

1. Способ создания сосудистого доступа для проведения хронического гемодиализа путем выделения лучевой артерии и подкожной вены предплечья и шунтирования, отличающийся тем, что выполняют аутовенозное артерио-артериальное шунтирование.
2. Способ по п. 1, отличающийся тем, что подкожную вену предплечья, пересекают в нижней и верхней третях предплечья, извлекают, реверсируют, проводят в старое ложе и затем в нижней трети предплечья создают артерио-венозный анастомоз конец в конец, а в верхней трети предплечья создают артерио-венозный анастомоз конец вены в бок артерии.