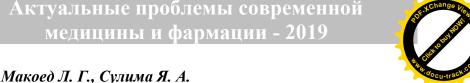
УДК 61:615.1(043.2) БК 5:52.82 BN 978-985-21-0251-3

Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2019



СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЗОВ ГЛУБОКИХ ВЕН ХИРУРГИЧЕСКИМ И КОНСЕРВАТИВНЫМ МЕТОДАМИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Игнатович И. Н.

1-я кафедра хирургических болезней Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Тромбоз глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей является довольно распространённым заболеванием. Частота развития тромбозов зависит от наличия факторов риска. Клинически он проявляется у 1 из 8 пациентов с ТГВ, что связано с бессимптомным течением заболевания. Также он может привести к одному из наиболее опасных для жизни больного осложнений, как тромбоэмболия ветвей лёгочной артерии (ТЭЛА). Однако до настоящего времени нет определенной выработанной тактики лечения данной патологии. При этом ежегодно отмечается рост заболеваемости ТГВ нижних конечностей.

Цель: отследить отдаленные результаты лечения пациентов с данной патологией и определить наиболее подходящий метод лечения исходя из полученных данных.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в 1-м хирургическом отделении и в отделении гнойной хирургии УЗ "10 городская клиническая больница" г. Минска в период с января 2014 года по декабрь 2017 года с тромбозами глубоких вен нижних конечностей.

Результаты и их обсуждение. За период с января 2014 по декабрь 2017 года в 1-м хирургическом отделении и отделении гнойной хирургии УЗ «10 городская клиническая больница» с диагнозом «тромбоз глубоких вен» проходило лечение 290 пациентов. Из них 14 пациентам (4,82%) проводилось хирургическое лечение (тромбэктомия). Возраст пациентов составил от 23 до 90 лет, средний возраст пациентов - $62,2 \pm 4,3$ года. Из числа опрошенных пациентов 89% постоянно принимают антикоагулянты, 33% после выписки из стационара постоянно используют компрессионный трикотаж. Чаще рецидивы наблюдаются у пациентов, которые не соблюдали рекомендации врача. Койко-дни составили от 1 до 47 дней, среднее число койко-дней - $14,68 \pm 1,2$ дня

Выводы. Результаты лечения зависят от пола, возраста пациента, от наличия или отсутствия сопутствующей патологии, от приверженности лечению: систематическому приему антикоагулянтов и ношению компрессионного трикотажа.