**Острая ишемия конечностей**

Острая ишемия нижних конечностей- это состояние, которое возникает из-за резкого уменьшения притока крови к конечности, что представляет угрозу жизнеспособности конечности и даже несет высокий риск смерти. Вследствие плохого кровоснабжения конечности возникают системные нарушения кислотно-щелочного и электролитного баланса, что отрицательно влияет на функции сердца и почек. Успешное восстановление кровотока (реперфузия) может привести к попаданию высокотоксичных свободных радикалов в общий кровоток, что ставит под угрозу жизни этих тяжелых больных. Консервативное лечение и наблюдение у этой категории пациентов недопустимы. Лечение острой ишемии конечностей требует глубокого понимания анатомии артериальной окклюзии, четкого знания открытых и эндоваскулярных методов восстановления кровообращения конечности и методов профилактики смертельно опасных осложнений после восстановления кровотока.

**Причины острой ишемии**

Острая ишемия нижних конечностей развивается в результате внезапной закупорки артериального кровотока в конечности из-за эмболии (закупорка тромбом из сердца или аневризмы), тромбоза или травмы магистрального сосуда. Эмболия значительно опаснее тромбоза, так как прекращает кровоток в неизмененных сосудах, без развитого обходного кровообращения. Тромбоз развивается в сосудах с предыдущим, постепенным атеросклеротическим сужением, которое стимулировало развитие обходных (коллатеральных) путей кровоснабжения.

**Эмболия артерий ног**

* Острое начало, где больной часто способен точно рассчитать время появления симптомов
* Предшествующие случаи эмболии
* Наличие источника эмболии, такого как мерцательная аритмия или аневризма аорты
* Отсутствие в анамнезе перемежающейся хромоты
* Сохраненный пульс на другой конечности

В связи с уменьшением распространенности ревматизма с поражением сердечных клапанов и широкого использования антикоагулянтной терапии мерцательной аритмии количество случаев эмболии значительно уменьшилось. В настоящее время самой частой причиной острой закупоркой периферических артерий является тромбоз на фоне облитерирующего атеросклероза. Особой группой пациентов являются больные с тромбозами после хирургических операций на сосудах. Требуется внимательное наблюдение за функцией шунтов и стентированных артерий, чтобы предупредить возможность тромбоза и острой ишемии после операции.

**Тромбоз артерии**

Острое прекращение кровотока вследствие закупорки сосуда тромбом. Острый тромбоз развивается из-за замедления скорости кровотока вследствие сужения просвета атеросклеротической бляшкой, воспалением, расслоением или наружным сдавлением. Тромбоз может развиться из-за наличия инородных тел в просвете артерии, либо при введении раздражающего препарата внутриартериально. При сепсисе и тяжелых инфекционных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки возможен тромбоз мелких артерий.

* Постепенное развитие болей и нарушений чувствительности
* Первые проявления - изменения цвета конечности (побледнение, «мраморность» и т.п.) и появление ишемических пузырей с серозно-гнойным содержимым.
* Понижение местной температуры
* Нарушение движений развивается позже
* Предшествующие эпизоду жалобы на боли при ходьбе

**Течение и классификация острой ишемии**

Продолжительность симптомов имеет первостепенное значение в планировании лечения. После первичной окклюзии часто наступает продолженный тромбоз артерий выше и ниже места закупорки, что углубляет степень ишемии из-за перекрытия обходных путей тромбами. Степень ишемии играет большую роль в определении лечебной тактики:

I степень - присутствует боль, чувствительность и движения сохранены. Может проводиться дообследование и наблюдение. После дообследование проводится восстановление кровотока.

II степень - расстройства чувствительности, гипоэстезия или анестезия. Страдает нервная проводимость. Активные движения сохранены. Показано срочное восстановление кровотока.

III степень - частичная мышечная контрактура. Чувствительность отсутствуют, активные движения отсутствуют, пассивные движения затруднены в пальцах. Это признаки поражения некоторых мышц. Показано срочное восстановление кровотока, рассечение мышечных футляров, удаление пораженных мышц. Активные методы удаления токсинов - гемофильтрация.

IV степень - полная мышечная контрактура. Пассивные движения в крупных суставах невозможны. Это признаки поражения всех мышц сегмента конечности. Восстановление кровотока противопоказано. Иначе продукты мышечного распада приведут к тяжелой интоксикации и смерти. Необходима срочная ампутация.

**Осложнения острой ишемии**

Ишемическая гангрена - приводит к ампутации конечности или к гибели пациента.

Полиорганная недостаточность - синдром отравления организма продуктами распада мышц и электролитными нарушениями. Может развиться при восстановлении кровотока в погибшую или сильно пострадавшую конечность. Проявляется нарушением функции почек, снижением артериального давления и функции сердца. Может привести к гибели пациента после восстановления кровотока.

Реперфузионный синдром - отек и болезненность, возникающие после восстановления кровотока в пораженную конечность. Как правило, реперфузионные осложнения обратимы, однако отек и нарушение функции конечности могут сохраняться несколько месяцев после восстановления кровообращения.

**Прогноз**

Если кровообращение в конечности восстановлено в первые часы после развития острой ишемии, то прогноз для жизни и сохранения конечности хороший. При задержке с операцией прогноз ухудшается с каждым часом. При современном лечении острой ишемии удается сохранить ногу 70% пациентов. Летальность при данной патологии до сих пор остается высокой (около 10%).