

СРАВНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ МЕТОДОМ ЭВЛК С ДРУГИМИ ХИРУРГИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ ЛЕЧЕНИЯ

Сурба А.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней №1

Научный руководитель – д.м.н., проф. Жандаров К.Н.

Варикозная болезнь нижних конечностей – самая распространенная патология периферических сосудов [1,5,6]. Этим заболеванием страдает 25 – 40% женщин и 10 – 15% мужчин трудоспособного возраста [2,4]. Основными маркерами, определяющими механизмы срочной и долговременной адаптации лиц с признаками флебопатии, являются пол, возраст, исходный вегетативный тонус и уровень двигательной активности [2,3].

Цель исследования. На основании сравнительного анализа результатов хирургического лечения больных варикозной болезнью нижних конечностей (ВРВ) методами традиционной флебэктомии по Троянову-Тренделенбургу, Бэбкоку, Нарату и эндовазальной лазерной коагуляции (ЭВЛК) выявить преимущества и недостатки каждого из методов и определить наиболее адекватный метод лечения больных ВРВ.

Материалы и методы. Исследование было проведено среди пациентов, находившихся на лечении в 2008-2009 гг. в ГОКБ в отделении сосудистой хирургии по поводу варикозного расширения вен нижних конечностей. Всего за 2 года по поводу данного заболевания лечился 561 пациент из них 39 пациентам при лечении использовали метод ЭВЛК. Пациенты с одинаковой формой ВРВ были разделены на 2 группы: I группа – лечение ЭВЛК (в IA группу вошли женщины от 18 до 55 лет (всего 21); в IB группу вошли мужчины от 18 до 55 (всего 13)), II группа – лечение по Троянову-Тренделенбургу, Бэбкоку, Нарату (IIA – женщины от 18 до 55 (всего 24); IIB – мужчины от 18 до 55 (всего 15)).

Результаты. При использовании радикальной комбинированной венэктомии в сочетании с ЭВЛК в лечении больных с III – V классами ХВН по классификации CEAP, значительно снизилось пребывание больных в стационаре (в I группе 7,8 дней, а во II группе 11,6 дней), ускорилась реабилитация больных и уменьшилось количество рецидивов в 2 раза. Полученные данные убедительно свидетельствуют о том, что применяемый метод лечения, помимо высоких показателей клинической эффективности, дает столь существенное улучшение качества жизни, что может быть рекомендован как метод выбора в лечении больных с разными формами ВРВН.

Выводы. Таким образом, хирургическое лечение с использованием малоинвазивных методик, а именно, метода ЭВЛК, значительно уменьшает все основные проявления заболевания, устраняя даже наиболее тяжелые из них.

Литература:

1. Аверьянов М.Ю., Измайлов Г., Измайлов Г.А. и др. // Хронические заболевания вен нижних конечностей. Нижний Новгород, 2002, 126 с.
2. Шаталов А.В. // Вестник ВолГМУ 2006-17.
3. Калинин С.Ю. Способ лечения варикозной болезни вен нижних конечностей // С.Ю.Калинин, И.Н. Калинина // Патент на изобретение №2321359 от 10.04.2008.
4. Алекперова Т.В., Донская Е.Д. Амбулаторная хирургия варикозной болезни. – Материалы III конф. ассоциации флебологов России, Ростов-на-Дону, 17-19 мая, 2001, С.8-9.
5. Сабельников В.В.; Шулепова Е.К. // Варикозная болезнь нижних конечностей. Современный взгляд на проблему // Мир Медицины N3-4 2001.
6. Никульников П.Н., Влайков Г.Г., Гуч А.А. // ХВН при варикозной болезни нижних конечностей. Патогенез. Лечение // Журнал института хирургии и трансплантологии АМН Украины, 2004 год.