



СЕЧЕНОВСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



Хроническая Венозная Недостаточность

Баранов К.С.
ЛФ, 3к., 14гр

Хроническая венозная недостаточность (ХВН)

– патологическое состояние, возникающее при органической и функциональной недостаточности вен, проявляющееся нарушением венозного оттока из нижних конечностей и приводящее к дезорганизации регионарной системы микроциркуляции.

Хронические заболевания вен(ХЗВ)



*Первичная
патологи
я*

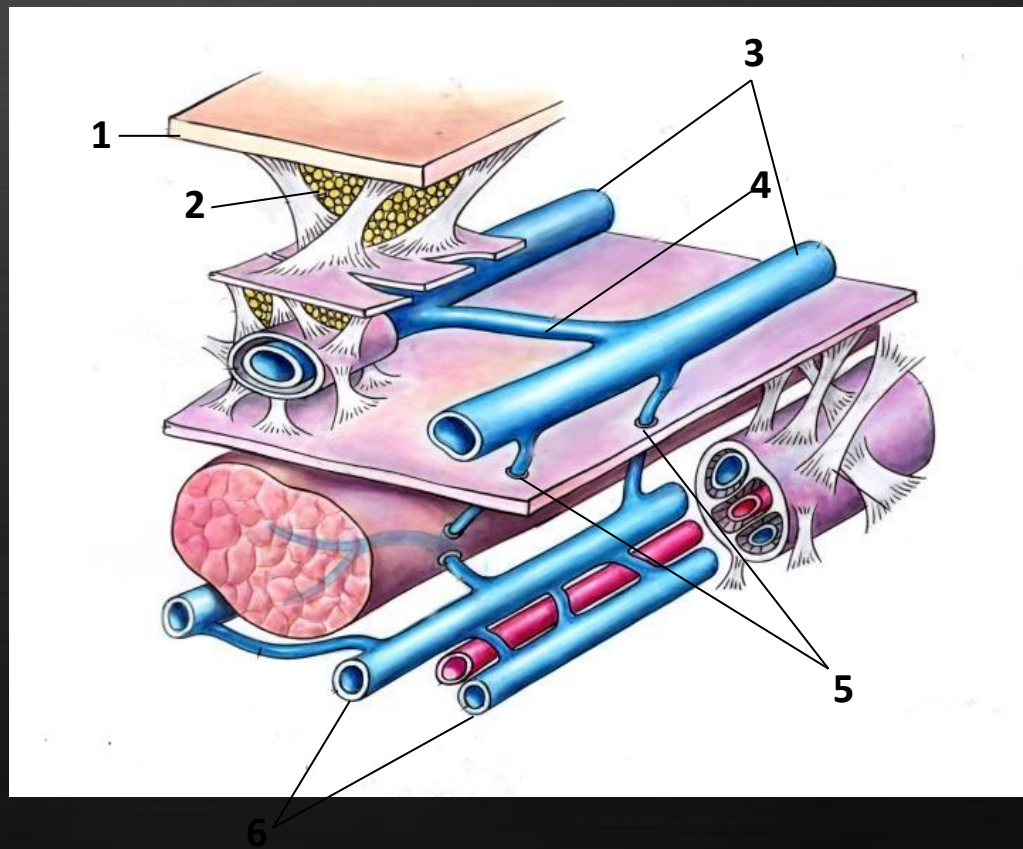
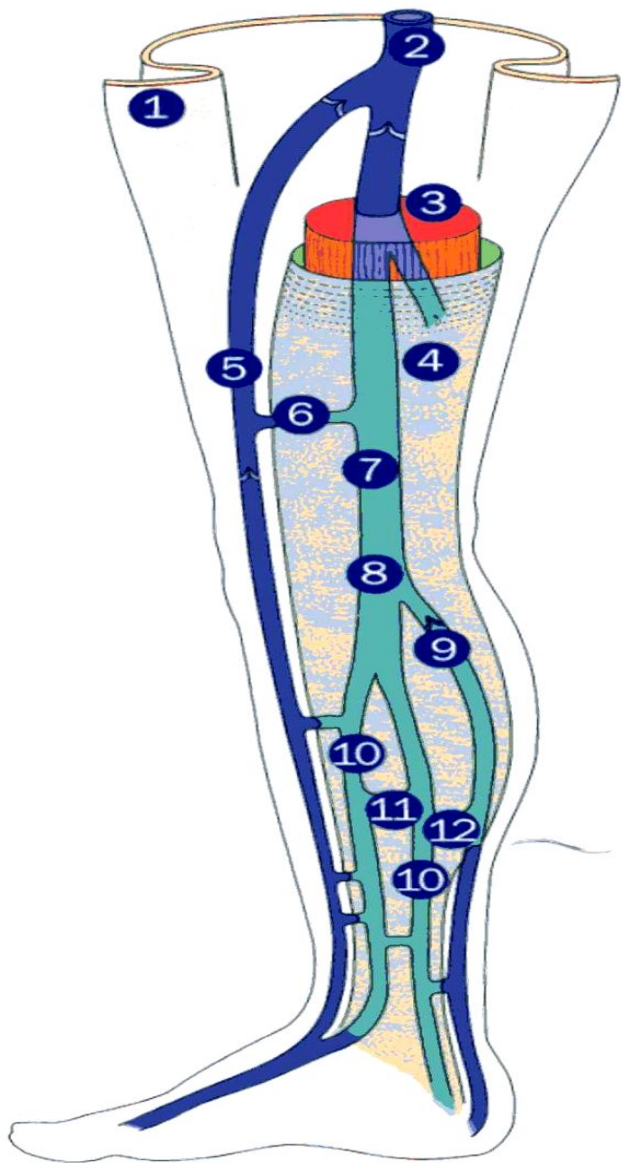
1. Варикозная болезнь нижних конечностей
2. Флебопатии
3. Ангиодисплазии

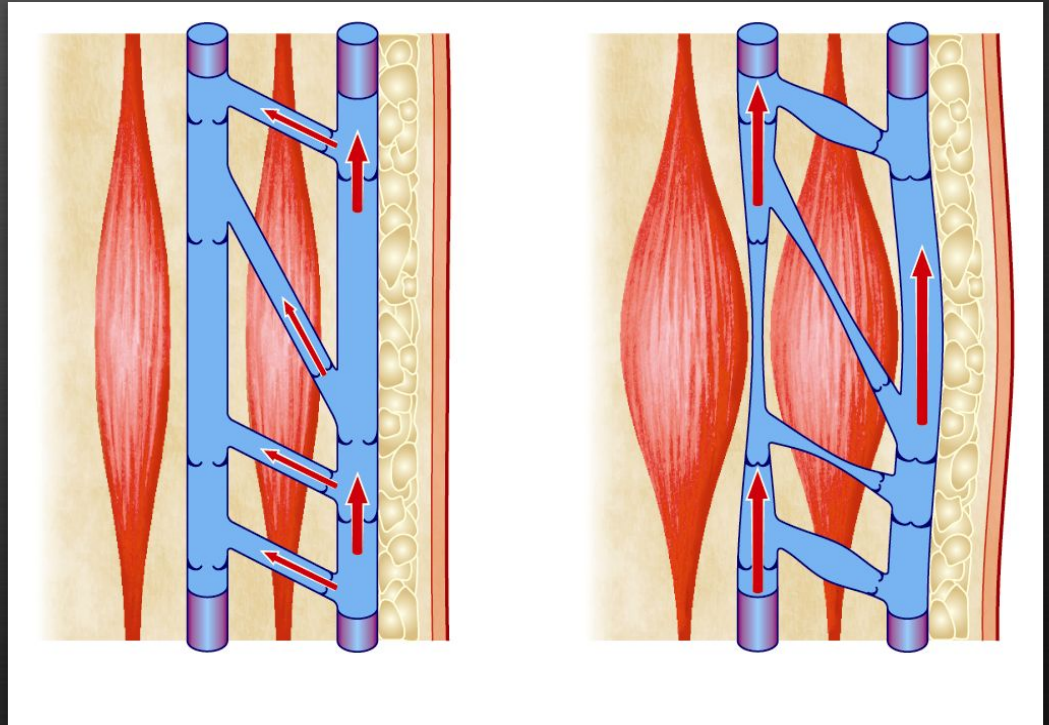
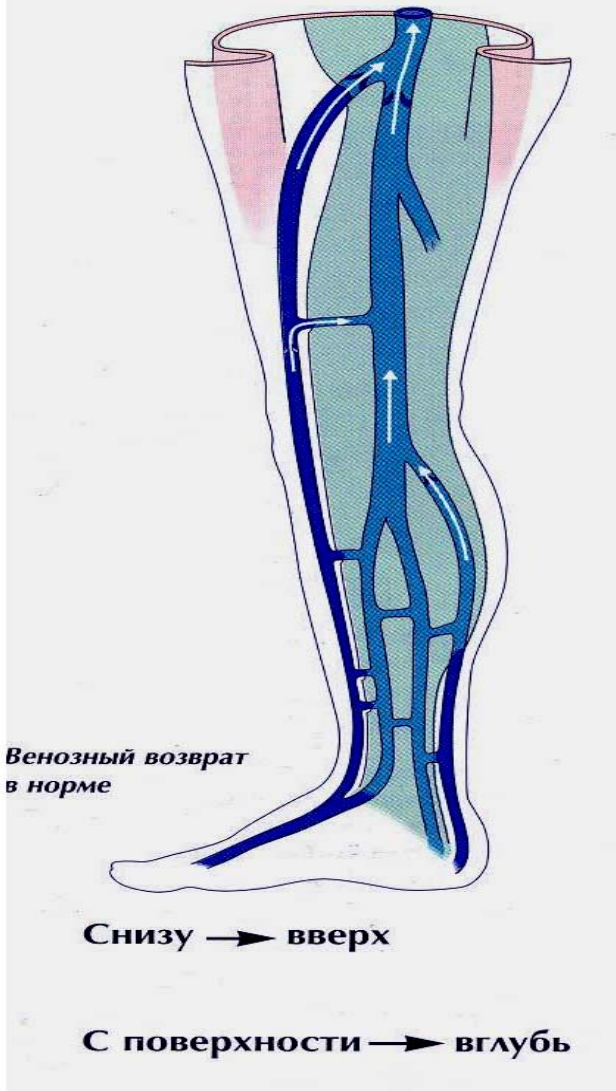


*Вторичн
ая*

Посттромботическа
я болезнь

Анатомия





Мышечно-венозная помпа(80% крови)
Присасывающее сила сердца
Внутрибрюшное давление

Факторы риска

Женский пол (в 4р
чаще)

Беременность

Наследственная
предрасположенност
ь

Ортостатические
нагрузки (“сидячая
работа”)

Избыточная масса тела

Гиподинамия

Гормональная терапия



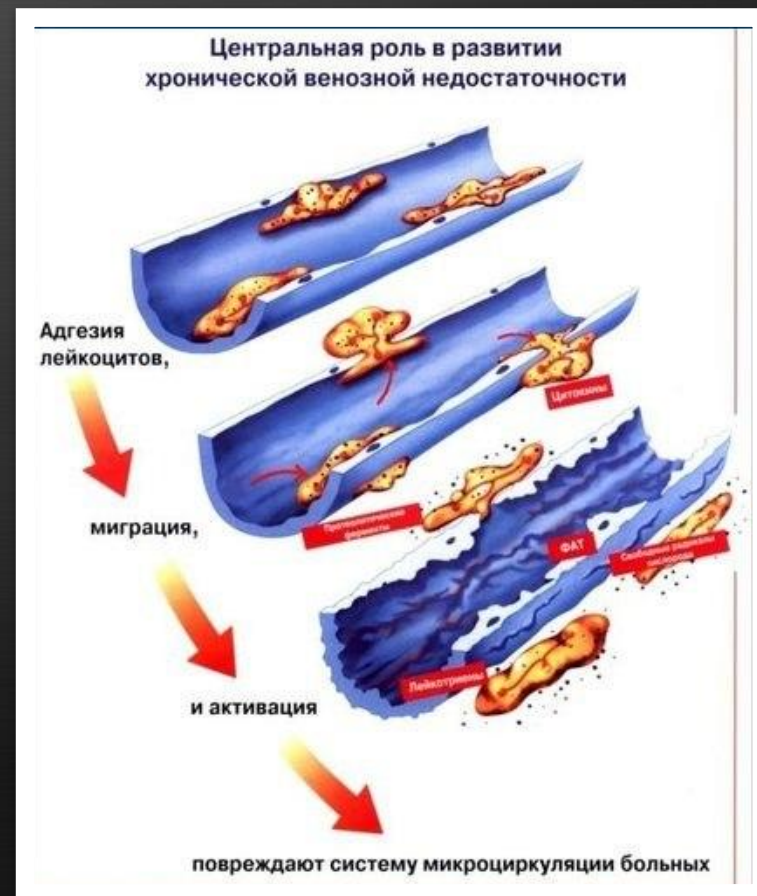


Таблица 1. Международная классификация ХЗВ (СЕАР) [3]

Клинический класс заболевания (определяется по максимальному обнаруженному признаку):

- | | |
|-----|--|
| C0 | • нет видимых признаков ХЗВ |
| C1 | • телеангиэктазии и/или ретикулярный варикоз |
| C2 | • варикозное расширение подкожных вен |
| C3 | • отек |
| C4a | • трофические расстройства (гиперпигментация кожи или венозная экзема) |
| C4b | • трофические расстройства (липодерматосклероз) |
| C5 | • зажившая трофическая язва |
| C6 | • открытая трофическая язва |

По наличию субъективных симптомов:

- | | |
|---|------------------------|
| A | • симптомы отсутствуют |
| S | • симптомы имеются |

По этиологии выделяют:

- | | |
|-----------------------|---|
| первичное заболевание | • варикозная болезнь, флебопатии (при наличии симптомов венозного застоя при отсутствии изменений в венозной системе) |
| вторичные формы ХЗВ | • посттромбофлебитическая болезнь вследствие тромбоза глубоких вен |

В анатомической части диагноза указывается, какая часть венозной системы поражена – поверхностная, глубокая или имеется патология перфорантных вен. Среди патофизиологических характеристик выделяют рефлюкс и/или окклюзию

Класс С1 по классификации СЕАР (телеангиэктазии и ретикулярные вены)



Класс С2 по классификации СЕАР (ВРВ)



Класс С3 по классификации СЕАР (отёк)



Класс С4 по классификации СЕАР (гиперпигментация)



Класс С5 по
классификации СЕАР
(зажившая венозная
язва)



Класс С6 по
классификации СЕАР
(открытая венозная
язва)



Задачи диагностических действий

- Установление наличия ХЗВ;
- Определение нозологического варианта ХЗВ;
- Определение тактики
- Оценка эффективности лечения

Клиническое обследование

Субъективные признаки (жалобы):

- Тяжесть, боль в икроножных мышцах (носит тупой, ноющий характер);
- Утомляемость ног ,зуд, жжение;
- Ночные судороги

Неспецифично

Специфично:

- 1.При длительных статических нагрузках стоя или сидя (в конце рабочего дня)
- 2 Проходят после физ. нагрузки (ходьбы)

Объективные признаки:

- телеангиэктазии;
- ретикулярные вен;
- варикозное расширение подкожных вен;
- отек;
- трофические расстройства

Необходимость инструментальной диагностики

Когда необходима?

Не ясен диагноз

Не ясен характер лечения (хирургическое
или консервативное)

Не ясен объем хирургических
манипуляций

Ультразвуковое ангиосканирование

Уточнение диагноза и выбор тактики лечения на любой стадии ХЗВ.

- толщина стенки
- наличие тромбов
- состоятельность клапанов
- направление кровотока и наличие рефлюкса

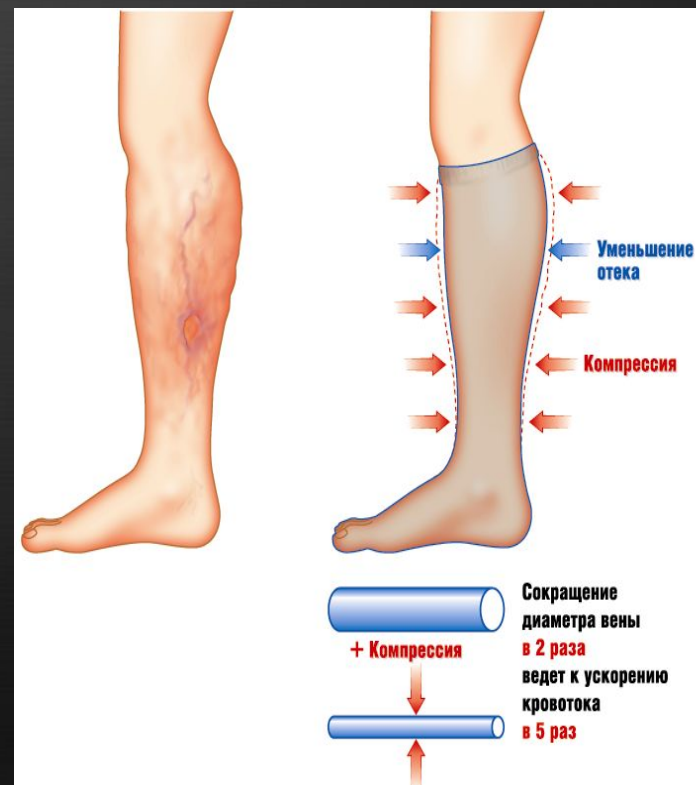


Компрессионное лечение ХВН

Эластическая компрессия - первое назначение, которое нужно сделать пациенту при любой форме ХВН.

ЭФФЕКТЫ ЭЛАСТИЧЕСКОЙ КОМПРЕССИИ

- ✓ **Нормализация венозного оттока**
- ✓ **Восстановление дренажа лимфы**
- ✓ **Улучшение микроциркуляции**
- ✓ **Лечение и профилактика трофических нарушений**
- ✓ **Предупреждение тромбозмболических осложнений**





Сравнительная характеристика эластических бинтов и лечебного компрессионного трикотажа



Эластические бинты	Лечебный трикотаж
<ul style="list-style-type: none">• Создание необходимого давления определяется техникой и навыками бинтования врача или пациента	<ul style="list-style-type: none">• Заданные при изготовлении лечебный профиль и уровень давления в соответствии с компрессионным классом
<ul style="list-style-type: none">• Необходимость врачебного участия в наложении бандажа или в обучении пациента	<ul style="list-style-type: none">• Участие врача ограничено подбором класса компрессии и вида изделия
<ul style="list-style-type: none">• Трудности с обеспечением компрессии и фиксации на бедре	<ul style="list-style-type: none">• Обеспечивает эффективную компрессию и фиксацию на бедре
<ul style="list-style-type: none">• Применяются при нестандартной форме конечности	<ul style="list-style-type: none">• При нестандартной форме конечности возможно изготовление на заказ
<ul style="list-style-type: none">• Ежедневная стирка приводит к быстрому износу бинтов	<ul style="list-style-type: none">• Ежедневная стирка необходима для сохранения компрессионных свойств
<ul style="list-style-type: none">• Необходимость замены после нескольких стирок	<ul style="list-style-type: none">• Гарантия сохранения компрессионных свойств в течении 6 месяцев
<ul style="list-style-type: none">• Возможны нарушения водного и температурного баланса кожи	<ul style="list-style-type: none">• Пористая вязка обеспечивает нормальный температурный и водный баланс кожи
<ul style="list-style-type: none">• Низкие эстетические свойства, не обеспечивают удобство и комфорт	<ul style="list-style-type: none">• Высокие эстетические свойства, удобство и комфорт при использовании

Противопоказания

- Заболевания периферических артерий (снижение лодыжечно-плечевого индекса $<0,7$)
- Неврологические нарушения
- Лимфангиит
- Аллергия к компонентам компрессионного изделия
- дерматиты

Фармакотерап ия

Цели:

- 1) устранение или уменьшение субъективных СИМПТОМОВ
- 2) Профилактика и снижение выраженности нежелательных (побочных) явлений после хирургических вмешательств

Показания

- Наличие **субъективных симптомов ХЗВ** (C0S—C6S по СЕАР).
- ХВН (C3—C6 по СЕАР).
- Профилактика послеоперационных осложнений



Класс заболевания	ФЛП	Длительность лечения, мес	Уровень доказанности эффективности
C0-2; веноспецифические симптомы	Все ФЛП, в том числе МОФФ	2-3	A-C
C0-2; венозная боль	1-й выбор: МОФФ 2-й выбор: экстракт красных листьев винограда (доказательная база недостаточна)	Не менее 3	A, B
C3; хронический венозный отек	1-й выбор: МОФФ 2-й выбор: ГЭР экстракт иглицы	Не менее 3	A, B
C4-6	МОФФ	Не менее 6	A-C

Препараты выбора при любом классе ХЗВ – микронизированная очищенная фракция флавоноидов (МОФФ; детралекс)



Местное лечение

- Гепаринсодержащие
- На основе НПВП
- Местные глюкокортикостероиды (при трофических нарушениях, экземе, дерматите)



Склеротерап ия



Показания :

- ретикулярные вены и телеангиоэктазии
- Варикозно-расширенные подкожные вены (до 5мм)

Менее предпочтительна при поражении магистральных и перфорантных вен.

Противопоказания

- известная аллергия на склерозант;
- тяжелые системные заболевания;
- тяжелая генерализованная инфекция;
- гнойничковое поражение кожи в зоне склеротерапии;
- острый тромбоз глубоких и/или поверхностных вен;
- заболевания периферических артерий с хронической ишемией 3—4-й степени;



Оперативное вмешательство

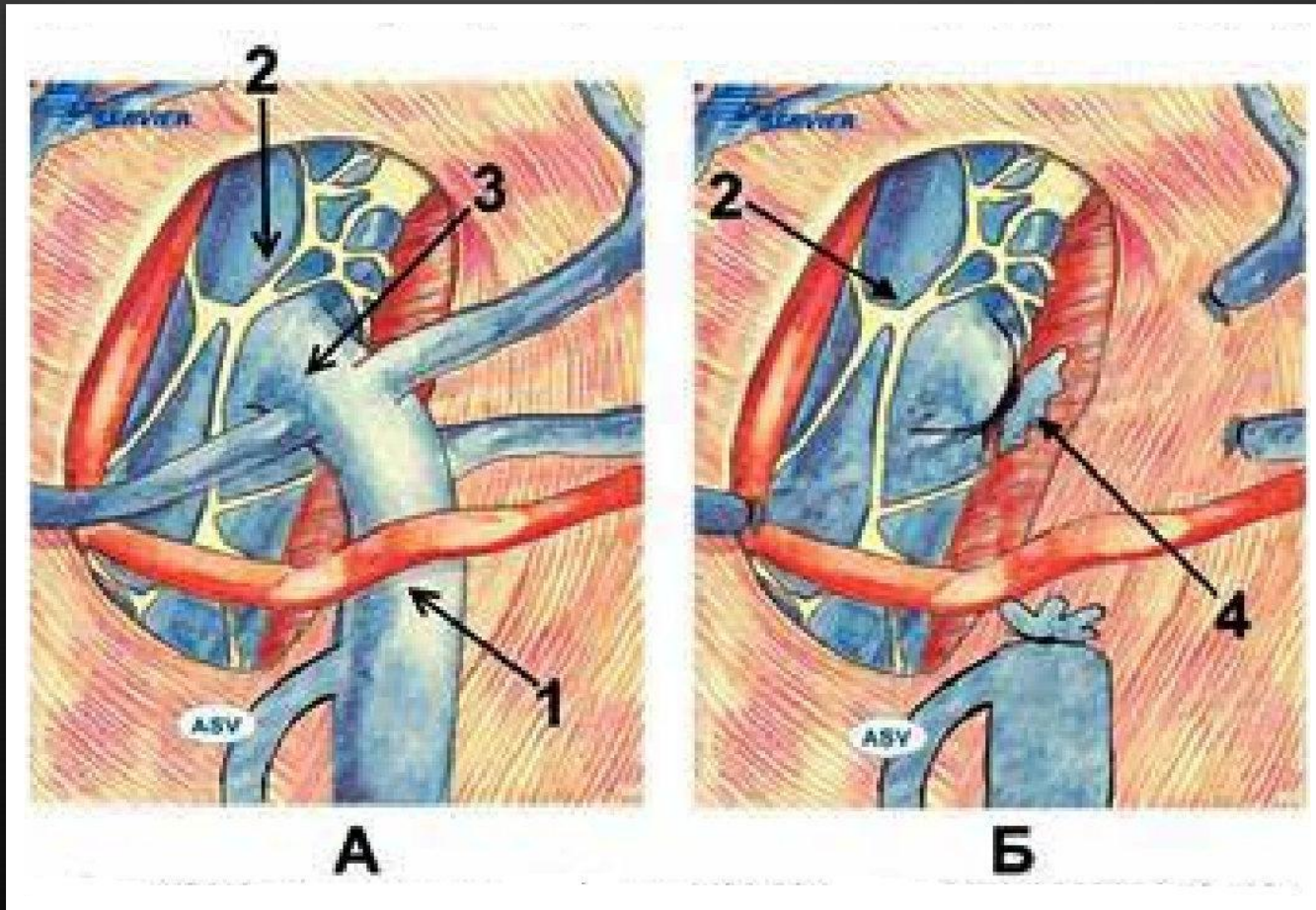
-Основной метод лечения
ВБ

Показания:

1. рефлюкс
- 2 Варикозно-расширенные вены

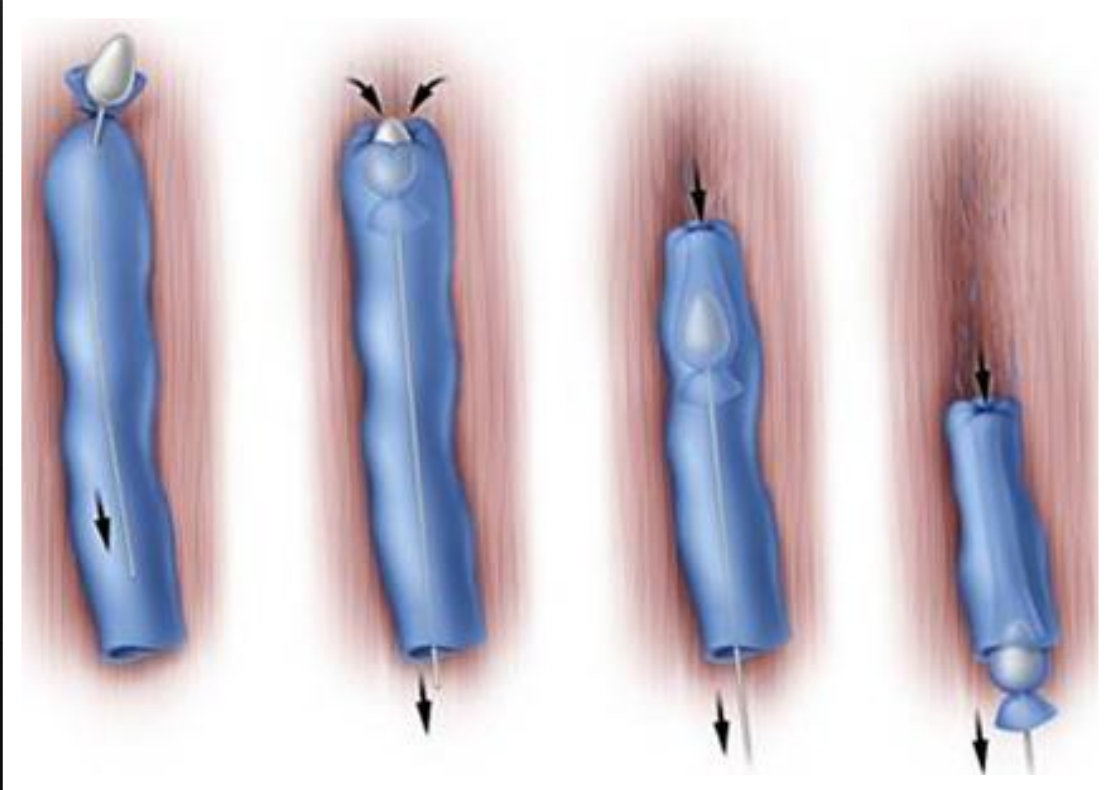
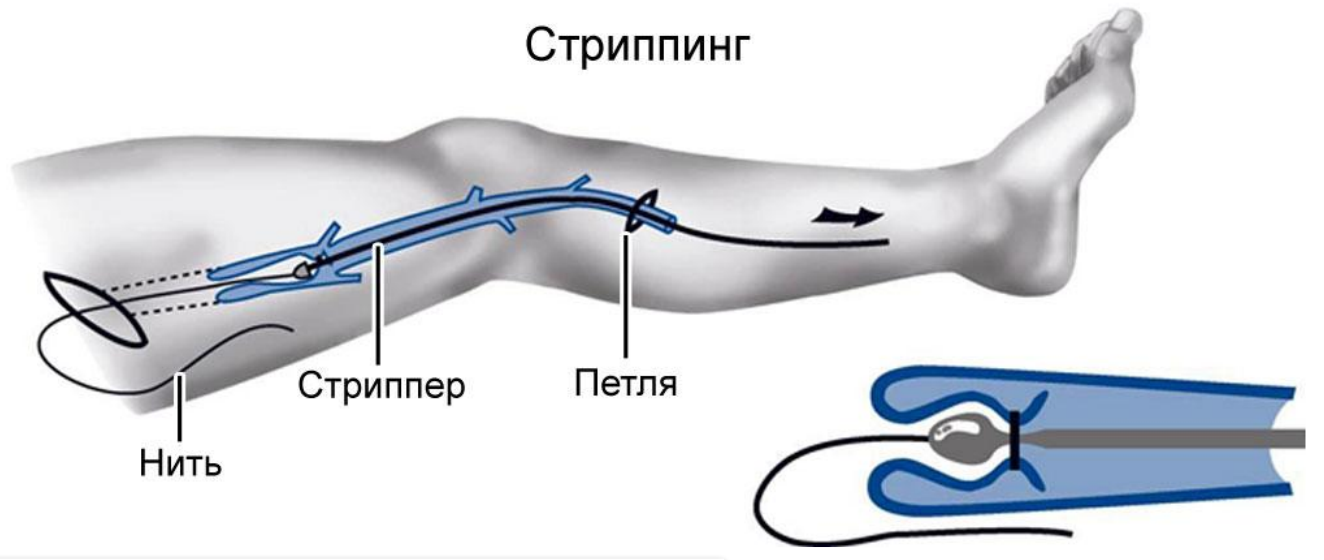


Кроссэктомия



Основное показание – наличие флотирующего тромба

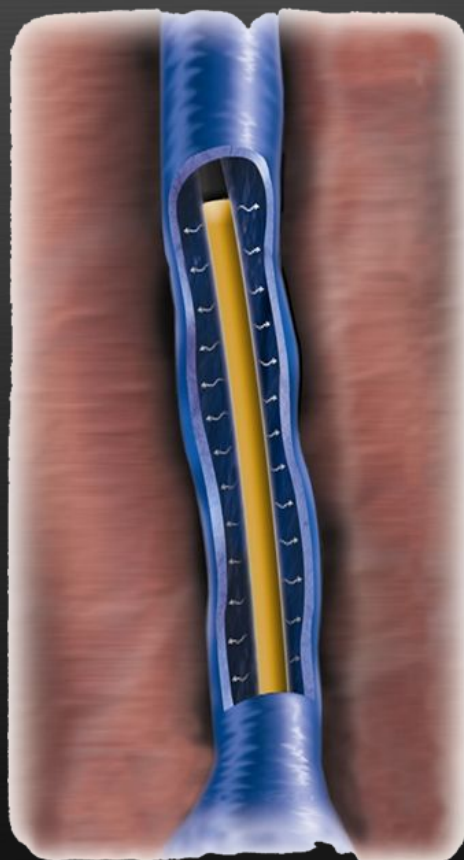
Стриппинг



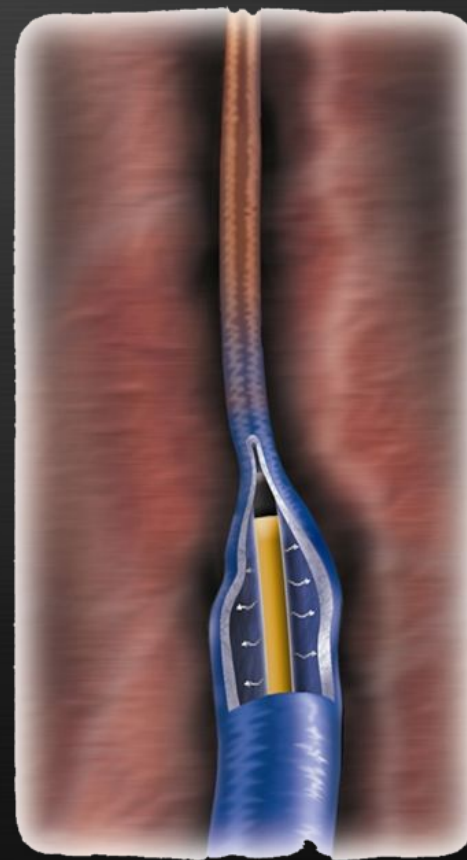
Эндовазальная абляция



Диодовый катетер
в просвете вены

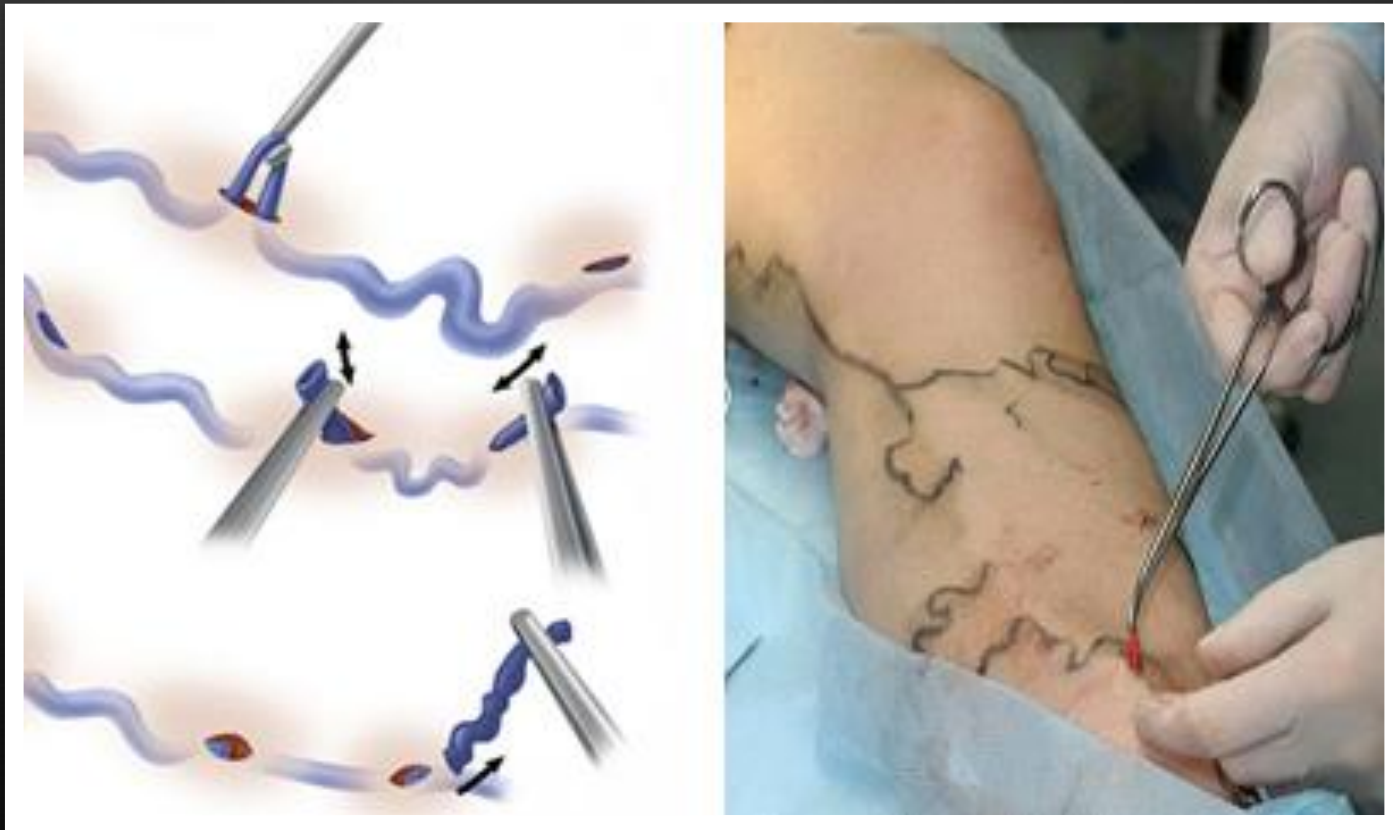


Вена нагревается
и облитерируется



Продвижение катетер
и полное закрытие вей

Минифлебэктомия





Вена перед операцией выделяется, с помощью специального крючка вытаскивается наружу и режется на части



Места проколов заклеиваются, нога обматывается бинтом

Спасибо за внимание 😊

Источники

:

- <https://cyberleninka.ru/article/n/algoritm-vedeniya-bolnogo-s-nachalnymi-stadiyami-hronicheskikh-zabolevaniy-ven-nizhnih-konechnostey-terapevt-hirurg>
- Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению хронических заболеваний вен. Флебология, 2013, 2, выпуск 2,