

**Данильчик А.В., Бойба Д.С., Жидков А.С., Кузьмин Ю.В.,
Изотова Н.Н.**

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ COVID-19

*Военно-медицинский институт в УО «Белорусский государственный
медицинский университет», Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции лечение пациентов с критической ишемией конечностей продолжает оставаться актуальной проблемой при оказании хирургической помощи. COVID-19 может оказывать серьезное влияние на периоперационное течение и увеличивать риск послеоперационной летальности. Эта ситуация поднимает несколько важных медицинских вопросов, включая выбор оптимального анестезиологического пособия и хирургической тактики. Коронавирусная инфекция может повлиять на послеоперационные результаты.

Цель: Целью нашего исследования было определить клинические исходы у пациентов с инфекцией, вызванной вирусом SARS-COV-2, у которых была диагностирована критическая ишемия конечностей.

Методы. Был проведен ретроспективный анализ данных историй болезни всех пациентов, проходивших лечение в хирургическом инфекционном отделении УЗ «4-я ГКБ», у которых был положительный результат ПЦР теста на COVID-19 на момент поступления и выявленная критическая ишемия конечностей при поступлении либо за время лечения в стационаре, требующая срочного оперативного лечения.

Для данной группы успешная реваскуляризация заинтересованной артерии определялась как отсутствие раннего повторного тромбоза (<30 дней), сохранение конечности или отсутствие смерти в течение 24 часов после оперативного вмешательства.

Результаты: Были проанализированы данные 27 пациентов с критической ишемией конечностей и положительным ПЦР на COVID-19. У всех 27 пациентов была диагностирована вирусная пневмония.

Из 27 включенных пациентов мужчин было 21 (78%), женщин 6 (22%). Их средний возраст составлял 69 ± 9 лет (от 42 до 90 лет). У 8 (29,6%) пациентов была выполнена ампутация на уровне бедра и голени. У 19 (70,4%) пациентов была выполнена реваскуляризация конечностей (тромбэктомия либо шунтирование заинтересованного сегмента артерии), из них: у 12 (44,4%) пациентов была выполнена реваскуляризация конечностей без последующих осложнений; 3 пациентам (11,1%) потребовалось повторное оперативное вмешательство в связи с развитием тромбоза шунта либо ретромбоза в раннем послеоперационном периоде; у 4 (14,8%) пациентов отмечена безуспешная реваскуляризация с последующей ампутацией на уровне бедра. Из 19 пациентов, которым выполнялась реваскуляризация конечностей, в первые 24

часа после оперативного вмешательства скончались 3 (15,7%) человека. Благоприятный исход после реваскуляризации конечностей наблюдался у 11 (57,9%) пациентов.

Выводы:

1. Успешная реваскуляризация конечностей у пациентов с критической ишемией конечностей на фоне коронавирусной инфекции составила 57,9%, что, на наш взгляд, является недостаточным и может быть связано с развитием гиперкоагуляционного синдрома при COVID-19.

2. Проблема реваскуляризация конечностей у пациентов с критической ишемией конечностей на фоне коронавирусной инфекции требует дальнейшего изучения.