

*Изменение состояния
региональной гемодинамики у
больных с ОАСНК с различной
тяжестью ишемии нижних
конечностей при лечении методом
плазмафереза в сочетании с
внутрисосудистым лазерным
облучением крови.*

Андожская Ю.С.

Актуальность:

Облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей (ОАСНК) страдает около 10% населения Земного шара, что составляет более 20% от всех видов сердечно-сосудистой патологии, 2-3% от общей численности населения и 3-4% от числа всех хирургических заболеваний.

Актуальность:

*25% больных ОАСНК подвергаются
реконструктивным вмешательствам*

*100% больных ОАСНК требуют постоянного
консервативного лечения*

*Затруднения в подборе медикаментозного
лечения:*

- противопоказания для применения
гиполипидемических препаратов (заболевания
печени, полиаллергические заболевания и т.д.)*
- высокая стоимость гиполипидемической терапии*

Цель работы:

исследовать состояние региональной гемодинамики у больных с ОАСНК и различной тяжестью ишемии нижних конечностей при лечении методом плазмафереза в сочетании с внутрисосудистым лазерным облучением крови.

По тяжести ишемии больные были разделены на 3 группы.

- Легкая степень ишемии - больные с ЛПИ $> 0,9$,
 - Средняя тяжестью ишемии –
 - больные с $0,3 \leq \text{ЛПИ} \leq 0,9$,
 - Тяжёлая ишемия конечностей с периодически возникающими болями в покое, требующие применения анальгетиков, и СД=50 мм рт. ст и менее и ЛПИ $<0,3$, но без трофических изменений.

Всего обследовано 105 больных,

40 получали лечение с помощью ПФ и ВЛОК

65 пациентов получали лечение с помощью только ПФ

По тяжести ишемии

● *I группу составили 12 больных*

● *II группу – 14 больных*

● *III группу – 14 больных*

● *I группу составили 15 больных*

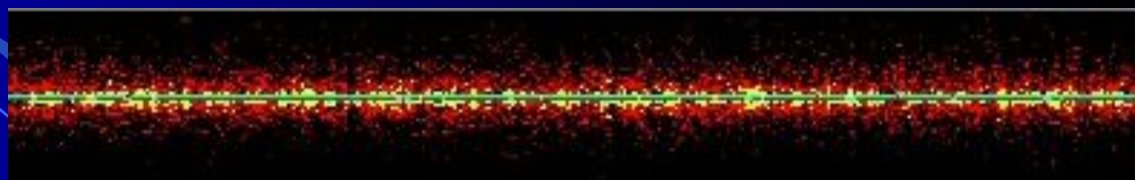
● *II группу – 32 больных*

● *III группу – 18 больных*

«Минимакс - доплер К»



*Допплерограмма с
ногтевого валика I
пальца стопы
(ишемия II степени)*



*Допплерограмма с
тыльной артерии
стопы
(коллатеральный
тип кровотока)*



*Допплерограмма с
заднебольшеберцовой
артерии стопы
(магистральный тип
кровотока)*

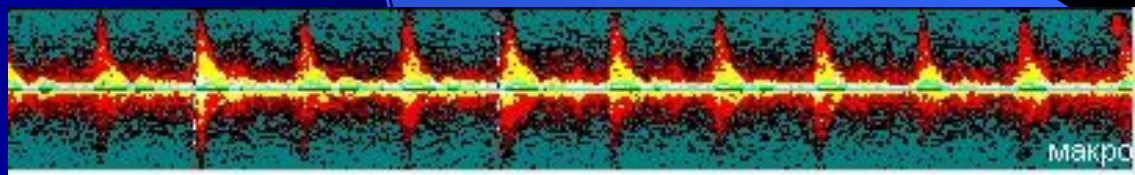
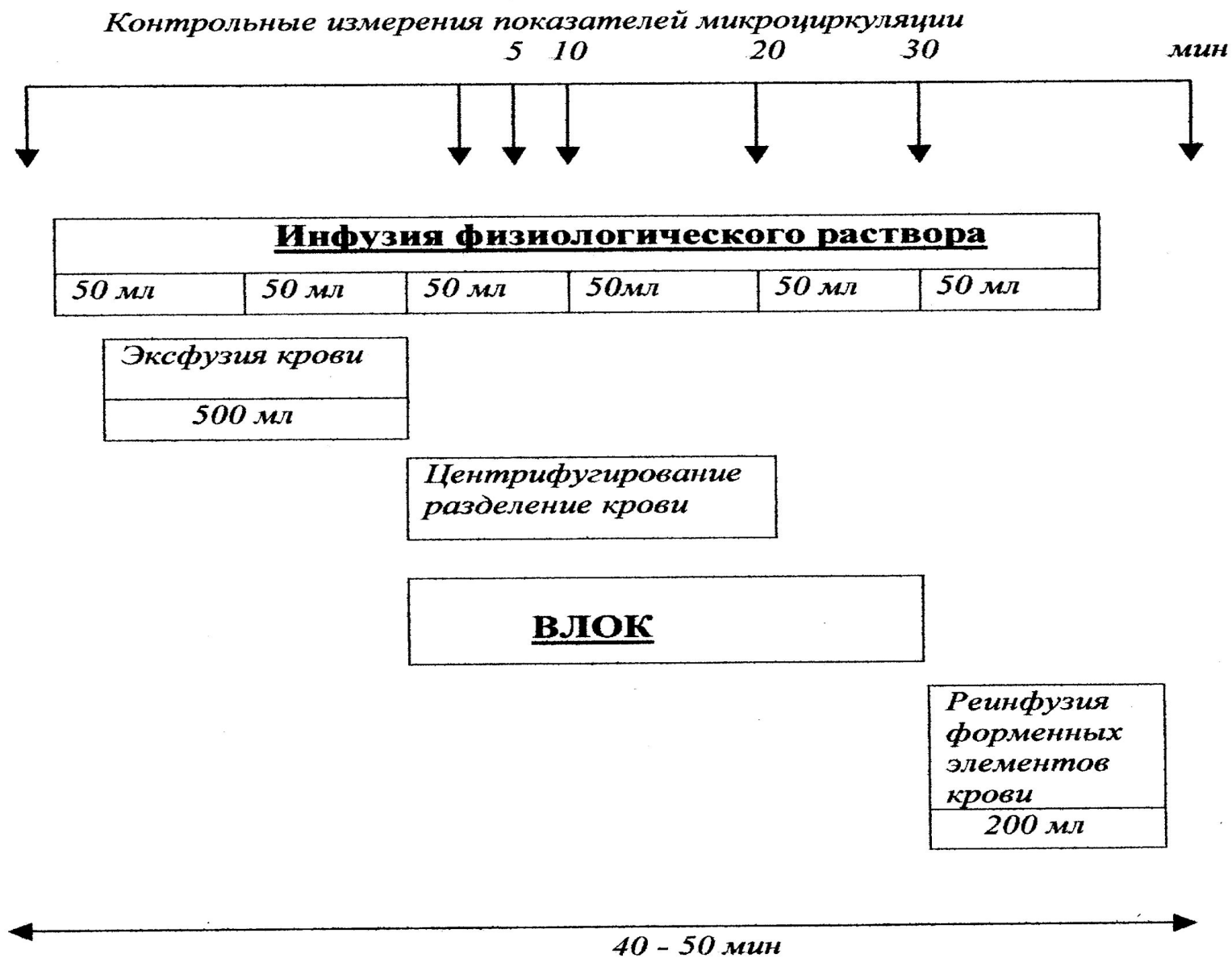
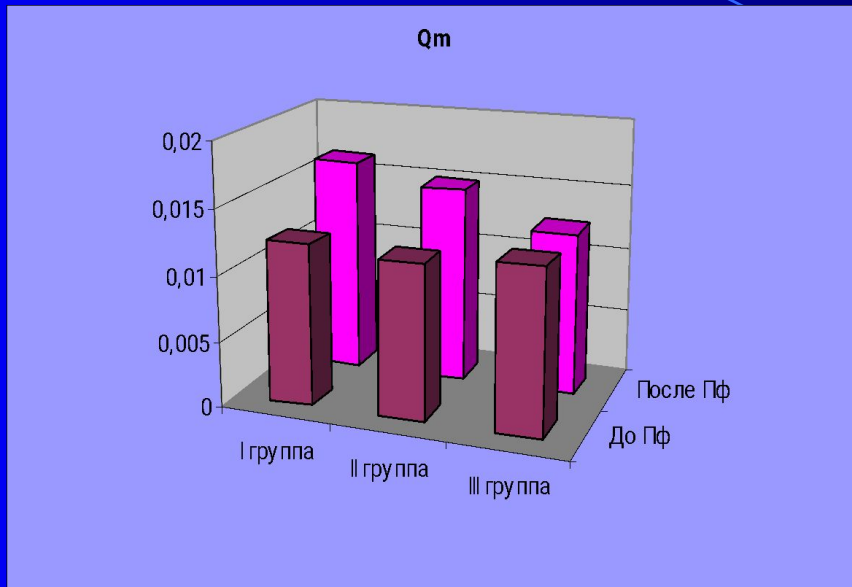


Схема сочетанного проведения ПФ и ВЛОК

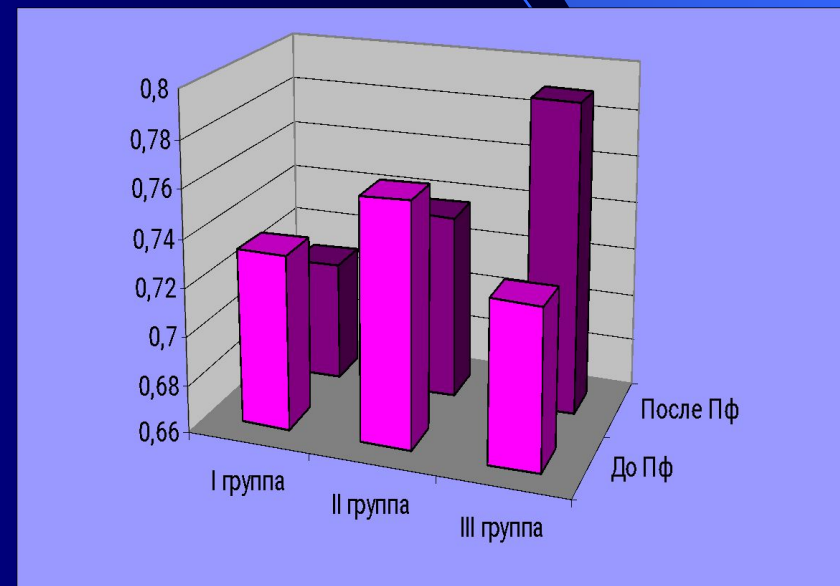


Результаты исследования:

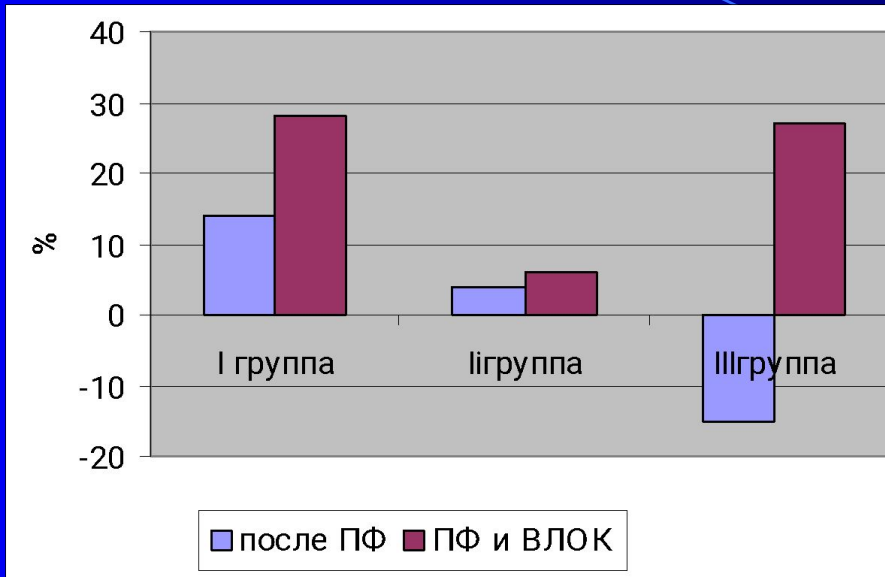


Изменение
периферического
сопротивления у
больных с ОАСНК
после курса ПФ

Изменение объёмного
кровотока у больных с
ОАСНК после курса ПФ



Результаты исследования:

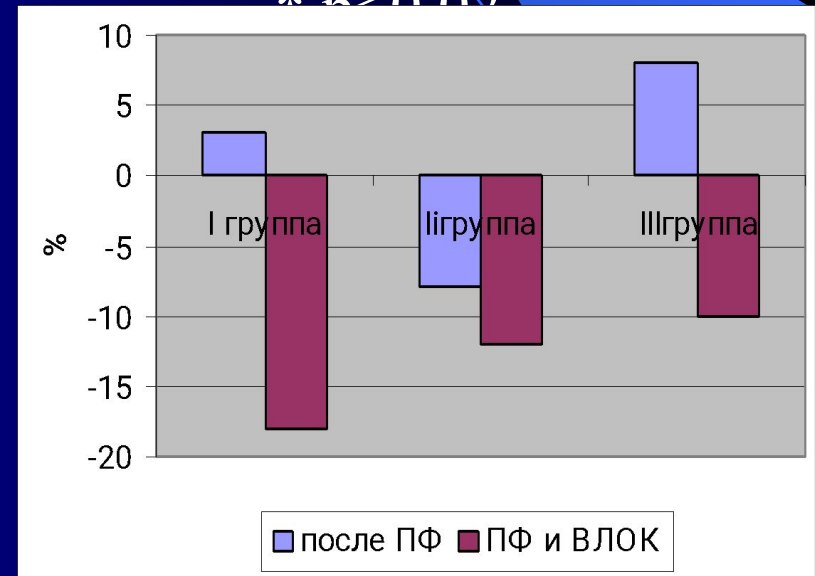


* $p < 0,02$

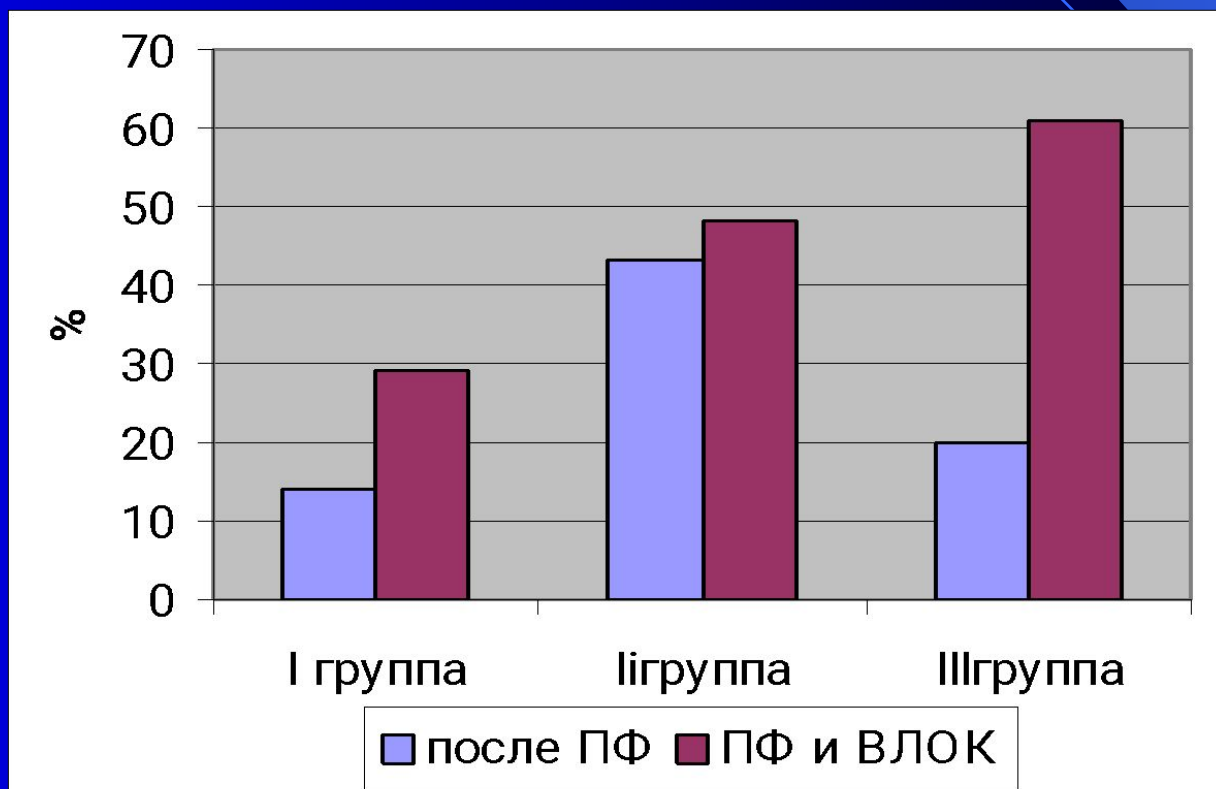
Изменения (приращения) периферического сопротивления при лечении ПФ и ПФ+ВЛОК у больных с ОАСНК

Изменения (приращения) объёмного кровотока при лечении ПФ и ПФ+ВЛОК у больных с ОАСНК

* $p < 0,02$

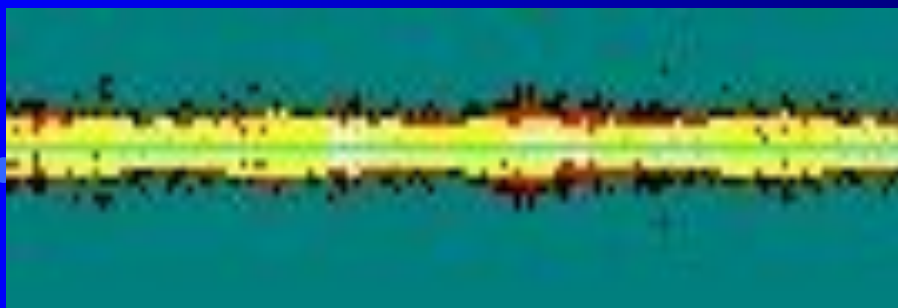


Изменения приращений ЛП ИИ при лечении ПФ и ПФ+ВЛОК больных трёх групп с ОАСНК.



Допплерограмма с ногтевого валика стопы больных

- с I степенью ишемии до ПФ



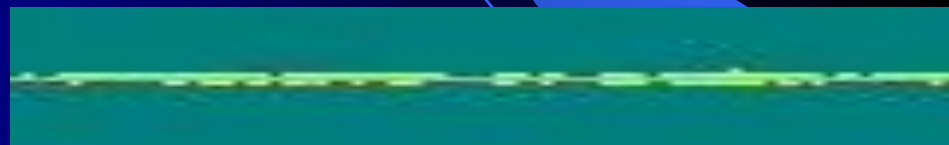
- после плазмафереза



- с III степенью ишемии до ПФ.



- после эксфузии



- азмафереза

- после 15 мин ВЛОК



- .



Вывод.

Таким образом, сравнение показателей микроциркуляции и лодыжечно-плечевых индексов, выявило предпочтительное влияние сочетанного лечения методом ПФ и ВЛОК на пациентов с ОАСНК, особенно на пациентов III группы.

Спасибо за внимание.