

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ТУБЕРКУЛОМ

Сушко А.А.¹, Можейко М.А.²

УЗ «Гродненская областная клиническая больница»¹,
УО «Гродненский государственный медицинский университет»²,
Гродно, Республика Беларусь

Актуальность: В последние годы происходит изменение показаний к оперативному лечению туберкулёза применительно к срокам, видам и тактике до- и послеоперационного лечения пациентов.

Цель работы: оценка отдаленных результатов оперативного лечения больных по поводу туберкулом.

Материал и методы. В отделении торакальной хирургии Гродненской областной клинической больницы в период 2001–2011 гг. пролечено 47 пациентов по поводу туберкулом. 74,2% из них были мужчины, 25,8% – женщины. 73,8% больных были в возрасте 31–49 лет. Диагноз устанавливался на основании клинических данных, бактериологического и рентгенологических исследований, УЗИ органов грудной клетки, а также компьютерной томографии. Программа обследования, как правило, заканчивалась трансторакальной биопсией патологических изменений в легких и проведением патогистологического исследования. Обычная тактика ведения пациентов с выявленными при рентгенологическом и КТ-исследованиях туберкуломами предполагает их хирургическое удаление.

ВАТС - хирургическое вмешательство по поводу туберкулом выполнено у всех 47 больных по модифицированному в клинике методу. После установления диагноза и 4-месячного противотуберкулезного лечения 38 больных переведены в отделение торакальной хирургии областной больницы из областной туберкулезной больницы. У 9 больных при невыполненном патогистологическом исследовании проведена ВАТС-резекция легочной ткани с туберкуломой с интраоперационным патогистологическим исследованием. По окончании хирургического лечения, в течение 3–4 дней, пациенты были направлены в туберкулезную больницу на противотуберкулезное лечение длительностью около 4–5 месяцев.

Результаты. В целом, среди больных, оперированных по поводу туберкулом, не выявлено рецидива болезни за 5 лет у 13,3%, за 10 лет – у 8,7%. Подтверждена существенная статистическая разница у оперированных больных и больных, пролеченных консервативно в период 1991–2000 гг. ($p=0,015$).

Заключение

1. Оперированные пациенты по поводу туберкулом составляют группу без рецидива болезни.

2. В группе больных, пролеченных консервативно, больше вероятность рецидива болезни.

3. ВАТС - хирургическое вмешательство по поводу туберкулом, позволило уменьшить травматичность операции и количество послеоперационных осложнений, раньше начать послеоперационное противотуберкулезное лечение.

4. Период противотуберкулезного лечения протяженностью 8–9 месяцев по поводу туберкулом является достаточным для того, чтобы не допустить рецидива болезни.

ТАКТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ТРОМБОЗОМ В СИСТЕМЕ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ

Сушков С.А., Небылицин Ю.С.

УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Витебск, Республика Беларусь

Актуальность. Актуальность проблемы лечения пациентов с тромбозом глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей в современной клинической медицине обусловлена распространенностью тромботических поражений и их значимостью в возникновении тромбоэмболических осложнений, которые могут стать непосредственной причиной смерти пациента [1, 2].

Целью исследования являлось изучение возможностей диагностики и выработки оптимальной тактики лечения пациентов с ТГВ.

Материалы и методы. В клинике наблюдались 450 пациен-