

Внутриартериальная тромболизисная терапия при лечении отморожений

Калинин Олег Денисович, Шепелев Даниил Славомирович

Белорусский государственный университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Путик Витольд Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Отморожение – это тяжелое повреждение тканей организма, вызванное как общим действием на организм низкой температуры (переохлаждением), так и местным действием низкой температуры воздуха, воды, снега, льда, холодного металла и т.д. По данным литературных источников, 90% всех отморожений составляют поражения конечностей, чаще всего страдают дистальные отделы конечностей. Ампутация пораженных участков является частым исходом отморожений, что, несомненно, приводит к высокому уровню инвалидизации. В последние годы появляются сообщения об использовании внутриартериальной тромболизисной терапии (ВАТТ), позволяющей снизить неблагоприятный исход при отморожениях. Данная терапия широко применяется в США и странах Западной Европы, с недавнего времени Республика Беларусь также включила ВАТТ в протокол лечения отморожений.

Цель исследования

Изучить влияние внутриартериальной тромболизисной терапии на течение и исход отморожений.

Материалы и методы

В ходе исследования было изучено 79 историй болезни (55 (69,6%) мужчин и 24 (30,4%) женщины) пациентов, находившихся на лечении в республиканском ожоговом центре УЗ «ГК БСМП» в период с декабря 2013 по февраль 2018 года. 50 (63,3%) пациентов в ходе лечения получали ВАТТ (группа лечения). У 29 (36,7%) пациентов в ходе терапии ВАТТ не применялась (контрольная группа). Статистическая обработка проводилась с помощью пакета прикладных программ Statsoft Statistica v7.0.61.0.

Результаты

40 (50%) пациентов при поступлении находились в состоянии алкогольного опьянения, у 1 (1,3%) выявлено отравление угарным газом, 3 человека (3,8%) в наркотическом опьянении, что, несомненно, является отягощающим фактором. Среди пациентов, которым были произведены внутриартериальные инъекции, наблюдалось более быстрое восстановление показателей коагулограммы, значительное улучшение перфузии пораженных конечностей, среднее число времени, проведенного в стационаре, составило 14,6 койко-дней, было проведено 5 (10%) ампутаций. В контрольной группе происходила более медленная стабилизация клинико-лабораторных показателей, среднее число койко-дней в стационаре – 24,1, что на 39,4% больше по сравнению с группой лечения, число ампутаций 10 (34,4%).

Выводы

ВАТТ улучшает перфузию пораженных при отморожении конечностей, влияя на гемокоагуляцию и, тем самым, снижает уровень ишемизации тканей, что в конечном итоге приводит к снижению количества ампутаций, более скорому выздоровлению.