

Диагностика и лечение поверхностного тромбофлебита

Ситкевич Юрий Сергеевич, Кавецкий Антон Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Хрыщанович

Владимир Янович, Белорусская Медицинская Академия Последипломного Образования, Минск

Введение

поверхностный тромбофлебит (ПТ) – распространенное заболевание с наиболее частой локализацией в области нижних конечностей. В общей популяции ПТ встречается в 3-11% случаев, в то время как, у пациентов с варикозной болезнью (ВБ) его частота достигает 60%. В 60-80% случаев патологический процесс возникает в большой подкожной вене (БПВ), в 10-20% наблюдений поражает малую подкожную вену (МПВ). До настоящего времени изучению тромбофлебита подкожных вен не уделялось должного внимания, поскольку традиционно многими авторами заболевание рассматривалось как доброкачественное, способное к самоограничению и не требующее серьезного лечения. В последние годы были получены неожиданные результаты исследований, указывающие на наличие взаимосвязи ПТ с ТГВ и ТЭЛА. Согласно литературным данным распространенность ТГВ у пациентов с ПТ составляет 3-65%, достигая 35% в группе пациентов с легочной эмболией в анамнезе.

Цель исследования

Изучить данные реальной клинической практики, касающиеся особенностей диагностики и лечения ПТ.

Материалы и методы

В период с 15.12.2017 года по 29.01.2018 года было проведено очное анкетирование 84 врачей-хирургов, проходивших обучение на кафедре неотложной хирургии ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования». Электронная версия анкеты с приглашением для участия в исследовании была разослана 142 посредством электронной адресной книги РОО «Белорусская ассоциация хирургов» практикующим врачам всех регионов Республики Беларусь. Опросник содержал 24 вопроса (табл. 1), из которых были сформированы 3 домена. Первый домен (вопросы 1-3) касался характеристик респондентов, второй домен (вопросы 4-7, 20, 21) был посвящен диагностике ПТ, третий домен (вопросы 8-19, 22-24) был связан с методами лечения ПТ. Полученные данные анализировали с использованием программного обеспечения статистика. Результаты корреляционного анализа Спирмена считали достоверными при $p < 0,05$.

Результаты

Заполненные электронную версию анкеты прислали 26 (18,3%) из 142 врачей. В конечном счете для последующего анализа в нашем распоряжении оказалось 110 опросников. Большинство респондентов являлись по специальности общими хирургами (95%) (рис. 1), которые работали преимущественно (33,6%) в городской больнице или госпитале, на клинической кафедре 25,5%, в стационаре районной больницы 15,5%, в поликлинике 14,5%, в областной больнице 8,2%, по 0,9% в РНПЦ и частном медицинском центре. 83,2% врачей назначали УЗИ для подтверждения диагноза, в то время как, остальные (16,8%) не выполняли каких-либо исследований с этой целью. Коэффициент корреляции Спирмена (r_s) показал, что более опытные врачи считали эпизод ПТ серьезной медицинской проблемой ($r_s=0,2057$, $p < 0,05$) и выполняли УЗИ для подтверждения диагноза ($r_s=0,0717$, $p < 0,05$). Эластические чулки рекомендовали 79,6% врачей, более чем половина (90%) назначали НПВС, в то время как, 41,7% назначали антибиотики. Большинство (70,4%) респондентов рекомендовали антикоагулянты для лечения ПТ.

Выводы

по данным проведенной статистики было выявлено, что место работы влияет на назначение местной терапии, а также назначение фондапаринукса в лечение ТПВ. Была выявлена корреляция стажа работы и: назначение анализа фактора на тромбофилию с ВРВ и без, и в лечении скольких пациентов в год врач принимает участие.