

Войшевич А. С.

**ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ В РАЗВИТИИ ОСТРОГО
ИЛЕОФЕМОРАЛЬНОГО ТРОМБОЗА**

Научный руководитель кандидат мед. наук, доцент Антипирович О. Ф.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. К илеофemorальному тромбозу относится поражение глубоких вен нижних конечностей на уровне подвздошно-бедренного сегмента, связанное с окклюзией просвета вены тромботическими массами. Это довольно частое заболевание. В общей структуре тромботического поражения глубоких вен нижних конечностей оно достигает до 25%, и может составлять 2-3 случая на 1000 населения в популяции. Существует ряд состояний и фоновых заболеваний, которые способствуют развитию данной серьезной патологии.

Цель: определение корреляционной связи между этиологическими факторами и развитием илеофemorального тромбоза, а также применение различных методов их диагностики, профилактики и лечения.

Материал и методы: Проведено исследование 34 пациентов с острым илеофemorальным тромбозом, находившихся на лечении в хирургическом отделении 3 ГКБ. Среди них было 23 (67,6%) женщины и 11 (32,4%) мужчин в возрасте от 22 до 84 лет. (средний возраст 52,4 года).

Диагноз ставился на основании жалоб, анамнестических данных, объективного обследования, а также результатов ультразвукового и рентгенологического исследования. Исследовались также показатели общего анализа крови и коагулограмма (определялось АЧТВ, ПТВ, ПТИ, МНО, тромбиновое время).

Результаты и их обсуждение. По данным УЗИ у 26 пациентов (76,5%) выявлена окклюзионная форма поражения глубоких вен. У 4 (11,8%) пристеночный тромбоз.

Среди женщин у 2(66,67%) из 3 развитие тромбоза произошло в послеродовой период.

У 14(77,83) из 18 развитие тромбоза произошло в послеоперационный период.

У 6(17,64%) пациентов были выявлены онкологические образования малого таза.

У 13(38, 23%) пациентов был выявлен ДВС-синдром.

У 9(26,47%) пациентов в анамнезе отмечались травмы нижних конечностей.

Выводы. Таким образом в этиологии развития илеофemorальных тромбозов можно выделить несколько факторов, основными среди которых являются долгая иммобилизация нижней конечности, травмы нижней конечности, доброкачественные и злокачественные образования малого таза и отягощающие заболевания в анамнезе.