

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАРИАНТОВ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ

Демчук М. С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

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

Актуальность. Проблема лечения пациентов тромбооблитерирующим атеросклерозом и критической ишемией нижних конечностей (КИНК), несмотря на достижения медицинской науки и практики, остается одной из актуальных и обсуждаемых тем хирургии [1]. Поражение сосудов быстро прогрессирует вплоть до развития гангрены стоп у 20-70 % пациентов, а восстановление магистрального кровотока при развившихся гнойно-некротических осложнениях возможно только у 14-20 % пациентов [2].

Цель. Оценить эффективность применяющегося в клинике комплексного лечения пациентов с КИНК атеросклеротического генеза.

Методы исследования. Положения и выводы данного исследования основаны на анализе результатов обследования и лечения 1027 пациентов, госпитализированных в клинику общей хирургии в период с 2020 по март 2023 гг. Мужчин – 797 (77,6%), женщин – 230 (22,4%), в возрасте от 25 до 95 лет. Первую группу составили 872 (84,2%) пациента, которым проводилось комплексное консервативное лечение, вторую – 155 (15,1%) с гнойно-некротическими осложнениями дистальных отделов стоп и голеней, которым проводилось консервативное и оперативное лечение. Всем пациентам после госпитализации проведено клиническое и инструментальное обследование артериального русла нижних конечностей и систем жизнеобеспечения организма. Исследование показало, что у пациентов I и II стадии КИНК имеет место смешанный тип окклюзионно-стенотического поражения артерий. При гнойно-некротических поражениях стоп преобладает дистальный тип поражения артерий.

Результаты и их обсуждение. Комплексное консервативное лечение проводилось всем пациентам по системе, разработанной в клинике. Критерием отбора для оперативного лечения и по восстановлению магистрального кровотока считали признаки КИНК с курабельным поражением тканей стопы. В сосудистое отделение УО «ГУК» было направлено, 42 (27,1%) пациента для реконструктивно – восстановительных операций на сосудах. У 33 (21,3%) пациентов на фоне консервативного лечения выполнены ампутации бедра с трансплантацией фрагмента надколенника. Экзартикуляция пальцев и дистальных отделов стопы по Шопару и Листеру проведена у 45 (29,0%)

пациентов, ампутация стопы по Шарпу – у 5 (3,2%). Некрэктомии проводились у 72 (46,5%) пациентов, в том числе и повторные. Выписаны после проведенного лечения 940 (91,5%), из них – 622 (60,6%) с улучшением, 42 (4,1%) – переведены в сосудистое отделение, 318 (30,9%) с не значительным улучшением направлены на амбулаторное лечение. Умерло 45 (4,3%) пациентов.

Выводы.

1. Разработка подходов к ранней диагностике (до язвенно-некротического поражения стоп) и комплексного консервативного лечения, а также своевременная реваскуляризация – перспективные направления улучшения результатов лечения этих пациентов.

2. Консервативные методы лечения позволяют стабилизировать регионарный кровоток при первой и второй стадии КИНК.

3. При язвенно-некротических поражениях консервативные методы должны применяться как этап подготовки к операции, а в послеоперационном периоде регулярно через 3-6 месяцев амбулаторно и в стационаре продолжать лечение.

4. Проведенная реваскуляризация у пациентов с КИНК атеросклеротического генеза не может гарантировать сохранение конечности без комплексного консервативного лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Базиян-Кухто, Н.К. Анализ эффективности вариантов комплексного лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей ассоциированной с сахарным диабетом / Н.К. Базиян-Кухто и [и др.] // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2022 – с. 35–40.

2. Дубровщик, О.И. Ампутации нижних конечностей при декомпенсации критической ишемии атеросклеротического и диабетического генеза / О. И. Дубровщик // Хирургия Беларуси на современном этапе : мат. XVI съезда хирургов РБ и Респ.науч.-практ. конф., Гродно, ГрГМУ – 2018 – С.24.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ В ОТДЕЛЕНИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Денисюк М. Г.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Масюкевич А. И.

Актуальность. В настоящее время острый панкреатит является одной из наиболее важных проблем неотложной абдоминальной хирургии. Высокие показатели заболеваемости в мире, а также частота летальных исходов