

**Кафедра сосудистой хирургии
Северо-Западного
Государственного Медицинского
Университета им. И.И.
Мечникова**



Санкт-Петербург

2016г.



Гормональные нарушения и хроническая венозная недостаточность

Авторы:

Ковальногов А.М.

Малкова П.М.

Ермина М.Ю.

Научный руководитель:

Иванов М.А.

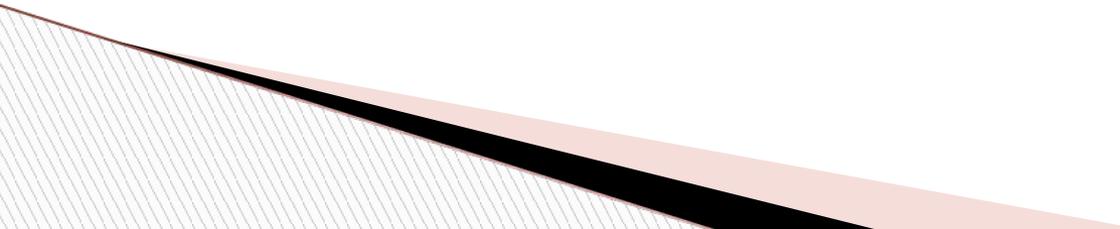
Хроническая венозная недостаточность

- ▣ ***Хроническая венозная недостаточность (ХВН)*** – патологическое состояние, возникающее при органической и функциональной недостаточности поверхностных и глубоких вен, проявляющееся нарушением венозного оттока из нижних конечностей и приводящее к дезорганизации регионарной системы микроциркуляции.

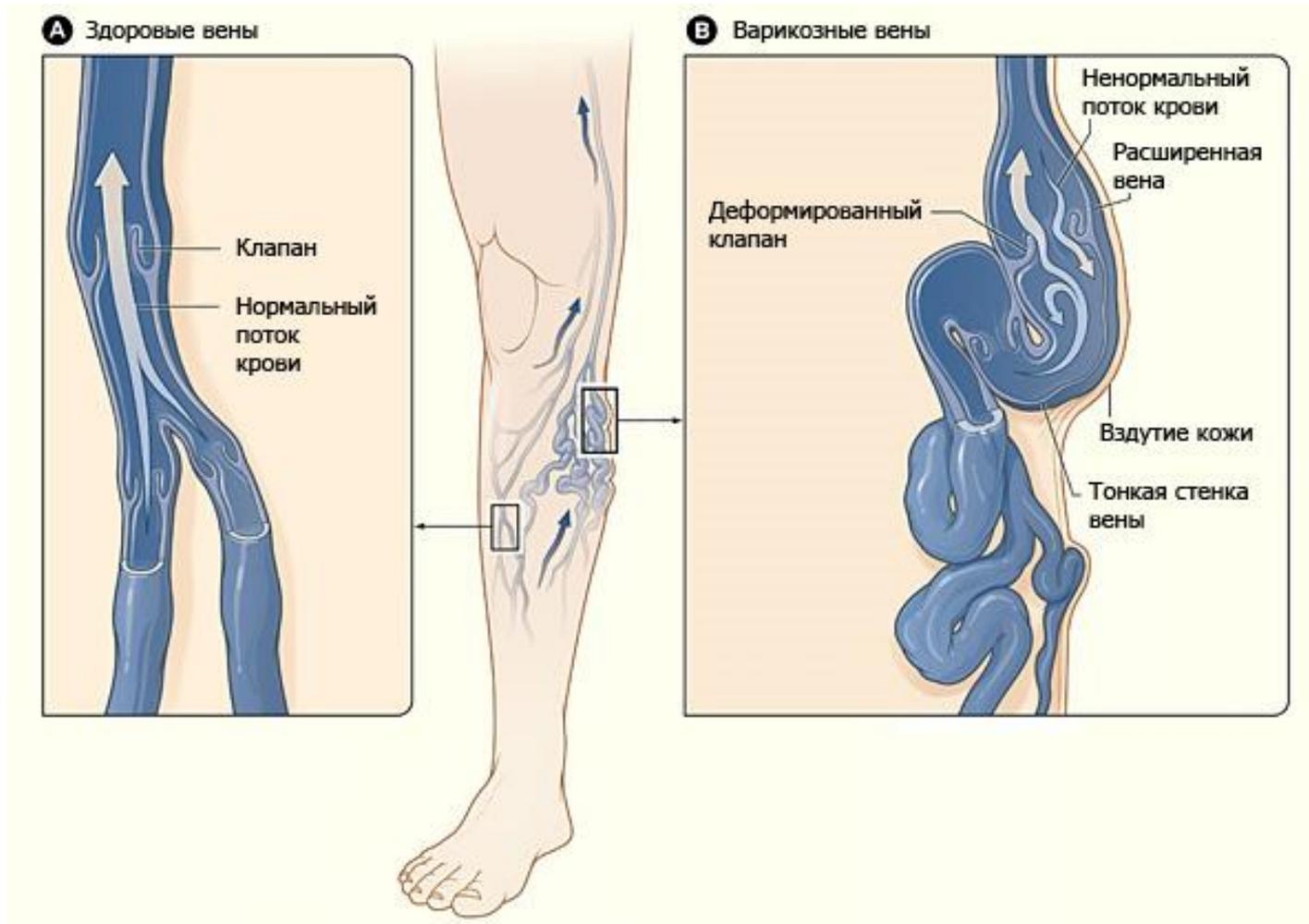
Историческая справка

- ▣ Проблема ХВН была хорошо известна нашим предкам. Это подтверждают, в частности, раскопки захоронения Mastabo в Египте (1595-1580 г.г. до н.э.), где была найдена мумия с признаками прижизненного лечения венозной трофической язвы голени.
- ▣ Изображения людей с забинтованными ногами мы находим и в рисунках африканских племён.
- ▣ Гиппократ и Авиценна посвящали целые разделы своих трудов, описанию и лечению заболеваний

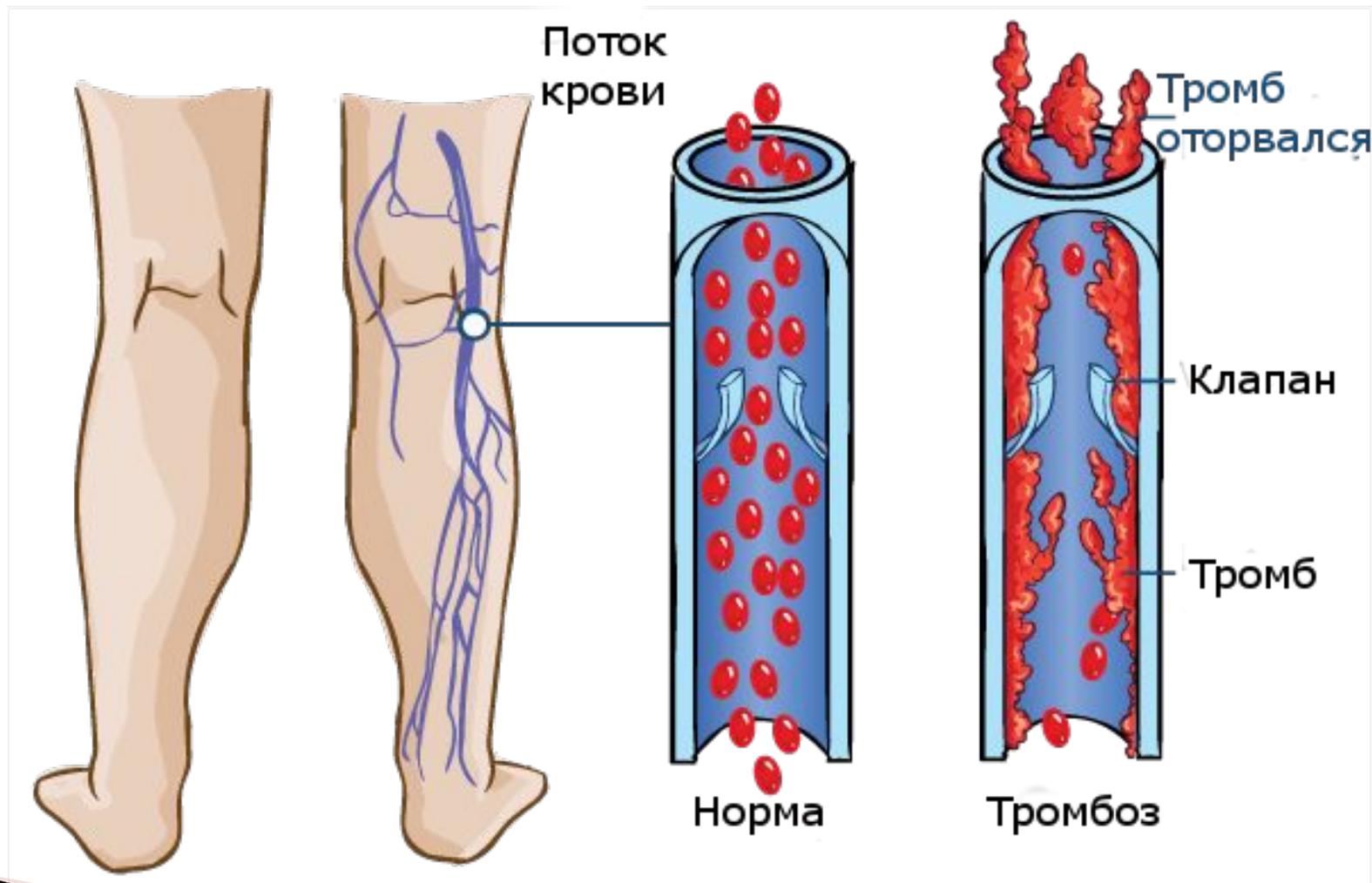


- Хроническую венозную недостаточность нижних конечностей вызывают в основном два заболевания:
 - ✓ Варикозная болезнь нижних конечностей
 - ✓ Посттромботическая болезнь
- 

Варикозная болезнь



Посттромботическая болезнь



Актуальность

- ▣ В России различными формами ХВН страдают более 35 млн. человек, причём у 15% из них имеются трофические язвы. В США и странах Западной Европы частота данной патологии среди населения составляет 25%.
- ▣ Хроническая венозная недостаточность представляет значимую социальную проблему в связи с вероятностью развития трофических изменений и венозных тромбозов (VTE)

Материалы и методы

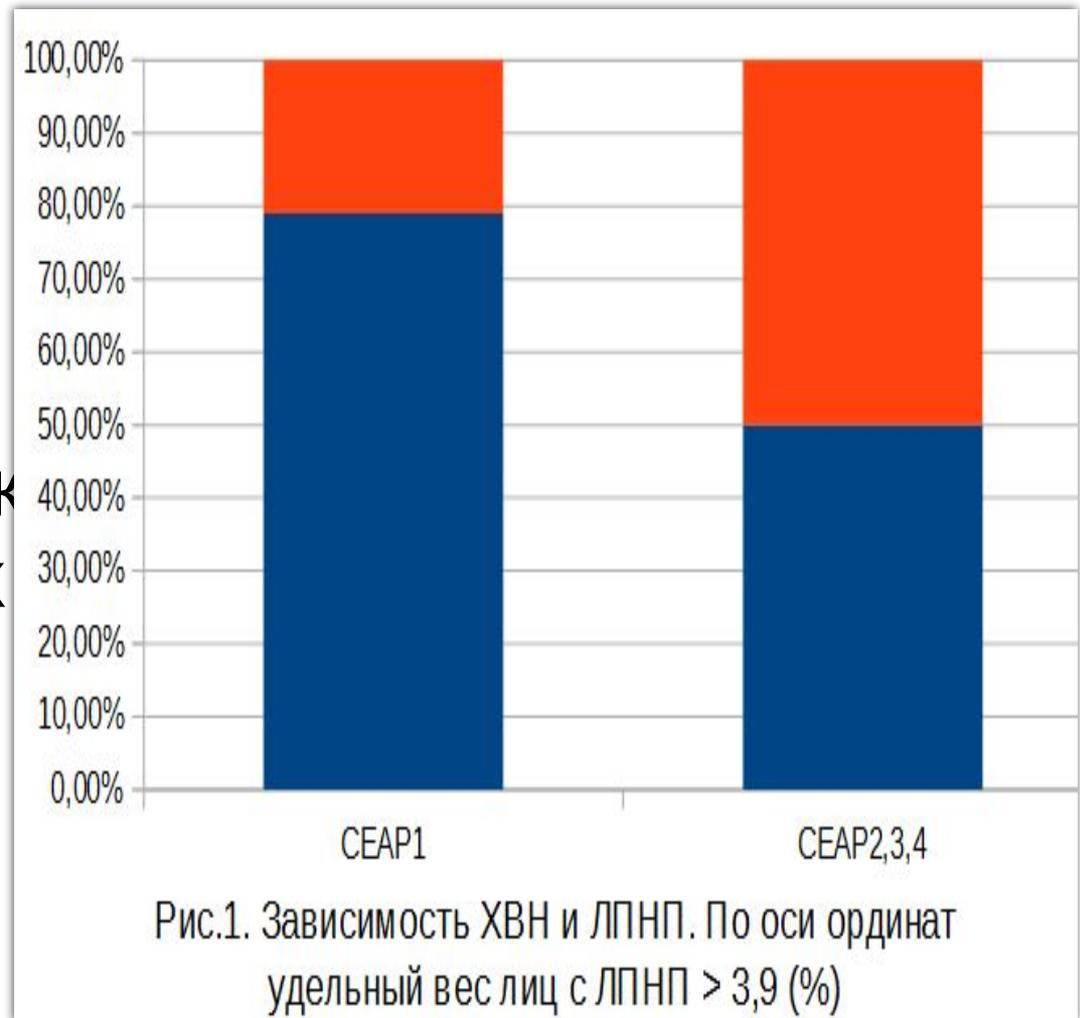
- ▣ Анализировались обстоятельства риска развития ХВН: особенности течения гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, хронической сердечной недостаточности, нарушения ритма сердечных сокращений, цереброваскулярной болезни, нарушений менструального цикла, нарушений функции яичников, влияние ранней перименопаузы.
- ▣ Дополнительно учитывались значения САД, ДАД, ЧСС (систолическое и диастолическое артериальное давление, частота сердечных сокращений) и характеристики липидного спектра крови

Материалы и методы

- В основу работы входило наблюдение за 50 пациентами с варикозным расширением вен нижних конечностей, которые были разделены на две группы. Основная группа ХВН С2-4 (16 человек) и контрольная группа ХВН С1 (34 человека).
- Все обследованные пациенты дали согласие на проведение обследования. Критерии исключения из анализа: развитие ХВН на фоне злокачественного новообразования

Результаты

- Изменение липидного состава крови (ЛПНП > 3,9) достоверно предрасполагает к развитию поздних степеней ХВН ($P < 0,05$)



□ Ранняя менопауза
явилась
обстоятельством
риска
прогрессирования
ХВН

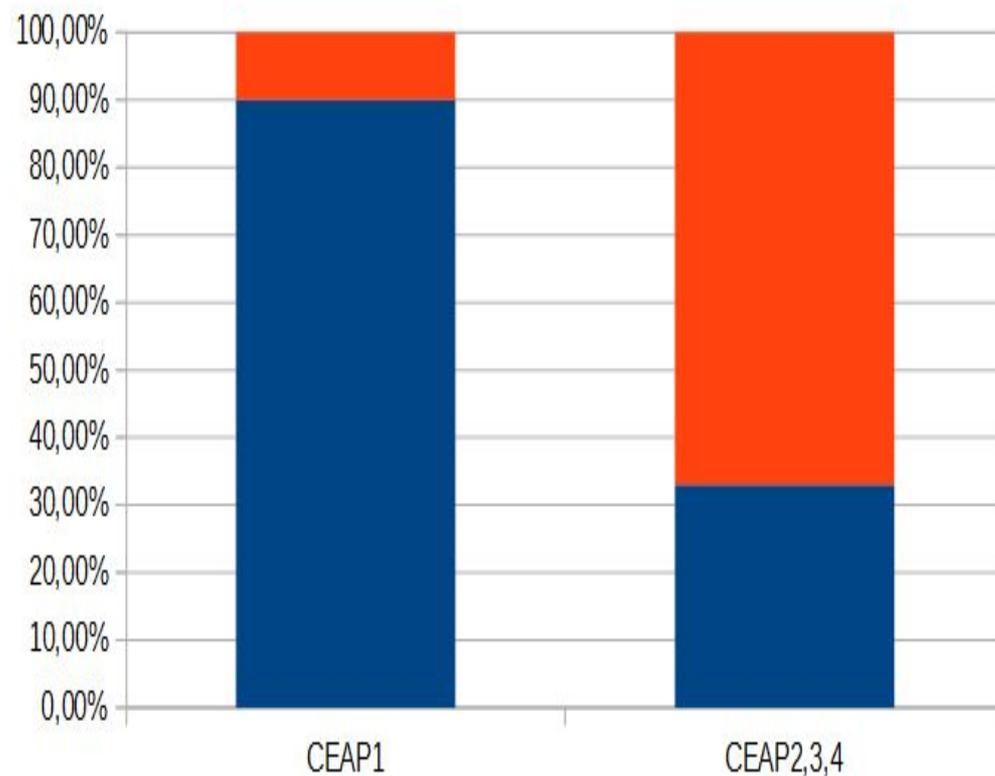


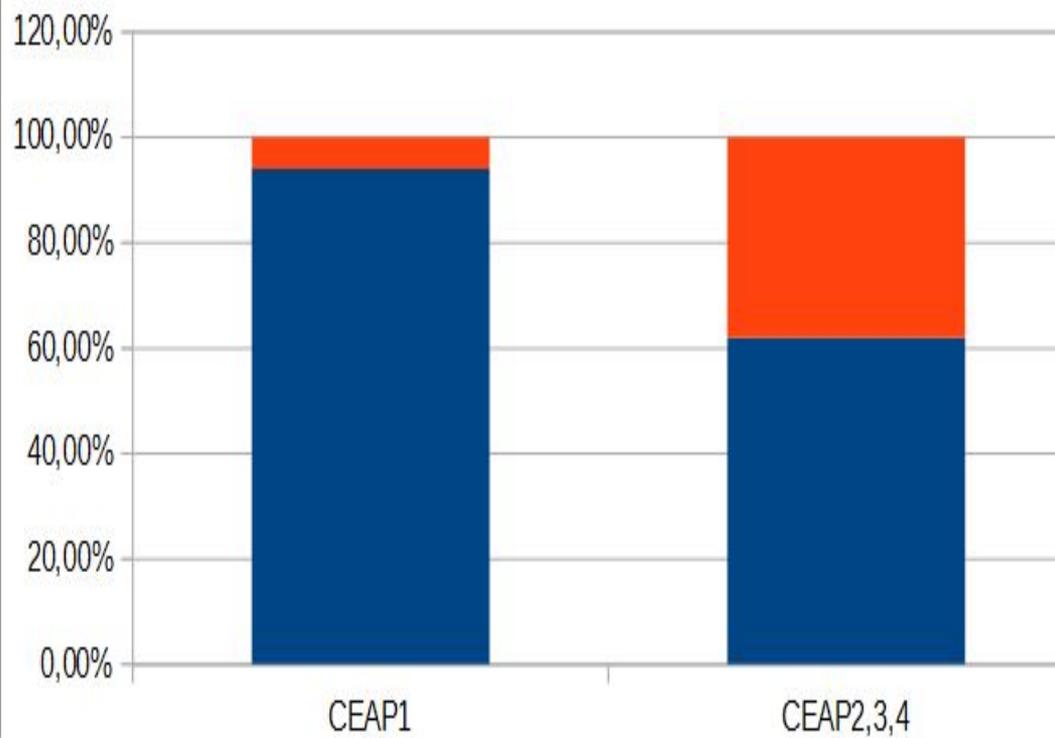
Рис.2. Зависимость ХВН у лиц ранней перименопаузой. По оси ординат количество лиц с ранней менопаузой (%)

- Установлена достоверная взаимосвязь между увеличением числа прерванных беременностей (более 2-х) и выраженностью ХВН ($P < 0,05$)



- Так же было установлено, что нарушение ритма сердечных сокращений на фоне ишемической болезни сердца достоверно предрасполагает к развитию поздних степеней ХВН ($P < 0,05$)

Рис.4. Зависимость ХВН у лиц с нарушениями сердечного ритма.
По оси ординат количество лиц с аритмией (%)





Выводы

- Кардиометаболические изменения и нарушения эндокринного баланса являются факторами риска прогрессирования хронической венозной недостаточности
- Таким образом, гормональные нарушения, а также висцеральное ожирение и дислипидемия явились предикторами прогрессирования ХВН.