

Юхнович А.В.

ВЛИЯНИЕ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Научный руководитель: ст. преп. Королева Е.В.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) встречается от 43 до 109 человек на 100 000 населения по данным литературных источников разных стран. ТЭЛА трудно диагностируется из-за отсутствия специфических симптомов. Из-за отсутствия своевременного лечения находится на месте по числу летальных исходов.

Цель: изучить влияние оперативных вмешательств на возникновение рецидивирующей тромбоэмболии легочной артерии у взрослого населения.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 80 историй болезни пациентов Кардиохирургического отделения №1 РНПЦ Кардиология г. Минска за 2023-2024 гг., из которых 52-женщины, 28-мужчины, средний возраст которых составил 53.08 лет [ДИ 49,87; 56,29] Статистическая обработка данных проводилась методами вариационной статистики. Для описания распространенности признаков указана частота в процентах с определением 95% доверительного интервала [95% ДИ], вычисленного с помощью скорректированного метода Вальда.

Результаты и их обсуждение. При ретроспективном анализе историй болезни, было выявлено, что рецидивирующая ТЭЛА у 34 пациентов (42,5% случаев [ДИ 41,29; 43,71]), из которых 21-женщины (61,76% случаев [ДИ 58,96; 64,56]), 13 мужчин (38,24% случаев [ДИ 35,44; 41,04]). Рецидивирование в первые пять лет у 26 пациентов (76,47% случаев [ДИ 74,03; 78,91]), более пяти лет у 8 пациентов (23,53% случаев [ДИ 21,09; 25,97]). Среди женщин: варикозное расширение вен нижних конечностей у 19 пациентов (90,48% случаев [ДИ 87,56; 93,40]), в связи с чем произведена флебэктомия у 14 пациентов (73,68% случаев [ДИ 68,81; 78,55]) и облитерация варикозно расширенных вен у 5 пациентов (26,32% случаев [ДИ 21,45; 31,19]); беременность (одна и более) с родоразрешением у 5 пациентов (23,81% случаев [ДИ 19,56; 28,06]), родоразрешение путем кесарева сечения у 3 пациентов (60% случаев [ДИ 32,80; 87,20]), естественные роды у 2 пациентов (40% случаев [ДИ 12,80; 67,80]); прерывание беременности у 6 пациентов (28,57% случаев [ДИ 24,08; 33,06]), прерывание путем хирургического вмешательства у 5 пациентов (83,33% случаев [ДИ 67,36; 99,3]), медикаментозное прерывание беременности у 1 пациента (16,67% случаев [ДИ 0,70; 32,64]); оперативные вмешательства у 11 пациентов (53,38% случаев [ДИ 47,43; 57,33]), полостные операции проведены у 9 пациентов (81,82% случаев [ДИ 72,88; 90,76]), из которых одна операция проведена у 3 пациентов (33,33% случаев [ДИ 21,25; 45,41]), две и более операции у 6 пациентов (66,67% случаев [ДИ 54,59; 78,75]); лапароскопические вмешательства проведены у 7 пациентов (77,78% случаев [ДИ 67,13; 88,43]), из которых одна операция проведена у 2 пациентов (28,57% случаев [ДИ 12,78; 44,36]). Две и более операции у 5 пациентов (71,43% случаев [ДИ 55,64; 87,22]). Среди мужчин: варикозное расширение вен у 5 пациентов (38,46% случаев [ДИ 30,31; 46,61]), в связи с чем проведена флебэктомия у 4 пациентов (80% случаев [ДИ 57,80; 102,20]), облитерация у 1 пациента (20% случаев [ДИ 6,26; 33,74]); операционные вмешательства у 7 пациентов (53,85% случаев [ДИ 45,50; 62,20]), проведены полостные операции у 6 пациентов (85,7% случаев [ДИ 73,46; 97,94]), лапароскопическое вмешательство у 1 пациента (14,3% случаев [ДИ 2,06; 26,54]). Летальный исход у 3 пациентов (8,82% случаев [ДИ 7,19; 10,45]).

Выводы. В проведенном исследовании преобладает заболеваемость женщин. Из результатов исследования видно, что у женщин больше факторов проведения оперативных вмешательств, что приводит к увеличению случаев рецидивирования ТЭЛА.