

## **ЧАСТОТА АМПУТАЦИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В УСЛОВИЯХ COVID -19 НА ПРИМЕРЕ УЗ «ГКБ №4» г.ГРОДНО**

Ивуть А.И., Божко Т.Н.

Научные руководители- доцент, к.м.н. Хильмончик Н.Е., Бахта А.А.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Гродно, 2024

## **THE FREQUENCY OF AMPUTATIONS OF THE LOWER EXTREMITIES IN THE CONDITIONS OF COVID -19 ON THE EXAMPLE OF UZ "GKB No. 4" GRODNO**

Ivut A.I., Bozhko T.N.

Scientific supervisors - Associate professor, P.h.D Khilmonchik N.E., Bakhta A.A.

Department of Public Health and Public Health

Educational institution "Grodno State Medical University"

Grodno, 2024

**Актуальность.** Сахарный диабет, диабетическая микромакроангиопатия и облитерирующий атеросклероз нижних конечностей - одни из самых распространенных заболеваний, поражающих сосуды при этом число пациентов, ежегодно растет. К сожалению, единственным эффективным видом лечения пациентов с признаками критической ишемии нижних конечностей до настоящего времени остается радикальное оперативное вмешательство (ампутация) и только частично реконструктивно – восстановительное лечение.

**Цель.** Сравнить встречаемость ампутаций у пациентов за 2019, 2022 и 2023 год и стратифицировать их на группы по полу, возрасту, наличию инвалидности и работоспособности.

**Методы исследования.** Нами проводилось исследование с помощью программы Excel 2013 «Медицинских карт стационарных пациентов» (ф. N 003/у-07), пациентов имеющих диагноз сахарный диабет, облитерирующий атеросклероз, госпитализированных в УЗ «Городская клиническая больница №4 г. Гродно» в 2019, 2022 и 2023 гг. Проанализированы следующие критерии: пол, возраст, количество койко-дней пребывания в стационаре, наличие инвалидности до проведения ампутации, уровень ампутации, трудоустройство и экстренность поступления в стационар у пациентов, из них в 2019 г. – 560 пациента с диагнозом атеросклероз нижних конечностей и 374 – с диагнозом сахарный диабет, в 2022 г. – 426 (атеросклероз) и 376 (сахарный диабет), в 2023 г. – 587 (атеросклероз) и 387 (сахарный диабет).

**Результаты и их обсуждение.** Нами преднамеренно были проанализированы 2019, 2022 и 2023 года в связи со вспышкой коронавирусной инфекции и, ампутации по данным заболеваниям в 2020-2021 годах. В ходе нашего исследования было установлено, что в 2019 году ампутации по поводу облитерирующего атеросклероза составили 2,5% среди пациентов с этим заболеванием, из них 71,4% – мужчины, причем 42,8% уже имели инвалидность (преимущественно II группа), у 92,8% пациентов ампутация была произведена на уровне суставов Лисфранка/Шопара, средняя

продолжительность пребывания пациентов в стационаре составила- 34 дня; При сахарном диабете – доля ампутаций составила 5,6%, из них мужчины составили 47,6%, инвалидность имели 42,8% пациентов (преимущественно II группа), у 85,7% пациентов были произведены ампутации одного пальца нижней конечности. Средняя продолжительность пребывания пациентов в стационаре – 22дня. В 2022 году наблюдалась несколько иная тенденция: доля ампутаций среди пациентов с атеросклерозом составила 3,75%, из них доля женщин составила 12,5%, при этом 31,35 % имели инвалидность (преимущественно III группа), у 62,5% – ампутация проводилась на уровне пальца нижней конечности. Средняя продолжительность пребывания пациентов в стационаре – 18 дней.

При сахарном диабете – доля пациентов с проведенной ампутацией составила 7,7%, среди них 72,4% мужчин, при этом 52,3% (имели инвалидность преимущественно II группа). У 75,9% пациентов ампутация на уровне пальца нижней конечности. Средняя продолжительность пребывания пациентов в стационаре – 18 дней.

В 2023 году ампутация нижней конечности была проведена у 5,8% пациентов с диагнозом атеросклероз. Из них 76,5% – составили мужчины, при этом у 46,2% уже была установлена группа инвалидности (в основном I группа), у 67,6% пациентов – ампутации проводились на уровне бедра. Средняя продолжительность пребывания пациентов в стационаре составила 23 дня.

При сахарном диабете в этом году ампутация проведена у 8,3% пациентов. Из них доля мужчин составила 56,3%, из которых 44,4% уже имели инвалидность (преимущественно II группа). Наибольшее количество ампутаций проведено на уровне пальцев – 78,1%. Средняя продолжительность пребывания пациентов в стационаре составила 25 дней.

**Выводы.** В ходе нашего исследования была установлена тенденция к увеличению количества ампутаций нижних конечностей, ассоциированных с атеросклерозом и сахарным диабетом, что, на наш взгляд, объясняется тромбогенным влиянием COVID-19. При этом уровень ампутации сдвигается в проксимальном направлении. Коэффициенты достоверности, показывают, что разница между количеством ампутаций за 2022 и за 2023 года существенна (достоверна,  $t > 2$ ), в то время как за 2019 и за 2022 года случайна (недостоверна,  $t < 2$ ). Например для атеросклероза  $t_{19/22} = 1.77$ , а  $t_{22/23} = 13.5$ . Мы считаем, что это связано с невозможностью госпитализаций и всеобщим карантинном из-за COVID-19 в 2020-2021 гг.

## ЛИТЕРАТУРА

1. М.Б. Анциферов, Е.Ю. Комелягина. Синдром диабетической стопы: диагностика, лечение и профилактика, - Москва, 2017- 304 с.
2. Р.Е.Калинин, И.А. Сучков, А.С. Пшенников. Эндотелиальная дисфункция и способы ее коррекции при облитерирующем атеросклерозе,- Москва, 2014г- 152с.

