

А.Г. ПАВЛОВ, Ю.С. НЕБЫЛИЦИН

**II НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФЛЕБОЛОГИИ»**

УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь.

13 июня 2008 года Витебском государственном медицинском университете состоялась II научно-практическая конференция «Актуальные вопросы флебологии». Живой интерес, который вызвали вопросы, поднятые в рамках первой конференции, состоявшейся в марте 2007 года, послужил поводом для более детального рассмотрения ряда проблем, существующих в настоящее время в таком большом сегменте сосудистой хирургии, как флебология. Как и год назад, организаторами конференции выступили Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Белорусская ассоциация ангиологов и сосудистых хирургов и Витебский государственный медицинский университет. Несмотря на более узкий круг вопросов, поднятых на конференции в этом году, обсуждение их оказалось не менее острым. В отличие от первой конференции, которая собрала в основном специалистов, непосредственно занимающихся патологией сосудистого русла, II научно-практическая конференция «Актуальные вопросы флебологии» собрала более широкую аудиторию. Высокая частота патологии, которой был посвящен состоявшийся форум, – тромбозы глубоких вен, тромбофлебиты, тромбоэмболия легочной артерии – привела в зал специалистов многих смежных специальностей (акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов,

онкологов, нейрохирургов), которые по роду своей деятельности нередко сталкиваются с указанной патологией.

О живом интересе к обсуждаемым проблемам и высокой практической значимости конференции свидетельствует присутствие в одном зале не только учёных ведущих медицинских ВУЗов и научно-практических центров, но и врачей областных, городских и районных больниц.

Со вступительным словом выступил д.м.н., профессор, председатель «Белорусской ассоциации сосудистых хирургов и ангиологов» В.А. Янушко. Вячеслав Алексеевич отметил важность проблем, вынесенных на обсуждение в рамках конференции, и пожелал всем участникам продуктивной работы. От Министерства здравоохранения Республики Беларусь выступил к.м.н., доцент, главный хирург Министерства здравоохранения Республики Беларусь И.И. Пикиреня. Иван Иванович ещё раз обратил внимание на заинтересованность врачей нескольких смежных специальностей в своевременной диагностике и адекватном лечении тромбозов глубоких вен и тромбофлебитов. Также в своем выступлении главный хирург Министерства здравоохранения указал на недостаточное внимание к профилактике тромбоэмболии легочной артерии, которое порой имеет место при оказании экстренной медицинской помощи, осо-

бенно в неспециализированных отделениях. В заключении И.И. Пикирения пожелал организаторам и участникам в рамках работы конференции выработать рекомендации по лечению и профилактике тромбозов глубоких вен, тромбофлебитов и тромбоэмболии легочной артерии, которые в последствии найдут отражение в протоколах диагностики и лечения.

По уже сложившейся традиции с первым докладом на конференции выступил д.м.н., профессор кафедры хирургии БелМАПО, председатель Белорусской академии медицинских наук И.Н. Гришин (г. Минск). Игорь Николаевич рассказал об опыте оперативного лечения массивной тромбоэмболии легочной артерии. Несмотря на достижения современной хирургии, лечение массивной тромбоэмболии легочной артерии является чрезвычайно сложной задачей, требующей огромного мастерства хирургов, высококачественного материального обеспечения и идеальной организации. Сопоставление всех указанных условий возможно лишь в специализированных центрах, и даже в этом случае результаты лечения остаются неудовлетворительными. Несколько лучше оказываются итоги лечения при субкомпенсированных расстройствах венозного кровотока в малом круге, однако, несмотря на всё сказанное, любое вмешательство при массивной тромбоэмболии легочной артерии является операцией отчаяния, а потому особое внимание следует уделять профилактике ТЭЛА.

Большой интерес присутствующих вызвал доклад д.м.н., профессора Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова Е.В. Шайдакова (Санкт-Петербург). Евгений Владимирович Шайдаков второй год подряд принимает участие в работе конференции «Актуальные вопросы флебологии», и его доклады, посвященные активной оперативной тактике лечения острых венозных тромбозов, неизменно привлекают внима-

ние специалистов. В своём сообщении профессор Е.В. Шайдаков отметил наметившуюся в мировой флебологии тенденцию к активному оперативному лечению острых венозных тромбозов на ранних стадиях. Как мировой опыт, так и собственные данные, полученные на базе Военно-медицинской академии, свидетельствуют о высокой эффективности раннего оперативного лечения для профилактики посттромбофлебитического синдрома.

Целый ряд докладов был представлен д.м.н. профессором А.А. Баешко и его сотрудниками (г. Минск). В сообщениях профессора А.А. Баешко нашли отражение результаты многолетних наблюдений, посвящённых диагностике, лечению и профилактике тромбозов глубоких вен, тактике лечения острого тромбофлебита большой подкожной вены, распространяющегося на сфено-фemorальное соустье. Особый интерес у присутствующих вызвало сообщение о роли аномалий развития нижней полой вены в возникновении тромбоза глубоких вен и посттромбофлебитического синдрома, а также доклад, посвящённый осложнениям хирургической и эндоваскулярной профилактики ТЭЛА в виде тромбоза нижней полой вены. В сообщении, посвящённом анализу летальности от тромбоэмболии легочной артерии в г. Минске на протяжении 35 лет, наглядно прослеживалась разница результатов профилактики тромбоза глубоких вен и ТЭЛА в разные периоды при применении различных тактических и медикаментозных подходов.

Доклад сотрудников Витебского государственного медицинского университета С.А. Сушкова и Ю.С. Небылицина (г. Витебск) был посвящён обзору различных методов диагностики острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей. В сообщении приведены результаты оценки эффективности различных клинических проб и лабораторных показателей при тромбозе глубо-

ких вен различной локализации. Как показывает опыт докладчика, достоверность большинства клинических проб достаточно низкая и результаты исследования свёртывающей способности крови не всегда однозначно указывают на тромбоз глубоких вен, а потому наиболее эффективным методом диагностики тромбоза глубоких вен на настоящий момент служит дуплексное или триплексное ультразвуковое сканирование.

Следующее сообщение перекликалось с вопросом ультразвуковой диагностики тромбозов глубоких вен и было посвящено проблемам подготовки квалифицированных специалистов. Как отметила в своём докладе О.М. Жерко (г. Минск), в настоящее время имеет место явная нехватка подготовленных специалистов ультразвуковой диагностики на уровне первичного звена оказания медицинской помощи, что порой приводит к ситуации, когда тромбоз глубоких вен диагностируется в довольно поздние сроки с момента развития.

Второе пленарное заседание открыл доклад гостя из г. Москвы, д.м.н, профессора Российского государственного медицинского университета С.А. Капранова. Он был посвящен вопросам применения эндоваскулярных методов лечения острых венозных тромбозов. Хотя эндоваскулярная хирургия в течение последних двух десятилетий получила широкое распространение во всём мире, до недавнего времени её роль во флебологии сводилась к профилактике тромбоэмболии легочной артерии путём постановки кава-фильтров. В докладе были приведены данные мировой литературы и опыт работы самого автора в одном из ведущих научно-практических центров Российской Федерации. Нескрываемый интерес слушателей вызвали результаты применения новейшего оборудования для эндоваскулярного удаления тромбов. Как отметил автор, все современные медицинские

технологии являются не только наукоёмкими, но, к сожалению, и весьма дорогостоящими, а потому даже самые оснащённые учреждения Российской Федерации могут похвастаться лишь единичным опытом применения подобных устройств.

Сообщение председателя «Белорусской ассоциации сосудистых хирургов и ангиологов» В.А. Янушко касалось вопросов хирургического лечения массивной тромбоэмболии легочной артерии. Доложен опыт выполнения 13 открытых операций по поводу массивной тромбоэмболии легочной артерии на базе РНПЦ «Кардиология». Все операции выполнялись исключительно в условиях искусственного кровообращения. Отличная оснащённость и высокая квалификация сотрудников центра позволили добиться достаточно высокой эффективности оперативного лечения столь грозного осложнения тромбоза глубоких вен. Однако, как отметил В.А. Янушко, выполнение открытых операций при поражении дистального русла и наслонившейся эмболии проксимального отдела легочной артерии малоэффективно и сопровождается высокой летальностью. Наиболее показано в таких случаях применение эндоваскулярной дезоблитерации в сочетании с регионарным тромболизисом.

Еще одно сообщение сотрудников РНПЦ «Кардиология» обобщало почти тридцатилетний опыт центра в применении кава-фильтров для профилактики тромбоэмболии легочной артерии. Как отметил докладчик А.Э. Бейманов, имплантация кава-фильтров является высокоэффективной малотравматичной методикой профилактики ТЭЛА, однако, в связи с риском возникновения довольно грозных осложнений, вмешательство необходимо выполнять по строгим показаниям в специализированных центрах.

Третье пленарное заседание конференции было посвящено вопросам диагности-

ческой и лечебной тактики при тромбофлебитах различной локализации, а также вопросам профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов различных специализированных клиник.

Вопросам диагностики, лечения и профилактики тромбофлебита подкожных вен нижних конечностей было посвящено сообщение д.м.н., профессора Н.Н. Иоскевича (г. Гродно). Николай Николаевич отметил распространенность этого осложнения, часто встречающегося при варикозном расширении вен нижних конечностей, и рекомендовал применять активную хирургическую тактику в сочетании с комплексным пред и послеоперационным лечением.

Целый ряд сообщений был посвящен вопросам профилактики тромбоэмболических осложнений у послеоперационных пациентов (профессор Н.Н. Чур, г. Минск), онкологических больных (В.Л. Кожар, г. Витебск) и в акушерско-гинекологической практике (М.П. Фомина). Большой интерес присутствующих вызвало сообщение д.м.н., профессора В.И. Петухова, посвященное лечению и профилактике тромбоза глу-

боких вен у беременных женщин. Сложность данной проблемы невозможно переоценить, а потому приведенный клинический опыт и рекомендации с большим вниманием были восприняты как хирургами, так и акушерами.

В заключении конференции выступил д.м.н., профессор, председатель «Белорусской ассоциации сосудистых хирургов и ангиологов» В.А. Янушко, который отметил, что затрагиваемые на конференции вопросы второй год подряд вызывают большой интерес, поскольку являются действительно актуальными для клинической практики. Вячеслав Алексеевич высказал пожелание, чтобы проведение конференции «Актуальные вопросы флебологии» стало хорошей традицией, а принятые на конференции рекомендации нашли бы отражение в протоколах Министерства здравоохранения Республики Беларусь по оказанию медицинской помощи пациентам с тромбозами глубоких вен, тромбофлебитами подкожных вен и тромбоэмболией легочной артерии.

РЕЗОЛЮЦИЯ

II Республиканской научно-практической конференции

«Актуальные вопросы флебологии»

13 июня 2008 г., г. Витебск (приказ МЗ РБ от № 408 от 16.05.2008 г.)

Обсуждение докладов и материалов представленных на II Республиканской научно-практической конференции «Актуальные вопросы флебологии» (13 июня 2008 г., г. Витебск) конференции показало, что в настоящее время тромбоэмболические заболевания венозной системы представляют серьезную проблему для национального здравоохранения.

В соответствии с данными международных эпидемиологических исследований частота тромбоз глубоких вен нижних конечностей в общей популяции составляет около 160 на 100000 с частотой фатальной ТЭЛА 60 на 100000 населения. Регионарные эпидемиологические исследования, проведенные в Беларуси г. Минске и г. Витебске показали, что аналогичная ситуация складывается и в нашей республике. Причем следует признать, что

публикуемые данные являются только верхушкой «айсберга». Истинные показатели значительно выше, т.к. многие случаи не диагностируются и не регистрируются.

С острыми тромбоэмболическими заболеваниями приходится сталкиваться врачам многих специальностей. Тромбоз глубоких вен развивается у 30% больных после общехирургических вмешательств, у 70–80% после травматологических и ортопедических, более чем у 50% больных с висцеральными формами рака, у 43% пациентов после нейрохирургических операций. Данное заболевание возникает и у больных терапевтического профиля, находящихся на длительном постельном режиме. У пациентов с крупноочаговым инфарктом миокарда ТГВ встречается в 38–40% случаев, нестабильной стенокардии – 24%, пороках сердца и нарушениях ритма, осложненных недостаточностью кровообращения – 30%, острым нарушении мозгового кровообращения – 42–63%. Исходя из этого, проблема совершенствования помощи больным с тромбоэмболическими состояниями должна решаться не только хирургами, но и врачами других профилей.

Следует признать, что до настоящего времени обсуждаемой проблеме не уделялось достаточно внимания. И хотя в ряде клиник Республики Беларусь накоплен огромный опыт оказания помощи пациентам с данной патологией, продолжают разрабатываться новые методы диагностики и лечения, приходится констатировать, что многие перспективные разработки до настоящего времени не получили широкого распространения в практическом здравоохранении. До настоящего времени остаются актуальными вопросы:

- применения единых классификаций заболеваний;
- разработки современных стандартов диагностики и лечения острых заболеваний венозной системы;
- широкого внедрения методов эндоваскулярной профилактики и лечения тромбоэмболии легочной артерии;
- существенного улучшения диспансеризации больных;
- разработки и внедрения системы реабилитации больных после тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии.

Участники конференции считают, что для существенного усовершенствования помощи больным с тромбоэмболическими состояниями необходимо:

1. Пересмотреть временные стандарты лечения острых флеботромбозов (приказ МЗ №24 от 15.02.02) и внести в них изменения в соответствии с современными подходами к их диагностике и лечению.
2. Организовать обучение и переподготовку врачей ультразвуковой диагностики по исследованию венозного русла.
3. Внедрить во всех лечебных учреждениях современные методы лабораторной диагностики нарушений свертывающей системы крови.
4. Создать в крупных городах при диагностических центрах или станциях переливания крови кабинеты коагулопатологии.
5. Обеспечить возможность проведения ультразвукового исследования вен на современном оборудовании при подозрении на наличие тромботического поражения глубоких вен.
6. Обучить врачей лечебных учреждений всех уровней современным рациональным методам проведения антикоагулянтной терапии.
7. Обеспечить крупные специализированные отделения современными моделями

постоянных и временных кава-фильтров.

8. Усовершенствовать систему диспансеризации больных, перенесших острый тромбоз глубоких вен и тромбоэмболию легочной артерии.

9. Разработать и повсеместно внедрить систему реабилитации больных данной категории.

Комплексное решение перечисленных вопросов позволит улучшить как диагностику, так и лечение тромбоэмболических состояний и соответственно существенно уменьшить смертность и послеоперационную летальность этой категории больных.

Конференция постановляет:

1. Сформировать рабочую группу в составе:

Председатель: И.И. Пикиреня – главный хирург Министерства здравоохранения Республики Беларусь, к.м.н., доцент.

Заместитель председателя: В.А. Янушко – д.м.н., профессор, председатель «Белорусского общества ангиологов и сосудистых хирургов».

Секретарь: С.А.Сушков – к.м.н., доцент, ВГМУ (г. Витебск).

Члены: А.А. Баешко – д.м.н., профессор, БГМУ (г. Минск);

И.Н. Гришин – д.м.н., профессор, БелМАПО (г. Минск);

И.А. Давидовский – к.м.н., доцент, БелМАПО (г. Минск);

Н.Н. Иоскевич – д.м.н., профессор, ГрГМУ (г. Гродно);

А.А. Лызиков – к.м.н., доцент, ГоГМУ (г. Гомель);

В.И. Петухов – д.м.н., ВГМУ (г. Витебск);

Н.Н. Чур – д.м.н., профессор, БелМАПО (г. Минск).

и поручить ей

- систематизировать материалы, представленные на конференции и в двухмесячный срок подготовить практические рекомендации, которые опубликовать в журнале «Новости хирургии» и разослать в лечебные учреждения;

- изучить вопрос о внедрении в практику единых классификаций, стандартов диагностики и лечения острых заболеваний вен и внести выработанные предложения на рассмотрение съезда сосудистых хирургов.

2. Рекомендовать научным коллективам:

-продолжить исследования этиологии и патогенеза острых заболеваний венозной системы;

- сконцентрировать внимание на вопросах разработки отечественных образцов приборов и инструментов, компрессионных изделий, применяемых для лечения данной патологии, а также рациональных, экономически обоснованных методов и схем лечения.

3. Рекомендовать врачам лечебных учреждений шире осваивать современные методы диагностики и способы лечения данной патологии и внедрять их в свою практическую деятельность.

4. Рекомендовать ведущим научным коллективам, совместно с территориальными органами здравоохранения, с целью более широкого знакомства врачей всех специальностей с современными методами диагностики и лечения острых заболеваний венозной системы, активизировать работу по проведению регионарных конференций, семинаров, мастер-классов

5. Считать целесообразным, увеличить в учебных заведениях, осуществляющих пост-дипломную подготовку, количество циклов, посвященных проблемам диагностики и лечения заболеваний вен нижних конечностей.

6. Ходатайствовать перед Министерством здравоохранения Республики Беларусь о проведении в 2010 году III Республиканской научно-практической конференции «Актуальные вопросы флебологии».

Резолюция принята участниками II Республиканской научно-практической конференции «Актуальные вопросы флебологии» 13 июня 2008 г., г. Витебск.

Поступила 02.07.2008 г.
