



**Камендровская А. А.**  
**МЕТОД НЕПРЯМОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ,**  
**ОСНОВАННЫЙ НА ПРИМЕНЕНИИ АУТОМИЕЛОАСПИРАТОВ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Федянин С. Д.*

*Кафедра госпитальной хирургии с курсами урологии и детской хирургии  
Витебский государственный медицинский университет, г. Витебск*

**Актуальность.** Пациентам с диабетической ангиопатией, имеющим дистальный тип поражения и тяжелую сопутствующую патологию, не показано выполнение реконструктивных операций. В такой ситуации методы не прямой реваскуляризации могут использоваться с целью профилактики прогрессирования процесса.

**Цель:** разработать метод не прямой реваскуляризации нижних конечностей, основанный на применении аутомиелоаспираатов.

**Материалы и методы.** Разработан метод не прямой реваскуляризации нижних конечностей – реваскуляризирующая аутомиелотрансплантация (РАМТ). В исследовании участвовало 55 пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа с ХАН 3б-4 стадии. По предлагаемому методу прооперировано 23 пациента (основная группа). В четырех случаях РАМТ проводилась дважды. 32 пациента получали только консервативное лечение (группа сравнения). Медикаментозную терапию и местное лечение ран проводили по общепринятым схемам. Через 18 месяцев выполнено анкетирование пациентов с использованием разработанного нами опросника и опросника Савина В.В. (2001 г.). Обработка данных проводилась с использованием стандартных пакетов статистических программ Excel и Statistica 10.0. В основной группе мужчин было 15 (65,2%), женщин 8 (34,8%). В группе сравнения мужчин было 20 (62,5%), женщин 12 (37,5%). Средний возраст в основной группе для мужчин составил 60,3±8,9 года, для женщин – 66,4±7,6 года. В группе сравнения средний возраст для мужчин составил 62,3±6,7 года, для женщин – 66,3±8,4 года. Группы были сопоставимы по полу, возрасту и сопутствующей патологии ( $p>0,05$ ).

**Результаты и их обсуждение.** В основной группе через 18 месяцев количество сохраненных опороспособных конечностей составило 90,9%, в группе сравнения этот показатель составил 65% ( $p<0,05$ ). Отмечалось увеличение дистанции безболевой ходьбы в основной группе. Кроме того, в основной группе из 18 пациентов у 3 (16,7%) трофические нарушения зажили после операции, у 5 (27,8%) остались без динамики. В группе сравнения трофические нарушения сохранились у всех опрошенных ( $p<0,05$ ). Хорошее и удовлетворительное качество жизни отметили 92,3% пациентов основной группы, в группе сравнения – 68% ( $p>0,05$ ).

**Выводы.** РАМТ может быть применена как метод не прямой реваскуляризации нижних конечностей в комплексном лечении пациентов с диабетической ангиопатией. При использовании РАМТ через 18 месяцев удалось сохранить на 25,9% больше опороспособных нижних конечностей.