

Ливай К.В.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Ключко Д.А.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Варикозная болезнь нижних конечностей - одно из наиболее распространенных хирургических заболеваний в современном мире и представляет серьезную медико-социальную проблему. Главной особенностью болезни является её распространенность и полисегментарность. Основным методом лечения варикозной болезни нижних конечностей является хирургический, позволяющий излечиться на любой стадии заболевания. Таким образом, усовершенствование методов лечения варикозной болезни нижних конечностей является важной задачей, стоящей перед хирургической службой.

Цель: сравнить результаты оперативных методов лечения варикозной болезни нижних конечностей, применяемых в УЗ «2 ГКБ».

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении за период с 2013 по 2016 гг. в хирургических отделениях УЗ «2 ГКБ», с варикозной болезнью нижних конечностей, а также проходивших плановое лечение с тем же диагнозом.

Результаты и их обсуждение. За период с 2013 по 2016 гг. в УЗ «2ГКБ» по поводу варикозной болезни нижних конечностей было прооперировано 1027 пациентов. Из них женщины составили 67% (689 пациентов), мужчины – 33% (338 пациентов). Возраст прооперированных пациентов по поводу варикозной болезни нижних конечностей составил от 17 до 84 лет, средний возраст – 53 ± 7 лет. Наиболее часто патология наблюдается в возрасте от 51 до 60 лет. Чаще всего для оперативного лечения пациентов был использован метод эндовенозной лазерной коагуляции большой и малой подкожной вены с помощью радиального световода с минифлебэктомией. Данная методика была применена у 596 пациентов, что составило 58% от общего количества. Кроме того, проводились следующие оперативные вмешательства: флебэктомия – операция Троянова-Тренделенбурга – в (35%), флебэктомия с использованием эндоскопической техники и другие.

Выводы.

1. Количество прооперированных пациентов женского пола преобладает над количеством пациентов мужского пола.
2. Наиболее часто оперируются пациенты в возрасте от 51 до 60 лет.
3. Операции проводились в плановом порядке, средний срок пребывания пациентов в стационаре составляет 3-е суток.
4. Операцией выбора является эндовенозная лазерная коагуляция большой и малой подкожной вены в комбинации с минифлебэктомией.