

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ В СТРУКТУРЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРА

***Бовтюк Н.Я., Кошевский П.П., Гинюк В.А., Острожинский Я.А.**
УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск,
Республика Беларусь*

Актуальность. По Рекомендациям ЕАТ/БНОК/РНМОТ по наследуемым аневризмам и расслоениям грудной аорты за 2016 год, аневризмы артериального русла в Республике Беларусь (представленные чаще всего аневризмами различных отделов аорты) встречаются в среднем 10,4 на 100000 человек [1]. Зачастую аневризма протекает у пациентов бессимптомно, поэтому обращение за квалифицированной медицинской помощью происходит на поздних стадиях в экстренном порядке [2].

По данным современных исследований, неблагоприятно на динамику различных показателей качества жизни в отдаленные сроки после протезирования восходящего отдела и дуги аорты влияют фибрилляция предсердий, сердечно-легочная недостаточность в раннем послеоперационном периоде, церебральная защита с сочетанием глубокой гипотермии и краниocereбральной гипотермии на фоне системной остановки кровообращения [3].

С учетом роста аневризм у пациентов пожилого возраста, связанного прежде всего со старением населения, проблема остается актуальной и требует дальнейшего изучения.

Цель. Изучить частоту встречаемости и тактику ведения аневризм артериальных ветвей в отделениях хирургического профиля в многопрофильном стационаре.

Материалы и методы. В работу включены материалы ретроспективного анализа лечения 84 пациентов с основным или сопутствующим клиническим диагнозом «аневризма», находившихся в профильных отделениях УЗ «3-я ГКБ им. Е.В. Клумова» с 2015 по 2020 год; из них 25 – пациенты хирургических отделений. В УЗ «3-я ГКБ им. Е.В. Клумова» за 2015-2020 гг. пролечено 136888 пациентов, в отделениях общехирургического профиля – 20037 человек.

Применялись статистический, аналитический методы исследования. Обработка данных осуществлялась при помощи Excel 2016, STATISTICA 12 и IBM SPSS Statistica 23.

Результаты. Встречаемость артериальной аневризмы в исследуемом лечебном учреждении составила 6,14 на 10000 человек, при этом в хирургических отделениях – 12,48 на 10000 случаев. Группа пациентов хирургических отделений с исследуемой нозологией составила 25 (29,7%) обследованных от общего числа пациентов с аневризмой артериальных ветвей.

Нами установлено, что при расчете сопряженных данных по типу «аневризма +/-» и «отделение хирургического профиля/иное отделение»

определяется повышенный риск аневризм у пациентов с хирургической патологией. Выявление аневризм среди пациентов хирургического профиля в 2,765 раза больше, чем у пациентов других отделений, что следует учитывать при оценке клинической ситуации.

В исследуемой группе (n=25) среди пациентов общехирургического профиля было 4 (16,0%) женщины и 21 (84,0%) мужчина. Из них выписано после консультации ангиохирургом на амбулаторное лечение и под наблюдение профильным специалистом – 19 (76,0%), переведено в другие лечебные учреждения – 5 (20,0%), умер – 1 (4,0%) пациент.

В большинстве случаев 24 (96,0%) госпитализация была экстренной, в одном случае проводилась плановая госпитализация для оперативного лечения в связи с другой патологией (интраоперационно был установлен диагноз посттравматической аневризмы). Всего прооперировано 4 (16,0%) пациента, все успешно выписаны из общехирургического стационара.

Выводы.

1. Встречаемость пациентов с артериальными аневризмами среди пациентов отделений хирургического профиля составила 12,48 на 10000 человек.

2. Бессимптомное протекание аневризм артериальных ветвей усугубляет прогноз пациентов, особенно лиц пожилого и старческого возраста. Риск выявления аневризм среди пациентов общехирургического профиля в 2,765 раза выше, чем у пациентов других отделений.

3. Оперативное вмешательство по поводу аневризм у пациентов отделений общехирургического профиля чаще всего выполняется при осложнениях, в экстренном порядке ангиохирургом, привлеченным из центра сосудистой хирургии. В данном исследовании прооперированы и успешно выписаны 4 (16,0%) пациента.

Литература.

1. Наследуемые аневризмы и расслоения грудной аорты – Наднациональные (международные) рекомендации / под ред. проф. А. С. Рудого. – Минск: Профессиональные издания, 2016. – 90 с.

2. Рудой, А. С. Аневризма грудного отдела аорты и структурные аномалии сердца при наследственных нарушениях соединительной ткани: монография // А. С. Рудой, А. А. Бова, Т. А. Нехайчик. – Минск: БГМУ, 2016. – 184 с.

3. Факторы, влияющие на динамику качества жизни после хирургического лечения расслоения восходящего отдела и дуги аорты / О. В. Каменская [и др.]. // Российский кардиологический журнал. – 2018. – №11. – С. 14-20.