

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ АМПУТАЦИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ, САХАРНОМ ДИАБЕТЕ И ИХ СОЧЕТАНИЯХ

Мелех А. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Климович И. И.

Актуальность. Сахарный диабет (СД) является глобальной проблемой всего мира. За последние 20 лет в РБ в 3 раза выросло количество пациентов с СД, в январе 2019 г. на учёте находилось 336000 человек, из них (по данным МЗ РБ): 18000 пациенты с СД 1 типа, 315000 пациенты с СД 2 типа и 2648 случаев других специфических типов диабета [3].

Одним из наиболее тяжелых осложнений облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей (ОААНК) и диабетических ангиопатий является развитие критической ишемии нижних конечностей (КИНК), исходом которой в 40-70% случаев являются ампутации нижних конечностей, которые наносят необратимую физическую и психологическую травму пациенту и в дальнейшем требуют длительной социальной и трудовой адаптации [1; 2].

Цель. Выяснить частоту ампутаций нижних конечностей при облитерирующем атеросклерозе, сахарном диабете и их сочетаниях.

Методы исследования. Изучение статистики и анализ литературных данных по ампутации нижних конечностей в доступных источниках (хирургические журналы, монографии по ампутации нижних конечностей). Ретроспективный анализ историй болезни пациентов, которым были произведены ампутации нижних конечностей в период 2021-2022 гг. в хирургическом отделении ГУЗ «ГКБСМП г. Гродно».

Результаты и их обсуждение. В 2021-2022 гг. было выполнено 123 операции пациентам при ОААНК, диабетических ангиопатиях.

В 2021 году в возрасте 20-40 лет было 6 (8,8%) пациентов; от 40 до 60 лет – 14 (20,6%); от 60 до 70 лет – 22 (32,6%) и от 70 до 90 лет было 26 (38,2%) пациентов.

В 2021 г. в связи ОААНК произведены высокие ампутации (на уровне бедра) у 24(35.3%) пациентов при генерализованной и мультифокальной форме атеросклероза.

При диабете инсулинзависимой формы у 4 (5,9%) пациентов выполнены ампутации на уровне стопы и инсулиннезависимой также у 4 (5,9%) произведены ампутации пальцев стопы. У 6 (8,8%) пациентов с сахарным диабетом смешанной формы произведены более высокие ампутации на уровне плюсневых костей.

После операций 52 (76,5%) выписаны, а 16 (23,5%) пациентов возрастной группы 70-90 лет умерли.

В 2022 г. оперированы 55 пациентов, в возрасте 20-40 лет – 7 (12,7%) пациентов; 40-60 лет – 15 (27,3%); 60-70 лет – 17 (31%) пациентов.

В 2022 г. в связи ОААНК произведены высокие ампутации (на уровне бедра) у 17 (31%) пациентов при генерализованной и мультифокальной форме атеросклероза.

При диабете инсулинзависимой формы у 4 (7,3%) пациентов выполнены ампутации на уровне стопы и инсулиннезависимой также у 5 (9,1%) произведены ампутации пальцев стопы. У 2 (3,6%) пациентов с сахарным диабетом смешанной формы произведены более высокие ампутации на уровне плюсневых костей.

В возрастной группе 70-90 лет оперировано 15 (27,3%) пациентов у которых кроме ОААНК и СД имелись хронические тяжёлые заболевания сердечной и дыхательной систем, из которых 7 (12,7%) пациентов умерло, а 48 (87,3%) были выписаны

Выводы. 1. Большинство ампутаций нижних конечностей (фрагментов) по нашим данным произведено у пациентов в связи с осложнениями облитерирующего атеросклероза. 2. При диабетических ангиопатиях (СДС) произведены малые ампутации в пределах стоп. 3. Сочетание облитерирующего атеросклероза ног и СДС завершились высокими ампутациями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Васильченко, Е. М. Динамика частоты ампутаций нижней конечности в городе Новокузнецке. Ретроспективное исследование / Е. М. Васильченко // Медицина в Кузбассе. – 2018. – № 4. – С. 22–25.

2. Васильченко, Е. М. Качество жизни инвалидов с утратой нижней конечности вследствие заболеваний периферических артерий. влияние гендерного статуса / Е. М. Васильченко // Медицина в Кузбассе.– 2018. – №4. – С. 26–30.

3. Сахарный диабет. Актуальность проблемы [Электронный ресурс].–2006. – Режим доступа: <https://mgbsmp.by/informatsiya/informatsiya-dlya-patsientov/543-sakharnyj-diabet-aktualnost-problemy>. –Дата доступа: 10.02.2023.