

Шейдак С. В., Полуянчик А. А.

ВЕНОЗНАЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ ПРИ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Семенчук И. Д.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Венозная тромбоземболия (ВТЭ) — это комбинация тромбоза глубоких вен и тромбоземболии легочной артерии, часто являющаяся осложнением и причиной смерти нейрохирургических пациентов. Тромбозы вен нижних конечностей диагностируются в 10-20% случаев, являясь относительно частым осложнением нейропатологий. Тромбоз глубоких вен (ТГВ) в 70% случаев приводит к тромбоземболии легочной артерии (ТЭЛА). Развитие тромбоза вен нижних конечностей как осложнения у нейрохирургических пациентов, связано с доброкачественными и злокачественными опухолями, повреждениями спинного мозга, травмами головы, с самой операцией и послеоперационной гиподинамией. Поэтому выявление групп риска и профилактика тромбообразования является актуальной проблемой для хирургического стационара.

Цель. Изучить закономерности развития осложнений тромбоземболией и флеботромбозом у пациентов с нейрохирургической патологией, оценить частоту возникновения ТЭЛА при таких состояниях.

Материалы и методы. Проведено исследование доступной литературы, описывающей ВТЭ. Изучены данные 27 пациентов с нейрохирургической патологией, осложненной тромбоземболией подкожных вен, флеботромбозом глубоких вен нижних конечностей, полученные из архива РНПЦ «Неврологии и нейрохирургии». Мужчин было 8 (30%), женщин - 19 (70%). Исследование патологий включало оценку анамнеза и особенностей клиники, вида диагностики, характера, локализации и способа лечения осложнений нейропатологий в виде тромбоза вен нижних конечностей.

Результаты и их обсуждение. В патогенезе ВТЭ важное место занимает триада Вирхова: нарушение структуры венозной стенки, замедление скорости кровотока, повышение коагуляционных свойств крови. В 22 из всех 27 (81%) случаев тромбоза вен нижних конечностей у пациентов с нейрохирургической патологией развилась ТЭЛА. Тромбоземболия поверхностных вен нижних конечностей в анамнезе в 40% случаев. Флеботромбоз глубоких вен встречался у 23 (85%) пациентов. В 73% случаев тромбозу глубоких вен предшествовал тромбоземболия поверхностных вен. ВТЭ в 100% случаев встречалась у пациентов с тромбозом глубоких вен нижней конечности на фоне тромбоземболии поверхностных вен. У 8 (30%) пациентов в анамнезе имела место варикозная болезнь нижних конечностей. Во всех случаях диагностика тромбоземболии поверхностных и тромбоза глубоких вен нижней конечности проводилась дуплексным сканированием с цветовой и спектральной доплерографией. Всем пациентам проведена операция Троянова — лигирование большой подкожной вены, что свидетельствует о недостаточности консервативного метода лечения из-за тяжёлого течения тромбозов при нейрохирургической патологии.

Выводы. В 81% изученных случаев ТГВ осложняется ТЭЛА. ТГВ развивается на фоне тромбоземболии поверхностных вен нижней конечности. Варикозная болезнь нижних конечностей не является обязательным фактором развития тромбозов и ВТЭ. Нейрохирургическая патология ввиду многих факторов осложняется ВТЭ.