

ID: 2014-08-24-T-4078

Тезис

Гамзатова П.К., Однокозова Ю.С.

Классификация отдаленных осложнений холодовой травмы*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Для оценки течения отдаленного периода холодовой травмы нами предложена классификация хирургических осложнений отморожения, поскольку именно хирургические осложнения являются наиболее опасными, требуют повторных операций и ведут к стойкой потере нетрудоспособности.

В качестве осложнения перенесенного глубокого отморожения нами рассматривалось новое заболевание или продолжение патологического процесса развитие которого как анамнестически так и патогенетически связано с перенесённой травмой. Отслеженные состояния нами классифицированы следующим образом.

1. Гнойные осложнения – длительно незаживающие раны (в том числе порочная культя), трофические язвы, хронический остеомиелит, в том числе с развитием параостеомиелитических гнойников мягких тканей. Причиной подобных осложнений может служить помимо непосредственно инфекции расположение ран (торцы культей, пяточные области). Необходимо признать, что в случае стоп данные осложнения являются непосредственным следствием попытки максимально щадящей некрэктомии или неудачей аутодермопластики. В подобной ситуации лечение может носить как консервативным (местное лечение, антибактериальная терапия, адекватная иммобилизация и ортопедическая обувь), так и хирургическим. Среди хирургических вмешательств будут преобладать некрэктомии. Ампутации выполняются по поводу порочной культы с развитием хронического остеомиелита пяточной или таранной костей. В случае подобных осложнений в течение 1,5 лет обращаются все больные.

2. Сосудистые осложнения – развитие облитерирующих поражений (эндартериита с различной степенью облитерации магистральных артерий нижних конечностей), прогрессирование атеросклеротического процесса. В данном случае лечение определяется степенью ишемии нижних конечностей.

3. Осложнения смешанного характера. В качестве таких состояний мы рассматриваем указанные выше, развивающиеся на фоне острой или хронического нарушения кровообращения, (лимфообращения), в том числе мы рассматриваем в этой группе повторные отморожения, при относительно «высоких» температурах и отсутствии алкогольного опьянения. Лечение хирургическое, ввиду сочетания нескольких патологических факторов выполняются чаще всего высокие ампутации.

При определении какого-либо состояния в одну из групп мы можем точнее определиться с возможными тактическими ошибками ведения данных больных как на госпитальном, так и амбулаторном этапе, наметив пути улучшения.

Ключевые слова: отморожение, последствия