

Ярохович А. Н.

РЕЗУЛЬТАТЫ ВЫПОЛНЕНИЯ “ВЫСОКИХ” АМПУТАЦИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Жидков С. А.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. С каждым годом на Земле растёт число людей пожилого и старческого возраста. Многие из них страдают сахарным диабетом и облитерирующими заболеваниями сосудов нижних конечностей. Консервативное лечение не всегда даёт положительный результат, даже при применении современных эндоваскулярных технологий. Приходится прибегать к ампутации нижних конечностей на различных уровнях бедра. По данным отдельных авторов это даёт послеоперационную летальность более 30%.

Цель: изучить факторы, представляющие угрозу для жизни при выполнении ампутации бедра при различных заболеваниях.

Задачи:

1 Выяснить наиболее успешную методику лечения пациентов с данной группой заболеваний.

2 Изучить течение болезни у пациентов с летальным исходом.

Материал и методы. Нами проведён анализ историй болезни 118 пациентов, которым произвели ампутацию бедра по поводу различных заболеваний конечности. Мужчин было 82(69,4%), женщин 36(30,6%). Возраст больных был от 42 до 92 лет. Из них 99(83,9%) старше 60 лет, 46(38,6%) старше 75 лет и 2(1,7%) старше 90 лет. У 100% пациентов старше 60 лет были сопутствующие заболевания, в основном ИБС и АГ, у лиц старше 75 лет было в среднем 3-4 сопутствующей терапевтической патологии.

Результаты и их обсуждение. С первого дня к лечению всех пациентов старше 60 лет совместно с хирургами приступал терапевт (чаще кардиолог). После коррекции нарушений жизненно важных функций (чаще на 5-8 сутки) производили операцию. Следует отметить, что в 90% случаев избирали спинномозговую анестезию. В первые вторые сутки оперировали лишь в случаях быстро прогрессирующей гангрены. В послеоперационном периоде умерло 9 пациентов (7,6%), 7 из них были старше 60 лет.

Выводы:

1 Для успешного лечения пациентов, нуждающихся в “высоких” ампутациях, необходимо совместные усилия хирурга и врача-кардиолога с первых дней пребывания.

2 Основной причиной летальности при операциях такого рода являются тяжёлые сопутствующие заболевания.