

Ясенко Д.М.,

студент

5 курс, лечебный факультет

Белорусский государственный медицинский университет

Республика Беларусь, г. Минск

ЭНДОВАЗАЛЬНАЯ ЛАЗЕРНАЯ КОАГУЛЯЦИЯ – ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

***Аннотация:** В статье рассмотрены ближайшие и отдаленные результаты лечения варикозной болезни нижних конечностей методом эндовазальной лазерной коагуляции. В ходе исследования проанализированы возраст пациентов, количество проведенных койко-дней, наличие послеоперационных осложнений, ношение компрессионного трикотажа после операции.*

***Ключевые слова:** варикозная болезнь нижних конечностей, эндовенозная лазерная коагуляция, компрессионный трикотаж, послеоперационные осложнения, койко-день.*

***Annotation:** This article evaluates the immediate and long-term results of treatment of varicose veins of the lower extremities by the method of endovenous laser coagulation. In the course of research, the age structure of the patients, the length of stay in the hospital, the percentage of postoperative complications, and the use of compression knitwear by patients are determined.*

***Keywords:** varicose veins of the lower extremities, endovenous laser coagulation, compression knitwear, postoperative complications, patient day.*

Варикозная болезнь нижних конечностей – самое распространенное сосудистое заболевание. Около 40% женщин и 20% мужчин страдает

различными формами данной патологии [2, с.103]. В последнее время выявляется нехорошая тенденция – данная патология всё чаще выявляется у лиц трудоспособного возраста [1, с.12]. Таким образом, эта проблема влечёт за собой и значительные социально-экономические сложности. Операция классической флебэктомии требует длительного послеоперационного восстановления и сопровождается значительным процентом осложнений. Всё это вынуждает внедрять новые малоинвазивные методики в процесс излечения данного заболевания.

Целью исследования было проанализировать ближайшие и отдалённые результаты лечения варикозной болезни нижних конечностей с помощью эндовенозной лазерной коагуляции.

Проведен ретроспективный анализ 133 медицинских карт стационарного пациента (88 женщин и 45 мужчин) в возрасте от 22 до 69 лет с варикозной болезнью в стадии С2-С4 по СЕАР, лечившихся в учреждении здравоохранения «5-я городская клиническая больница» города Минска в 2017 году. Для проведения манипуляции использовался лазер «Медиола-компакт-1». Для анализа клинических результатов применялась шкала оценки тяжести хронических заболеваний вен Venous Clinical Severity Score.

Средний возраст исследуемых составил 46,9 лет, большинство из пациентов находились в трудоспособном возрасте. Это позволяет сделать вывод, что варикоз «помолодел» (рисунок 1).

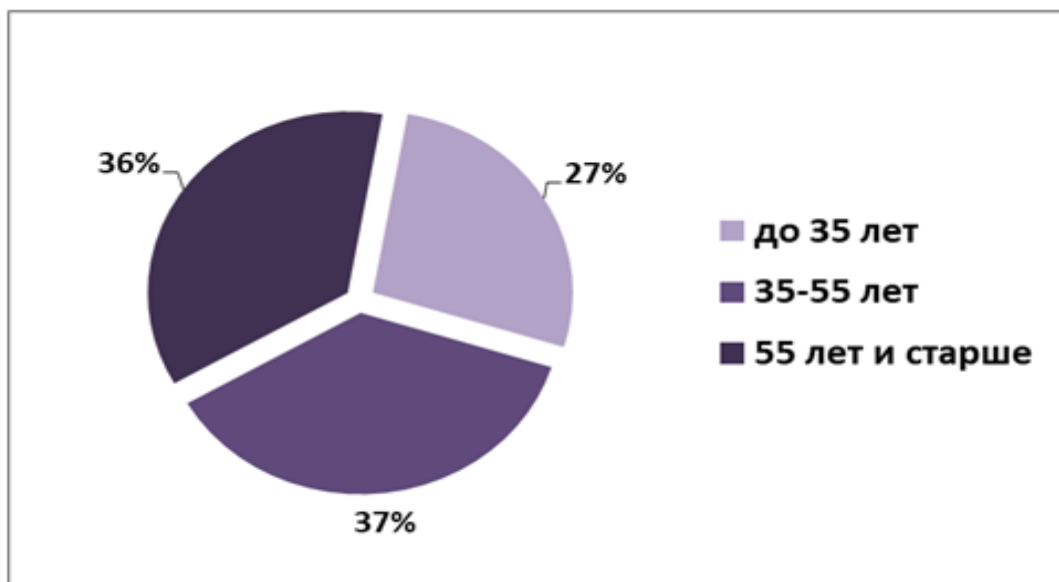


Рисунок 1. Распределение пациентов по возрасту

Оценка ближайших результатов проводилась по времени пребывания в стационаре. В среднем один пациент находился в клинике 1,72 койко-дня (рисунок 2).

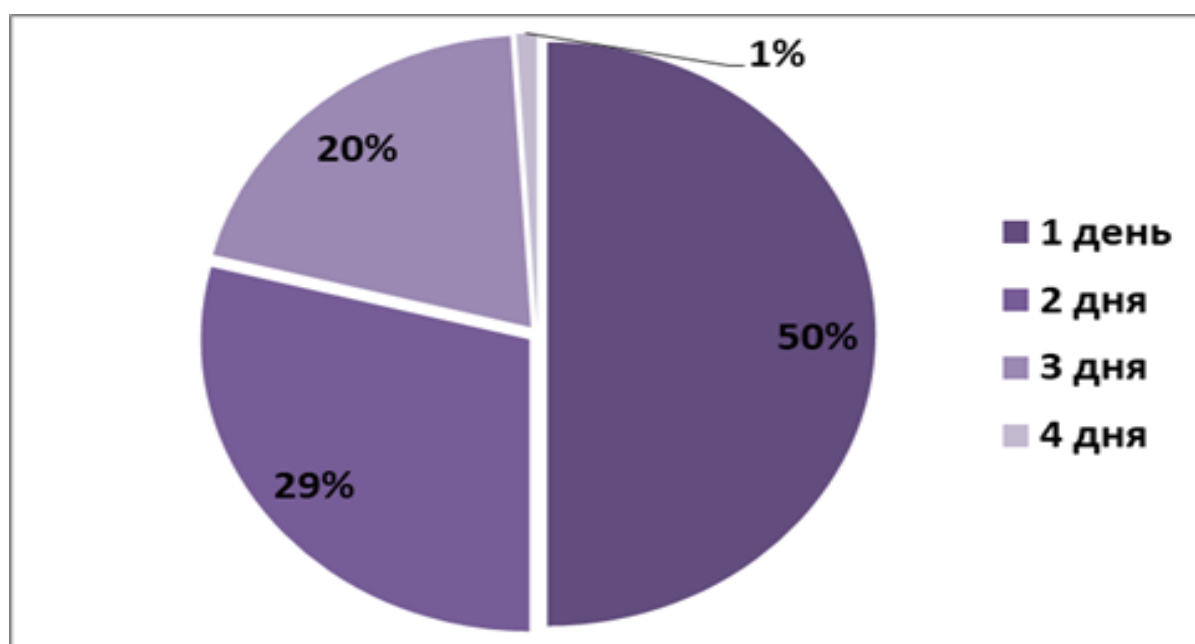


Рисунок 2. Количество койко-дней, проведённых в стационаре

У 4% пролеченных развился тромбофлебит, не требовавший стационарного лечения.

Проанализировать отдалённый послеоперационный период удалось у 76 пациентов, а это 57% из общей выборки. Боли различной интенсивности наблюдались у 26%, только 1% потребовалось применение анальгетиков. Отеки наблюдались у 11%. Из них утренние, а также отёки во второй половине дня выше лодыжки отмечались лишь у 1%. Заболевание рецидивировало у 13% опрошенных, причём у 3% наблюдалось выраженное варикозное расширение вен без рефлюкса, у 1% - с рефлюксом (рисунок 3).

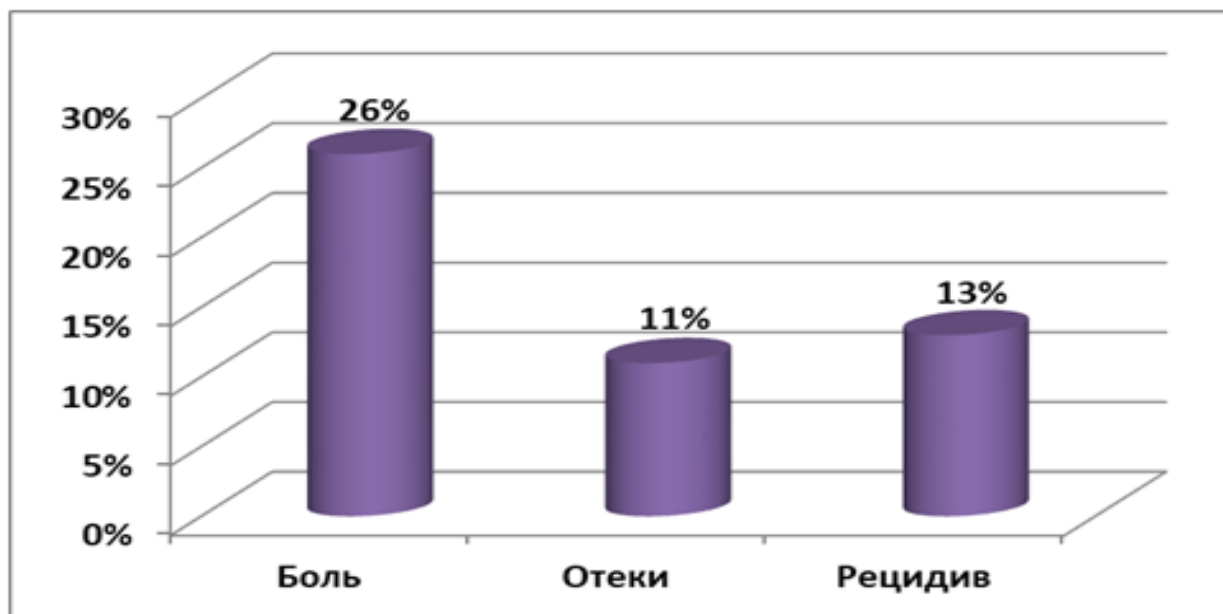


Рисунок 3. Осложнения в отдалённом послеоперационном периоде

Кроме того, оценивалось использование пациентами компрессионного трикотажа. 78% пациентов использовали трикотаж назначенное лечащим врачом время, 15% носили дольше положенного срока, 5% пользовались меньше предписанного времени, 2% не использовали вовсе. В группе пациентов, не носивших компрессионный трикотаж, никаких послеоперационных осложнений выявлено не было. Однако малый объём выборки не позволяет делать какие-либо заключения (рисунок 4).



Рисунок 4. Срок использования компрессионного трикотажа

По результатам данного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Процедура эндовенозной лазерной коагуляции может использоваться для большинства пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей под местной анестезией и в перспективе исключительно амбулаторно.

2. Ближайший послеоперационный период сопровождался низким процентом осложнений и короткими сроками восстановления.

3. При оценке отдалённого послеоперационного периода было выяснено, что 74 % пациентов не отмечали никаких остаточных явлений заболевания и были абсолютно удовлетворены результатами лечения.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Баранов Г.А., Дунаев П.Г. Некоторые аспекты этиопатогенеза и диагностики хронической венозной недостаточности. Ярославль: Формат-принт, 2013. - 143с.

2. Лесько В.А., Янушко В.А., Ефимович Л.Л. Типы варикозной болезни и дифференцированный выбор хирургического лечения // Ангиология и сосудистая хирургия.- 2012.- Т.8, №2.- С.102-106.