

УДК 547.93+616-089+616.361+616.36-008.5

© І. М. ГУДЗ, О. О. ТКАЧУК-ГРИГОРЧУК

Івано-Франківський національний медичний університет

Ефективність імпульсної плантарної компресії як методу профілактики післяопераційних венозних тромбозів

I. M. HUDZ, O. O. TKACHUK-HRYHORCHUK

Ivano-Frankivsk National Medical University

EFFICIENCY OF IMPULSE PLANTARIC COMPRESSION AS A METHOD OF PROPHYLAXIS OF POST-OPERATION VENOUS THROMBOSES

Тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок (ТГВНК) є частим ускладненням лапароскопічних хірургічних втручань. Механічні методи профілактики включають в себе еластичне бинтування (ЕБ), а також методи пневматичної компресії кінцівок. Метою дослідження є порівняння ефективності різних методів механічної профілактики ТГВНК. Застосували пристрій для імпульсної плантарної компресії (ІПК) Kendall 6060 поряд з класичним методом ЕБ нижніх кінцівок, порівнюючи збільшення швидкості венозного повернення крові, ступінь зростання швидкості, вплив індексу маси тіла (ІМТ), віку та статі на середню пікову швидкість. Обстежено 60 хворих, які перенесли лапароскопічну холецистектомію з приводу ЖКХ. У досліджуваній групі з 30 пацієнтів застосували ІПК. У контрольній групі з

30 хворих застосовували метод ЕБ. Для вимірювання швидкості венозного кровотоку застосовували ультразвукову доплерографію. Виявлено, що ступінь приросту швидкості кровотоку залежить від калібру вени і методу профілактики. Так, на задній великоомілковій вені метод ІПК забезпечує одинадцятикратний приріст, тоді як при ЕБ спостерігається лише п'ятикратний приріст. Одночасно на підколінних венах отримано трикратний приріст при ІПК та двократний приріст при ЕБ. У хворих старшої вікової групи та у хворих зі збільшенням ІМТ ефективність ЕБ знижується, тоді як при застосуванні ІПК зниження ефективності незначне.

Метод ІПК є більш ефективним у цілому і значно ефективнішим при використанні у хворих старших вікових груп та у хворих із високим ІМТ.

Отримано 11.04.13