

*Белобородов Е. Л.*

## **ПОСТИНЪЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У НАРКОМАНОВ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Роговой Н. А.*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** На данный момент в Республике Беларусь насчитывается 14,5 тысяч человек страдающих наркотической зависимостью. За последние 10 лет число наркозависимых увеличилось в 1.4 раза. Постинъекционные сосудистые осложнения наблюдается у 50% наркоманов, большинство связано с формированием свища («колодца») в верхней трети бедра в проекции бедренных сосудов, с развитием кровотечения.

**Цель:** оценить возможные способы устранения постинъекционных неадекватных кровотечений и сравнить их эффективность.

**Материалы и методы.** Для изучения структуры постинъекционных осложнений, а также методов их лечения проведена оценка результатов лечения 11 пациентов возрастом 39±5 лет, 8 пациентов мужского пола и 3 женского, стаж наркомании составлял 8±3 года, которые в период с 2015 по 2019 годы находились на лечении в отделении гнойной хирургии УЗ «4-я городская клиническая больница им.Н.Е.Савченко» с неадекватными бедренными кровотечениями, вызванными инъекциями наркотических средств в бедренные сосуды паховой области. В 9 случаях потребовалось экстренное хирургическое вмешательство (из них 7 на магистральных сосудах, 2 по поводу гнойно-септических осложнений).

**Результат и их обсуждение.** Всего у 11 пациентов было выполнено 55 оперативных вмешательств (из них 27 на сосудах нижних конечностей, 7 по поводу абсцессов и флегмон, 2 высокие ампутации нижних конечностей, 4 – малые ампутации нижних конечностей, 15 – некрэктомий). На магистральных артериях проведено 26 операций: 10 шунтирующих оперативных вмешательств, 12 – различных реконструктивных операций, 4 пациентам, в конечном итоге выполнена перевязка магистральных артерий. Для шунтирующих оперативных вмешательств использованы: в 2 случае – синтетический протез, в 4 – аутолены и еще в 4 случаях – донорские аллографты.

В результате проведенных хирургических вмешательств летальных случаев не было. 2 пациентам выполнена высокая ампутация нижней конечности. У 9 пациентов удалось сохранить нижние конечности с развитием хронической артериальной недостаточности.

При возникновении постинъекционных кровотечений из бедренных сосудов восстановить магистральный кровоток крайне затруднительно ввиду наличия злокачественного инфекционного процесса, выраженного воспалительного и рубцового перипроцесса в зоне вмешательства, как правило, отсутствие пригодного пластического материала для реконструктивных вмешательств на сосудах нижних конечностей.

### **Выводы.**

1. Пациенты с неадекватными постинъекционными кровотечениями требуют активной хирургической тактики, индивидуального подхода в выборе объема операции и использования пластического материала.

2. Высокий риск декомпенсации кровотока при лигировании бедренных артерий с исходным магистральным кровотоком

3. Создание банка донорских артерий и вен является перспективной альтернативой для лечения пациентов данной категории.