

Лемеза Н.С., Мельникова Ю.А.

ЭНДОЛУМИНАЛЬНЫЕ ИНТЕРВЕНЦИИ ПРИ ОККЛЮЗИОННО-СТЕНОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Василевский В.П., к.м.н.

Облитерирующими заболеваниями поражено 20-30% населения. Ампутации составляют 180 – 250 на 1 млн. жителей. После ампутации на уровне бедра 60% пациентов умирает в течение 5 лет, а продолжительность жизни сокращается на 10 лет. Перспективным направлением решения данной проблемы является использование эндолюминальных интервенций для купирования ишемических проявлений патологии. Этот метод получил широкое распространение из-за малой травматичности, хорошей переносимости, возможности повторного проведения процедуры. Цель работы: на основании изучения результатов эндоваскулярных вмешательств на магистральных сосудах нижних конечностей определить целесообразность использования метода в лечении пациентов с многоуровневым окклюзионно-стенотическим поражением артерий. Материалы и методы: оценены результаты лечения 34 больных с многоуровневым окклюзионно-стенотическим поражением артерий нижних конечностей, прооперированных в отделении рентгенэндоваскулярной хирургии УЗ «Гродненская областная больница» с 2009г. по 2011г. Количество женщин составило 7(20,6%), мужчин – 27(79,6%) в возрасте от 49 до 82 лет. У 94% больных была выявлена атеросклеротическая природа ишемии, у 6% ангиопатия имела диабетическую этиологию. I-Б стадия ишемии была у 5,9% пациентов, II-Б-у 17,6%, III-у 32,4%, IV-у 44,1%. Общее состояние 30(88,2%) больных отягощено: ишемической болезнью сердца – 61,8%; артериальной гипертензией – 50 %; аритмией – 29,4%; сахарным диабетом – 23,5%. Результаты: из 34 эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей 5(14,7%) приходится на изолированную ангиопластику подколенной артерии; в 11(32,4%) случаях манипуляция выполнена на артериях голени; у 7(20,6%) больных дистальные операции проводились в сочетании с ангиопластикой подколенной артерии; у 6(17,6%) – на берцовых и поверхностной бедренной артериях и 5(14,7%) пациентам на берцовых, подколенной и поверхностной бедренной артерии. По поводу окклюзий сделано 27(79,4%) операций, 7(20,6%) – при стенотическом поражении артерий. В 28(82,4%) случаях выполнялся антеградный доступ, в 6(17,6%) – ретроградный доступ. Во время операций в 35% использовали интродьюсер 6 F, в 32% – 7 F, в 18% – 8F, в 9% – 5F и по 3% 9F и 4F. Больные в предоперационном периоде принимали аспирин, в послеоперационный период 50% был назначен трентал, 94% – плавикс. Непосредственный ангиографический успех достигнут в 31(91,2%) случае. Клинический результат в госпитальном периоде проанализирован по данным динамики местного сосудистого статуса и субъективной оценки больных. Улучшение отметили 31(91,2%) пациент: 5(14,7%) – удлинение дистанции безболевого ходьбы, у 11(32,4%) больных прекратились боли в покое, тенденция к заживлению язвенных дефектов наблюдалась у 15(44,1%) пациентов. В послеоперационном периоде у 3(8,8%) больных возникло осложнение в виде ретромбоза с декомпенсацией ишемии конечности, что привело к ампутации в 2(5,9%) случаях на уровне нижней трети бедра, и в 1(2,9%) – средней трети бедра. Таким образом, эндоваскулярные вмешательства являются перспективным и эффективным (91,2%) методом лечения хронической ишемии нижних конечностей атеросклеротического и диабетического генеза и в ряде случаев может быть альтернативой хирургической реваскуляции.

Леменовская П.А., Авдей Г.М.

ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ ОРИЕНТАЦИЯ У СТУДЕНТОВ ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ ЯНКИ КУПАЛЫ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Авдей Г.М., к.м.н., доцент

«Болезнь представляет собой не только соматическое, но и психическое страдание, не только биологическое, но и социальное явление как по происхождению, так и по его последствиям»