

ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГЕМАТОМ ПРИ ФЛЕБЭКТОМИИ

Листунов К.О., Дробышевская М.Ю.

*Государственное учреждение «Минский научно-практический центр
хирургии, трансплантологии и гематологии»,
г. Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. Варикозное расширение вен нижних конечностей в различных его проявлениях поражает до 80% населения в целом, а практика клинического лечения во всем мире неоднородна. Компрессионная терапия играет хорошо зарекомендовавшую себя роль в консервативном лечении и лечении хронической венозной недостаточности, путем улучшения венозной гипертензии, функции мышц ног и венозного возврата в нижних конечностях. Однако в международных руководствах и текущих рекомендациях отсутствуют убедительные доказательства, позволяющие рекомендовать интраоперационную компрессионную терапию.

Цель. Оценить влияние интраоперационной компрессионной терапии компрессионным пелотом на образование гематом после флебэктомии (стриппинга ствола большой подкожной вены/малой подкожной вены).

Материал и методы. Проведен анализ 55 пациентов (55 нижних конечностей) с ноября 2024 по февраль 2024 года в ГУ «МНПЦ ХТиГ». В исследование включались пациенты в возрасте 18-68 лет (средний возраст 40,4 года). Исследуемая популяция представляла выборку пациентов с первичным варикозным расширением вен нижних конечностей, классифицированную по СЕАР. Отбирались пациенты со стадиями С1 и С2, с показаниями к флебэктомии. Всем пациентам проводилось ультразвуковое исследование до оперативного лечения и ношение послеоперационно компрессионного трикотажа 2-ого класса компрессии. Послеоперационное образование гематомы оценивалось по 6-балльной шкале ВАШ от 0 (нет гематомы) до 5 (тяжелая гематома).

Результаты. Были рандомизированы 55 пациентов (45 женщин и 10 мужчин) и в общей сложности 55 нижних конечностей, подвергшихся оперативному лечению. В контрольную группу вошли 27 конечностей (22 женщин (81.48%), 5 мужчин (18.52)), в группу интраоперационной компрессии — 28 конечностей (23 женщины (82.14%), 5 мужчин (17.86%)). Средний возраст женщин в контрольной группе составил — 50.82 года, мужчин — 38.4 года. Средний возраст женщин в группе интраоперационной компрессии — 47.09 года, мужчин — 37.6 лет. Статистически значимых различий между группами выявлено не было ($p=0.91$). Все пациенты в течение 24 часов соблюдали режим эластичной компрессии. Применение интраоперационной компрессии пелотом улучшало состояние послеоперационных гематом (среднее визуальное значение гематомы с компрессией — 1.68, без компрессии — 2.53 (t -критерий Стьюдента= 3.70, различия статистически значимы ($p=0.000516$), число степеней свободы $f = 53$,

критическое значение t-критерия Стьюдента = 2.007, при уровне значимости $\alpha = 0,05$).

Выводы. Эффективность интраоперационной компрессии в мировой литературе остается неясной. Наше исследование согласуется с предыдущими публикациями, показывающими улучшение состояние послеоперационной гематомы. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы подтвердить результаты настоящего исследования и, таким образом, предоставить данные, которые позволят разработать рекомендации по интраоперационному ведению операций при варикозном расширении вен.