	Благовещенск	Амурская ОКБ	ОСХ	7	10	14	31
121.	Волгоград	ГКБ СМП 25	ОСХ	7	9	15	31
122.	Санкт-Петербург	СПбГМА им.Мечникова	ОСХ	7	11	13	31
123.	Калуга	БСМП	ОСХ	7	8	16	31
124.	Орехово-Зуево, М.О.	ГБ 1	ОСХ	7	11	13	31
125.	Махачкала	РКБ	ОСХ	7	8	16	31
126.	Альметьевск	МСЧ ОАО "Татнефть"	кардио	7	8	16	31
127.	Москва	НПЦ ИК	кардио	7	8	16	31
128.	Хабаровск	ДКБ	ОСХ	7	8	16	31
129.	Санкт-Петербург	МАПО	клиника ССХ	7	8	16	31
130.	Красноярск	ГКБ 6 им. Карповича Н.С.	ОСХ	7	9	14	30
131.	Чита	ККБ	ОСХ	7	8	15	30
132.	Железно-дорожный, М.О.	32 ЦВМКГ	ОСХ	7	8	15	30
133.	Москва	УДП РФ КБ1(Воынская)	хир	7	8	15	30
134.	Брянск	ОБ1	ОСХ	1	9	19	29
135.	Ниж.Новгород	ГБ 13	ОСХ	7	12	10	29
136.	Тольятти	ГБ 2 им.Банькина В.В.	ОСХ	7	14	8	29
137.	Тюмень	ОКБ	ОСХ	7	11	11	29
138.	Санкт-Петербург	ДорКБ	ОСХ	7	8	14	29
139.	Москва	ГВВ 2	ОСХ	4	8	16	28
140.	Владимир	ГКБ СМП	хир	4	8	15	27
141.	Сургут	КГБ 1	ОСХ	4	8	15	27
142.	Киров	ОКБ	ОСХ	4	8	15	27
143.	Ярославль	МСЧ НПЗ	ОСХ	7	9	11	27
144.	Пенза	ОКБ*	ОСХ	7	12	8	27
145.	Новокузнецк	ННПЦ МСЭ и РИ ФМБА РФ	ОСХ	7	8	12	27
146.	Подольск, М.о.	ГКБ	хир	3	8	15	26
147.	Владивосток	Госпиталь ТОФ	ОСХ	3	8	15	26
148.	Москва	ГВКГ им.Бурденко Н.Н.	ОСХ	7	8	11	26
149.	Волгоград	ОКБ 1	ОСХ	7	9	9	25
150.	Саратов	ГКБ 1	ОСХ	7	9	8	24
151.	Тула	ОКБ	ОСХ	7	9	7	23
152.	Владивосток	ККБ 1	ОСХ	7	8	8	23
153.	Санкт-Петербург	ГВВ*	ОСХ	7	8	8	23

\*-отчет прислан не по предложенной форме

Как видно из таблицы 30, все сосудистые отделения на сегодняшний день хорошо оснащены, а те отделения, который выполняют больше всего артериальных реконструкций, и оказались в первых строчках рейтинга.



## Заключение

За прошедший год в РФ наблюдался значительный рост числа артериальных реконструкций, уже 5 отделений страны выполняют более 900 операций в год. Большое значение имело внедрение системы высокотехнологичной помощи, которая помогла обеспечить некоторые лечебные учреждения стентами, сосудистыми протезами и другими расходными материалами. Поэтому ликвидация ВМП без создания альтернативной эффективной системы финансирования нанесет удар по сосудистой хирургии в стране. С другой стороны, существуют прекрасно работающие отделения, не получающие квот вообще. Это в очередной раз позволяет убедиться в том, что активность отделения зависит от активности руководителя и каждого сотрудника, а также внимания со стороны региональных и местных властей к медицине.

По всем, без исключения, видам операций наблюдался прирост, причем выросло число как открытых, так и эндоваскулярных вмешательств, причем доля последних закономерно растет. К примеру, в половину увеличилось число реконструкций брахиоцефальных артерий - оно превысило 14 тыс.. Подавляющее большинство каротидных реконструкций в настоящее время выполняется сосудистыми хирургами и поэтому вызывает недоумение приказ Минздрава, по которому эти операции выполняться преимущественно нейрохирургами.

И, все равно, число операций на артериях должно быть больше в несколько раз. Так, по данным Egoova et al (J Vasc Surg 2010; 51: 878-885) в США за 2007 год было выполнено 162 реконструкции артерий нижних конечностей на 100 тыс. населения. В России в 2010 году эта цифра составила всего лишь 35 на 100тыс. населения.

Полученные отчеты показали, что большинство сосудистых отделений на сегодняшний день имеют все необходимое оборудование для нормального функционирования.

Я по-прежнему вижу основной задачей сосудистых хирургов внедрение в арсенал своих операций рентгенэндоваскулярных вмешательств, которые должны выполняться сердечно-сосудистыми, а не исключительно рентгенэндоваскулярными хирургами, которые зачастую этих больных не курируют. Только в этом случае пациенту будет предложен оптимальный вариант лечения.

Хочу поблагодарить всех заведующих отделениями за присланные отчеты и думаю, что такие ежегодные отчеты помогают не только оценить работу своего коллектива и увидеть в целом картину сосудистой хирургии в стране, но и продемонстрировать успехи каждого отделения. Помимо этого, такие отчеты позволяют прогнозировать дальнейшие тенденции сосудистой хирургии и соответственно бороться за надлежащее финансирование.

Желаю всем здоровья и дальнейших успехов в работе!

Президент  
Российского Общества  
ангиологов и сосудистых хирургов,  
академик РАМН, профессор

А.В. Покровский.