

Холупко О.Е., Принц Д.К.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОСУДИСТЫХ АЛЛОГРАФТОВ У ПАЦИЕНТОВ С КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Чур Н.Н.

Кафедра хирургии и трансплантологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Число пациентов с облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей неуклонно растет. Частота поражения сосудов нижних конечностей при сахарном диабете (СД) достигает 80%. Течение атеросклероза при СД более агрессивное, частота критической ишемии конечностей значительно выше, чем в остальной популяции. Хирургическое лечение пациентов остается весьма сложной клинической ситуацией для хирургов. В 80% случаев пациенты становятся неоперабельными и обречены на выполнение высоких ампутаций – на уровне бедра. Поэтому поиск способов сохранения конечности у данной категории больных является предметом постоянного исследования. В ряде случаев единственным способом прямой реваскуляризации нижних конечностей является донорский венозный или артериальный графт.

Цель: оценить эффективность сосудистых аллографтов у пациентов с синдромом диабетической стопы в сравнении с пациентами с ОАСНК.

Материалы и методы. Проанализировано 29 историй болезней оперированных пациентов с ХИУПК, находящихся на лечении на базе 10 ГКБ г. Минска в период с 2021 по 2024 г.г., из которых по гендерной принадлежности было: мужчин - 14 (48,3%), женщин - 15 (51,7%). Средний возраст пациентов составил 78 лет. У 16 пациентов (55%) ХИУПК развилась на фоне нейроишемической формы синдрома диабетической стопы (СДС). У 13 пациентов (45%) операция проводилась на фоне ОАСНК без сахарного диабета в анамнезе.

Собрана информация о состоянии здоровья спустя 1 год после операции. Оценка эффективности осуществлялась с помощью сокращённого опросника качества жизни SF-36.

Результаты и их обсуждение. Сформировано 2 группы пациентов. Первую группу составили 16 пациентов с нейроишемической формой СДС, вторую группу составили 13 пациентов с ОАСНК без СД в анамнезе. Продолжительность госпитализации у пациентов из первой группы составила 44 (29.5; 55.75) койко-дней, у пациентов из 2 группы – 30 (25; 44) койко-дней соответственно. В первой группе у 5 пациентов (30%) в отдаленном периоде была проведена ампутация (4 малые ампутации и 1 большая), во 2 группе – у 4 (37%) пациентов (1 малая и 3 больших).

В первой группе 58% пациентов отметили улучшение состояния здоровья после операции. У 4 пациентов (33%) выявлены проблемы с физической активностью (подъем по лестнице, продолжительная ходьба). 17% пациентов испытывают проблемы с самообслуживанием. 42% пациентов испытывают сильные боли в нижней конечности, на которой проводилась операция.

Во 2 группе 64% пациентов отметили улучшение состояния здоровья после операции. У 5 пациентов (45%) выявлены проблемы с физической активностью (подъем по лестнице, продолжительная ходьба). 27% пациентов испытывают проблемы с самообслуживанием. 64% пациентов испытывают сильные боли в нижней конечности, на которой проводилась операция.

Выводы. В отдаленном периоде применение сосудистых аллографтов у пациентов с критической ишемией нижних конечностей является эффективным и перспективным методом. Большинство пациентов после операции отметило улучшение состояния здоровья. Отдаленные результаты у пациентов с СДС и ОАСНК примерно сопоставимы. У пациентов с СДС на фоне сахарного диабета лечение и сроки восстановления были достоверно больше, чем у пациентов из 2 группы.