

# Артерия вена хирургиялық аурулары

## *Жоспар*

- **I. Кіріспе**

- Артерия вена хирургиялық аурулары

- **II. Негізгі бөлім**

- Тромбофлебит

- Облитерациялық эндартерит

- Атеросклероз

- **III. қортынды**

## Кіріспе

- Артерия –қанды жүректен мүшелер мен ұлпаларға тарататын қантамырлар тобы

Вена –мүшелер мен ұлпалардан көмірқышқыл газына,зат алмасу өнімдеріне , гормондарға және т,б қаныққан қанды жүрекке тасымалдайды

Жүректен шығатын екі артерия қантамыр бар оң жақ қарыншадан басталатын – өкпе артериясы ішінде вена қаны болады .сол жақ қарыншадан басталатын – қолқа тамыр ішінде артерия қаны болады.

Хирургиялық ауруларына тоқталсақ тромбофлебит, тромбоз ,атеросклероз, облитерациялық эндартериит т,б.

# ***ТРОМБОФЛЕБИТ***

- *Тромбофлебит* – ұйыған қан , вена қан тамырларың ауруы
- *Пайда болуы*; бастапқыда вена қан тамырларының қабынуы одан кейін тромбоз пайда болуымен сипатталады, сонымен қатр тромбофлебит әр түрлі хирургиялық операциядан кейін әйелдердің жүктілік соңғы кезеңінде немесе кейбір жұқпалы аурулардың асқынуынан пайда болады көбінесе аяқ венасында кездеседі. Тромбофлебит өте қауіпті , себебі миға келетін вена қан тамыры қабынуының дамуына жағдай жасайды. Жүрек ауруларында, онкологиялық ауруларда, қан аурларында, инфекциялық ауруларда қауіп бар
- *Түрлері*; жедел созылмалы түрлері сондай-ақ венада ұйыған қан орналасуына қарай ; тереңде және бет жағында орналасқан тромбофлебит болып бөлінеді
- *Диагностикасы*;
- УЗДГ, Реовазография, ультразвуковое ангиосканирование
- Емі:
- Гимнастика физиотерапевтік ем, кейбір созылмалы түрлерінде аяққа эластикалық шұлық кигізіп не емдік бинтпен байлап тастайды, антибиотиктер тағайындайды.

## ***Облитерациялық Эндартерит***

- Артериялық қан тамырларының қуысын тарылып ,толық бітелуін тудырататын өте ауыр күрделі ауру. Ол тек аяқ қан тамырларын зақымдайды және даму барысында аяқ тіндерінде күрделі трофикалық өзгерістер тудырады
- ***Этиологиясы мен патогенезі***
- Организмнің созылмалы улануы (алкоголь, никотин, ауыр метал тұздары)
- Стресс тудыратын жағдайлар
- Инфекция
- ***Клиникалық көріністері***
- Аяқтың шаршағыштығы
- Аяқтың тоңғыштығы
- Аса күшті және ұзаққа созылатын ауру
- ***Емі;***
- бастапқы кезеңде консервативты ем
- Хирургиялық ем
- некрэктомия, табан ампутациясын жасайды
- ***Асқынуы***
- Аяқ қан тамырларының ишемиясы
- Құрғақ гангрена



# АТЕРОСКЛЕРОЗ

● *Атеросклероз* -қан тамырларының ішкі бетіне холестериннің сіңіп жиналып , түйін тәрізді шоғырланып қалуы.Холестерин сіңіп қалған орын бастапқы кезде сары жолақ дақ түрінде болса, келе-келе қатайған түйінге айналады.Бұл түйіндер бір біріне қосылады.Сонын салдарынан тамырдың ішкі қабатында жаралар пайда болады, кальций тұздары шөгіп ,тамыры қатаяды,қан өту қиындайды.

● *Дамуы*

● 1.бастапқы сатысы –тамырлардың липоидозды немесе липидтік дақтар мене жолақтардың пайда болуы.

● 2.фиброздық сатысы-коллаген және дәнкерн тін өсіп –өніп көпіршікті жасушалар мен холестериндік бөлшектерді қоршап фиброздық капсуланы түзеді.

● 3.күрделі асқынған түймедақтың пайда болуы

● *Клиникалық көрінісі*; потологиялық үдерістің даму деңгейінен гөрі оның орналасқан аймағына тәуелді.ең жиі ұшырайтын тамырлар ;орта , тәж, ми, бүйрек, аяқтарының және іш қуысының артериялары.

● *Емнің басты тәсілі* –диетотерапия

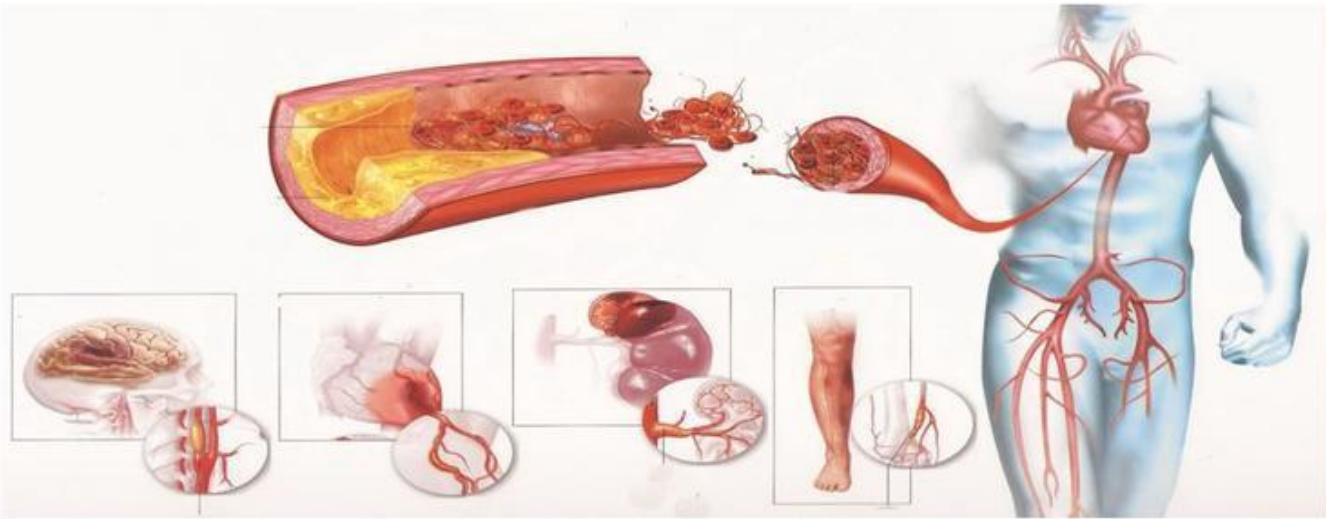
● *Хирургиялық емі*

● Шунтирлеу

● Стэнтирлеу

● Ангиография көмегімен жарақаттарды алып тастау

● Жарақаттанған тамырларды жасанды тамырлармен протездеу



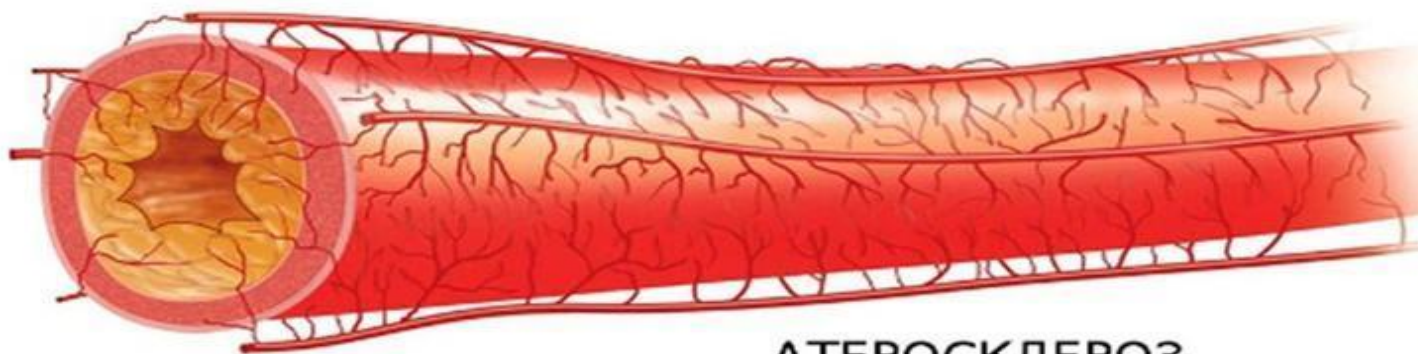
## ОБМЕН ХОЛЕСТЕРИНА







НОРМАЛЬНЫЙ СОСУД



АТЕРОСКЛЕРОЗ



# Тромбоз

- Бұл патологиялық жағдай. Жүрек қуысында немесе тамыр қуысындағы қанның ұюын тудырады. Қан ұюы нәтижесінде қанның ұйып қалған бөлігі тромбқа айналады бұл физиологиялық процесс. Қалыпты жағдайда пайда болған тромб зақымдалған қан тамырлар саңылауын тығындап қан кетуді тоқтатады
- Тромбтар қан элементтер құрамынан эритроциттерден тромбоциттерден тұрады.
- Тромбоз дамуына 3 фактор әсер етеді
- 1. тромбоциттердің эндотелий жасушалары бүлінген жерлерге жабысуы
- 2. тромбоциттердің өзара бірімен бірі жабысуы;
- 3. қанның ұю байқалады плазмалық ұю факторларының қатысуымен
- *Даму қаупі жағдайлар;*
- Атеросклероз, қатерлі ісік, жүктілік, операциялық жағдайдан кейінгі ұзақ уақыт төсектік режим, созылмалы жүрек тамыр жетіспеушілігі
- *Диагностикасы;*
- Узи, доплерлік зерттеу, флебография, динамикада зерттеу.
- *Емі;*
- Антиагуландты терапия, төсектік режим, гепаринмен емдеу