# **ВВЕДЕНИЕ**

Облитерирующие заболевания сосудов конечностей – это группа заболеваний, которые характеризуются поражением артерий с ишемическим синдромом и прогрессирующим течением. Этими заболеваниями страдают люди разного возраста и пола. Так, атеросклерозом, как правило, болеют мужчины и женщины старше сорока лет, а эндартериитом – мужчины молодого возраста. Диабетическая ангиопатия поражает мелкие артериолы у лиц, страдающих сахарным диабетом. При этих заболеваниях нарушается качество жизни, рано или поздно они приводят к инвалидности. Когда это случится и случится ли вообще, зависит от того, будет ли пациент осведомлен об этих заболеваниях и вовремя ли обратится за консультацией к ангиохирургу.

Актуальность исследования данной проблемы обусловлена большой распространенностью заболевания, высоким уровнем смертности от его осложнений, трудностями в лечении, большими материальными издержками общества, причиной ранней инвалидизации больных, так как примерно 10 % из них подвергаются ампутации конечностей.

Распространенность хронических облитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей (ХОЗСНК) неодинакова – она весьма высока в странах Европы, Северной Америки, в то время как в Азии, Африке, Латинской Америке встречается значительно реже. В Российской Федерации хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей страдают около 3 млн человек.

Мужчины болеют чаще, чем женщины, в среднем соотношение 10:1. Частота этой патологии тесно связана с возрастом пациентов: от 1,1 % – в 40 лет до 5,2 % – в 70 лет [2]. Если же учесть недиагностированные формы, то число больных ХОЗСНК становится примерно в 2 раза выше.

Что касается прогноза указанного заболевания, по статистическим данным, в популяции старше 55 лет с момента постановки диагноза в течение 5 лет у 1 % больных развивается критическая ишемия пораженной конечности, 30 % больных умирают, у 20 % развиваются нефатальные острые ишемические эпизоды (инсульт, инфаркт). 4 % оставшихся больных выполняется высокая ампутация пораженной конечности, у 16 % пациентов отмечается ухудшение состояния и у 73 % процесс стабилизируется.

Диабетические ангиопатии включают поражение сосудов крупного и среднего калибра (макроангиопатия), в частности, ишемическую болезнь сердца (ИБС), цереброваскулярную болезнь (ЦВБ), хронические облитерирующие заболевания периферических артерий и поражение капилляров, артериол и венул (микроангиопатия), к которым относятся диабетическая ретинопатия и нефропатия [5, 6].

Вероятность развития диабетической микроангиопатии у пациентов с инсулинзависимым СД (1-й тип) в первые 5 лет заболевания составляет 67,6%. При этом у трети (32,4%) в этот период поражение микрососудов кожи не отмечалось. При продолжительности СД 6-10 лет диабетическая микроангиопатия определяется уже в 94,9% случаев, при его длительности более 10 лет поражение мелких сосудов выявляется почти у всех пациентов (98,4%). Примерно такая же зависимость характерна для пациентов с инсулиннезависимым СД (2-й тип), однако у них сосудистые изменения развиваются быстрее и, как правило, более выражены, чем при 1-м типе заболевания.

Объект исследования: Профессиональная деятельность медицинской сестры при заболеваниях артерий нижних конечностей у взрослых пациентов.

Предмет исследования: Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей у взрослых пациентов в условиях стационара.

Цель исследования – изучение особенностей профессиональной деятельности среднего медицинского персонала при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей у взрослых пациентов в условиях стационара.

Задачи исследования:

1. Изучить этиологию, классификацию, клиническую картину, методы диагностики, лечения и профилактики облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей.

2. Проанализировать профессиональную деятельность медицинской сестры при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей у взрослых пациентов в условиях стационара.

3. Изучить особенности профессиональной деятельности среднего медицинского персонала при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей у взрослых пациентов в условиях отделения гнойной хирургии ГБУЗ «ГКБ имени В.П. Демихова ДЗМ».

Методы исследования: анализ, синтез, обобщение, анкетирование, наблюдение, статистика.

Практическая значимость работы заключается в исследовании особенностей профессиональной деятельности среднего медицинского персонала при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей у взрослых пациентов, составлении рекомендаций для пациентов.

Место проведения исследования – отделение гнойной хирургии ГБУЗ ГКБ имени В.П. Демихова ДЗМ.

Источники информации – учебные материалы, монографии, отчетная документация отделения гнойной хирургии, результаты социологического опроса.

Структура работы. Работа представлена введением, двумя главами, заключением, списком литературы и приложениями.