

ТРОФИЧЕСКИЕ ЯЗВЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

¹Дубняк В.А., ²Жидков С.А., ³Силин А.А., ³Крюк Н.В.

*¹Учреждение здравоохранения «25-я Центральная районная поликлиника»
Московского района г. Минска*

*²Кафедра военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета
военно-медицинского института в учреждении образования
«Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск,
Республика Беларусь*

*³Учреждение здравоохранения «2-я городская клиническая больница
г. Минска»*

TROPHIC ULCERS OF THE LOWER LIMBS IN VARICOSE VEINS DISEASE

¹Dubnyak V.A., ²Zhidkov S.A., ³Silin A.A., ³Kruk N.V.

*¹Health Care Institution «25th Central District Polyclinic» of Maskouski district of
Minsk city.*

*Department of Military Field Surgery of the Military Medical Faculty of the
of the military medical faculty of the military medical institute in the educational
institution*

«Belarusian State Medical University», Minsk, Republic of Belarus

³Health Care Institution «2nd City Clinical Hospital», Minsk

Введение. Варикозная болезнь нижних конечностей известна с древних времен. С появлением литературы по хирургии стало ясно, что одним из самых тяжелых осложнений этой болезни является трофические язвы различных ресурсов и глубины. Кроме чисто эстетического дискомфорта язвы могли осложняться тяжелыми кровотечениями и сепсисом, которые угрожали жизни пациентов. И в настоящее время, несмотря на наличие современной диагностической аппаратуры, позволяющей установить несостоятельность венозного русла на ранних стадиях, пациенты с трофическими язвами венозного генеза – серьезная проблема хирургических отделений стационаров и поликлиник. Причиной этого является непонимание многими пациентами, да и некоторыми врачами, опасностей варикозной болезни. Очень часто пациенты не выполняют рекомендации хирургов по ношению компрессионного белья на пораженной конечности. Лечение трофических язв также вызывает большие трудности, особенно в поликлиническом звене.

Цель. Определить факторы риска возникновения трофических язв нижних конечностей при варикозной болезни.

Материалы и методы. Изучена медицинская документация лечения и наблюдения 85 пациентов с трофическими язвами нижних конечностей при варикозной болезни в хирургическом отделении УЗ «25-я Центральная районная поликлиника» Московского района г. Минска. Периодически все

они проходили стационарное лечение в различных лечебных учреждениях г. Минска. Мужчин было – 31 (36,5%), женщин – 54 (63,5%). В возрасте до 40 лет – 2 (2,3%) пациента; 41-60 лет – 14 (16,5%); 61-74 года -42 (49,4%); 75-89 лет – 24 (29,3%); 90 лет и старше – 3 (3,5%). Размеры язвы в медицинской документации отражены в 69 (81,2%) случаях: до 5 см в диаметре – у 54 (78,3%), от 5 до 10 см – у 12 (17,3%), более 10 см – у 3 (4,3%). До появления язвы оперировано 32 (37,6%) пациента. В 20 (62,5%) случаях выполнялась комбинированная флебэктомия.

Результаты и обсуждения. В 46 (54,1%) случаях определены сроки появления язв от начала проявления варикозной болезни: в 34 случаях (74,1%) они появились через 10 и более лет. В 40 (47,0%) случаях до появления язвы имели место тромбофлебиты, в 27 (31,7%) флеботромбозы. Сопутствующие терапевтические заболевания у лиц до 60 лет составили 1,8 ед. на человека старше 60 лет – 3,6 ед. В подавляющем большинстве это была патология сердечно-сосудистой системы.

В 82 (96,5%) случаях перед появлением трофических язв после проявления варикозной болезни у пациентов появлялись отеки на ногах: через 1 год – у 3 (3,8%); через 2-3 года – у 27 (21,7%); через 4-5 лет – у 23 (27,0%); через 6-8 лет – у 21 (21,7%); через 9-10 лет – у 4 (4,7%) и более чем через 10 лет – у 4 (4,7%).

При наличии трофической язвы оперировано 25 (29,4%) пациентов. Заживление наступило в 11 (44,0%) случаях при условии полного пересечения коммуникантных вен (был УЗИ контроль).

Выводы. 1. Трофические язвы при варикозной болезни появляются в подавляющем большинстве случаев у лиц старше 60 лет, с сопутствующей сердечной патологией, в основном через 10 лет после начала заболевания.

2. Отягощающим фактором являются перенесенные тромбофлебиты и флеботромбозы.

3. Прогностическим признаком появления язв являются отеки на ногах.