

*Угольник А. И., Литвинова П. А.*  
**ВЫЯВЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА МЕХАНО-ХИМИЧЕСКОЙ  
ОБЛИТЕРАЦИИ КАТЕТЕРОМ FLEBOGRIF**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Роговой Н. А.*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По данным ВОЗ около 30–40% трудоспособного населения земли страдают варикозной болезнью нижних конечностей. При этом у 8 – 10% пациентов ее осложнения вызывают временную утрату трудоспособности, а у 1 – 3% - стойкую утрату, что приводит к первичному выходу на инвалидность, поэтому поиск наиболее эффективного способа лечения влияет не только на сферу здравоохранения, но и на социальную и экономическую сферы.

**Цель:** оценить отдаленные результаты хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей с использованием стволовой эндовенозной механо-химической облитерации (ЭМХО) катетером Flebogrif.

**Материалы и методы.** Исследование основано на анализе результатов лечения 51 пациента на базе отделения сосудистой хирургии УЗ «4 городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко» г. Минска, прооперированных с января 2016 по декабрь 2017 года. Среди оперированных пациентов 43 женщины (84,31%) и 8 мужчин (15,69%). Средний возраст пациентов составил  $48 \pm 12$  лет. Всем пациентам выполнена стволовая ЭМХО катетером Flebogrif. Полученные данные обрабатывались в программе Microsoft Excel.

**Результаты и обсуждение.** Анализы результатов лечения оценивались через 24 месяца после проведенного вмешательства. Всем пациентам было выполнено ультразвуковое дуплексное сканирование вен нижних конечностей. В ходе исследования у 17 (33,3%) пациентов была обнаружена окклюзия целевой вены, у 34 (66,7%) выявлена реканализация облитерированной подкожной вены. У 19 (55,88%) пациентов данной группы был определен стволовой рефлюкс. Средний возраст пациентов с рефлюксом составил  $51 \pm 12$  лет. Рефлюкс сопровождался «веноспецифическими» симптомами у 17 (89,47%) пациентов. Средний возраст -  $51 \pm 12$  лет.

Проведена оценка качества жизни (КЖ) и степени тяжести по опроснику CIVIQ-20 и степени тяжести заболевания по опроснику VCSS. У пациентов с окклюзией целевой вены после хирургического лечения КЖ улучшилось с  $35 \pm 6$  баллов до  $29 \pm 8$  баллов, степень тяжести заболевания снизилась с  $3 \pm 2$  до  $1 \pm 1$ . Пациенты с наличием реканализации после оперативного вмешательства также отмечена положительная динамика по опроснику CIVIQ-20 с  $37 \pm 7$  до  $31 \pm 7$  баллов и VCSS с  $3 \pm 2$  до  $2 \pm 2$ . У пациентов с наличием рефлюкса и «веноспецифическими» симптомами, значение КЖ снизилось с  $37 \pm 6$  до  $33 \pm 8$ , а тяжести заболевания с  $3 \pm 2$  до  $2 \pm 1$ . Хирургическое вмешательство с использованием стволовой ЭМХО катетером Flebogrif при ВБ помогает улучшить КЖ пациентов и снизить степень тяжести заболевания. Учитывая, что оперативное вмешательство предполагает отсутствие анестезиологического пособия и любого вида болевого раздражения может быть использована у пациентов с высоким порогом болевой чувствительности.

**Выводы.** В ходе исследования было выявлено, что ЭМХО катетером Flebogrif в 66,7% случаев устраняет стволовой венозный рефлюкс. Данное хирургическое вмешательство может быть операцией выбора у эмоционально лабильных пациентов молодого возраста.