

Давыдовский А. К.

**ЭНДОВАЗАЛЬНАЯ ЛАЗЕРНАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ
НЕСОСТОЯТЕЛЬНЫХ ПЕРФОРАНТНЫХ ВЕН
ПРИ ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ
И ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Перепелица С. И.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По данным ВОЗ, болезни вен включены в список “болезней цивилизации”. Чаще всего встречаются варикозная болезнь (ВБ) и посттромбофлебитический синдром (ПТФС). Наиболее тяжелым осложнением ПТФС и ВБ являются трофические язвы (ТЯ). Помимо физического страдания снижения качества жизни, ТЯ представляют серьезную социально - экономическую проблему. Совокупный ежегодный экономический ущерб в результате снижения трудоспособности пациентов с ТЯ и затрат на их лечения составляет для Великобритании 450 тыс. фунтов стерлингов, а для США более 1,5 миллиардов долларов.

Цель: оценка эффективности и целесообразности эндовазальной лазерной облитерации несостоятельных перфорантных вен голени у пациентов с зажившими ТЯ при ПТФС и ВБ нижних конечностей.

Материал и методы. В период с 2013 по 2014 г. на базе УЗ ГКБ №2 г. Минска проведено обследование и лечение 5 человек с ПТФС (1 группа) и 44 человек с ВБ (2 группа). Пациентам выполняли эндовазальную лазерную облитерацию перфорантных вен голени на аппарате с длиной волны 940 нм в импульсном режиме с мощностью импульса 15 Вт и длительностью 1 с. Диаметр перфорантов колебался от 0,17 см до 0,78 см (среднее значение 0,37 см). Во второй группе выполнена эндовазальная лазерная облитерация перфорантных вен голени и большой подкожной вены.

Результаты и их обсуждение. В послеоперационном периоде не отмечалось ни одного осложнения, связанного с лазерным вмешательством. Спустя 1 год при обследовании 5 человек из 1 группы: рецидив ТЯ развился у 5 (100%) пациентов, при обследовании 26 человек из 2 группы: рецидив ТЯ отсутствовал, реканализация просвета и рецидив рефлюкса у 2 (7,69%) пациентов.

Выводы:

1 Эндовазальная лазерная облитерация несостоятельных перфорантных вен голени у пациентов с зажившими ТЯ при ПТФС является неэффективной, рецидив заболевания в 100% случаев.

2 Эндовазальная лазерная облитерация несостоятельных перфорантных вен голени и большой подкожной вены при ВБ дала хорошие результаты, что говорит о целесообразности её применения, как основного вида лечения и профилактики рецидивов ТЯ.