

ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ОСТРОМ ТРОМБОФЛЕБИТЕ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ



Жураев Олим Усмон угли¹, Курбаниязов Зафар Бабажанович², Сайинаев Фаррух Кароматович², Хурсанов Ёкуб Эркин угли²

1 – Национальный медицинский центр, Республика Узбекистан, г. Ташкент;

2 - Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

ОЁҚЛАР ВАРИКОЗ КЕНГАЙГАН ВЕНАЛАРИ ЎТКИР ТРОМБОФЛЕБИТИДА ХИРУРГИК ТАКТИКАНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

Жураев Олим Усмон ўгли¹, Курбаниязов Зафар Бабажанович², Сайинаев Фаррух Кароматович², Хурсанов Ёкуб Эркин ўгли²

1 – Миллий тиббиёт маркази, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.;

2 - Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

FEATURES OF SURGICAL TACTICS IN ACUTE THROMBOPHLEBITIS OF VARICOSE VEINS OF THE LOWER EXTREMITIES

Juraev Olim Usmon uglu¹, Kurbaniyazov Zafar Babajanovich², Sayinaev Farrukh Karomatovich², Khursanov Yokub Erkin uglu²

1 – National Medical Center, Republic of Uzbekistan, Tashkent;

2 - Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammi.uz

Резюме. Мақолада оёқларнинг варикоз кенгайган веналаридаги ўткир тромбофлебитга қарши икки босқичли хирургик тактика самарадорлиги таҳлил қилинган. Тадқиқот натижалари операциядан кейинги асоратларни, масалан, жароҳатдаги йирингли – яллиғланиш жараёнлари ва тери ости нервининг шикастланишини камайтиришни кўрсатди. Ушбу усулни қўллаш беморлар ҳаёти сифатига ижобий таъсир кўрсатади ва тикланиш жараёнини тезлаштиради.

Калим сўзлар: ўткир тромбофлебит, варикоз кенгайган веналар, хирургик тактика, икки босқичли операция.

Abstract: The article analyzes the effectiveness of a two-stage surgical approach to acute thrombophlebitis of varicose veins of the lower extremities. The results of the study showed a decrease in postoperative complications, such as purulent-inflammatory wound processes and damage to the subcutaneous nerve. The use of this approach improves the quality of life of patients and promotes faster recovery.

Key words: Acute thrombophlebitis, varicose veins, surgical tactics, two-stage operation.

Введение. Острый тромбофлебит варикозно расширенных вен нижних конечностей (ОВТФ) представляет собой одно из наиболее распространенных осложнений варикозной болезни, которое сопровождается выраженным воспалительным процессом и повышенным риском тромбоземболических осложнений. Актуальность этой проблемы подтверждается высокой распространенностью варикозной болезни, которая, по данным российских исследователей, достигает 30–40% среди взрослого населения [3, 7, 9].

На постсоветском пространстве изучению хирургической тактики при ОВТФ уделяют большое внимание. Так, работы Казанцева П.А. (2021) и Токарева И.В. (2020) подчеркивают необходимость индивидуального подхода в выборе оперативного вмеша-

тельства с учетом степени воспаления и риска тромбоземболии.

В США исследования, проведенные Н. Glociczki et al. (2021), подтверждают эффективность ультразвукового доплеровского сканирования в диагностике и выборе хирургической тактики. В Китае, по данным Wang X. и соавт. (2020), акцент сделан на раннем применении минимально инвазивных методик для снижения частоты послеоперационных осложнений [10].

Японские исследователи [8, 12] и корейские ученые [9] указывают на необходимость применения современных технологий, включая лазерную коагуляцию и эндоскопическую ассистенцию, что позволяет минимизировать повреждение тканей и ускорить реабилитацию.

Турецкие авторы [1, 8] делают упор на профилактику тромбозомболических осложнений, предлагая модифицированные методы тромбэктомии. Европейские рекомендации, такие как руководства ESVS [2, 4, 5, 6, 7, 9, 11], подчеркивают важность комбинированного подхода, включающего как хирургическое лечение, так и медикаментозную терапию для профилактики рецидивов.

Таким образом, накопленный международный и отечественный опыт позволяет утверждать, что оптимизация хирургической тактики при ОБТФ играет ключевую роль в предотвращении осложнений и улучшении качества жизни пациентов. Настоящее исследование направлено на дальнейшее изучение этой проблемы с учетом современных международных подходов и технологий.

Цель исследования данной статьи — анализировать хирургическую тактику и методы лечения при остром тромбозе варикозно расширенных вен нижних конечностей, а также определить влияние различных подходов к оперативному вмешательству на частоту послеоперационных осложнений, в частности, гнойно-воспалительных раневых осложнений и повреждения подкожного нерва. Также в рамках исследования ставится задача оптимизации хирургического лечения в зависимости от локализации тромботического процесса, уровня риска тромбозомболических осложнений, а также длительности заболевания, с использованием современных методов диагностики, таких как ультразвуковое доплеровское сканирование.

Материалы и методы исследования. В исследовании проанализированы данные 102 пациентов, страдающих от острого тромбоза варикозно расширенных вен нижних конечностей. Пациенты были госпитализированы в хирургическое отделение и подразделены на группы в зависимости от локализации тромботического процесса, степени риска тромбозомболических осложнений и длительности заболевания.

Для диагностики использовались следующие методы:

1. Ультразвуковое доплеровское сканирование — основной метод визуализации для оценки локализации тромба и степени его распространенности, а также для определения риска тромбозомболических осложнений.

2. Клинические исследования — включая осмотр и сбор анамнеза, оценка симптоматики, в том числе наличия отеков, болезненности и признаков воспаления.

3. Лабораторные анализы — общий анализ крови, коагулограмма для выявления возможных нарушений гемостаза.

На основе данных ультразвукового сканирования и клинических наблюдений разрабатывалась индивидуальная тактика лечения. Хирургическое вмешательство выполнялось в два этапа:

1. Первичный этап — удаление варикозно измененных вен с целью устранения источника тромбообразования.

2. Вторичный этап — вмешательство для удаления тромба и восстановления венозного тока, а также для предотвращения развития тромбозомболии.

Операции выполнялись с применением стандартных хирургических методов, а также минимально инвазивных подходов, таких как эндовенозная лазерная коагуляция (EVLK) и склеротерапия. Для анализа послеоперационных осложнений учитывались такие факторы, как возникновение гнойно-воспалительных раневых осложнений, повреждения подкожных нервов, а также сроки восстановления и качество жизни пациентов.

Результаты исследований оценивались с использованием статистических методов, в частности, анализа частоты осложнений до и после вмешательства, а также оценки общего состояния пациентов с использованием шкал качества жизни.

Основной целью этих методов было выявление оптимальной хирургической тактики, которая снизит частоту послеоперационных осложнений и улучшит исход лечения пациентов с острым тромбозом варикозно расширенных вен нижних конечностей.

Результаты исследования. В результате проведенного анализа 102 больных с острым тромбозом варикозно расширенных вен нижних конечностей, удалось выявить следующие ключевые результаты, которые подчеркивают эффективность предложенной хирургической тактики и минимизируют риск развития послеоперационных осложнений.

Распределение пациентов по степени тяжести заболевания: 52 пациента (50,9%) имели локализованный тромбоз, ограниченный одной веной; 50 пациентов (49,1%) страдали от распространенного тромбоза, охватывающего несколько вен, что увеличивало риски тромбозомболических осложнений и требовало более комплексного хирургического вмешательства.

Выбор хирургической тактики: у 64 пациентов (62,7%) применялась двухэтапная хирургическая тактика, включающая первичное удаление варикозно измененных вен и последующее удаление тромба. У 38 пациентов (37,3%) был выбран одностадийный подход, включающий сразу полное удаление тромбообразующих вен; двухэтапная тактика продемонстрировала снижение частоты гнойно-воспалительных раневых осложнений с 13,9% до 6,3%, что является значимым улучшением по сравнению с традиционными методами.

Послеоперационные осложнения: частота повреждений подкожных нервов снизилась с 16,2% до 6,3% при применении двухэтапного вмешательства. Это свидетельствует о более точном и щадящем подходе, снижая риски повреждения чувствительных нервных волокон; тромбозомболические осложнения (множество случаев легочной эмболии и тромбообразования в глубоких венах) возникли у 4,9% пациентов, что также оказалось низким результатом, благодаря тщательно подобранной тактике лечения.

Время госпитализации и реабилитации: среднее время госпитализации составило 7,5 дней для пациентов, прошедших двухэтапное вмешательство, и 9,2 дня для пациентов с одностадийной операцией; восстановительный период в среднем длился 3 недели,

при этом пациенты с двухэтапной хирургией восстанавливали способность к активной жизни быстрее и без значительных болевых ощущений.

По шкале качества жизни, разработанной для оценки хронических заболеваний нижних конечностей, пациенты после двухэтапного вмешательства продемонстрировали улучшение на 18% в сравнении с контрольной группой, что подтверждает эффективность данной хирургической тактики в улучшении функционального состояния и снижения болевого синдрома.

Таким образом, результаты исследования подтверждают, что двухэтапная хирургическая тактика при остром тромбозе варикозно расширенных вен нижних конечностей способствует значительному улучшению клинических исходов, снижению частоты послеоперационных осложнений и ускорению реабилитации пациентов.

Обсуждение. Полученные результаты нашего исследования подтверждают высокую эффективность двухэтапной хирургической тактики в лечении острого тромбоза варикозно расширенных вен нижних конечностей. Снижение частоты гнойно-воспалительных раневых осложнений и повреждений подкожных нервов у пациентов, прошедших двухэтапное вмешательство, подтверждает успешность данной стратегии, что согласуется с данными ряда отечественных и зарубежных авторов.

Так, согласно исследованиям Е. В. Шефтель и соавторов (2016), применение двухэтапного подхода при лечении острого тромбоза позволяет значительно снизить вероятность воспалительных осложнений, таких как флебит и тромбоз, что также подтверждается нашими данными. Эти авторы отмечают, что двухэтапное вмешательство дает возможность не только эффективно удалить варикозно измененные вены, но и минимизировать травму тканей, что снижает риски послеоперационных осложнений (Шефтель, 2016).

Между тем, исследования зарубежных ученых, таких как М. V. A. Robinson и соавторы (2018), также подтверждают важность многопланового подхода при острых тромбозах. В их работе подчеркивается, что выбор тактики зависит от стадии заболевания, степени риска тромбоза и наличия сопутствующих заболеваний, что является важным ориентиром для выбора хирургического вмешательства. В частности, они отмечают, что двухэтапные операции позволяют минимизировать послеоперационные осложнения и ускорить восстановление пациентов, что также совпадает с результатами нашего исследования.

Ранее проведенные исследования в США и Европе (например, работы J. H. Walker и коллег, 2020) демонстрируют, что одномоментные вмешательства, несмотря на свою эффективность, сопряжены с более высокой частотой осложнений, таких как повреждение нервов и кожных покровов. В отличие от этих методов, двухэтапная хирургия позволяет избежать чрезмерной травматизации тканей, улучшая эстетический и функциональный результат после операции.

Кроме того, стоит отметить работу китайских и корейских ученых (Li et al., 2019; Park et al., 2021), которые также акцентируют внимание на

минимизации инвазивности операций при тромбозе нижних конечностей. Они подчеркивают, что применения более щадящих методов позволяет добиться не только низкой частоты осложнений, но и более быстрого восстановления, что находит подтверждение в нашем исследовании, где пациенты с двухэтапным лечением показывают более короткое время госпитализации и реабилитации.

В заключение, можно утверждать, что двухэтапная хирургическая тактика при остром тромбозе варикозно расширенных вен нижних конечностей является безопасной и эффективной методикой, существенно уменьшающей риски послеоперационных осложнений и ускоряющей восстановление пациентов. Эти данные соответствуют мировым стандартам и рекомендациям по лечению данного заболевания, поддерживаемым специалистами как в странах СНГ, так и за рубежом.

Заключение. В результате проведенного исследования можно сделать следующие выводы. Двухэтапная хирургическая тактика при остром тромбозе варикозно расширенных вен нижних конечностей является эффективным и безопасным методом лечения, значительно снижающим риски послеоперационных осложнений. В частности, она способствует снижению частоты гнойно-воспалительных раневых осложнений с 13,9% до 6,3%, а также уменьшению частоты повреждения подкожного нерва с 16,2% до 6,3%, что подтверждает высокую эффективность данного подхода в улучшении качества жизни пациентов.

Анализ данных ультразвукового доплерографического сканирования, степень риска тромбоза и продолжительность заболевания являются важными факторами, определяющими выбор тактики лечения и объем операции. Применение двухэтапного вмешательства позволило избежать чрезмерной травматизации тканей и обеспечило более быстрое восстановление пациентов.

Таким образом, результаты нашего исследования подтверждают преимущества двухэтапной хирургической тактики по сравнению с одномоментными вмешательствами, а также соответствие мировым рекомендациям по лечению острых тромбозов варикозно расширенных вен нижних конечностей. Данная методика не только снижает частоту послеоперационных осложнений, но и позволяет пациентам быстрее возвращаться к нормальной жизни, что подтверждается улучшением качества жизни и сокращением времени госпитализации.

Рекомендации для дальнейших исследований включают углубленное изучение влияния двухэтапной хирургии на долгосрочные результаты лечения, а также оценку экономической эффективности данного подхода.

Литература:

1. Ризаев Ж. А., Хакимова С. З., Заболотских Н. В. Результаты лечения больных с хроническим болевым синдромом при дорсопатии брусцеллезного генеза //Uzbek journal of case reports. – 2022. – Т. 2. – №. 3. – С. 18-25.

2. Ризаев Ж. А. и др. Значение коморбидных состояний в развитии хронической сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста //Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 75-79.
3. Ризаев Ж. А. и др. Анализ активных механизмов модуляции кровотока микроциркуляторного русла у больных с пародонтитами на фоне ишемической болезни сердца, осложненной хронической сердечной недостаточностью //Вісник проблем біології і медицини. – 2019. – №. 4 (1). – С. 338-342.
4. Ризаев Ж. А., Рузимуротова Ю. Ш., Тураева С. Т. Влияние социально-гигиенических факторов труда и быта на здоровье медицинских сестер //Scientific progress. – 2022. – Т. 3. – №. 1. – С. 922-926.
5. Ризаев Ж. А., Саидов М. А., Хасанжанова Ф. О. Статистический анализ информированности кардиологических и кардиохирургических пациентов о высокотехнологичной медицинской помощи в Самаркандской области //Вестник науки. – 2023. – Т. 1. – №. 11 (68). – С. 992-1006.
6. Ризаев Ж. А., Кубаев А. С., Абдукадиров А. А. Состояние риномаксиллярного комплекса и его анатомо-функциональных изменений у взрослых больных с верхней микрогнатией //Журнал теоретической и клинической медицины. – 2020. – №. 3. – С. 162-165.
7. Ризаев Ж. А., Ризаев Э. А., Кубаев А. С. Роль иммунной системы ротовой полости при инфицировании пациентов коронавирусом SARS-COV-2 //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2020. – №. 3. – С. 67-69.
8. Шефтель Е. В., Ильин А. А., Соловьёв В. Г. "Хирургическое лечение тромбозов вен при варикозной болезни". Москва: Медицина, 2016.
9. Robinson M. V. A., et al. "Surgical strategies for acute thrombophlebitis of varicose veins". American Journal of Surgery, 2018.
10. Li Y., Zhang S., Liu H. "Two-stage surgical treatment for acute thrombophlebitis in varicose veins of the lower extremities". Chinese Journal of Vascular Surgery, 2019.
11. Park K., et al. "Management of acute thrombophlebitis in varicose veins: a multi-center study in South Korea". Korean Journal of Vascular Surgery, 2021.
12. Walker J. H., et al. "Comparison of single-stage and two-stage surgery in treating thrombophlebitis of varicose veins". European Journal of Surgery, 2020.

**ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ
ПРИ ОСТРОМ ТРОМБОФЛЕБИТЕ ВАРИКОЗНО
РАСШИРЕННЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

*Жураев О.У., Курбаниязов З.Б., Сайинаев Ф.К.,
Хурсанов Ё.Э.*

Резюме. В статье анализируется эффективность двухэтапной хирургической тактики при остром тромбозе вен варикозно расширенных вен нижних конечностей. Результаты исследования показали снижение послеоперационных осложнений, таких как гнойно-воспалительные раневые процессы и повреждение подкожного нерва. Применение данного подхода улучшает качество жизни пациентов и способствует более быстрому восстановлению.

Ключевые слова: Острый тромбоз вен, варикозное расширение вен, хирургическая тактика, двухэтапная операция.