

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
«НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ – 2020»

**в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей знань і спеціальностей
у 2019 – 2020 н.р.»**

06 – 07 лютого 2020 року

Запоріжжя – 2020

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О., голова Студентської ради Турчиненко В.В., проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

заступник голови Студентської ради Подлужний М.С., голова навчально-наукового сектору Студентської ради Москалюк А.С., заступники голови навчально-наукового сектору Будагов Р.І., Скоба В.С.

Секретар: Брезицька К.П.

ПРОФІЛАКТИКА ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ ВЕНОЗНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ

Чорний М.О.

1 медичний факультет, 5 курс

ХВН є ризиком виникнення ТЕЛА.

Мета: знизити ризик виникнення тромбоемболії у хворих з ХВН.

Матеріали та методи: обстежено 127 пацієнтів з хронічною венозною недостатністю, на тлі варикозною хворобою нижніх кінцівок, яким була виконана флебектомія в клініці госпітальної хірургії ЗДМУ на базі відділення судинної та ендovasкулярної хірургії ЗОКЛ у 2019 році.

Було взято такі показники, як вік, стать, стадії венозної недостатності за СЕАР, вид операції, метод лікування.

Результати. При опрацюванні даних були отримані такі результати: загальна кількість прооперованих осіб чоловічої статі – 74 (58,3%) пацієнта, осіб жіночої статі 53 (41,7%). Проаналізувавши вікові групи було отримано такі результати: в діапазоні 21-60 років кількість хворих склала 93 (73,23%) пацієнта, в діапазоні 61 і вище 34 (26,77%), що вказує на те, що частіше хворіють люди працездатного віку. Розподіл хворих за стадією венозної недостатності за СЕАР: найчастіше (82%) до стаціонару зверталися хворі з С₂ –С₃ стадією. З С₄,С₅ – С₆. Всім хворим виконана комбінована флебектомія у вигляді короткого стріпінгу та опервція Мюллера. У 47 пацієнтів (37,1%) спостеригалося ускладнення основного захворювання у вигляді гострого тромбофлебиту, який розповсюджувався на стегно, вище колінного суглобу, що зумовлює високий ризик виникнення ТЕЛА. Для профілактики ВТЕ,

цим пацієнтам першим етапом була виконана кросектомія. Після стихання запального процесу другим етапом проведена флебектомія. Усім хворим для профілактики виникнення ТЕЛА призначалися низькомолекулярні гепарини (Еноксіпарин): у профілактичних дозах отримали 80 пацієнтів (62,9%), а у лікувальних дозах 47 пацієнтів (37,1%). Ускладнень у вигляді ТЕЛА не виявлено.

Висновок. Завдяки обраній тактиці пред- та операційного лікування ТЕЛА не виникла ні у одного хворого. ХВН частіше зустрічається у віковій групі 21-60 років (73,23%) і це люди працездатного віку. Найбільше число звертань 82% випадків на стадії С₂-С₃. Основне захворювання ускладнювалося тромбофлебітом у 37,1%, що переводить лікування у 2 етапи: кросектомія і у подальшому флебектомія. Лікування проводилося низькомолекулярними гепаринами (Еноксіпарином), та частіше застосовувався у профілактичній дозі, що становить 62,9%.