

Осипова И.С., Кузьмич Д.А.

ТРОМБОЗ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ: АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА И ИСХОДОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Козлов В.Г.

*Кафедра хирургических болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Тромбоз воротной вены является достаточно редким заболеванием, частота которого в общей популяции составляет от 2 до 4 случаев на 100.000 населения. Однако данное состояние может быть причиной до 30% кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка, а также является главной причиной портальной гипертензии и портальных кровотечений у детей.

Цель: провести комплексный анализ факторов риска и исходов тромбоза воротной вены у пациентов хирургического профиля.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 21 медицинской карты пациентов УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска с диагнозом тромбоз воротной вены за период с 2015 - 2024 гг. Анализ факторов риска тромбоза воротной вены производился на основе критериев Американской ассоциации по изучению заболеваний печени. Статистический анализ данных проводился с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Всего за исследуемый период выявлен 21 пациент с диагнозом тромбоз воротной вены. Исход заболевания: 81% пациентов были выписаны с улучшением состояния или выздоровели. Состояние 1 пациента описано, как без изменений, результат лечения 1 пациента неизвестен. Летальный исход наблюдался у 2 пациентов.

Осложнения тромбоза воротной вены были выявлены у 7 (33%) пациентов: портальная гипертензия, гепатоспленомегалия, гиперспленизм, печеночно-клеточная недостаточность, паренхиматозная желтуха, гепаторенальный синдром, асцит, перитонит, варикозное расширение вен пищевода, кровотечение из прямой и подвздошной кишки, анемия.

В изученной группе пациентов факторы риска тромбоза воротной вены выявлены в 10 (48%) случаях, в 11 (52%) - факторов риска не было обнаружено.

Системные факторы риска – наследственная тромбофилия и антифосфолипидный синдром наблюдались только у 2 пациентов. У остальных 8 пациентов были выявлены локальные (интраабдоминальные) факторы риска: заболевания органов брюшной полости или экстренные оперативные вмешательства на органах брюшной полости (лапаротомия, резекция тонкой кишки, наложение энтеро-энтеро анастомоза; лапаротомия, резекция тощей кишки).

У 4 (40%) пациентов было отмечено сочетание двух факторов риска: антифосфолипидный синдром и оперативное вмешательство на органах брюшной полости, холецистит и язва двенадцатиперстной кишки (2 пациента), цирроз печени и оперативное вмешательство на органах брюшной полости. У 6 (60%) был выявлен только один фактор риска: реактивный панкреатит, хронический калькулезный холецистит (4 пациента), наследственная тромбофилия.

Выводы.

1. Тромбоз воротной вены является достаточно редким заболеванием, поэтому повышенная настороженность в отношении риска его развития особенно значима для раннего выявления данной патологии и снижения.

2. Своевременная диагностика и раннее начало лечения тромбоза воротной вены снижает вероятность развития тяжелых осложнений и улучшает прогноз.

3. Учет факторов риска тромбоза воротной вены является важным элементом алгоритма ведения пациентов с хирургической патологией органов брюшной полости.