

АНАЛИЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В МИНСКОМ РЕГИОНЕ

Бибиков Я. И., Шулейко А. Ч., Алшейкх Е. И., Давидовский И. А.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

г. Минск, Республика Беларусь

Введение. Заболевания артерий нижних конечностей (ЗАНК) — группа заболеваний периферических артерий (ЗПА), при которых постепенное развитие окклюзионно-стенотических поражений артериального русла ног приводит к хронической артериальной недостаточности и при прогрессировании — хронической ишемии, угрожающей потерей конечности (ХИУПК). Таким образом, ХИУПК — клинический синдром, определяемый как наличие поражения артерий ног в сочетании с болью в покое, гангреной и/или язвой нижней конечности, не заживающей более 2 недель. До 95 % случаев ЗАНК обусловлено атеросклерозом. По данным исследований, распространенность ЗПА составляет около 3 % среди общей популяции. Она имеет тенденцию к увеличению на 17 % каждый пять лет. Предполагается, что эта цифра увеличится вдвое к 2050 г. С каждым годом количество пациентов увеличи-

вается и отмечено снижение возраста манифестации заболевания у пациентов с ЗАНК. В структуре первичной инвалидности окклюзионно-стенотические поражения артерий ног среди лиц моложе 45 лет занимают второе место, уступая лишь последствиям травм. Таким образом, проблема ХИУПК остается актуальной на сегодняшний день, что обуславливает необходимость разработки современных алгоритмов ранней профилактики, диагностики и лечения ЗАНК с учетом национальных клинических реалий.

Цель исследования: изучить международные научные данные и провести анализ окклюзионно-стенотических поражений артерий нижних конечностей Минского региона.

Материалы и методы. Выполнен статистический анализ данных пациентов, проходивших стационарное лечение в условиях УЗ «Минская областная клиническая больница» с диагнозом атеросклероз артерий конечностей (I70.2) и генерализованный и неуточненный атеросклероз (I70.9) в период 2003–2024 гг. Статистическая обработка выполнена с использованием лицензированного пакета программ Microsoft Office профессиональный плюс 2019 (Microsoft Corp., USA).

Результаты и обсуждение. По данным литературы, в США в 2015 г. выполнили большую ампутацию ног вследствие ЗАНК 504 000 пациентам (население страны — 331,9 млн человек). В РФ выявляемость пациентов с ХИУПК составляет 1271 человек на 1 млн населения старше 40 лет в год (население страны — 143,4 млн человек). В Республике Беларусь число ампутаций составляет около 13,4 на 100 000 населения в год. Возрастает число ампутаций нижних конечностей у пациентов трудоспособного возраста, что сопряжено с огромными материальными затратами на их медицинскую и социальную реабилитацию. Метаанализ (13 исследований и 1527 пациентов) естественной динамики нелеченой ХИУПК показал, что во время среднего периода наблюдения (12 месяцев) процент смертности и процент ампутации на одного пациента составил по 22 % соответственно.

За период 2003–2024 гг. в условиях УЗ «Минская областная клиническая больница» стационарное лечение проходили

8718 пациентов с ЗАНК (коды по МКБ–10 — I70.2 и I70.9). Из них 7613 (87 %) — мужчины и 1105 (13 %) — женщины. Общее количество прооперированных пациентов — 4870 (56 %). Из них 3100 (64 %) пациентам выполнили открытую реваскуляризацию, 762 (16 %) пациентам — эндоваскулярное вмешательство, 350 (7 %) пациентам — поясничную симпатэктомию, 842 (17 %) пациентам — большую или малую ампутацию. Общее количество ампутаций (больших, малых) — 966 операций. 616 пациентам выполнили первичную большую ампутацию, 221 пациенту — вторичная ампутация после открытой реваскуляризации, что составляет около 8 % от общего количества реваскуляризаций.

Выводы. Проблема лечения пациентов с ЗАНК и ХИУПК остается крайне актуальной на сегодняшний день. Значительное количество пациентов становятся инвалидами даже после реконструктивно-восстановительных операций на артериях ног. Таким образом, необходима научно-обоснованная разработка современных алгоритмов ранней хирургического лечения ХИУПК с учетом национальных клинических реалий.