

Луцук А. С., Олещик С. Н.

ПРИМЕНЕНИЕ ГИБРИДНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ИХ ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Чур Н. Н.

кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Критическая ишемия нижних конечностей (КИНК) на сегодняшний день является до конца не решенной проблемой современной сердечно-сосудистой хирургии, тем не менее использование одной из таких перспективных оперативных методик как гибридное оперативное вмешательство, то есть рентгенэндоваскулярной реконструкции одного артериального сегмента в сочетании с шунтирующей операцией другого, значительно повысило эффективность лечения пациентов с данной патологией.

Цель: оценить эффективность хирургического лечения при критической ишемии нижних конечностей у пациентов с СДС в сроки от 1 до 5 лет.

Материал и методы. Был проведён ретроспективный анализ результатов хирургического лечения с применением гибридной технологии с КИНК на фоне сахарного диабета(СД) медицинских карт 34 пациентов, проходивших лечение в Минском городском центре «Диабетическая стопа» 10-й ГКБ с 2013 по 2018 года, а также осуществлен телефонный опрос 30 прооперированных пациентов.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов с КИНК составил $64,76 \pm 8,34$ года ($M \pm \sigma$), мужчин было 25 (73,5%), женщин 9 (26,5%). В выборке преобладали пациенты с СД, их количество составило 24(70,5%), при этом из них СД II типа был 95,8%, в то время как пациентов с ОАСНК без СД – 10 (29,5%). Средняя длительность СД – 13,2 лет, при этом у 2 пациентов был впервые выявлен. Самой распространённой сопутствующей патологией являлась ИБС – 28 (82%), причём инфаркт миокарда перенесли 9, ОНМК - 7 пациентов. Среднее значение числа койко-дней $31,85 \pm 13,65$. Локальный статус был следующим: трофические язвы – 17 (50%) ; гангрена одного или нескольких пальцев – 13(38,2%); очаговый некроз – 3(8%); флегмоны стопы – 3(8%), Следует отметить, что изолированное локальное поражение стоп при КИНК встречались у 21 пациентов (61%), сочетанные – 6(17,6%) , трофических нарушений нижних конечностей не было выявлено у 7(20,5%). Малые ампутации были выполнены 10(29,4%) пациентам, высокие – 1(2,9%). Согласно данным опрошенных по телефону высокие ампутации в дальнейшем у 3(8%). На основании опроса по телефону, было выяснено, что 14 пациентов на данный момент не имеют жалоб относительно нижних конечностей, 6 пациентов активно их предъявляли относительно дискомфорта, отёков, боли в ногах, 10 пациентов умерло по причинам не связанным с КИНК. Средняя длительность послеоперационного периода составила $2,72 \pm 1,24$ года. Затруднения относительно нижних конечностей в выполнении повседневной деятельности отсутствовали у 10 (50%), выраженные затруднения отмечали 7 (35%), 3 пациента полностью ограничены в повседневной жизни. Со слов опрошенных длительность безболевого ходьбы составила: $>500\text{м}$ – 4 (20%), $500-100\text{м}$ – 6(30%), $<50\text{м}$ – 10(50%). Стоит отметить, что ни один из опрошенных исследуемых не носил специализированную обувь. 16(80%)пациентов не отмечают разность в температуре конечности при пальпации, в то время как у 4 (20%) человек оперированная нога холоднее, чем противоположная. 12(60%) опрошенных 2 раза в год регулярно проходят курс профилактического лечения. На постоянной основе в послеоперационном периоде препараты с противосвертывающим механизмом действия принимают 18 пациентов (90%).

Выводы. 1)Высокая эффективность гибридных вмешательств является перспективным вариантом реваскуляризации. 2)Сохранение нижних конечностей позволяет продлить качество и увеличить продолжительность жизни многим пациентам, страдающим КИНК.

3) Большая часть опрошенных регулярно проходят курс профилактического лечения и придерживаются рекомендаций врач в послеоперационном периоде, что свидетельствует о высоком уровне комплаентности пациентов.