

ID: 2014-03-24-T-3296

Тезис

Гамзатова П.К., Однокозова Ю.С.

Клиническая характеристика отдаленного периода холодовой травмы

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Актуальность. Проблема изучения отдаленных результатов среди всех рассматриваемых аспектов холодовой травмы в последние годы, на наш взгляд, остается наименее изученной. Основные публикации посвященные данной тематике, как в отечественно, так и зарубежной литературе приходится на период конца 80-х годов 20 века. Общепринятыми последствиями отморожений считают возникновение болезни Бюргера, синдрома Рейно, полинейропатии, остеопороза, артрозов, трофических язв.

Наиболее грозным является развитие окклюзионных поражений сосудов нижних конечностей. По крайней мере 50% больных, страдающих облитерирующим эндартериитом, имели в анамнезе одно или несколько отморожений, а среди перенесших облитерирующие поражения артерий конечностей развиваются у 60—72%. Рост числа доступных в повседневной клинической практике диагностических возможностей в последние десятилетия позволит провести более детальный анализ отдаленных последствий местной холодовой травмы.

Материал и методы. Нами изучено течение отдаленного периода у 42 пострадавших, перенесших отморожение стоп IV степени на протяжении 1-5 лет с момента травмы. Изучена структура повторных госпитализаций, частота окклюзионных поражений сосудов нижних конечностей. 30 больных при первой госпитализации поступали в ранние сроки и в предоперационном периоде им проводилось лечение, направленное на улучшение состояния микроциркуляции и ограничение зоны некроза. 12 пострадавших поступали в позднем реактивном периоде, им выполнялись лишь ампутации на различных уровнях.

Результаты. Из 30 пострадавших 1 группы лишь 12 не имели причин для повторной госпитализации за исследованный промежуток времени. Из числа госпитализированных 8 пострадавших перенесли повторные ампутации по поводу хронического остеомиелита или гангрены конечности, 10 выполнялись «малые» некрэктомии. Из 12 не госпитализированных окклюзионные поражения сосудов нижних конечностей имели 10 больных, при этом отмечались стенозы до 50-60%. В группе поступавших в позднем реактивном периоде 9 повторно госпитализированы и в каждом случае возникла необходимость в высокой ампутации. У трех больных отмечалось стенозирование берцовых артерий по данным дуплексного сканирования до 60-75%, однако они имели клиническую компенсацию заболевания.

Обсуждение. Проведенные ранее исследования в нашей клинике, позволяют говорить повреждении, как о пусковом механизме поражения при отморожении. Этот же процесс, очевидно, является пусковым в развитии отдаленных последствий отморожения. Представляет интерес оценка течения отдаленного периода отморожения в группе больных, получавших при первичной госпитализации целенаправленную эндотелиопротективную терапию. Исследования в этом направлении будут продолжены.

Ключевые слова: отморожение, эндотелиальная дисфункция, последствия