

*Куис М. Н., Евтух Д. В.*

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, ассист., м-р м/с Жидков А. С., заведующий ангиографического кабинета УЗ «10-я ГКБ» Жих О. Д.*

*Кафедра военно-полевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По материалам Трансатлантического международного согласительного документа (TASC) критическая ишемия нижних конечностей встречается у 500-1000 человек на 1 млн. жителей в год. На пациентов с данной патологией приходится 60% ампутаций нижних конечностей нетравматического генеза. Принимая во внимание неуклонное старение населения, что несомненно характерно для Республики Беларусь, увеличение распространенности сахарного диабета, курения, метаболического синдрома стоит прогнозировать значительное увеличение числа данных пациентов. Задача улучшения артериального кровотока для купирования критической ишемии, угрожающей потерей конечности, требует поиска наиболее оптимальных по объему и виду методов лечения в конкретном клиническом случае.

**Цель:** оптимизировать подходы к лечению пациентов с критической ишемией нижних конечностей путем сравнения различных методов по восстановлению кровотока в артериях нижних конечностей.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 59 историй болезней пациентов с критической ишемией нижних конечностей, которые находились на лечении в отделении гнойной хирургии УЗ «10-я ГКБ» в период с 2016 по 2017 год. Средний возраст пациентов составил среди мужчин 63 года, среди женщин – 71 год.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам проведенного исследования получены следующие данные. За период лечения 9 пациентам (15,25%) выполнены гибридные оперативные вмешательства на сосудах нижних конечностей, 31 пациенту (52,55%) были проведены реконструктивные рентгенэндоваскулярные вмешательства, 19 пациентам (32,2%) реконструктивные операции не выполнялись, так как по данным УЗИ и ангиографии, условий для проведения реконструкции не было. Пациентам выполнялась первичная ампутация, так как данное состояние угрожало их жизни.

Анализируя состояние пациентов на ранних и отдаленных сроках лечения выявлены объективные клинические улучшения. У 100% пациентов наблюдалось уменьшение болевого синдрома. Снижение степени ишемии за счет восстановления кровотока в нижних конечностях выявлено у 63% пациентов, уменьшение размеров язвенного поражения – у 100% пациентов.

После реконструктивных операций были выполнены ампутации на уровне дистальной части стопы у 4 пациентов (6,7%), на уровне голени – у 1 пациента (1,7%). Экзартикуляция на пальцах стопы выполнялась 6 пациентам (10%). Ампутация на уровне средней трети бедра в результате тромбоза шунта выполнена у 1 пациента (1,7%).

**Выводы.** Использование комбинации открытых и рентгенэндоваскулярных методов реваскуляризации (гибридных), позволяет достичь достоверно более лучших результатов в ранние и отдаленные сроки при лечении критической ишемии нижних конечностей, нежели использование данных методов изолированно. Реконструктивные операции на сосудах нижних конечностей при критической ишемии, выполненные в оптимальном объеме и при своевременном обращении за специализированной помощью, позволяют избежать ампутаций в 85% случаев.