

DOI: <https://doi.org/10.51922/2074-5044.2025.4.135>

К. О. Листунов, М. Ю. Миткевич

ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПОСЛЕ ФЛЕБЭКТОМИИ КОМПРЕССИИ ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ ПЕЛОТОМ

*ГУ «Минский научно-практический центр хирургии,
трансплантологии и гематологии»*

Известно, что варикозное расширение вен нижних конечностей в различных его проявлениях поражает до восьмидесяти процентов населения в целом, а практика клинического лечения во всем мире неоднородна. Отсутствует единый набор окончательных рекомендаций, что делает клиническую практику чрезвычайно неоднородной.

Ключевые слова: интраоперационная компрессия, варикозное расширение вен, флебэктомия, качество жизни.

К. О. Listunov, M. Yu. Mitkevich

INFLUENCE OF INTRAOPERATIVE PELOT COMPRESSION ON QUALITY OF LIFE AFTER PHLEBECTOMY

*State Institution «Minsk Scientific and Practical Center for Surgery,
Transplantology and Hematology»*

Abstract: *Introduction: Varicose veins of the lower extremities in their various manifestations affect up to 80% of the general population, and clinical treatment practice is heterogeneous worldwide. There is no single set of definitive recommendations, making clinical practice extremely heterogeneous.*

Key words: *varicose veins, phlebectomy, quality of life, intraoperative compression.*

Варикоз вен нижних конечностей в различных его проявлениях поражает до 80 % населения в целом, а практика клинического лечения во всем мире неоднородна. Компрессионная терапия играет хорошо зарекомендовавшую себя роль в консервативном лечении и лечении хронической венозной недостаточности с улучшением венозной гипертензии, функции мышц ног и венозного возврата в нижних конечностях. Однако в международных руководствах и текущих рекомендациях отсутствуют убедительные доказательства, позволяющие рекомендовать

интраоперационную компрессионную терапию [1].

Цель. Дать оценку влиянию интраоперационной компрессионной терапии компрессионным пелотом на качество жизни у пациентов после флебэктомии (стриппинга ствола большой подкожной вены (БПВ)).

Материалы и методы

Проанализировано лечение 63 пациентов (нижних конечностей) с ноября 2024 по февраль 2025 года в государственном

учреждении «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» (ГУ «МНПЦ ХТиГ»). Исследуемая популяция представляла выборку пациентов с первичным варикозным расширением вен нижних конечностей, классифицированную по СЕАР. Отбирались пациенты со стадиями С1–С3, с показаниями к флебэктомии. Всем пациентам проводилось ультразвуковое исследование до оперативного лечения и ношение послеоперационно компрессионного трикотажа 2-го класса компрессии. Критериями исключения пациентов являлись: острый тромбоз глубоких вен (ТГВ) или ТГВ без реканализации при ультразвуковом исследовании, ранее документированная тромбофилия, рак (активный или в стадии ремиссии), заболевание легких, о котором сообщают сами пациенты, или недостаточность периферических артерий). Конечной точкой исследования явилась оценка состояния послеоперационной гематомы. Было разработано устройство интраоперационной компрессии (пелот), его применение одобрено этическим комитетом ГУ «МНПЦ ХТиГ». Перед применением данного устройства все пациенты были с ним ознакомлены, и ими было подписано информированное согласие. Флебэктомию варикозно расширенных вен выполняли под местной тумесцентной анестезией. Ствол БПВ удалялся методом стриппига зондом Бэбкока. Затем к нижней конечности (НК) в области бедра фиксировался компрессионный пелот.

Качество жизни пациента оценивалось с помощью опросника качества жизни пациентов с нарушением венозного кровотока CIVIQ-20. Результат интерпретировался в виде обобщенного индекса GIS (global index score). Данные анализировали с помощью STATISTICA 10 (Statsoft) для Windows. Мы сравнивали различия между двумя группами (с и без применения интраоперационного пелота), используя t-кри-

терий для независимых выборок, для непрерывных переменных с нормальным распределением.

Результаты

Были рандомизированы 63 пациента (50 женщин и 13 мужчин) и в общей сложности 63 нижние конечности, подвергшихся оперативному лечению. В контрольную группу вошли 26 конечностей, в группу интраоперационной компрессии – 37 конечностей. Средний возраст женщин в контрольной группе составил – 51.08 года, мужчин – 38.48 года. Средний возраст женщин в группе интраоперационной компрессии – 47.15 года, мужчин – 37.83 лет. Статистически значимых различий между группами выявлено не было ($p = 0.91$). Все пациенты в течение 24 часов соблюдали режим эластичной компрессии. Применение пелота улучшало качество жизни пациентов (среднее значение GIS с компрессией – 24.96, без компрессии – 37.23, t-критерий Стьюдента = 3.46, различия статистически значимы ($p = 0.001089$), число степеней свободы $f = 54$, критическое значение t-критерия Стьюдента = 2.005, при уровне значимости $\alpha = 0,05$).

Выводы

Эффективность интраоперационной компрессии в мировой литературе остается неясной. По-видимому, она полезна для предотвращения таких симптомов, как гематома и геморрагические осложнения, болевой синдром. Однако имеется ограниченное количество данных о пользе интраоперационной компрессионной терапии для улучшения состояния послеоперационных гематом, уменьшения болевого синдрома, улучшения качества жизни, а также рекомендации, которым необходимо следовать в отношении оптимальной интраоперационной компрессионной терапии. Наше исследование согласуется с преды-

дущими публикациями, показывающими улучшение послеоперационной гематомы [1, 2, 3]. Мы пришли к выводу, что из изученных переменных использование интраоперационной компрессии в течение флебэктомии было эффективным в отношении качества жизни у пациентов после операции. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы подтвердить результаты настоящего исследования и, таким образом, предоставить данные, которые позволят разработать рекомендации по послеоперационному ведению операций при варикозном расширении вен.

Литература/References

1. *Coelho Neto, F.* Influence of compression therapy following varicose vein surgery: a prospective randomized study / F. Felipe Coelho Neto [et al.] // *J. Vascular Brasileiro* – 2023. – Vol. 22. – P. 1–6.
2. *Uhl, J.* Prospective randomized controlled study of patient compliance in using a compression stocking: importance of recommendations of the practitioner as a factor for better compliance / J. Uhl [et al.] // *Phlebology* – 2018. – Vol. 33. – P. 36–43.
3. *Rabe, E.* Indications for medical compression stockings in venous and lymphatic disorders: an evidence-based consensus statement / E. Rabe [et al.] // *Phlebology* – 2018. – Vol. 33. – P. 163–184.

Поступила 07.05.2025 г.