

Коровина А. В.

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАВШИХ ТРОМБОЗОМ ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доцент Безводицкая А. А.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Тромбоз глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей представляет довольно серьезную проблему современной медицины. В настоящее время наблюдается неуклонный рост частоты встречаемости данной патологии и его осложнений, что является увеличением числа инвалидов как среди пациентов пожилого возраста, так и среди пациентов трудоспособного возраста, а также общим старением населения. Происходит увеличение распространенности онкологических заболеваний, неконтролируемого приема гормональных средств, наследственных и приобретенных нарушений гемостаза.

Цель: изучить причины возникновения тромбоза глубоких вен нижних конечностей у пациентов, получавших лечение в хирургическом отделении №2 УЗ «5 ГКБ» г. Минска.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 20 историй болезней пациентов, находившихся на стационарном лечении в хирургическом отделении №2 УЗ «5 ГКБ» г. Минска в период с декабря 2016 года по декабрь 2017 года. Объектом исследования стали истории болезни пациентов, которым был выставлен диагноз - тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. В исследуемой группе пациентов количество женщин составило 7 (35%) и мужчин – 13 (65%). Средний возраст составил 62,5 года. Наибольший возраст был 88 лет, наименьший – 27 лет. У 14 пациентов тромбоз глубоких вен нижних конечностей развился впервые, что составляет 70%, а у 6 пациентов повторно (30%). Все пациенты были госпитализированы с характерными клиническими признаками флеботромбоза. Было выяснено, что тромбоз глубоких вен нижних конечностей развивался на фоне следующих сопутствующих патологий: Гепатит С был у 2 пациентов (10%), Сахарный диабет II типа у 3 пациентов (15%), Доброкачественная гиперплазия предстательной железы – 4 пациента (20%), Злокачественные новообразования у 6 пациентов (30%) и 9 (45%) пациентов с артериальной гипертензией. Однако наиболее частой среди всех встречающихся сопутствующих патологий была ишемическая болезнь сердца, а именно: кардиосклероз, атеросклероз аорты и магистральных сосудов у 12 пациентов (60%). В ходе лечения все пациенты получали препараты комбинированного действия: фраксипарин + варфарин 11 человек (55%), фраксипарин + варфарин – 4 (20%), фраксипарин – 2 (10%), варфарин - 1 (5%), гепарин + фраксипарин + варфарин – 1 (5%) и фраксипарин+фраксипарин + варфарин - 1 (5%), но лишь 1/3 всех пациентов получали антикоагулянтную терапию постоянно. Флеботромбоз берцово-подколенно-бедренного сегментов был выявлен у 14 пациентов (70%), область голени – 2 (10%), бедренно-подвздошный сегмент – 3 (15%), берцово-подколенный сегмент – 1 (5%).

Выводы. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей в большинстве случаев сочетается с патологией сердечно-сосудистой системы. Наиболее частой локализацией ТГВ нижних конечностей является берцово-подколенно-бедренный сегмент. Отмечается эффективность консервативной медикаментозной терапии в лечении данного заболевания.