

Колесник В. В., Дубина Ю. В.

АНАЛИЗ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Хрыщанович В. Я.

2-я кафедра хирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В структуре летальности от сердечно-сосудистых заболеваний венозный тромбоземболизм (ВТЭ) занимает третье место после инфаркта миокарда и инсульта. Особого внимания заслуживают пациенты с хирургической патологией, у которых помимо общих факторов риска ВТЭ присутствует фактор оперативного вмешательства. Для этих пациентов на сегодняшний день остаются актуальными вопросы в диагностике и адекватной профилактике данного осложнения.

Цель: изучить особенности ВТЭ осложнений у пациентов с хирургическим заболеванием и установить факторы, способствующие их развитию.

Задачи:

- 1 Проанализировать характер оперативных вмешательств.
- 2 Стратифицировать пациентов по степени риска развития ВТЭ осложнений.
- 3 Оценить характер диагностики и профилактики ВТЭ.

Материал и методы. В процессе работы производился анализ медицинской документации 43 пациентов лечившихся и умерших на базе хирургических отделений УЗ «ГКБСМП г. Минска» в период с 1 января 2011 года по 31 декабря 2014 года. Мужчин было 23, женщин- 20. Средний возраст пациентов составил $69,9 \pm 15,5$ лет. Среднее время пребывания в стационаре составило $9,5 \pm 8,2$ суток.

Результаты и их обсуждение. При распределении по группам основного заболевания преобладали пациенты со злокачественными новообразованиями пищеварительного тракта, сочетанными повреждениями, заболеваниями поджелудочной железы и желчевыводящих путей. 26 пациентам выполнены оперативные вмешательства. По степени риска ВТЭ большинство пациентов отнесены к высокой степени риска – 61,5% (n=16), умеренный риск - 27% (n=7), низкая степень риска ВТЭ - 11,5% (n=3). При этом только 15 пациентам (57,7%) назначалась антикоагулянтная терапия. В структуре умерших за отчетные года в хирургических отделениях, пациенты с верифицированной на аутопсии ТЭЛА составили соответственно: 2011- 1,8% (n=9), 2012-1,3% (n=7), 2013 – 3,2% (n=19), 2014-1,4% (n=8).

Выводы:

- 1 ВТЭ занимает достаточно большой удельный вес среди летальных случаев в хирургических отделениях.
- 2 По-прежнему мало внимания уделяется адекватной профилактике венозных тромбозов.