

УДК 617.581-06:616.147.3-005.6

DOI: 10.22141/1608-1706.4.17.2016.77492

АНКИН Н.Л., ПЕТРИК Т.М., ЛАДЫКА В.А., РОЕНКО В.В.

КУ КОР «Киевская областная клиническая больница», г. Киев, Украина

## ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

**Резюме. Введение.** На сегодняшний день актуальным вопросом современной ортопедии и травматологии остается проблема тромбоза вен нижних конечностей и тромбоэмболии легочной артерии, возникающая у больных с переломами шейки бедренной кости. **Цель** — изучение взаимосвязи между сроком с момента травмы и предоперационной распространенностью тромбоза вен нижних конечностей у пациентов с переломом шейки бедренной кости. **Материалы и методы.** В течение 2013–2014 годов было проведено когортное исследование на базе Киевской областной клинической больницы № 1 в ортопедо-травматологическом центре 96 пациентов с переломами шейки бедренной кости. Средний возраст пациентов — 75 ± 10 лет, 78 % — женщины, 22 % — мужчины. Всем пациентам при госпитализации было выполнено ультразвуковое исследование вен нижних конечностей. **Результаты.** Мы наблюдали наибольшее количество тромбозов с 5-го по 14-й день с момента травмы. При анализе возникновения тромбоза вен нижних конечностей по половой принадлежности из 18 пациентов он наблюдался у 13 женщин и 5 мужчин. Наибольшая частота данных осложнений наблюдалась в возрасте от 75 лет и старше. **Обсуждение.** Венозная тромбоэмболия является основной проблемой после оперативного лечения переломов шейки бедренной кости. Мы можем предвидеть развитие тромбоза вен нижних конечностей в промежутке между временем от перелома шейки бедренной кости и хирургическим вмешательством, потому что пациенты с данным заболеванием не могут самостоятельно двигать травмированной конечностью в течение этого периода. **Выводы.** 1. Основным фактором риска развития тромбоза вен нижних конечностей при переломах шейки бедренной кости является увеличение срока с момента травмы до проведения оперативного лечения. 2. Ультразвуковое исследование, как ранний скрининговый метод диагностики венозных тромбоэмболических осложнений, должно выполняться в кратчайшие сроки у всех пациентов с переломами шейки бедренной кости, при невозможности выполнения оперативного вмешательства в течение 48 часов необходимо повторять ультразвуковую диагностику. 3. Фактором риска для развития тромбоза вен нижних конечностей в предоперационный период является возраст пациентов больше 75 лет.

**Ключевые слова:** перелом шейки бедренной кости, тромбоз вен нижних конечностей, эндопротезирование тазобедренного сустава.

### Введение

На сегодняшний день актуальным вопросом современной ортопедии и травматологии остается проблема тромбоза вен нижних конечностей (ТВНК) и тромбоэмболии легочной артерии, возникающая у больных с переломами шейки бедренной кости. Высокий риск данных осложнений обусловлен возрастом пациентов, вынужденной иммобилизацией нижней конечности, сопутствующей патологией и особенностями оперативного вмешательства. При эндопротезировании тазобедренного сустава частота ТВНК составляет 45–57 %, при этом частота тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) составляет от 0,7 до 30 % [4]. Еже-

годно от ТЭЛА умирают 0,1 % населения земного шара [1]. Согласно имеющимся статистическим данным, частота выявления новых случаев ТЭЛА среди госпитализированных пациентов в США превышает 600 000 случаев в год, а распространенность по Англии и Шотландии — 65 000 случаев, во

Адрес для переписки с авторами:

Анкин Николай Львович

E-mail: n.ankin@bk.ru

© Анкин Н.Л., Петрик Т.М., Ладика В.А., Роечко В.В., 2016

© «Травма», 2016

© Заславский А.Ю., 2016