ZU_2013_08.qxd 30.04.2013 19:14 Page 43

Причины возникновения и симптомы хронических заболеваний вен

В этом и ближайших выпусках общетерапевтического номера «Медичної газети «Здоров'я України» мы начинаем серию публикаций, посвященных рассмотрению хронических заболеваний вен (ХЗВ) – одной из наиболее актуальных проблем современной ангиологии. О тонкостях диагностики, лечения и профилактики патологии венозного русла рассказал заведующий кафедрой общей хирургии Ивано-Франковского национального медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор Иван Михайлович Гудз.

ХЗВ нижних конечностей являются одной из наиболее распространенных патологий взрослого населения в европейских странах. Этим термином обозначают любые морфологические и функциональные аномалии венозной системы, проявляющиеся длительное время в виде симптомов и/или признаков, указывающих на необходимость обследования и/или лечения. Однако симптомами и признаками ХЗВ часто пренебрегают на практике. **Высокая доля лиц с венозными симптомами не получают лечения – 43% по данным французского исследования, 78% по результатам крупного международного исследования и более 90% в Украине.**

Значимость социально-экономического бремени ХЗВ определяется их высокой распространенностью, стоимостью обследования и лечения, потерей рабочих дней и влиянием на качество жизни. По клинической тяжести заболевания вен проявляются широким спектром: от бессимптомной венозной недостаточности до варикозного расширения вен, трофических изменений и возникновения язв. На самых тяжелых стадиях существенное ухудшение качества жизни пациентов аналогично таковому при сердечной недостаточности.

Ситуация изменилась не так давно благодаря улучшению понимания патофизиологии ХЗВ, наличию эффективной фармакотерапии и бурному развитию технологий и методов, применимых для диагностики и лечения заболеваний вен. В основе всех клинических проявлений заболеваний вен лежат нарушения венозного кровотока и хроническое воспаление, интенсивно исследуемые в настоящее время. **Раннее начало лечения, направленное на предотвращение венозной гипертензии, рефлюкса и воспаления, может уменьшить симптомы ХЗВ и снизить риск развития язвы.** Механизм действия флеботропных препаратов направлен на различные патофизиологические механизмы заболеваний вен, но только некоторые из них предупреждают и задерживают прогрессирование ХЗВ.

Терапия, направленная на подавление воспаления, предлагает самые широкие возможности для предупреждения осложнений заболеваний. Доступные в настоящее время препараты, такие как Детралекс, способны воздействовать на различные элементы каскада воспалительных реакций, особенно на взаимодействие лейкоцитов с эндотелием, важное для многих аспектов заболевания. На более тяжелых стадиях, таких как венозная язва, среди множества представленных препаратов международные руководства рекомендуют для лечения только Детралекс в сочетании с компрессионной терапией.

1. Какие симптомы и признаки свидетельствуют о хронических заболеваниях вен?

Диагноз ХЗВ основывается на клинических симптомах и признаках (рис.), отражающих нарушение венозного возврата. Важность выявления ранних симптомов, являющихся маркерами венозного воспаления и наличия ХЗВ, была подтверждена результатами недавнего исследования. Пациенты могут не предъявлять жалобы, характерные для ХЗВ, и при этом иметь тяжелый варикоз, или они могут жаловаться на тяжесть в ногах, не имея никаких клинических аномалий вен нижних конечностей.

Заболевания вен имеют место, если симптомы усугубляются под воздействием высокой температуры, ухудшаются к концу дня либо уменьшаются после отдыха или перемещения ног в приподнятое положение.

2. Как распознать венозное происхождение боли в ногах?

В настоящий момент о венозной боли в ногах известно очень мало, кроме того, что по своим характеристикам она является хронической, нерегулярной и нелокализованной. Поэтому пациентам с заболеваниями вен трудно описать словами, какой именно дискомфорт эта боль вызывает.

Венозная боль – это ранний симптом хронических заболеваний вен. Данные недавнего исследования подтвердили, что причиной боли в ногах является воспаление. Впервые было доказано, что воспалительный процесс в стенке вен и венозных клапанах затрагивает нервные окончания (болевые рецепторы, волокна типа С).

Боль венозного происхождения имеет несколько специфических характеристик:

- часто диагностируется у пациентов с факторами риска ХЗВ и сопровождается другими симптомами и/или признаками ХЗВ (тяжестью, телеангиэктазиями, варикозом, отеком);
- редко беспокоит утром, но усиливается в течение дня, особенно после длительного пребывания в положении стоя;
- усиливается во время менструации и гормональной терапии, в т. ч. при приеме оральных контрацептивов;
- усиливается в жаркую погоду и пребывании у источников тепла (полов с подогревом, в непосредственной близости к радиатору, горячей ванне);
- уменьшается после ночного отдыха и пребывания в положениии лежа с приподнятыми ногами;
- уменьшается после прогулки пешком в отличие от боли в ногах при заболеваниях артерий;
- значительно уменьшается после приема Детралекса.

3. Какие пациенты подвержены риску развития хронических заболеваний вен?

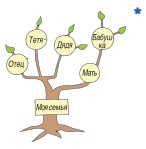
ХЗВ встречаются чрезвычайно часто и, в соответствии с последними международными эпидемиологическими данными Vein Consult Program, поражают около 80% взрослого населения. Существуют факторы риска, о которых следует знать, и хотя на некоторые из них (например, пол или семейный анамнез) невозможно повлиять, остальные поддаются коррекции.

Факторами риска для ХЗВ являются:

*** ВОЗРАСТ**

Заболеваемость ХЗВ увеличивается с возрастом, поэтому повреждения венозной стенки будут более выраженными у пожилых пациентов.

*** ЖЕНСКИЙ ПОЛ**



*** СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ ХЗВ**

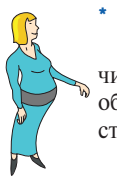
Риск ХЗВ составляет:
- 90%, если оба родителя страдают ХЗВ;
- 20%, если один из родителей страдает ХЗВ.

*** УСЛОВИЯ ТРУДА**

Распространенность ХЗВ в 6 раз выше у людей, которые работают стоя (официанты, парикмахеры и продавцы). Работа в условиях повышенной температуры и поднятие тяжестей также способствуют ухудшению венозного возврата.

*** ОЖИРЕНИЕ И ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА**

Медицинская практика показывает, что и у мужчин, и у женщин незначительное увеличение массы тела даже без наличия фактического ожирения часто совпадает с появлением таких симптомов и признаков ХЗВ, как тяжесть в ногах, ощущение распирания, отечность лодыжек к концу дня.



*** БЕРЕМЕННОСТЬ**

Риск ХЗВ увеличивается с ростом числа беременностей. Беременность обычно связана с вторичной несостоятельностью венозных клапанов.

Выводы

Хронические заболевания вен являются актуальной проблемой и требуют внимания и участия со стороны терапевта. Т.к. именно к врачу первичного звена больной обращается в надежде на получение рекомендаций и эффективного консервативного лечения.

Продолжение следует.

В следующем выпуске вашему вниманию будут предложены ответы на вопросы, касающиеся патогенеза ХЗВ.

Симптомы	Признаки
Боль, пульсирующая или нет	Телеангиэктазии
Ощущения тяжести, усталости	Ретикулярные вены
Чувство жжения	Варикозные вены
Ощущение беспокойства в ногах	Флебэктазии (расширения вен)
Судороги	Отек
Покалывание	Пигментации кожи
Чувство распирания	Экзема
Зуд	Гиподермия
	Липодерматосклероз
	Белая атрофия
	Венозная язва

Скрининг симптомов легко провести, задавая простые вопросы:

1 – Есть ли у Вас жалобы со стороны ног?
- ❑ Тяжесть в ногах
- ❑ Боль в ногах
- ❑ Чувство распирания
- ❑ Жжение
- ❑ Судороги
- ❑ Зуд
- ❑ Ощущение покалывания в ногах

2 – Когда жалобы со стороны ног наиболее сильно выражены?
- ❑ К концу дня
- ❑ Ночью
- ❑ После длительного стояния
- ❑ После продолжительного сидения
- ❑ Летом
- ❑ После теплой ванны
- ❑ Перед менструацией (только для женщин)

3 – Если в настоящее время у Вас нет таких жалоб со стороны ног, были ли они когда-либо в прошлом?
❑ Да ❑ Нет ❑ Не знаю

4 – Были ли когда-либо у Вас на ногах выраженный сетчатый рисунок, варикозные вены, отеки или язвы на лодыжках?
❑ Да ❑ Нет ❑ Не знаю

Рис. Симптомы и признаки ХЗВ. Скрининг симптомов

Наш сайт www.health-ua.com В среднем более 8000 посещений в день* • Архив «Медичної газети «Здоров'я України» с 2003 года *http://top.bigmir.net/report/58476