

<https://doi.org/10.51350/1694-8068.2020.12.4.21>

УДК 616.1

Курч кан тамыр оорулары менен ооругандарды ооруканага жаткыруунун түзүмүндөгү өзгөрүүлөр

Авторлордун тобу, 2020

Н.Г. ХОРЕВ¹, А.В. БЕЛЛЕР^{1,2}, А. А. ЧИЧВАРОВ²

¹ ФМББМ ЖБ Алтай мамлекеттик медициналык университети, Барнаул, Россия Федерациясы

² ЖССМ «Клиникалык оорукана «АТЖ-Медицина Барнаул ш.», Барнаул, Россия Федерациясы

Коргунду. Терең жайгашкан кан тамырлардын тромбозу (ДВТ), кан тамырлардын тромбозу (ТРВ, тромбофлебит) жана өпкө эмболиясына (ПЭ) кирген веналардын тромбоэмболиялык ырбашы (ВТЭЖ) ондогон жылдар бою ар кандай патологиясы бар бейтаптарга жана бардык адистиктеги дарыгерлерге таандык болгон эң маанилүү клиникалык көйгөй бойдон калууда. Авторлор курч кан тамыр оорулары менен ооругандарды ооруканага жаткыруунун курамынын өзгөрүшүн карап, артериялык эмболиянын санынын көбөйүшүн жана курч ишемиянын оорлошунун жогорулагандыгын далилдешет.

Өзөктүү сөздөр: кан тамырдын тромбоэмболиялык ырбашы, курч артериялык ишемия, өпкө артериясынын тромбоэмболиясы.

Шилтеме: Н.Г. Хорев, А.В. Беллер, А. А. Чичваров. Курч кан тамыр оорулары менен ооругандарды ооруканага жаткыруунун түзүмүндөгү өзгөрүүлөр «Кыргызстандын Саламаттык Сактоо» илимий-практикалык журналы, 2020-жылы, № 4, саны бетти 21; <http://www.zdrav.kg/> журнал «Кыргызстандын саламаттык сактоо». <https://doi.org/10.51350/1694-8068.2020.12.4.21>

Кат алышуу учун: Хорев Николай Германович, медицина илимдеринин доктору, профессор, И.И. Неймарк атындагы хирургия факультетТИК кафедрасынын профессору жана хирургиялык курсу менен госпиталдык хирургия КПБМ, ФМББМ ЖБ «Алтай мамлекеттик медициналык университети» РФ саламаттык сактоо министирлиги, eLibrarySPIN:9690-6439, e-mail:xorev-ng@mail.ru, байланыш тел.: +7 (3852) 566-888.

Каржылоо. Изилдөөгө демөөрчүлүк болгон эмес.

Кызыкчылыктардын келишпестиги. Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жок-тугун жарыялайт.

Изменение структуры госпитализации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями

Коллектив авторов, 2020

Н.Г. ХОРЕВ¹, А.В. БЕЛЛЕР^{1,2}, А. А. ЧИЧВАРОВ²

¹ ФГБОУ ВО Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Российская Федерация

² ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина г.Барнаул», Барнаул, Российская Федерация

Резюме. Венозные тромбоэмболические осложнения (ВТЭО), к которым относят тромбоз глубоких вен (ТГВ), тромбоз подкожных вен (ТПВ, тромбофлебит) и тромбоэмболию легочных артерий (ТЭЛА), на протяжении многих десятилетий остаются важнейшей клинической проблемой, которая касается пациента с любой патологией и врачей всех специальностей. Авторы рассматривают изменение структуры госпитализации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями и доказывают увеличение числа артериальных эмболий и рост тяжести острой ишемии.

Ключевые слова: венозные тромбозмемболические осложнения, острая артериальная ишемия, тромбоэмболия легочных артерий.

Для цитирования: Н.Г. Хорев, А.В. Беллер, А. А. Чичваров. Изменение структуры госпитализации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2020 № 4, стр. 21 ; <http://www.zdrav.kg/> журнал «Здравоохранение Кыргызстана». [https:// doi.org/ 10.51350/1694-8068.2020.12.4.21](https://doi.org/10.51350/1694-8068.2020.12.4.21)

Для корреспонденции: Хорев Николай Германович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры факультетской хирургии имени профессора И.И. Неймарка и госпитальной хирургии с курсом хирургии ДПО, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, eLibrarySPIN: 9690-6439, e-mail: xorev-ng@mail.ru , конт.тел.: +7 (3852) 566-888.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.

Change in the structure of hospitalization of patients with acute vascular diseases

Authors Collective, 2020

N.G. KHOREV ¹, A.V. BELLAIRE ^{1,2}, A.A. CHICHVAROV ²

¹ FSBEI HE Altai State Medical University, Barnaul, Russia

² PHI "Clinical Hospital" Russian Railways-Medicine, Barnaul ", Barnaul, Russia

Abstract. Venous thromboembolic complications (VTEC), which include deep vein thrombosis (DVT), subcutaneous vein thrombosis (SVT, thrombophlebitis) and pulmonary artery thromboembolia (PATE), remain a critical clinical problem for many decades, which concerns a patient with any pathology and doctors of all specialties. The authors consider a change in the hospitalization structure of patients with acute vascular diseases and prove an increase in arterial embolias and an increase in severity of acute ischemia.

Key words: *venous thromboembolic complications, acute arterial ischemia, pulmonary artery thromboembolia.*

For citation: N.G. Khorev, A.V. Beller, A.A. Chichvarov. Change in the structure of hospitalization of patients with acute vascular diseases. «Health Care of Kyrgyzstan reseach and practical journal» 2020, № 4 p.21; <http://www.zdrav.kg/> «Kyrgyzstan Health Journal». [https:// doi.org/ 10.51350/1694-8068.2020.12.4.21](https://doi.org/10.51350/1694-8068.2020.12.4.21)

For correspondence: Khorev Nikolai Germanovich, Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of Faculty Surgery named after Professor I.I. Neymark and hospital surgery with a course of surgery DPO, FSBOU VO "Altai State Medical University" Ministry of Health of the Russian Federation, eLibrarySPIN: 9690-6439, e-mail: xorev-ng@mail.ru, c.tel.: +7 (3852) 566-888

Financing. The study had no funding.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Введение

Венозные тромбозмемболические осложнения (ВТЭО) – собирательной понятие, включающее в себя тромбоз глубоких вен (ТГВ), тромбоз (тромбофлебит) поверхностных вен и тромбозмемболию легочной артерии (ТЭЛА). Это - третья причина в структуре сердечно-сосудистых смертей в Российской Федерации [1]. Частота ВТЭО достигает 180 случаев на 100 тыс. населения в год [2,3] и увеличи-

вается с возрастом до 200 случаев на 100 тыс. населения [4,7]. Данные о тенденциях в заболеваемости ВТЭО ограничены. В исследовании (Worcester VTE), проведенного на материале госпитализаций 5025 больных с ВТЭО в период с 1985-2009 годов обнаружено увеличение ежегодной частоты ТГВ и ТЭЛА. Данный тренд авторы связывают с улучшением методов диагностики [5,6]. В то же время отсутствуют сведения о структуре госпитальных ВТЭО и изменение этой структуры за последнее время [8,9].

Острая ишемия конечностей - это неотложная сосудистая проблема, связанная с высоким риском потери конечностей и смерти. Большинство случаев является результатом тромбоза или эмболии [10]. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы отличить эмболическую причину от тромботической причины острой окклюзии, поскольку это напрямую влияет на тактику лечения [11].

Цель исследования: изучить структуру госпитализации больных с острыми сосудистыми заболеваниями и изменение этой структуры в длительном временном промежутке времени.

Материалы и методы

Исследование проведено в г. Барнаул (население 709.372 человек). Изучены все случаи госпитализации больных с острой артериальной ишемией (ОАИ) рук и ног (артериальная эмболия и тромбоз), ВТЭО (тромбоз поверхностных и глубоких вен, ТЭЛА) в отделение сосудистой хирургии Железнодорожной больницы, куда проводится госпитализация всех больных с острыми сосудистыми заболеваниями. За 2000-2018 гг. госпитализировано 1366 больных с ОАИ на фоне тромбоза или эмболии, и 2327 больных с ВТЭО за период 2010-2019 гг. В зависимости от периода госпитализации больные с ОАИ и ВТЭО разбиты на 2 группы, которые представлены: для ОАИ (2000-2010; 2011-2018 гг.) и для ВТЭО (2010-2014; 2015-2019 гг.).

Результаты

Результаты для ОАИ: ежегодная частота госпитализации 10,1 случаев на 100.000 населения. В первой группе она составила 11,1, а во второй – 8,8 случая в год. Частота госпитализации больных с тромбозами в 1 группе (524 больных) – 6,7, а во второй группе (223 больных) – 3,9 ($p=0,003$); с эмболиями в 1 группе (341 больной) – 4,4, во 2 группе

(278 больных) – 5,0 случая ($p=0,021$) на 100.000 населения в год. Уменьшилась доля госпитализируемых с 1 степенью ишемии в 1 группе 561 (64,8%) по сравнению со 2 группой 151 (30,1%) больных ($p=0,001$) и увеличилась доля со 2 степенью ишемии во 2 группе 325 (37,6%), по сравнению с 1 группой 298 (59,5%) больных ($p=0,001$).

Результаты для ВТЭО: По полученным данным имеется тенденция к увеличению общего числа ВТЭО. Ежегодная частота ВТЭО составила 65,5 случая на 100.000 населения в год. В первой группе (2010-2014 гг.) она составила 62,2, а во второй (2015-2019 гг.) – 69,5 случая в год. Обнаружено значимое увеличение частоты госпитализации в 1,8 раза пациентов с ТЭЛА ($p=0,002$) и в 1,5 раза пациентов с сафено-бедренным тромбозом ($p=0,023$). Статистически незначимо уменьшилось число госпитализаций больных с окклюзионным подвздошно-бедренно-подколенным флеботромбозом.

Выводы

Доказано увеличение числа артериальных эмболий и рост тяжести острой ишемии. Это характерно для эмбологенного генеза острой артериальной недостаточности. Полученные закономерности могут быть объяснены значимым увеличением возраста госпитализируемых больных. Это обстоятельство требует активного использования стратегий профилактики системных кардиальных эмболий и хирургического лечения мерцательной аритмии. Показано увеличение числа ВТЭО, в том числе случаев ТЭЛА. Данный факт может быть связан не только с улучшением диагностики, но и с увеличением интенсивности тромботического процесса. В представленном исследовании учитывались ВТЭО требующие лечения в специализированном отделении, без учета ВТЭО рекомендованных к амбулаторному этапу лечения.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Сердечно-сосудистая хирургия-2018. Бокерия Л.А., Милюевская Е.Б., Кудзоева З.Ф., Прянишников В.В., Скопин А.И., Юрлов И.А. // Болезни и врожденные аномалии системы кровообращения. Москва, 2019. Cardiovascular surgery-2018. Bokeriya L.A., Milievskaia E.B., Kudzoeva Z.F., Pryanishnikov V.V., Skopin A.I., Yurlov I.A. // Bolezni i vrozhdennye anomalii sistemy krovoobrazhsheniya [Diseases and congenital abnormalities of the circulatory system]. Moscow, 2019. (in Russ.)
2. Oger E. Incidence of venous thromboembolism: a community-based study in Western France. EPI-GETBP Study Group. Groupe d'Etude de la Thrombose de Bretagne Occidentale. //

- Thromb Haemost. 2000; 83(5):657–60.
3. Arcelus J.I., Caprini J.A., Monreal M., Suarez C., González-Fajardo J. The management and outcome of acute venous thromboembolism: a prospective registry including 4011 patients. // J Vasc Surg. 2003; 38(5):916–22. DOI: 10.1016/S0741
4. Fowkes F.J., Price J.F., Fowkes F.G. Incidence of diagnosed deep vein thrombosis in the general population: systematic review. // Eur J Vasc Endovasc Surg. 2003;25(1):1–5.
5. Huang W., Goldberg R.J., Anderson F.A., Kiefe C.I., Spencer F.A. Secular trends in occurrence of acute venous thromboembolism: The Worcester VTE Study (1985–2009). // Am J Med. 2014; 127:829–839.

6. Benjamin E.J., Muntner P., Alonso A. et al. Heart Disease and Stroke Statistics — 2019 Update: A Report From the American Heart Association. // *Circulation*. 2019;139: e56-28. doi:10.1161/CIR.0000000000000659
7. Silverstein M.D., Heit J.A., Mohr D.N., Petterson T.M., O’Fallon W.M., Melton L.J. 3rd. Trends in the incidence of deep vein thrombosis and pulmonary embolism: a 25-year population-based study. // *Arch Intern Med*. 1998;158:585–593.
8. Heit J.A. The epidemiology of venous thromboembolism in the community. // *Arterioscler Thromb Vasc Biol*. 2008;28:370–372. doi: 10.1161/ATVBAHA.108.162545
9. Smith S.B., Geske J.B., Kathuria P., Cuttica M., Schimmel D.R., Courtney D.M., Waterer G.W., Wunderink R.G. Analysis of national trends in admissions for pulmonary embolism. // *Chest*. 2016;150:35–45. doi: 10.1016/j.chest.2016.02.638
10. Balaji Natarajan 1, Prashant Patel, Ashis Mukherjee. Acute Lower Limb Ischemia-Etiology, Pathology, and Management. // *Int J Angiol*. 2020 Sep;29(3):168-174. doi: 10.1055/s-0040-1713769. Epub 2020 Jun 27.
11. Emile B Veenstra, Maarten J van der Laan, Clark J Zeebregts, Erik-Jan de Heide, atthijs Kater, Reinoud P H Bokkers. A systematic review and meta-analysis of endovascular and surgical revascularization techniques in acute limb ischemia // *J Vasc Surg*. 2020 Feb;71(2):654-668.e3. doi:10.1016/j.jvs. 2019.05.031. Epub 2019 Jul 26.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

1. **Хорев Николай Германович**, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры факультетской хирургии имени профессора И.И. Неймарка и госпитальной хирургии с курсом хирургии ДПО, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, eLibrarySPIN: 9690-6439, e-mail: xorev-ng@mail.ru, конт.тел.: +7 (3852) 566-888;
2. **Беллер Александр Викторович**, кандидат медицинских наук, заведующий отделением сосудистой хирургии, Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Барнаул», AuthorID: 272225, e-mail: okb1@citydom.ru, конт.тел.: +7 (3852) 20-12-56;
3. **Чичваров Артем Алексеевич**, ординатор отделения сосудистой хирургии, Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Барнаул», e-mail: orig.xi@gmail.com Конт.тел.: +7 (3852) 20-12-56.