

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н. Кроткова

«16» 06 2022 г.

Регистрационный № 014-04dd

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНЫХ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ
БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Кузьмин Ю.В., д.м.н., профессор Жидков С.А.,
к.м.н., доцент Жидков А.С., Копать А.А.

Минск, 2022

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ВТЯ – варикозная трофическая язва

ВН – венозная недостаточность

УЗИ – ультразвуковое исследование

ЭВЛК – эндовенозная лазерная коагуляция

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод лечения пациентов с варикозными трофическими язвами (ВТЯ) больших размеров, более 25 см², который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с хронической венозной недостаточностью (ВН).

Данный метод позволяет эффективно излечивать большие по площади варикозные трофические язвы, снизить количество рецидивов, сократить сроки пребывания пациентов в стационаре на 1-2 мес.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-хирургов, врачей-сосудистых хирургов, и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хронической ВН в стационарных условиях.

1. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Хроническая ВН (I83.0, I83.2) с развитием дефектов кожи более 25 см² с воспалением окружающих тканей или без него.

2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Противопоказания, соответствующие таковым для применения медицинских изделий и лекарственных препаратов, необходимых для выполнения метода.

3. ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Медицинские изделия и лекарственные препараты, необходимые для проведения эндовенозной лазерной коагуляции (ЭВЛК) и дерматомной кожной пластики у пациентов с хронической ВН в соответствии с общепринятыми методами: лазерный аппарат с длиной волны 1470 нм или

1560 нм, ультразвуковой аппарат, электрическая помпа для тумисценции, электрический дерматом, неадгезивное сетчатое покрытие, антисептик – гипохлорит натрия, концентрация 600 мг/л, раствор Кляйна для тумисценции, 3% раствор этоксисклерола, 1% раствор этоксисклерола.

4. ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Первый этап.

1. Методом тумисценции создать водную подушку по ходу большой подкожной вены до границы липодерматосклероза.

2. Выполнить эндовенозную лазерную коагуляцию большой подкожной вены до границы липодерматосклероза,

3. В области липодерматосклероза под контролем УЗИ выполнить пенное склерозирование варикозно измененных притоков большой подкожной вены 3% раствором этоксисклерола.

4. В области липодерматосклероза под контролем УЗИ выполнить пенное склерозирование перфорантных вен 1% раствором этоксисклерола.

5. С помощью электродерматома осуществить забор кожного лоскута на передненаружной поверхности бедра толщиной 0,6 мм и площадью, соответствующей площади трофической язвы.

6. Дважды произвести дерматомное иссечение тканей язвы на глубину 0,4 мм с выходом за ее края на 2-4 мм.

7. После перфорации кожный лоскут уложить на раневую поверхность.

8. На лоскут уложить неадгезивное сеточное покрытие и марлевую салфетку, пропитанную раствором гипохлорита натрия, концентрация 600 мг/л.

9. Первую перевязку выполнить через 4 суток, стерильная повязка с раствором гипохлорита натрия.

10. Последующие перевязки выполнять сухими стерильными салфетками через каждые 3 суток до полного приживления кожного трансплантата.

Второй этап.

Через 12-14 суток в области пересаженного кожного лоскута выполнить пенное склерозирование под контролем УЗИ варикозно измененных притоков большой подкожной вены 3%-ным раствором этоксисклерола и префорантных вен 1%-ным раствором этоксисклерола. Осуществляется общепринятыми методами.

5. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА И СПОСОБЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ.

Осложнения, а также способы их устранения, характерны для таковых при проведении ЭВЛК и пенного склерозирования варикозно расширенных вен раствором этоксисклерола у пациентов с хронической венозной недостаточностью. При лизировании кожного лоскута, повторная аутодермопластика.