

Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
Асоціація хірургів України
ДУ "Національний інститут хірургії та трансплантології
імені О. О. Шалімова" НАМН України



XXIV З'їзд хірургів України,

присвячений 100-річчю з дня народження
академіка О. О. Шалімова

ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ

2018

26 -28 вересня
м. Київ

загоєння трофічних виразок склав 3–6 місяців. При цьому рецидив трофічних виразок протягом 5 років спостереження виявили у 43 (35,5%) хворих.

Висновки.

Впровадження комплексного хірургічного лікування спрямованого ліквідацію патогенетичної причини хронічної венозної недостатності та пластичного закриття венозних трофічних виразок дозволило значно знизити тривалість загоєння та частоту рецидиву трофічних виразок.

Хирургическая тактика при травматических повреждениях магистральных сосудов

И. В. Перцов¹, А. С. Никоненко¹, Е. В. Ермолаев², В. А. Губка¹

¹Запорожский государственный медицинский университет,

²Запорожская медицинская академия последипломного образования

Цель работы – улучшение результатов хирургического лечения травматических повреждений магистральных сосудов на основе оптимизации диагностических мероприятий и дифференцированного подхода к выбору методов оперативных вмешательств и этапности их выполнения.

Проведен анализ данных 124 больных с изолированными и сочетанными травматическими повреждениями магистральных сосудов. Выделяли колото–резанные повреждения – у 58 (46,8%), ушиблено–рваные – у 29 (23,4%), тупые повреждения – у 25 (20,1%), огнестрельные – у 12 (9,7%) пациентов. Всем пациентам выполнены диагностические мероприятия и оказана хирургическая помощь согласно разработанным локальным клиническим протоколам.

В остром периоде травмы 71,7% клинического осмотра было достаточно для определения показаний к оперативному вмешательству. При повреждении нескольких анатомических областей, множественных повреждениях конечностей, закрытой травме, проникающих ранениях шеи, подостром пи отдаленных периодах травмы потребовалось использование дополнительных методов исследований.

Выявлены особенности функциональной взаимосвязи регионарной гемодинамики и иннервации, которые существенно влияют на выбор лечебной тактики при сочетанных повреждениях сосудов и нервов, что сказывается на тактике первичного вмешательства и позволяет детализировать показания к повторным и отсроченным вмешательствам на сосудисто–нервных структурах конечностей.

Таким образом, использование разработанного алгоритма и дифференцированный подход к выбору метода оперативного вмешательства и этапности его выполнения при изолированных и сочетанных повреждениях магистральных сосудов конечности позволяет сохранить конечность в 91,9% случаев. Позитивные результаты восстановления функции конечности достигнуто у 84,7% оперированных.