

Семенкович П.А., Лепиков Н.А.

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ХИРУРГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Научный руководитель: ассист. Чепелев А.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Венозные тромбоэмболические осложнения (ВТЭО) – собирательный термин, включающий в себя такие патологии как тромбофлебит поверхностных вен, тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии и является частой причиной смерти и инвалидизации населения, существенно увеличивая затраты здравоохранения на лечение данной группы послеоперационных пациентов. Частота тромбоза глубоких вен в общей популяции составляет около 160 случаев на 100000 человек с частотой фатальной тромбоэмболии легочной артерии 60 на 100000.

Цель: оценить вероятность развития ВТЭО у пациентов хирургического отделения центральной районной больницы.

Материалы и методы. В ходе выполнения работы использовались материалы лечения пациентов, находившихся на стационарном лечении в хирургическом отделении УЗ «Вилейская ЦРБ» в 2022 году. Для оценки риска ВТЭО использован статистический анализ шкалы Каприни. Анализ полученных данных проведен в MS Excel 2019.

Результаты и их обсуждение. В период с 1 января 2022 года по 31 декабря 2022 года выполнено 98 операций у пациентов с аппендицитом и холециститом. Из них пациентов трудоспособного возраста – 56,1%, мужчин – 30,6%; женщин – 69,4%, средний возраст пациентов составил 51,8 лет.

В результате статистического анализа обозначились три группы пациентов. Первую составили пациенты с высоким риском (вероятность развития ВТЭО >1,8%) – 32 человека. Вторую группу – со средним риском (вероятность развития ВТЭО >0,7%) – 51 человек. Третью группу – с низким риском (вероятность развития ВТЭО <0,5%) – 15 человек.

Для предотвращения развития указанных осложнений всем пациентам назначалась специфическая и неспецифическая профилактика ВТЭО. Всем пациентам из статистической выборки выполнялось хирургическое вмешательство. Ни у одного из пациентов в ходе стационарного наблюдения не было выявлено признаков ВТЭО.

Выводы: таким образом, большинство пациентов в послеоперационный период имело риск развития ВТЭО порядка 0,7%. 32,6% пациентов имело высокий риск развития ВТЭО, низкий риск – 14,3% пациентов. Наиболее часто встречающимися факторами, которые приводили к повышению процента риска являлись: вид хирургического доступа (лапаротомия либо лапароскопия), ИМТ более 25, наличие в анамнезе варикозной болезни вен нижних конечностей.