

Грузд К.Ю.

**СТРУКТУРА РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
У ПАЦИЕНТОВ С КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ**

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Роговой Н.А.,

д-р мед. наук, проф. Хрыщанович В.Я.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По данным литературы заболеваниями периферических артерий (ЗПА) страдает 3–10% населения, у людей старше 70 лет распространенность составляет 15–20%. Экспоненциальный рост заболеваемости отмечается с 65 лет. Соотношение заболеваемости между женщинами и мужчинами зависит от возраста, при этом в более молодых группах процент мужчин превалирует. Независимо от возраста соотношение пациентов с наличием и отсутствием симптомов ЗПА составляет 1:4. По данным ВОЗ число пациентов с ЗПА с годами увеличивается, они находятся в группе высокого риска ампутаций и смерти.

Цель: проанализировать результаты реваскуляризирующих вмешательств пациентов с ЗПА.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 535 стационарных карт пациентов, находившихся на лечении в отделении гнойной хирургии УЗ «4-ая городская клиническая больница им. Н.Е. Савченко» с января 2020 по декабрь 2023 года. Из 535 пациентов – 429 (80,19%) мужчины, средний возраст которых составил 64 (59; 71) года, женщины – 106 (19,81%), средний возраст – 73 (64; 81) года. Проанализированы сопутствующие заболевания пациентов, проведенные оперативные вмешательства, рутинные лабораторные исследования (общий анализ крови, гемостазиограмма, биохимический анализ крови), исходы стационарного лечения. Статистический анализ проводился с использованием программного обеспечения STATISTIKA 10.0 StatSoft, США.

Результаты и их обсуждение. У 371 (69,35%) пациента наблюдалась ХАН 4-й степени. Доля пациентов с мультифокальным атеросклерозом составила 11,4%. Наиболее частыми сопутствующими заболеваниями являлись: ИБС – 482 (90,09%), фибрилляция предсердий – 85 (15,89%), сахарный диабет – 119 (22,24%). Количество открытых операций составило 93,45%, гибридных операций – 6,55%. Наиболее часто встречаемые операции: бедренно-подколенное шунтирование – 24,29%, бедренно-бедренное шунтирование – 17,19%, бедренно-берцовое шунтирование – 15,4%. Проанализировав рутинные лабораторные исследования, выявили, что после оперативного лечения показатели общего анализа крови (эритроциты, гемоглобин) имели тенденцию к снижению в виду интраоперационной кровопотери. В биохимическом анализе крови отмечалось снижение общего белка, мочевины и креатинина вследствие репаративного состояния. Наблюдалась гипокоагуляция в гемостазиограмме на фоне назначения антикоагулянтной терапии. Исходы лечения: повторным реваскуляризирующим вмешательствам подверглись 52 (9,71%) пациента, ампутации – 85 (15,88%) случаев, из них высокие ампутации – 24 (4,48%), низкие ампутации – 61 (11,4%), летальный исход – 27 (5,05%).

Выводы: реваскуляризирующие вмешательства помогают сохранить нижнюю конечность и избежать ампутации в 80,18% случаев.