

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕН (ХЗВ) И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Пелевин Андрей Викторович

ХЗВ – это болезнь, развивающаяся в результате нарушения тонуса и/или структуры стенки вен, связанная с медленно прогрессирующей патологией венозной системы нижних конечностей.

Классификация CEAP

- C0: нет видимых или пальпируемых признаков ХЗВ;
- C1: телеангиэктазии или ретикулярные вены;
- C2: варикозно измененные подкожные вены;
- C3: отек;
- C4: трофические изменения кожи и подкожных тканей:
 - a – гиперпигментация и/или варикозная экзема;
 - b – липодерматосклероз и/или белая атрофия кожи;
- C5: зажившая венозная язва;
- C6: открытая (активная) венозная язва.

S- наличие субъективных вено-специфических жалоб

A- их отсутствие

ХВН

ХЗВ

Хронические заболевания вен



C0

C1

C2

C3

Хронические заболевания вен



Skin Changes

C4a



C4b



C5



C6

80% пациентов развитых стран имеют различные проявления ХЗВ

70% пациентов имеют начальные стадии ХЗВ

Факторы риска ХЗВ:

- ✓ **Наследственность.** Варикоз у родителей в 3,5 раза увеличивает риск.
- ✓ **Пол.** У женщин риск развития ХЗВ в 4 раза выше чем у мужчин
- ✓ **Избыточная масса тела.** Ожирение (ИМТ более 29 кг/м²) в 2.3 раза увеличивает риск
- ✓ **Беременность.** Первые роды увеличивают риск на 40%, вторые на 50%, третьи в 2.5 раза.
- ✓ **Гормональная контрацепция** или заместительная гормональная терапия
- ✓ **Образ жизни и характер работы.** У хирургов, медицинских сестер, парикмахеров, продавцов и представителей других профессий, которые вынуждены работать стоя, риск развития ХЗВ в 2 раза выше, чем в популяции.
- ✓ **Возраст.**

*Общее М/Ж = 31.6%/**68.4%** - **1 : 2**

РФ М/Ж = 27,2%/72,8%** - **1 : 3**

Ежегодный прирост новых ХЗВ **2.6% женщин** и **1.9% мужчин**

* Rabe E., Guex J.-J., Puscas A. et al. IntAngiol 2012;31(2):105-115

**Савельев В.С., Кириенко А.И., Богачев В.Ю. Флебология, 2010; 4 (3): 9-12

6 месяцев приема КОК




12 месяцев приема КОК



Диагностика ХЗВ

- Все диагностические мероприятия начинают с клинического обследования.
- Не следует проводить осмотр пациента только после того, как ему будет выполнено какое-либо инструментальное обследование, так как в этом случае его данные могут оказать влияние на мнение врача, исказить последующий ход диагностического поиска и привести к неверной оценке клинической ситуации и выбору неадекватного метода лечения.



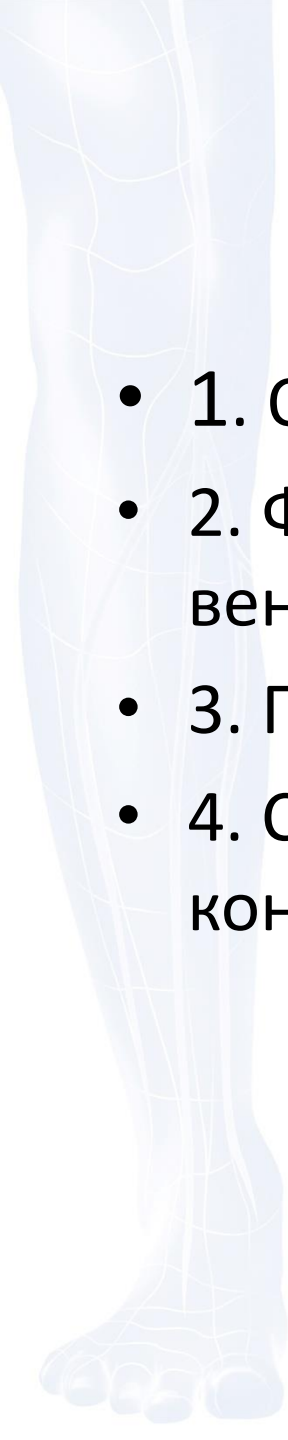
Anatomical illustration of a human leg, showing the venous system in a light blue, semi-transparent style. The veins are depicted as a network of lines, with some larger veins highlighted in a slightly darker shade. The leg is shown from the side, extending from the hip down to the foot.

Ультразвуковая диагностика варикозной болезни.

Что нужно хирургу.

Задачи диагностики

- 1. Определить проходимость глубоких вен.
- 2. Функциональное состояние поверхностной венозной системы.
- 3. Проходимость артериального русла.
- 4. Состояние подкожной клетчатки нижних конечностей.



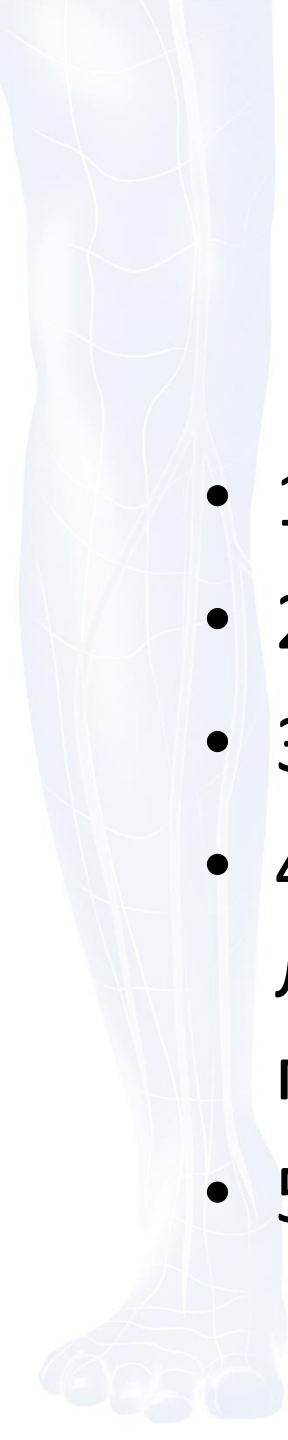
Anatomical illustration of a human leg, showing the deep venous system. The leg is depicted in a light blue, semi-transparent style, with the venous network highlighted in white. The illustration covers the entire length of the leg, from the foot to the thigh.

Глубокая венозная система

1. Тромбоз
2. ПТБ (окклюзия, частичная реканализация, полная реканализация)
3. Врожденные заболевания глубоких вен (аплазии и гипоплазии).

Варикозная болезнь

- 1. Недостаточность БПВ.
- 2. Недостаточность МПВ.
- 3. недостаточность ПДВБ.
- 4. Несafenный варикоз (тазовый, латеральной вены бедра, сброс из перфоранта Тьерри, вена Джиакомини)
- 5. Венозные дисплазии.



Варикоз в системе БПВ

1. Варианты строения (I тип, S тип, H тип).
2. Уровень сброса.
3. Диаметр в устье и по ходу ствола в ортостазе.
4. Состоятельность ПДВБ.



Варикозная болезнь в системе БПВ



Варикозная болезнь в системе МПВ

- 1. Уровень сброса.
- 2. диаметр в устье и по ходу ствола.
- 3. место впадения в подколенную вену
- 4. наличие вены Джакомини и ее функциональное состояние.

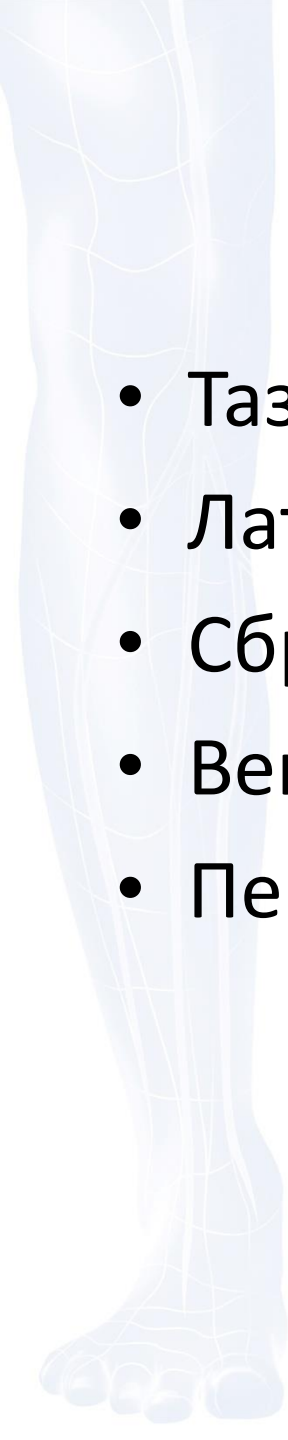


Варикоз в системе МПВ



Несафенный варикоз

- Тазовый.
- Латеральной вены бедра.
- Сброс из перфоранта Тьерри
- Вена Джакомини.
- Перфорантные вены



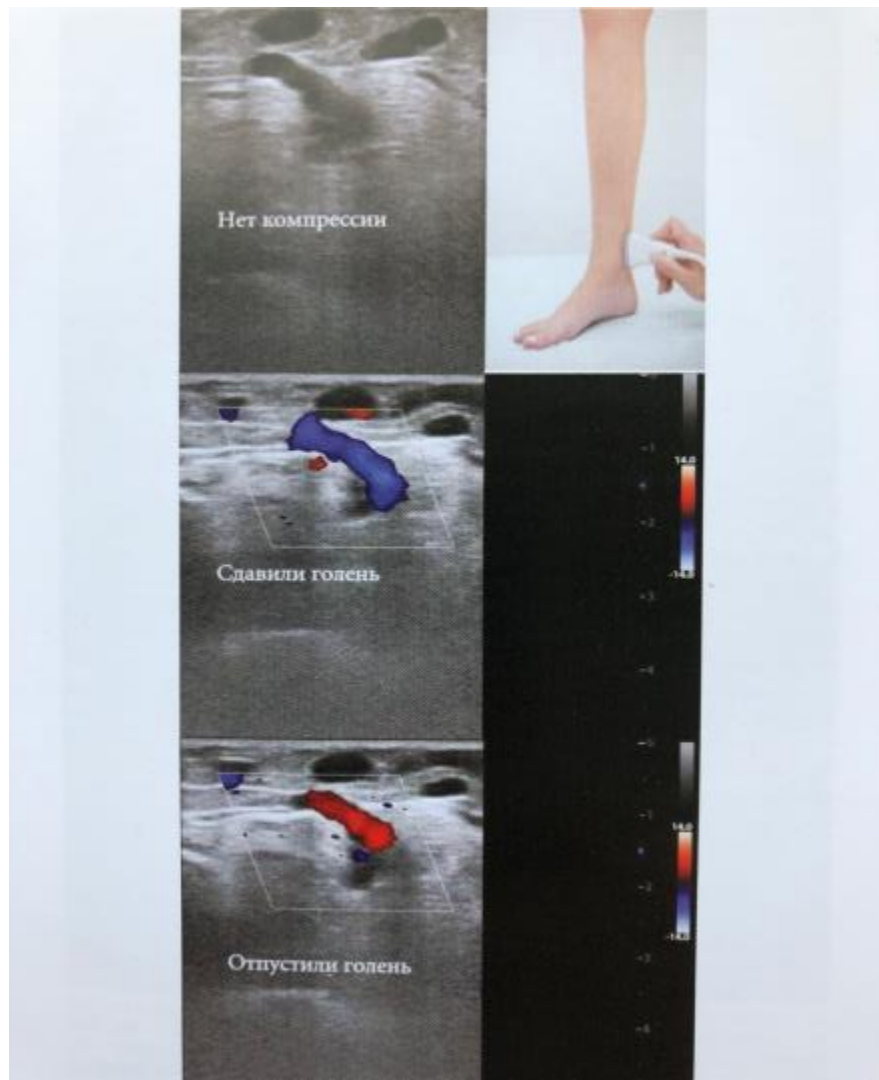
Недостаточность вены Джиакомини



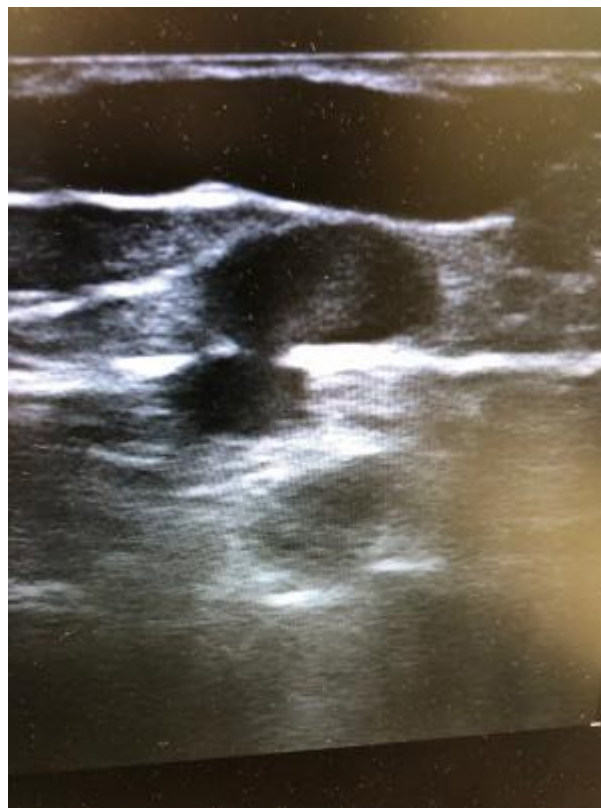
Перфорантные вены.



Перфорантные вены



Перфорант области колена.



Перфорант Тьерри



ПДВБ



Венозные дисплазии



Обследование

- узас вен – глубокая венозная система проходима, сброс по МПВ справа, варикоз в системе МПВ и латеральной вены бедра.
- КТ исследование с контрастированием – варикозное расширение вен нижних конечностей, больше выраженное справа. Данных за ангиодисплазию не выявлено.



Диагноз

- Ангиодисплазия, микрофистулезная (?) форма. Вторичное варикозное расширение поверхностных вен в бассейне МПВ.



После ЭВЛК МПВ и минифлебэктомии



Фоам – form склеротерапия

(0.5 % этоксисклерол)

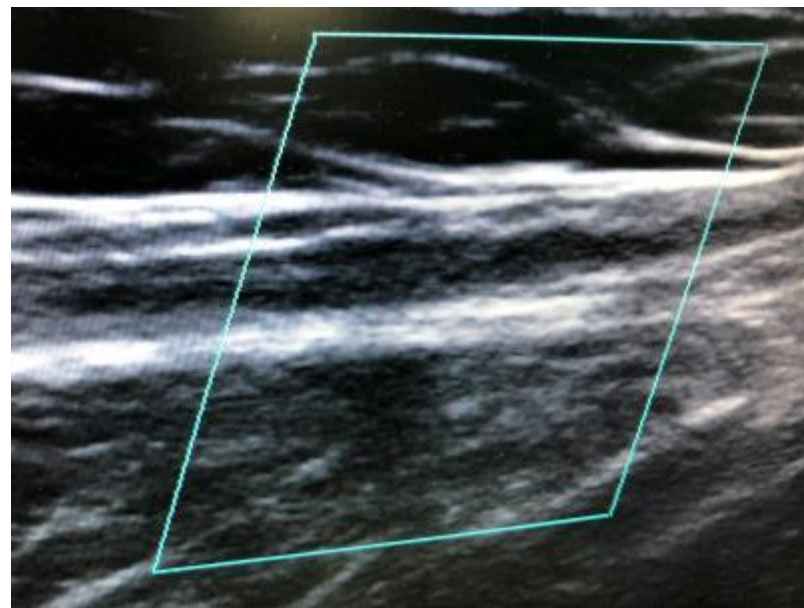
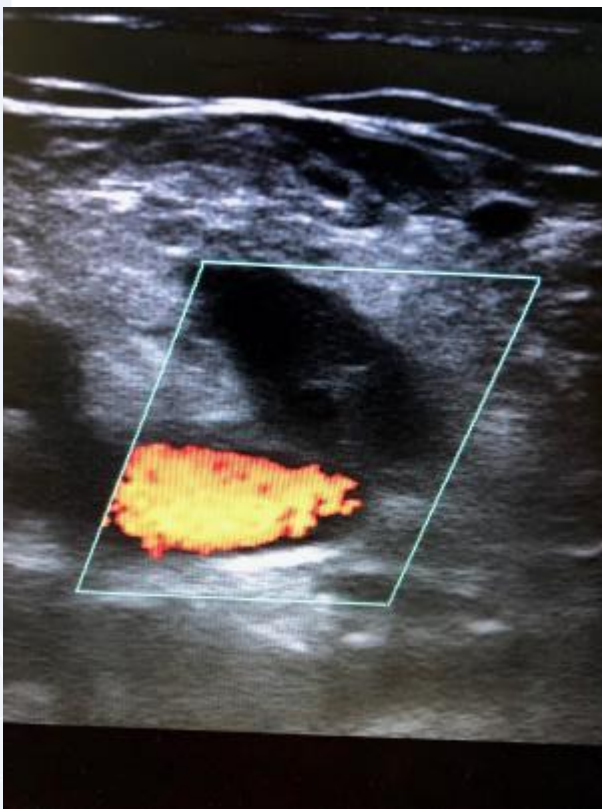




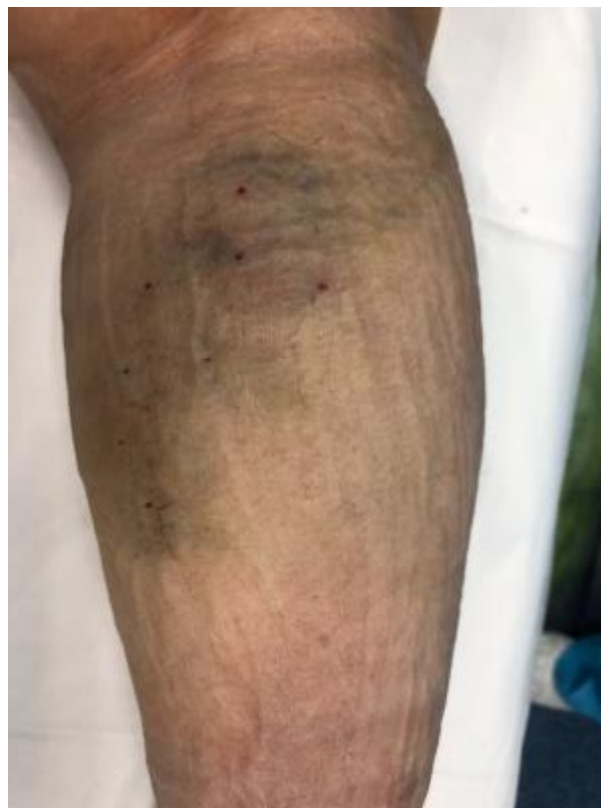
ЭВЛК БПВ, минифлебэктомия.



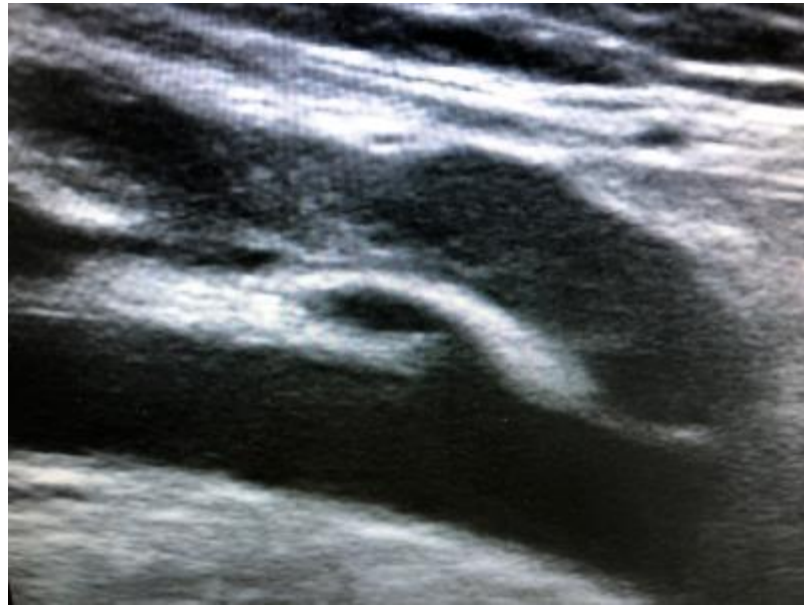
ЭВЛК БПВ.



ЭВЛК МПВ, минифлебэктомия.



ЭВЛК МПВ.



ПТБ



Через 2 месяца после ЭВЛК перфорантных вен



Стадия С 6



Стадия С 6

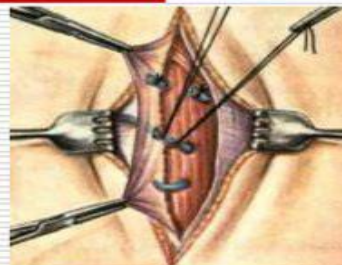


ОПЕРАЦИИ ПРИ ВАРИКОЗНОМ РАСШИРЕНИИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Существует 4 группы операций:
удаление вен, перевязка
магистральных и коммуникантных
вен, склерозирование вен,
комбинированные.

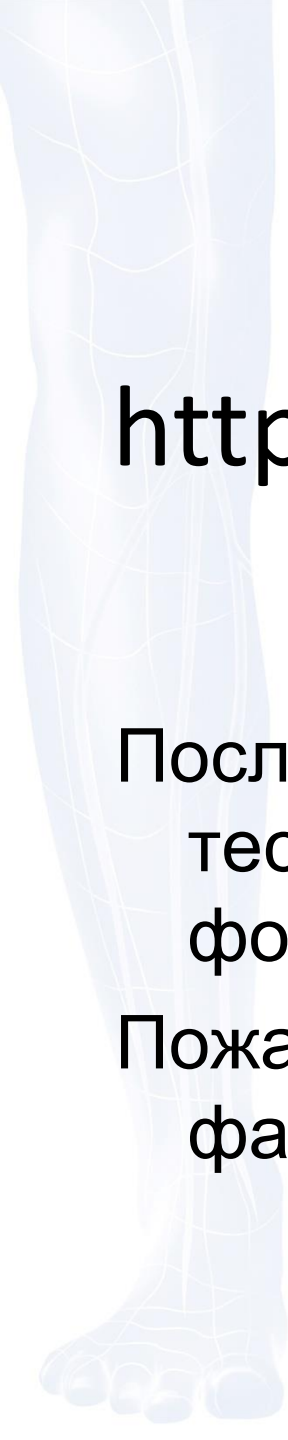
- ❑ **ПО МАДЕЛУНГУ** – удаление через разрез по всему протяжению БПВБ
- ❑ **ПО БЭБКОКУ** – удаление БПВБ с помощью зонда через 2 небольших разреза
- ❑ **ПО НАРАТУ** – перевязка и удаление расширенных вен на голени через отдельные разрезы
- ❑ **ПО ТРОЯНОВУ-ТРЕНДЕЛЕНБУРГУ** – высокая перевязка БПВБ у места впадения в бедренную
- ❑ **ПО КОККЕТУ** – надфасциальная перевязка коммуникантов
- ❑ **ПО ЛИНТОНУ** – подфасциальная перевязка коммуникантов
- ❑ **ПО ШЕДЕ, ПО КЛАППУ** – чрескожная перевязка вен (при рассыпном типе вен)

Чаще выполняют операцию
Троянова-Тренделенбурга-Бэбкока-
Нарата.





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



Ссылка для прохождения
тестирования -

[https://forms.gle/22K7xWBWAPDj
VD9n8](https://forms.gle/22K7xWBWAPDjVD9n8)

После изучения лекции необходимо пройти тестирование при помощи сервиса Гугл-формы.

Пожалуйста, корректно заполняйте поля ФИО, факультет и номер группы.