

ID: 2015-05-8-T-4809

Тезис

Сафонова В.Н., Митрофанова А.В.

Факторы, определяющие прогноз у больных облитерирующим тромбангиитом

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета

Научный руководитель: к.м.н. Скрыбина Е.Н.

Актуальность. Развитие облитерирующего тромбангиита (ОТА) в молодом возрасте, высокий риск инвалидизации пациентов делают проблему лечения и профилактики ОТА актуальной и социально значимой.

Цель работы: выявить факторы, определяющие прогноз ОТА.

Материал и методы. Под нашим наблюдением в ревматологическом отделении ОКБ с 2013 по 2015гг. находилось 49 больных со средним возрастом начала заболевания 39 лет (соотношение мужчин и женщин составило 12:1). Все пациенты были курильщиками. Основной патологией у обследуемой группы явилось поражение сосудов нижних (100%) и верхних (36,7%) конечностей. Вовлечение коронарных и мезентериальных сосудов наблюдалось у 8,2%. Всем больным проводилось общеклиническое обследование, дуплексное исследование сосудов, определение остро фазовых показателей, функции печени и почек, показателей свертываемости крови.

Пациенты были поделены на 2 группы с учетом различной динамики заболевания. Отличие 1 группы (с положительной динамикой заболевания) от 2-й (с отрицательной динамикой) касалось отказа от курения – 72,7 и 11,1% соответственно. В 1 группе количество больных с поражением печени (ограничивающим возможности иммуносупрессивной терапии) было в 2 раза меньше, чем во 2-й. Особенностью 1 группы явился больший объем иммуносупрессивной терапии. Так пульс-терапия в 1 группе проводилась у 63,6% больных, а во 2-й – 37%. Из применяемых препаратов, улучшающих микроциркуляцию наибольшее отличие в 2-х группах больных коснулось блокаторов Са-каналов. Приверженность к лечению во 2 группе была ниже (63 и 86,4% соответственно).

Этими факторами объясняется более значимый результат лечения в 1 группе, оцениваемый по проходимой дистанции без боли, язвенному поражению конечностей, поражению нервных волокон, мезентериальных и коронарных сосудов, по числу проведенных ампутаций.

Вывод. Проведенное исследование позволило выявить ряд факторов, положительно влияющих на прогноз ОТА: отказ от курения, контроль за состоянием печени, приверженность к лечению и адекватная терапия с обязательным использованием иммуносупрессивных и улучшающих микроциркуляцию препаратов.

Ключевые слова: облитерирующий тромбангиит, факторы, прогноз