

Балашова Д. Г.

ФЛЕБОТРОМБОЗ КАК ПРЕДИКТОР ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Хрыщанович В. Я.

2-я кафедра хирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Венозный тромбоз любой локализации зачастую может являться одним из предвестников или проявлений онкологического процесса. Изучение данной проблемы будет способствовать развитию новых возможностей в клинической диагностике онкологических заболеваний у пациентов с флеботромбозом.

Цель: подтвердить значимость своевременного целенаправленного обследования для диагностики онкологического заболевания и определения его стадии у пациентов с тромбозом глубоких вен.

Материал и методы. Методом сплошной выборки проведен ретроспективный анализ медицинской документации 25029 пациентов, находившихся на лечении в хирургическом стационаре УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Минска» с января 2010 по июнь 2013 г. За данный промежуток времени в хирургические отделения клиники были госпитализированы 379 пациентов с венозными тромбозами, из них у 42 пациентов имелись в анамнезе или были впервые выявлены онкологические заболевания.

Результаты. В ходе обследования 379 пациентов с флеботромбозами злокачественные опухоли выявлены у 42 (11,1%), в том числе у 22 (52,4%) мужчин и 20 (47,6%) женщин в возрасте от 51 до 83 лет (средний возраст 63,9 лет). Число лиц старше 60 лет составило 61,9%, что следует учитывать при целенаправленном поиске онкологического заболевания. У 12,5% пациентов злокачественная опухоль была диагностирована впервые.

Анализ локализации тромботического процесса у онкологических больных показал, что тромбоз воротной вены диагностировался в 7,1% наблюдений. Гораздо чаще встречались поражения глубоких вен бедра (28,6%) и илеофemorальный тромбоз (28,6%). Наиболее многочисленную группу составили пациенты с тромбозом глубоких вен голени – 15 человек (35,7%).

По локализации онкологического очага чаще всего встречался рак желудка (9 пациентов), рак матки (8), предстательной железы (4). У 31,0% больных флеботромбозами имел место распространенный опухолевый процесс с наличием отдаленных метастазов (IV стадия). У данной группы лиц тромбоз чаще всего развивался в глубоких венах голени и бедра (69,2%).

Заключение. Результаты анализа клинического материала показали, что флеботромбоз, хотя и признан паранеопластическим синдромом, не может считаться ранним проявлением рака. Как правило, тромбоз глубоких вен возникает при распространенных формах злокачественных опухолей. Тщательное соблюдение алгоритма клинического и инструментального обследования позволит выявить ранее не диагностированные злокачественные заболевания различной локализации у пациентов с флеботромбозом.