

Антипова Г. А., Гаврилов В. А.
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Попков О. В.
Кафедра общей хирургии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема лечения трофических язв различной этиологии является крайне важной медико-социальной проблемой современного общества, в связи с большим распространением этого заболевания. Несмотря на развитие медицины и появление новых, современных методик лечения трофических язв, число людей, страдающих данной болезнью, с середины восьмидесятых годов XX века не изменилось, и составляет 1-2%. Часто такая патология приводит к инвалидизации пациентов (по сведениям разных источников от 10% до 67%).

Цель: оценить результаты лечения пациентов с трофическими язвами различной этиологии.

Материалы и методы. Нами обработаны и проанализированы истории болезни 54 пациентов с трофическими язвами нижних конечностей различной этиологии, находившихся на лечении в отделении гнойной хирургии УЗ «3 ГКБ им. Е. В. Клумова».

Статистическая обработка результатов с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов: мужчин – 28, женщин – 26. Возрастная структура: от 36 до 96 лет. Этиологическими факторами образования трофических язв являлись: артериальная недостаточность, венозная недостаточность, механические травмы, сахарный диабет. У 93% пациентов имелась сопутствующая патология: ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, мелкоочаговый кардиосклероз, артериальная гипертензия. Пациентам проводилось клиническое, лабораторное исследование, ультразвуковое исследование сосудов нижних конечностей. Проводилось следующее лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое, некрэктомии, санации гнойных очагов, перевязки с антисептиками. 3 пациентам были выполнена лазерная деструкция перфорантов. 5 пациентам проведено лечение трофических язв с использованием методики хирургической трансплантации аутологичных культивированных дермальных фибробластов. Средняя длительность лечения в стационаре составила 13 дней.

Выводы. Ввиду различия этиологии трофических язв методы их лечения должны быть дифференцированными. Комплексное лечение позволяет в ранние сроки осуществить адекватную санацию трофических язв, хирургическую коррекцию, пластическое закрытие обширных язвенных дефектов, уменьшить сроки стационарного лечения и временной нетрудоспособности.