

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Ващенко В. В., Белоус П. В., Валентюкевич А. Л.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
Гродно, Беларусь

Введение. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей (ОААНК) является одной из актуальных проблем современной медицины и занимает главенствующее место среди окклюзирующих поражений артерий нижних конечностей, составляя 90-96% от общего их количества. В структуре сердечно-сосудистых заболеваний хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей уступают по распространенности лишь ишемической болезни сердца. Актуальность проблемы ОААНК заключается в проявлении генерализованного атеросклеротического процесса и диагностируется примерно у 20% пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В общей популяции встречается у 2-3% людей. В возрастной группе лиц старше 50 лет ОААНК регистрируется только в 5-8% случаев. В структуре первичной инвалидизации окклюзирующие заболевания артерий нижних конечностей среди лиц моложе 45 лет занимают второе место, уступая лишь последствиям травм.

Частота ампутаций в ряде стран Европы у пациентов с критической ишемией нижних конечностей на фоне тромбооблитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей составляют от 150 до 500 на 1 млн жителей в год.

В течение 5-летнего периода с момента установления диагноза ОААНК при отсутствии адекватного лечения удается сохранить нижние конечности только у 30% пациентов, у 52% выполняются ампутации пораженной конечности, а 18% пациентов умирают от осложнений критической ишемии нижних конечностей.

Проблема заболеваемости, диспансеризации и реабилитации пациентов является весьма актуальной для Республики Беларусь.

Поэтому представляло интерес изучить заболеваемость ОААНК в Гродненском регионе и определить алгоритм своевременной диагностики и сроков лечения.

Цель: оценить заболеваемость взрослого населения Гродненского региона облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей, их диспансеризацию и определить возможные пути улучшения оказания помощи пациентам с данной патологией.

Материал и методы. Проведен ретроспективный одноцентровой анализ результатов диспансерного учета пациентов, страдающих ОААНК, по данным отделения медицинской статистики УЗ «Гродненская областная клиническая больница» за период 2013-2017 гг. с определением заболеваемости ОААНК у жителей Гродненского региона. Изучены общие данные по заболеваемости за анализируемый период, а также возраст пациентов. К сожалению, не представлялось возможным установить и изучить количество пациентов, страдающих облитерирующим эндартериитом и тромбангиитом. Будут установлены допущенные недостатки учета пациентов по нозологическим формам при последующих анализах.

Результаты и обсуждение. Число зарегистрированных случаев заболевания ОААНК в 2013 г. составило 2751 пациент; в 2014 – 2645; в 2015 – 3043; в 2016 – 2968 и в 2017 – 2970. Среди них лица трудоспособного возраста в 2013 г. составили 808 (29,3%) пациентов от общего числа случаев заболевания, в 2014 – 785 (29,6%); в 2015 – 926 (30,4%), в 2016 – 956 (32,1%), в 2017 – 871 (29,3%). За пять лет отмечается тенденция к росту числа заболевших, а также увеличение числа пациентов трудоспособного возраста.

Впервые в жизни диагноз установлен в 2013 г. - у 316 (11,5%) пациентов, в 2014 – у 389 (14,7%), в 2015 – у 411 (13,5%), в 2016 – у 381 (12,8%), в 2017 – у 388 (13,1%). Следует отметить, что количество пациентов трудоспособного возраста с данным диагнозом не увеличивается.

Количество пациентов, состоящих на диспансерном учете в 2013 г, составило 1849, в 2014 – 1781, в 2015 – 1886, в 2016 –

1919, в 2017 – 1859, из них лиц трудоспособного возраста в 2013 г. было 598 (32,3%) от общего количества пациентов, находящихся на диспансерном учете с данной патологией, в 2014 – 549 (30,82%), в 2015– 588 (31,2%), в 2016 – 598 (31,2%), в 2017 – 647 (34,8%), отмечается незначительная тенденция к росту по данному показателю пациентов, состоящих на диспансерном учете.

На диспансерном учете пациенты старше трудоспособного возраста в 2013 г. составили 64,4%, в 2014 – 66,2%, в 2015 – 61,3%, в 2016 – 65,6%, в 2017 – 57,7%, отмечается тенденция к снижению количества пациентов данной категории.

Выводы. Таким образом, в результате проведенного исследования установлено, что около трети пациентов с ОААНК составляют пациенты трудоспособного возраста, при этом процент состоящих на диспансерном учете составляет 62-67%, что требует дальнейшей интенсивной работы амбулаторного звена по своевременной диспансеризации выявленных пациентов.

Высокий процент пациентов нетрудоспособного возраста диктует необходимость активизации работы с этим контингентом пациентов на амбулаторном уровне. Следует отметить, что плановая диспансеризация будет способствовать своевременному выявлению и оказанию качественной помощи пациентам, в том числе и специализированной, при прогрессировании болезни, что позволит своевременно определить показания к реконструктивным оперативным вмешательствам и будет способствовать улучшению результатов лечения.