

ID: 2016-06-8-T-6109

Тезис

Сафонова В.Н.

Значение медикаментозного лечения больного с облитерирующим тромбангиитом*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: к.м.н. Скрыбина Е.Н.*

Актуальность. Облитерирующий тромбангиит (ОТА) – тяжелое заболевание, поражающее мелкие и средние артерии конечностей и вызывающее значительные осложнения, приводящие к ампутации и инвалидизации.

Цель работы: определить возможность стабилизации и положительной динамики заболевания с помощью медикаментозной терапии больного с ОТА.

Материал и методы. Пациент В., 49 лет со стажем курения более 25 лет, впервые стал отмечать боли в левой стопе и голени в 36 лет. В 37 лет появилась длительно незаживающая язва 1 пальца левой стопы, установлен диагноз облитерирующего эндартериита левой нижней конечности, по поводу чего была выполнена левосторонняя поясничная симпатэктомия (ПС), а позже – реваскуляризирующая трепанация (РТ) костей левой нижней конечности с последующей ампутацией 1 пальца левой стопы, ампутацией стопы по Шопару. В 46 лет появились боли в 1 пальце правой стопы, на стопе сформировались 5 трофических язв. Была проведена правосторонняя ПС, РТ костей правой нижней конечности, без эффекта. Позже наблюдался в ревматологическом отделении ГУЗ «Областная клиническая больница» с диагнозом «Облитерирующий тромбангиит с поражением артерий нижних конечностей», ежемесячно осуществлялся мониторинг с проведением лечения: преднизолон 40 мг в сутки, пульс-терапия метипредом 1000 мг и циклофосфаном 600 мг, инфузии вазaproстана, антибактериальные средства, антиагреганты, мексидол, внутривенно иммуноглобулин, антистафилококковая плазма. На фоне лечения и отказа от курения наблюдалась отчетливая положительная динамика: уменьшение болей, отечности и гиперемии в правой стопе, отмечено полное заживление язвенных дефектов, постепенно увеличилась толерантность к физической нагрузке, не было рецидивов трофических язв и присоединения других клинических проявлений ОТА. По данным дуплексного исследования отмечено значительное увеличение количества коллатералей.

Вывод. Представленное клиническое наблюдение демонстрирует эффективность комплексного медикаментозного лечения, позволяющего избежать инвалидизирующих операций, сохранить психосоматическое здоровье пациентов и качество жизни.

Ключевые слова: облитерирующий тромбангиит, медикаментозное лечение