

Авдейчик А. А.

КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНЫХ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кузьмин Ю. В.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Варикозная болезнь (ВБ) с развитием трофических язв встречается у 2% трудоспособного населения, причем в 15-18% случаев это приводит к инвалидности. Эти больные, как правило, длительно лечатся в отделениях гнойной хирургии, но чаще всего без должного клинического эффекта. Все это требует дальнейшего изучения данной проблемы.

Цель: оценить эффективность комбинированного лечения варикозных трофических язв с использованием эндовенозной лазерной коагуляции (ЭВЛК) и кожно-пластических операций – аутодермопластики и шейв-терапии.

Задачи: изучить частоту встречаемости больших варикозных язв и оценить эффективность комбинированного метода лечения этих язв.

Материалы и методы. Было изучено 55 историй болезни пациентов с ВБ и хронической венозной недостаточностью (ХВН) С6 возрасте от 27 до 82 лет. Средний возраст больных составил $54,5 \pm 6,3$ года. У 43 (78,2%) пациентов имелись варикозные язвы до 5 см^2 , у 12 (21,8%) – более 5 см^2 . Язвы у пациентов были от 4 недель до 7 лет. Причиной развития варикозных язв у 48 (87,2%) пациентов была ВБ, у 7 (12,7%) пациентов – посттромбофлебетическая болезнь. Флебэктомия с ЭВЛК была выполнена всем 55 пациентам. 43 пациентам (78,2%) аутодермопластика не проводилась, размер язв не превышал 5 см^2 .

Больным с язвами более 5 см^2 выполняли аутодермопластику (6 пациентов – 10,9%) свободным расщепленным кожным лоскутом или аутодермопластику по методу шев-терапии (6 пациентам – 10,9%). Забор кожных лоскутов толщиной 0,6 мм выполняли электродерматомом «Эскулап».

Результаты и их обсуждение. Через сутки после операции у пациентов значительно уменьшались боли в области язвы и отек на оперированной конечности. Срок лечения пациентов с язвами до 5 см^2 в стационаре составил $25,9 \pm 3,4$ койко-дней. Больные с большими варикозными язвами (более 5 см^2) находились на стационарном лечении до полного заживления язвенных поверхностей. Срок приживления кожных трансплантатов составил $14,3 \pm 2,4$ суток. Длительность лечения больших варикозных язв составила $45,7 \pm 6,1$ койко-дней, при шейв-терапии – $27 \pm 3,1$ дня.

Выводы: 1 Варикозные язвы более 5 см^2 , встречаются у 21,8% пациентов, обращающихся за медицинской помощью в специализированные стационары.

2 Комбинированный способ лечения больших варикозных трофических язв, включающий флебэктомию с ЭВЛК и аутодермопластику по методу шейв-терапии позволяет сократить койко-день почти в 2 раза получить хороший клинический результат за достаточно непродолжительное время.