

ID: 2014-05-8-T-3401

Тезис

Волкова Е.Д.

### **Облитерирующий тромбангиит: анализ различных методов лечения**

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

*Научный руководитель: к.м.н., доцент Скрыбина Е.Н.*

**Актуальность.** Прогрессирующее течение облитерирующего тромбангиита (ОТ), ранняя инвалидизация больных, высокая частота ампутаций нижних конечностей и летальности определяют целесообразность и актуальность данного исследования.

**Цель:** выявить наиболее оптимальный способ лечения больных с ОТ.

**Задачи:** провести сравнительный анализ течения и исхода заболевания в зависимости от вида лечения.

**Материал и методы.** Проведен анализ 147 историй болезней 32 больных, находившихся на лечении в отделении сосудистой хирургии (19 человек) - 1 группа и ревматологическом отделении (13 человек) - 2 группа. В обеих группах преобладала минимальная активность ОТ (70-84%), средняя длительность его составила  $11 \pm 1,5$  года. Клинически обе группы были равноценны.

В ревматологическом отделении применялось комплексное лечение с разносторонним механизмом действия в отличие от отделения сосудистой хирургии.

**Результаты.** На фоне проводимого лечения в 1 группе только у 5,3 % больных наблюдалась положительная динамика. Без динамики - 31,6 % случаев, в 63,2 % случаев наблюдалась отрицательная динамика, среди которой у 42,1 % было выполнено хирургическое пособие, в трети случаев неэффективное.

Во 2 группе положительной динамики удалось добиться в 53,9 % случаев, отсутствие динамики - у 23,1 % больных. Отрицательная динамика и последующее хирургическое вмешательство прослеживалось у 23,1 % больных, однако комплексное консервативное лечение позволило добиться положительной динамики у всех больных.

**Выводы:**

1. Сравнительный анализ показал большую эффективность консервативного лечения в ревматологическом отделении по сравнению с хирургическим.
2. Преимуществами лечения в ревматологическом отделении явилось применения комплекса препаратов, включавших иммуносупрессивную терапию, антиагрегантную, антигипоксическую, вазоактивную терапию, при присоединении инфекции - антибактериальные препараты, иммуноглобулин.
3. Комплексное лечение ОТ позволяет предотвратить его прогрессирование, снизить риск инвалидизирующих оперативных вмешательств и улучшить качество жизни больных.

**Ключевые слова:** облитерирующий тромбангиит