«Новое в хирургии: наука, практика, обучение» Республиканская научно-практическая конференция с международным участием, посвященная 100-летию кафедры общей хирургии БГМУ Минск, 24 сентября 2021 г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Попков О.В., Гинюк В.А., Кошевский П.П.

Белорусский государственный медицинский университет, кафедра общей хирургии

г. Минск. Республика Беларусь

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. Проанализированы истории болезни 96 пациентов с трофическими язвами нижних конечностей различной этиологии за 2018-2020гг., находившихся на лечении в отделении гнойной хирургии УЗ «3 ГКБ им. Е.В.Клумова».

Результаты. Среди пациентов: мужчин – 45, женщин – 51. Возрастная структура: от 36 до 96 лет. Этиологическими факторами образования трофических артериальная являлись: недостаточность, ЯЗВ недостаточность, механические травмы, сахарный диабет. У 92% пациентов имелась сопутствующая патология: ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, артериальная гипертензия. Пациентам проводилось клиническое, лабораторное обследование, ультразвуковое исследование сосудов нижних Проводилось следующее конечностей. лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое, некрэктомии, санация гнойных очагов, перевязки с антисептиками. пашиентам была выполнена лазерная деструкция 5 пациентам проведено лечение трофических хирургической трансплантации аутологичных методики культивированных дермальных фибробластов. Средняя длительность лечения в стационаре составила 17 дней. Язвы уменьшились в размерах после проведенного лечения у 58 пациентов. Язвы зажили в срок от 2 до 4 недель у пациентов после проведения клеточной трансплантации

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

«Новое в хирургии: наука, практика, обучение» Республиканская научно-практическая конференция с международным участием, посвященная 100-летию кафедры общей хирургии БГМУ Минск, 24 сентября 2021 г.

дефектов, уменьшить сроки стационарного лечения и временной нетрудоспособности.