

Церах А. В.
**ТРОМБОЗЫ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ
И КРИТИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**
Научный руководитель канд. мед. наук, проф. Кузьмин Ю. В.

*Кафедра военно-полевой хирургии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. По данным ВОЗ критической ишемией нижних конечностей (КИНК) страдает 5% населения планеты. Результаты национального исследования, проведенного Vascular Society of Great Britain, говорят о 400 больных КИНК на 1 млн. населения в год.

Цель: показать трудности в лечении и сложности достижения удовлетворительных результатов у пациентов с КИНК.

Задачи: изучить причины развития КИНК у пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей, а также лабораторные показатели и исходы лечения данной патологии.

Материалы и методы: статистическая обработка историй болезней больных с КИНК за 2014 год в УЗ «4-я ГКБ им. Н.Е. Савченко» г. Минск.

Результаты и их обсуждения. Проведен ретроспективный анализ лечения 77 пациентов, из них 48 мужчин, 29 женщин, имевших тромбоз различных сегментов артерий нижних конечностей. Возраст от 43 до 92 лет. Средний возраст – 71 год. Первичный тромбоз и тромбоз эмболии отмечены у 66 пациентов (85,7%), тромбоз шунта или протеза имели место у 11 пациентов (14,3%).

Ишемия всей конечности наблюдалась у 31 пациента (40%), ишемия стопы у 46 пациентов (60%), ишемия голени совместно с ишемией стопы 16 пациентов (21%). Субкомпенсированная ишемия присутствовала у 22 пациентов (28,6%), декомпенсированная ишемия у 55 пациентов (71,4%).

Тромбэктомии из артерий выполнены 53 пациентам (68,8%), из тромбированной бранши протеза у 3 (3,9%), остальным больным (26 – 27,3%) выполнены реконструктивные операции из-за окклюзирующего тромбоза артерии. Повторные операции из-за ретромбоза выполнены 12 пациентам (15,6%). Средний показатель АЧТВ перед операцией равен 33,7 секунд, фибриногена – 4,8.

Исходы лечения: костно-пластическая ампутация – 13 пациентов (16,9%), из них 9 имели фибриноген выше нормы; летальный исход – 11 пациентов (14,3%); выписаны в удовлетворительном состоянии – 53 пациента (68,8%).

Выводы:

1 Наличие высоких показателей коагулограммы и недостаточная их коррекция приводит к ретромбозам и высоким ампутациям (16,9%).

2 Своевременное восстановление проходимости магистральных артерий и адекватная коррекция реологических показателей крови позволяет сохранить конечность и жизнь пациента в 68,8% случаев.