

Симонова А. А., Суцкая Е. М.

ПРИЧИНЫ РЕЦИДИВОВ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ПО ДАННЫМ УЗ-ДИАГНОСТИКИ

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Перепелица С. И.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболевания вен нижних конечностей распространены чрезвычайно широко. По данным ряда авторов, в том числе зарубежных, варикозной болезнью страдает более 40% трудоспособного населения. Несмотря на совершенствование приемов и методов, проблема лечения заболевания остается актуальной и до конца не разрешенной. Подтверждением этому является большой процент лиц, страдающих осложненными формами заболевания. Весьма высок процент рецидивов даже после радикального хирургического заболевания. По данным различных авторов он колеблется от 20% до 80%. При этом причины рецидивов после оперативного лечения, равно как и некоторые аспекты этиопатогенеза остаются нередко окончательно не выясненными.

Цель: выявить причины рецидивов варикозной болезни вен нижних конечностей.

Материал и методы. В период с февраля 2012 года по февраль 2014 года в отделении гнойной хирургии УЗ «2-я ГКБ» г. Минска прооперировано 67 пациентов с рецидивом варикозной болезни нижних конечностей. Для получения данных были использованы протоколы УЗ-исследования вен нижних конечностей, проведенных одним специалистом.

Результаты. По данным нашего исследования наиболее частой причиной рецидива варикозной болезни явилась несостоятельность перфорантных вен – 40% от числа повторно прооперированных: Коккета – 55%, Бойда – 10%, Додда – 12%, Гунтера – 23%. Второй по частоте причиной рецидива стала непереязанный во время флебэктомии передненааружный приток большой поверхностной вены – 32%, далее идет не удаленная задняя арочная вена (Леонардо) с несостоятельными перфорантами Коккета, чей вклад в возникновения рецидива составил 15%, на последнем месте оказалась не удаленная во время флебэктомии вена Джиакомини с 13%.

Заключение. Таким образом, рецидив варикозного расширения вен является следствием как неадекватного хирургического вмешательства, в силу недостаточного знания анатомии практикующими хирургами и недостаточной УЗ-диагностики патологии вен, так и прогрессирующим самим заболеванием.