

2. Прирост оптической плотности во фронтальном отделе на нижней челюсти составил 50 - 174 НУ, в боковых отделах 17,2 – 183,85 НУ.

3. Требуется дальнейшее изучение влияния золендроновой кислоты на оптическую плотность костной ткани челюстей на большей выборке пациентов. Полученные результаты будут использованы для разработки метода ранней диагностики БОНЧ.

Список литературы:

1. Алексеев Б.Я. Клинические рекомендации по применению остеомодифицирующих агентов у пациентов с метастазами в кости злокачественных опухолей / Б.Я. Алексеев, А.М. Гарин, В.А. Горбунова, Э.Р. Мусаев, Л.В. Манзюк, М.Б. Стенина, Т.Ю. Семиглазова, Н.Н. Семенов, А.В. Снеговой // Ассоциация онкологов России. – Москва, 2014. – 6 с.

2. Багрова С.Г. Современные возможности антирезорбтивной терапии: оптимизация выбора остеомодифицирующих агентов в лечении патологических изменений костной ткани у онкологических больных / С.Г. Багрова // Газета общества онкологов – химиотерапевтов. – 2014. - №10-11. – С.15-19.

3. Виноградова Н.Г., Харитонов М. П. Бифосфонатные остеонекрозы — теории патогенеза, особенности клинической и рентгенологической картины// Материалы Международного конгресса «Стоматология Большого Урала», 4-6 декабря 2019 года. Издательский Дом «ТИРАЖ». - 2021. - С. 18-20.

4. Шевцова В.В. Осложнения и побочные эффекты лечения бисфосфонатами с точки зрения доказательной медицины / В.В. Шевцова // Охрана материнства и детства. – 2018. – № 1(31). – С. 60–63.

5. Эбзеев А.К. Бисфосфонатный остеонекроз челюстей у онкологических пациентов // Казанский медицинский журнал. - 2020. - № 101 (2). – С. 226–231.

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ХИРУРГИЯ

УДК 616.137.83

Авдеюк К.Э., Кухта К.Р., Дорошко Е.Ю.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ПОРАЖЕНИЕМ АОРТО-ПОДВЗДОШНО-БЕДРЕННОГО СЕГМЕНТА В 2019 – 2020 ГГ.

Кафедра хирургических болезней № 1 с курсом сердечно-сосудистой хирургии
Гомельский государственный медицинский университет
Гомель, Республика Беларусь

Avdeyuk K.E., Kukhta K.R., Doroshko E.Yu.

CLINICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH AORTO-FEMORAL SEGMENT IN 2019-2020 yr.

Department of surgical diseases №1 with a course of cardiovascular surgery
Gomel state medical university

Gomel, Republic of Belarus

E-mail: avdeyuk_kristinka@mail.ru

Аннотация. В данной статье проведена сравнительная характеристика пациентов с поражением аорто-подвздошно-бедренного сегмента за период 2019-2020 гг. Предоставлены сведения о половой принадлежности, а также возрастному распределению. Особое внимание уделяется интраоперационной кровопотери и длительности временной нетрудоспособности у данной категории пациентов на основе проведенного ретроспективного анализа стационарных карт отделения сосудистой хирургии на базе ГУЗ «Гомельский областной кардиологический центр». Выяснено, что заболеваемость мужчин и женщин за 2020 год уменьшилась. Однако длительность временной нетрудоспособности за 2020 год возросла.

Annotation. In this article, a comparative characterization of patients with damage of aorto-iliac-femoral segment for the period of 2019-2020 was carried out. Information on gender as well as age distribution is provided. Particular attention is paid to intraoperative blood loss and the duration of temporary disability in this category of patients on the basis of a retrospective analysis of inpatient cards of the Department of Vascular Surgery on the basis of the State Healthcare Institution "Gomel Regional Cardiology Center." It was found that the incidence of men and women in 2020 decreased. However, the duration of temporary disability in 2020 has increased.

Ключевые слова: поражение аорто-подвздошно-бедренного сегмента, интраоперационная кровопотеря, длительность временной нетрудоспособности.

Key words: involvement of aorto-iliac-femoral segment, intraoperative blood loss, duration of temporary disability.

Введение

Атеросклеротическое поражение артерий нижних конечностей — весьма распространенное заболевание. Данная патология занимает 2-3% от общего числа болезней.

Женщины болеют намного реже, чем мужчины, в среднем это соотношение составляет 1:10. Частота данной патологии имеет связь с возрастом пациентов: от 1,1% в 40 лет, до 5,2% в 70 лет. Количество пациентов с поражением аорто-подвздошно-бедренного сегмента ежегодно увеличивается, а если учитывать не диагностированные формы, то число пациентов становится в 2 раза выше [3].

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила атеросклероз одним из заболеваний цивилизации. В развитых странах атеросклероз вышел на первое место как причина заболеваемости и смертности [2].

Что касается прогноза данного заболевания, то по данным ВОЗ к 2028 году атеросклероз может стать главной причиной смертности населения на всей планете [1].

Цель исследования – провести сравнительный анализ клинических характеристик пациентов с поражением аорто-подвздошно-бедренного сегмента за период 2019 – 2020 г.г.

Материалы и методы исследования

На базе ГУЗ «Гомельский областной кардиологический центр» проведен системный анализ медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на лечении в отделении сосудистой хирургии за период 2019-2020 г.г. За 2019 год было проанализировано 105 медицинских карт, за 2020 — 111 медицинских карт.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведена сравнительная характеристика по полу и возрасту пациентов. За 2019 год в возрасте 50-59 лет было 29,5% пациентов, 60-69 лет — 42,8% пациентов, 70-79 лет — 27,7% пациентов. Мужчин 96,2%, женщин 3,8%. За 2020 год в возрасте 50-59 лет было 32,4% пациентов, 60-69 лет — 48,6% пациентов, 70-79 лет — 19,0% пациентов. Мужчин 90,1%, женщин 9,9%.

Анализируя данные можно сказать, что в 2020 году увеличилось количество женщин с поражением аорто-подвздошно-бедренного сегмента. Также в 2020 году увеличилось количество пациентов в возрасте 50 – 69 лет.

Все пациенты были стратифицированы на 4 группы в зависимости от поставленного диагноза. Первую группу составили пациенты с диагнозом генерализованный и неуточненный атеросклероз, 2-ю группу — атеросклероз артерий конечностей, 3-ю группу — аневризма брюшной аорты без упоминания о разрыве, 4-ю группу — эмболия и тромбоз артерий нижних конечностей.

В первую группу вошли 32 (30,5%) пациента в 2019 году и 43 (38,7%) пациента в 2020 году, во вторую — 35 (33,3%) пациентов в 2019 году и 43 (38,7%) пациента в 2020 году, в третью — 29 (27,6%) пациентов в 2019 году и 19 (17,1%) пациентов в 2020 году, в четвертую — 9 (8,6%) пациентов в 2019 году и 6 (5,5%) пациентов в 2020 году.

Также была проанализирована интраоперационная кровопотеря и длительность временной нетрудоспособности за 2019 – 2020 года. Результаты представлены на рисунке 1 и 2 соответственно.

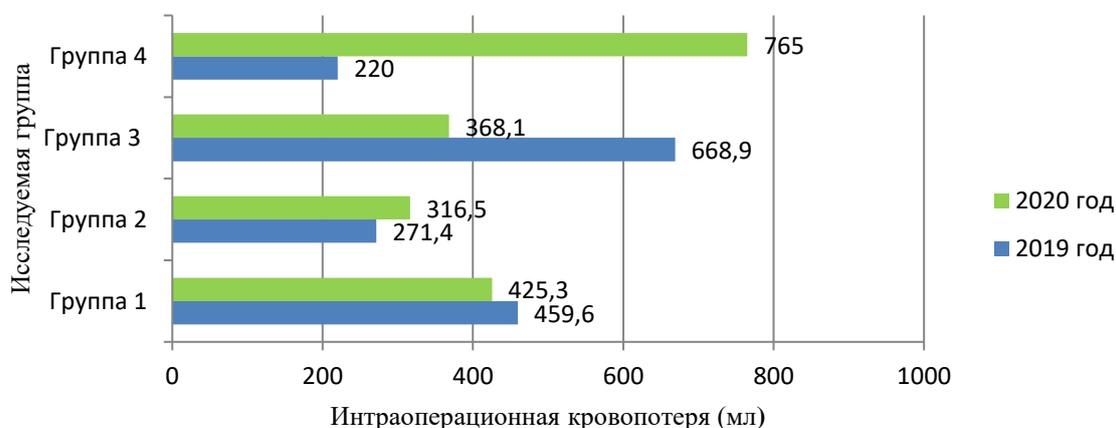


Рис. 1. Результаты интраоперационной кровопотери

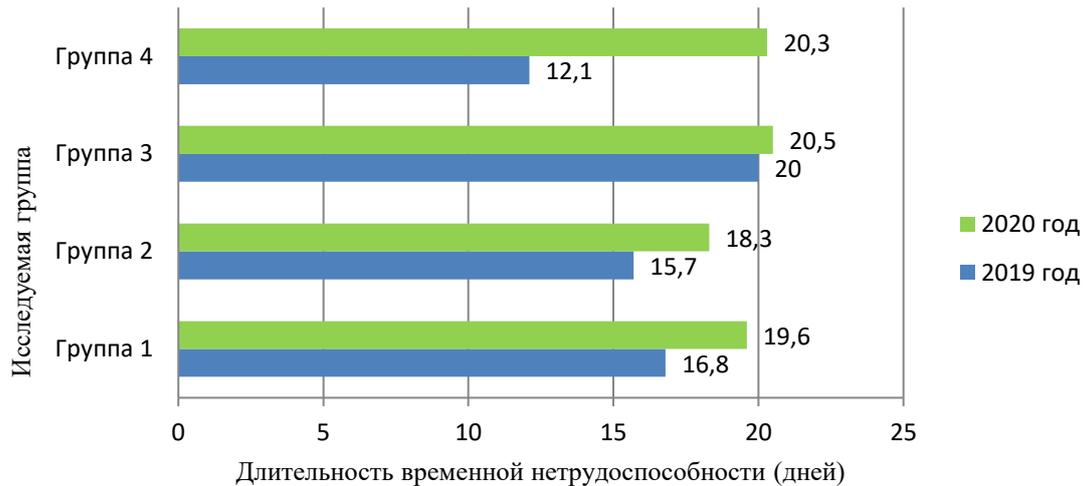


Рис. 2. Длительность временной нетрудоспособности

Исходя из данных рисунка 1 и 2, можно сделать вывод, что в 2020 году среднее значение интраоперационной кровопотери в 4 группах составило 446,5 мл, в 2019 году — 404,9 мл. Длительность временной нетрудоспособности в 2020 году составила 19,6 дней, в 2019 году — 16,1 дней.

Выводы:

1. Согласно данным нашего исследования количество мужчин в 2020 году по сравнению с 2019 годом уменьшилось на 6,1%, женщин — возросло на 6,1%.
2. Заболеваемость генерализованным и неуточненным атеросклерозом в 2020 году увеличилась на 8,2%, атеросклерозом артерий конечностей — на 5,4%. В 2020 года диагноз аневризма брюшной аорты без упоминания о разрыве и эмболия и тромбоз артерий нижних конечностей был поставлен реже на 10,5% и 3,1% соответственно.

Список литературы:

1. Воинов В.А. Аутоиммунные механизмы развития атеросклероза и возможности эфферентной терапии / В.А. Воинов // Эфферентная терапия. – 2016. – Т.12. – №2. – С. 51.
2. Дроздов С.А. Клиника, диагностика и методы лечения периферического атеросклероза / С.А. Дроздов // «Трудный пациент». – 2015. – №10. – С. 11
3. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей: методическое пособие для студентов старших курсов, интернов, ординаторов и практикующих врачей / под редакцией А. М. Шулутко, В. И. Семиков ; ГОУ ВПО ПМГМУ им. И.М. Сеченова. – Москва: Изд-во ПМГМУ, 2010. – С. 5

УДК 616.62-003.7-089.879

Зарипова Ю.В., Данилов В.О., Макарян А.А.
ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ
ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У
БОЛЬНЫХ С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЮ

Кафедра урологии