

**ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО**

**Кафедра внутренних болезней №3**

**Кафедра педиатрии №3**

**ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО  
ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫМ  
ЭНДОКАРДИТОМ В УСЛОВИЯХ  
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ БЛОКАДЫ  
ДОНБАССА.**

**к.мед.н., доцент Канана Н.Н.**

**к.мед.н., доцент Баешко Г.И.**

г.Донецк

2021г.

- В настоящее время продолжает оставаться высокой заболеваемость инфекционным эндокардитом (ИЭ), преимущественно первичным, на долю которого приходится от 41,1 до 69,7% всех случаев.
- Данная патология часто развивается у лиц трудоспособного возраста. Заболеваемость у мужчин выше.
- Группу риска составляют лица молодого возраста, страдающие наркоманией и алкоголизмом.

- По данным статистики в РФ заболеваемость ИЭ составляет более 10000 человек в год. Около 2500 пациентов из них нуждаются в хирургическом вмешательстве.
- Этиологические факторы заболевания :
  - чаще вызывает золотистый стафилококк (до 50-60% случаев),
  - реже поражение клапанного аппарата вызывают стрептококки и энтерококки (20% случаев),
  - грамотрицательные палочки (особенно *Pseudomonas* и *Serratia spp.*) до 10-15% случаев.

- *Pseudomonas aeruginosa* вызывает тяжелую деструкцию клапана и является весьма устойчивой к антибактериальной терапии, увеличивая смертность больных.
- Единственным методом успешного лечения такого ИЭ является хирургическое лечение.

## **Цель работы:**

Проанализировать и оценить эффективность и безопасность лечения больных ИЭ в сложных политических и социально-экономических условиях региона Донбасса периода 2014-2019 г.

## **Материал и методы**

- Проведен анализ результатов и оценена эффективность лечения 23 больных ИЭ в период с 2014 г. по 2019г.
- Возраст больных составил от 23 до 65 лет
- Из числа обследованных мужчин было 18 (74%), женщин 5(26%).

- Поражение аортального клапана (АоК) было у 46% больных ИЭ
- Митрального клапана (МК) - у 31% больных
- У 23% больных - трикуспидального клапана (ТК).
- Группу сравнения составили 40 пациентов с ИЭ, пролеченных в клинике до 2014г.
- В группе сравнения поражение АоК составило 41%, МК-54%, ТК-5%.

- Согласно протокола всем больным выполнено предоперационное обследование.
- Бактериологические посевы крови выполнялись пациентам при наличии тест систем в лаборатории.
- Все пациенты были прооперированы в условиях кардиохирургического отделения ИНВХ им.В.К.Гусака - протезирование клапана.
- Двум пациентам выполнили 2-х клапанное протезирование.
- Антибактериальная терапия назначалась всем пациентам, согласно результатам бакпосева крови и теста чувствительности к антибиотикам.

## Результаты и обсуждение.

- В структуре заболеваний, приводящих к развитию ИЭ, увеличилось число асоциальных элементов : в том числе инъекционных наркоманов, больных вирусным гепатитом С и пациентов, страдающих алкоголизмом.
- На 18% увеличилось поражение ТК , что коррелирует с увеличением числа инъекционных наркоманов на 11%.
- Увеличилось число молодых пациентов на 33%.
- Пик заболеваемости приходился на первые три года военного конфликта 2014-2017 г.
- За период наблюдения умер 1 больной.

## **Выводы.**

- Увеличилось количество тяжелых и запущенных случаев заболевания ИЭ, а так же количество случаев поздней обращаемости пациентов.
- Ухудшение профилактических и диагностических возможностей медучреждений связано с ухудшением социально-экономической ситуацией на Донбассе.
- Оказание медицинской помощи больным ИЭ проводится на достаточно профессиональном уровне с минимальной смертностью.