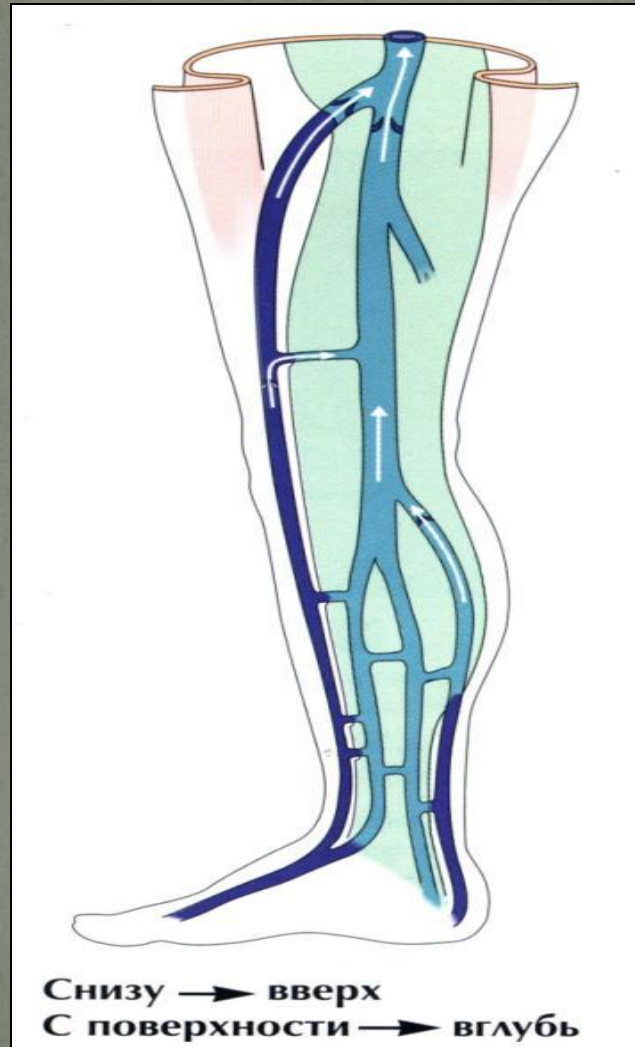


# Варикозное расширение вен НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

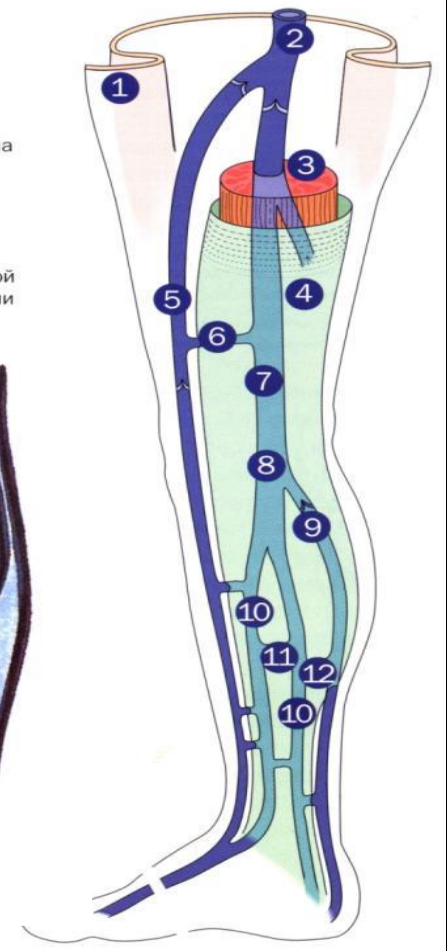
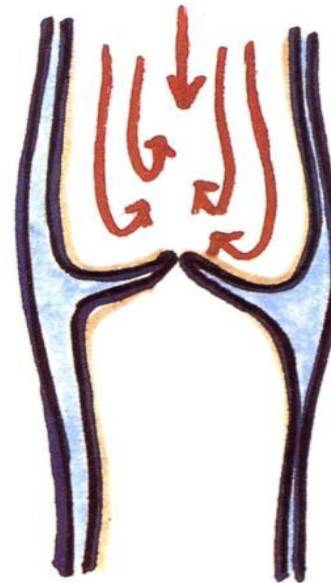
---

Подготовила студентка 6 группы  
Педиатрический факультет V курса  
Ханаева К.И .

# Анатомия вен нижних конечностей



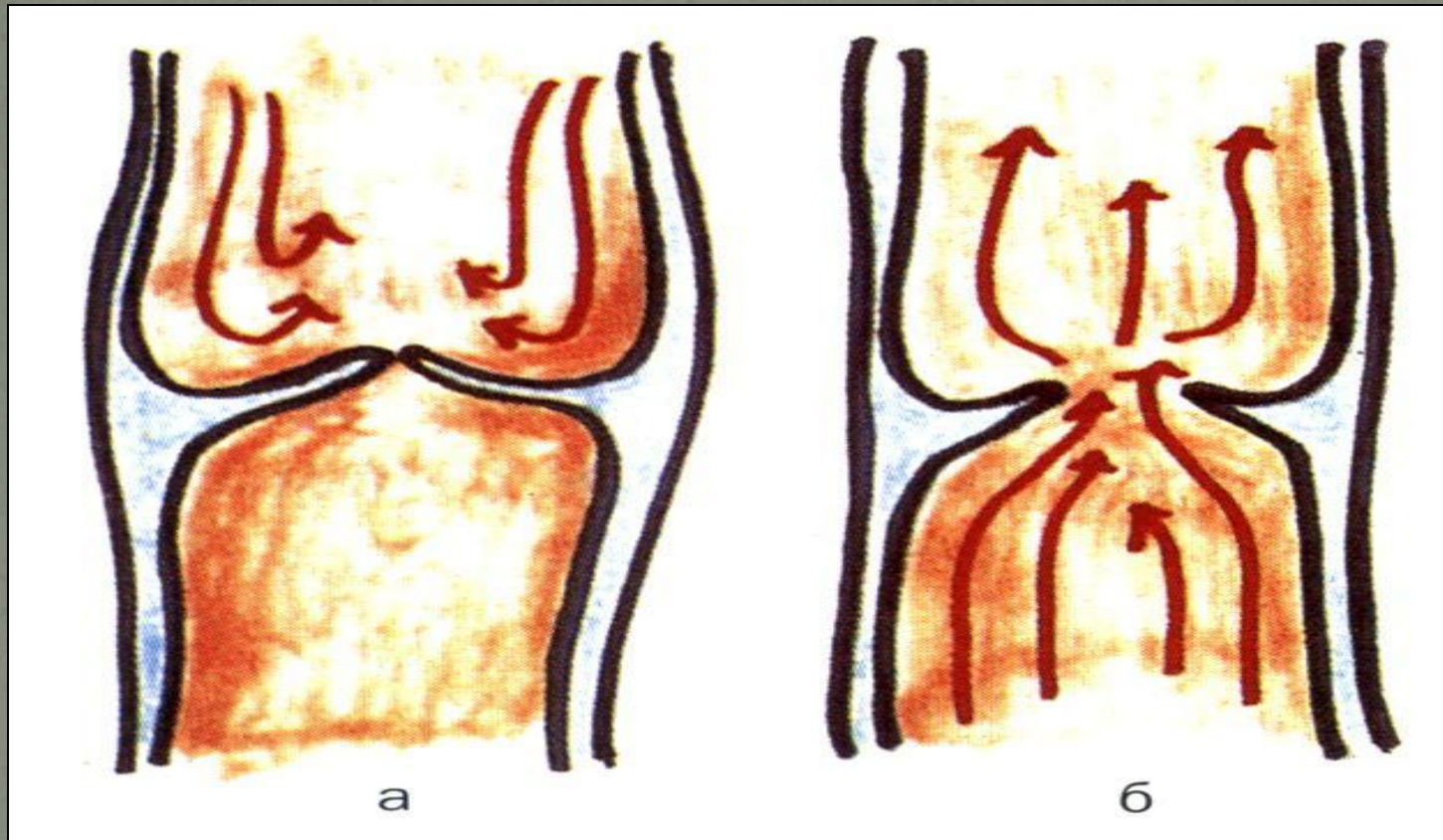
- 1 - кожа
- 2 - общая бедренная в на
- 3 - мышцы
- 4 - апоневроз
- 5 - большая подкожная вена
- 6 - вена-перфорант
- 7 - поверхностная бедренная вена
- 8 - подколенная вена
- 9 - малая подкожная вена
- 10 - суральные вены
- 11 - глубокая система коммуникантных вен
- 12 - вены-перфоранты между малой подкожной и глубокими венами



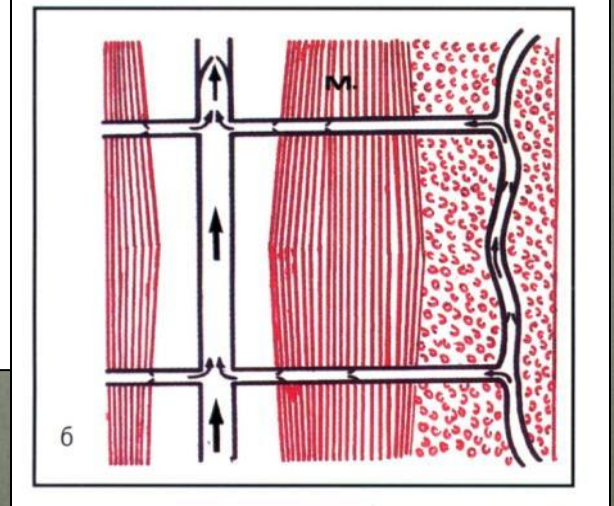
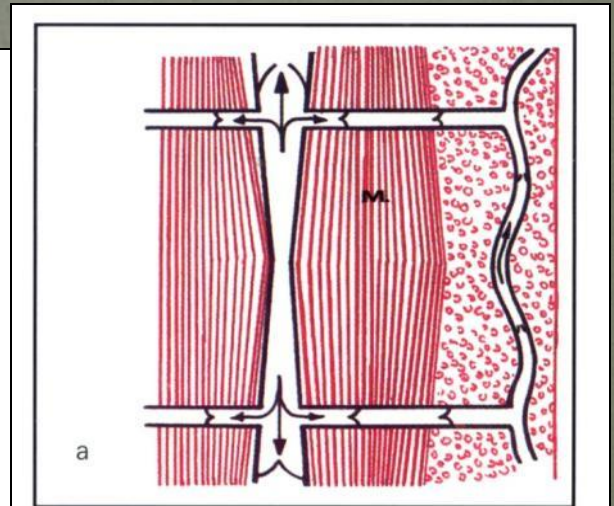
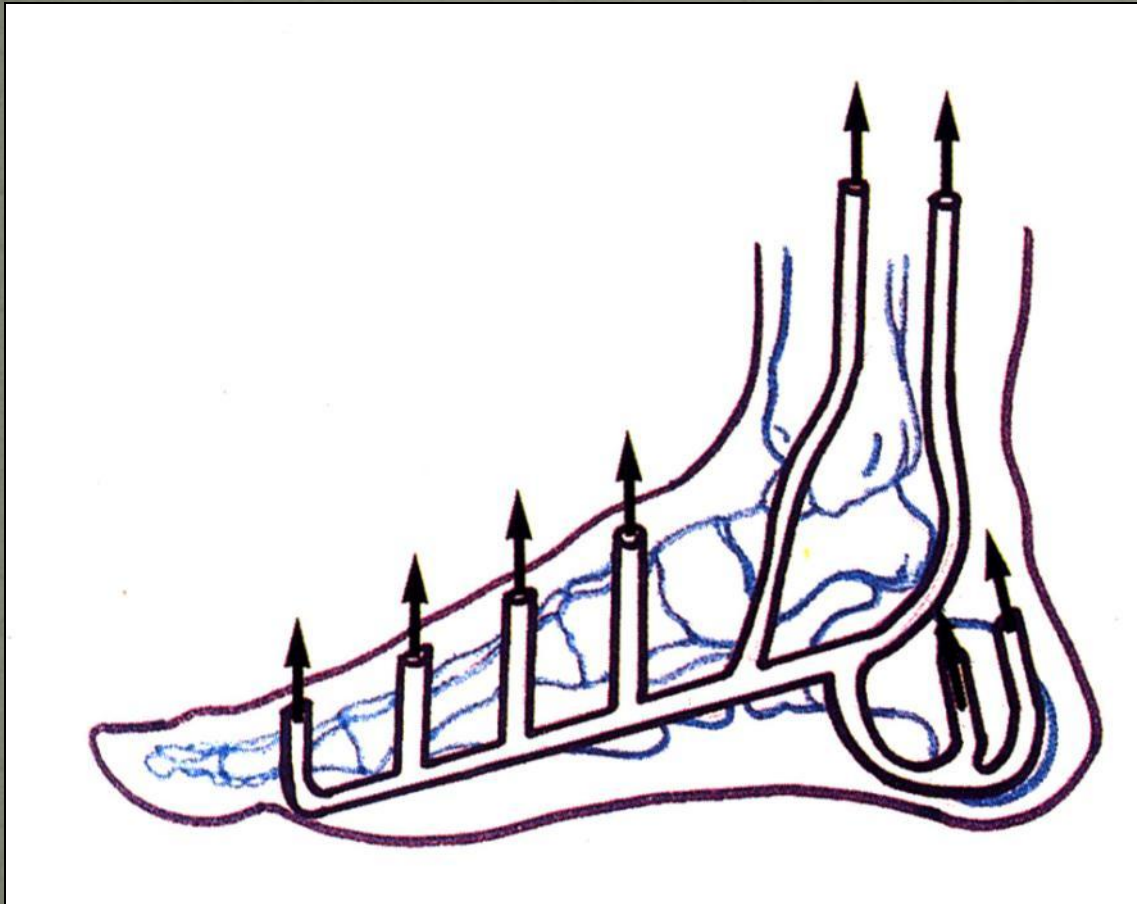
# Физиология венозной систолы нижних конечностей

- Устройство 2х створчатых клапанов
- Функция мышц нижних конечностей ( голени, бедра) , спины;
- Работа сердца, диафрагмы, мышц брюшной стенки;
- Микроциркуляция

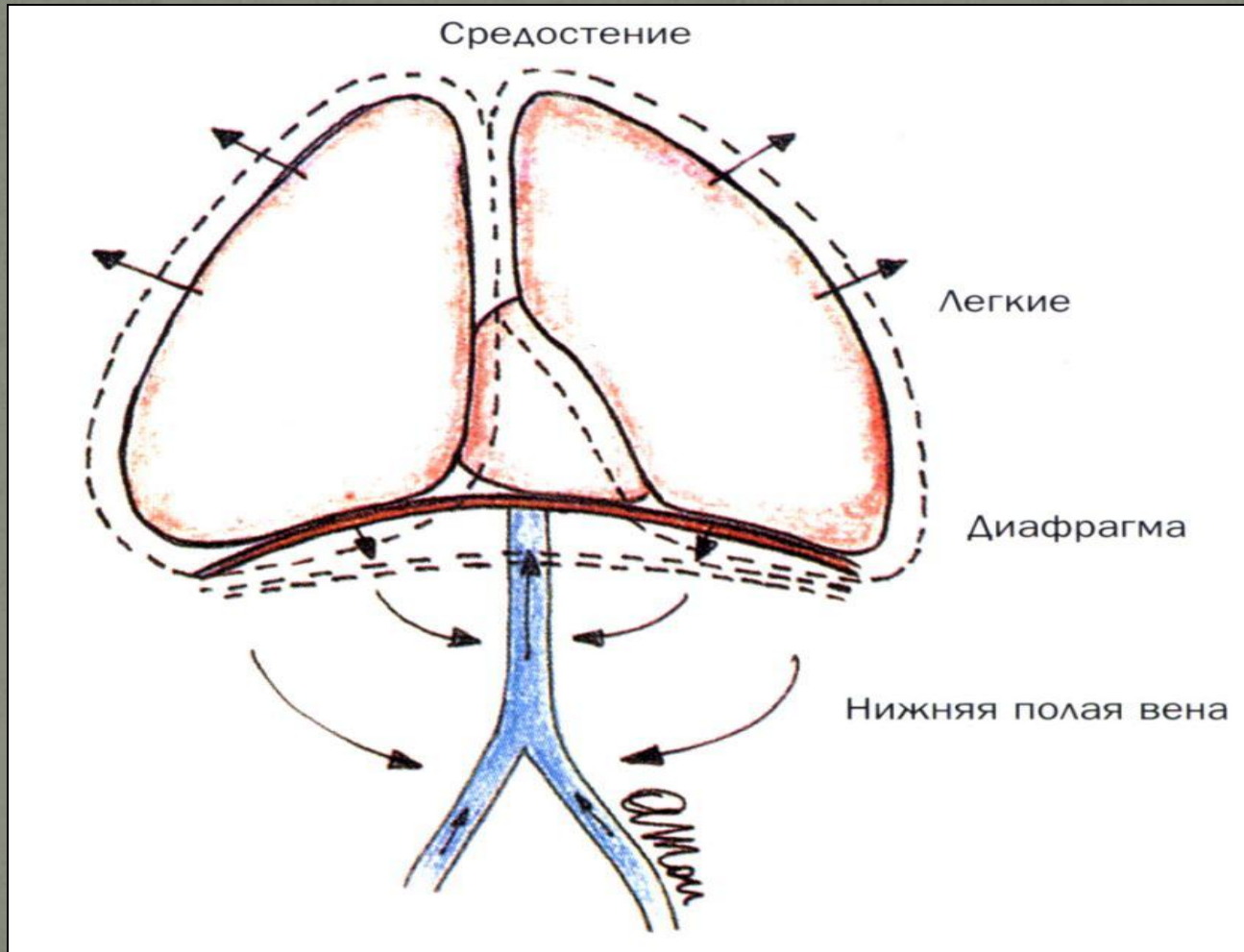
# Устройство 2х створчатых клапанов



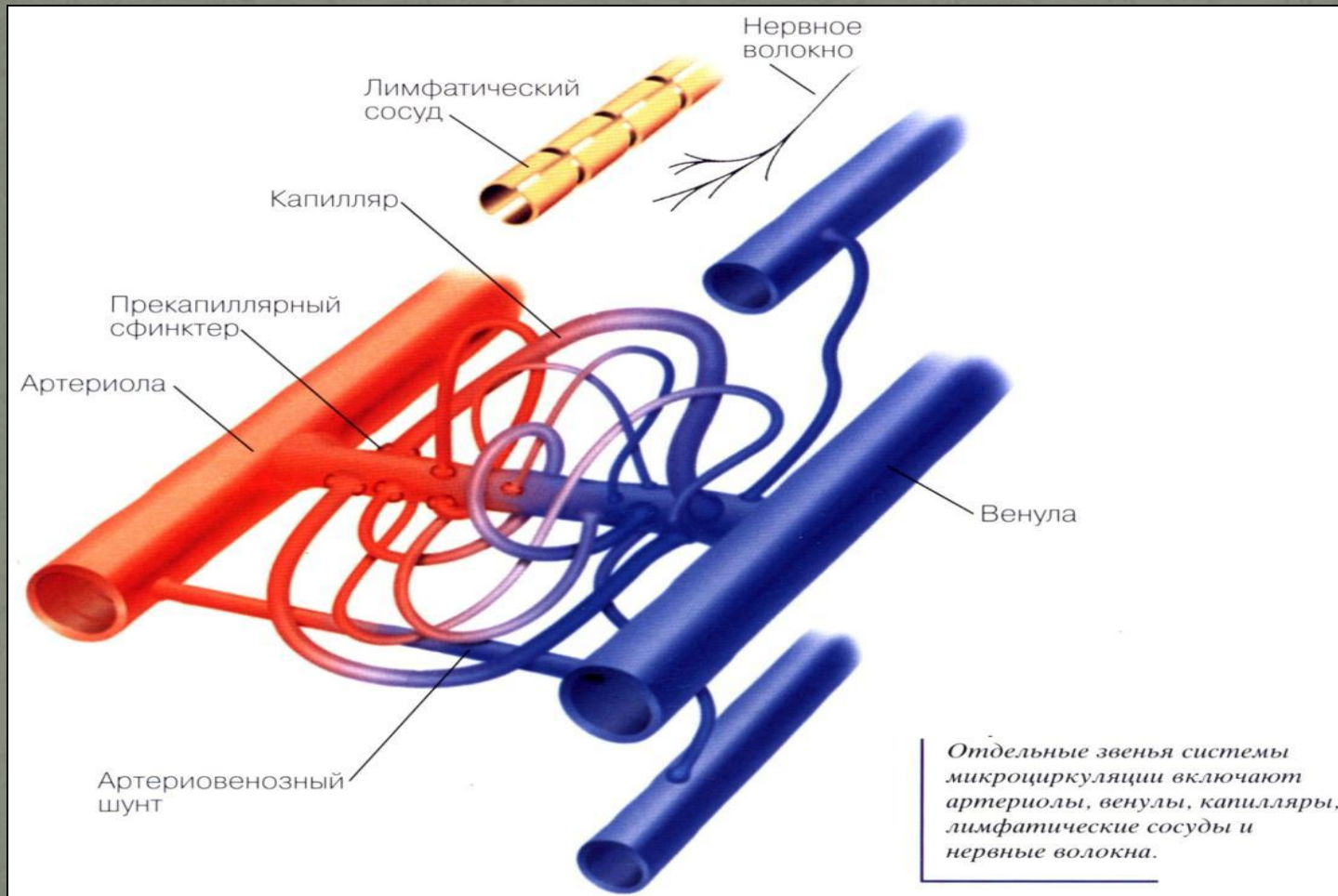
# Функция мышц нижних конечностей



# Работа сердца, диафрагмы



# Микроциркуляция



*Варикозное расширение поверхностных вен*  
нижних конечностей характеризуется  
образованием мешковидных расширений стенок  
вен, змеевидной извитостью, увеличением длины,  
недостаточностью клапанов.



# ЭТИОЛОГИЯ

❖ Варикоз – врождённое заболевание:

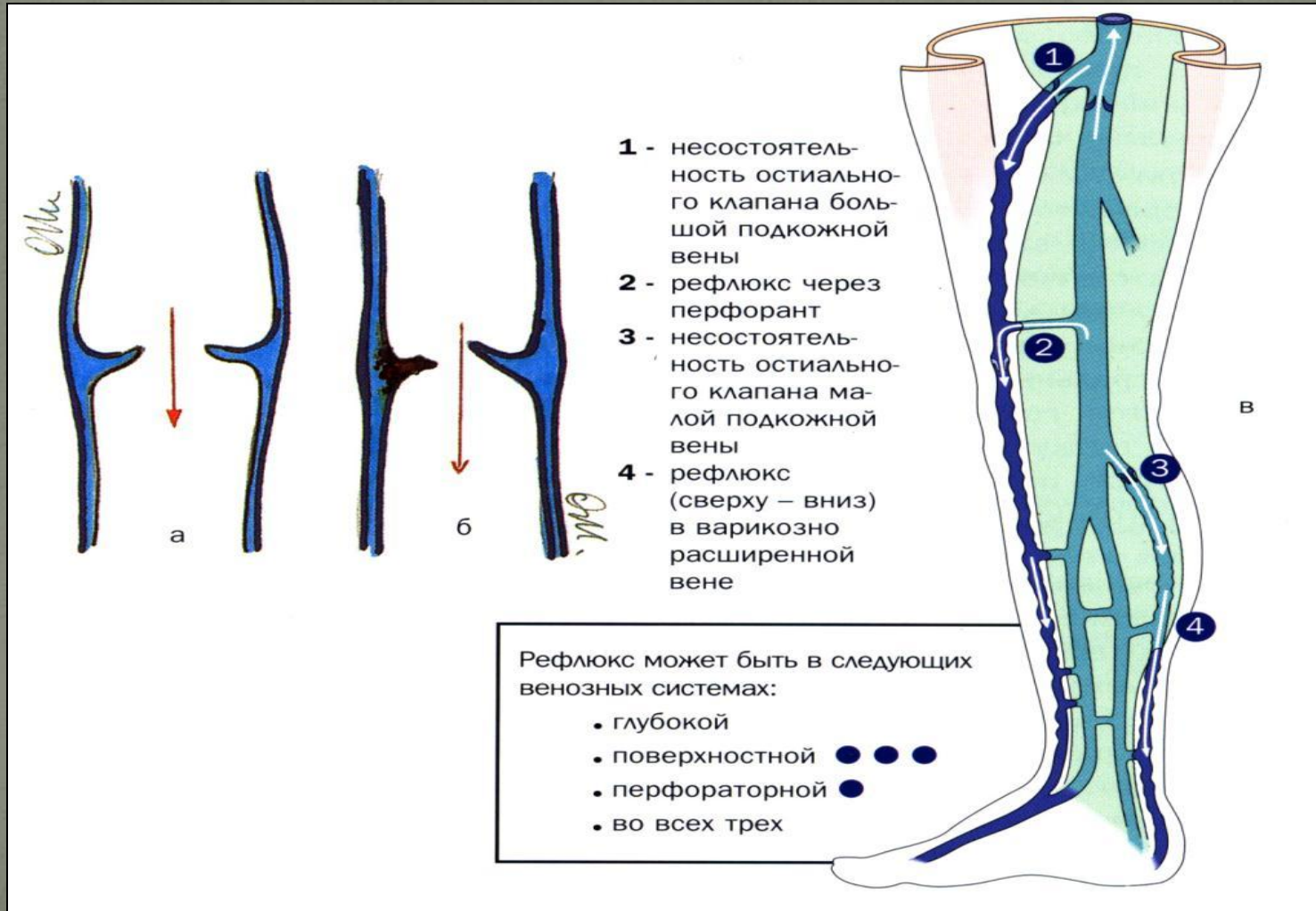
❖ Факторы риска:

- длительный ортостаз
- гормональные нарушения
- физические нагрузки
- ожирение
- гиподинамия

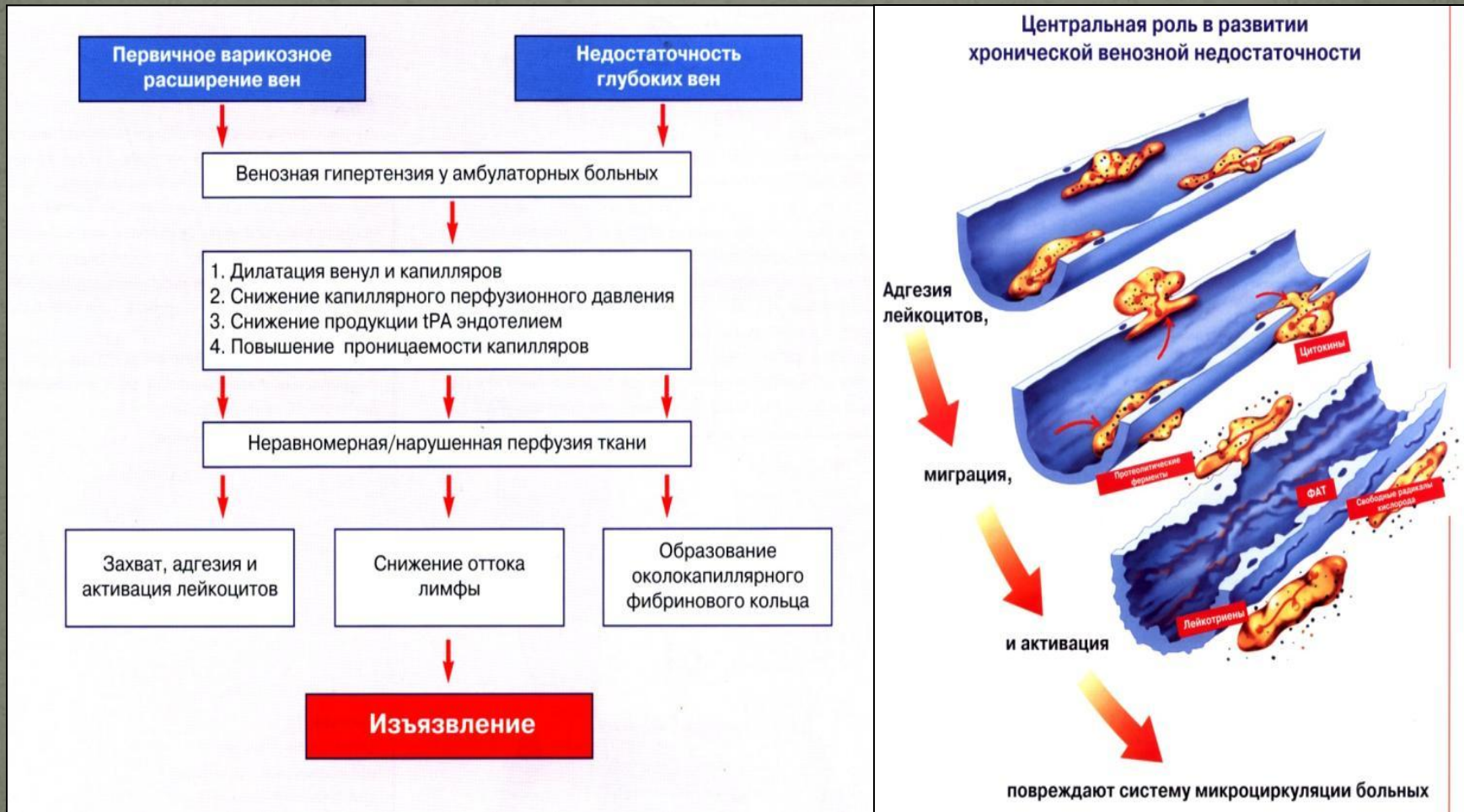


# Патогенез

# Патогенез



# Патогенез венозной недостаточности



# Клинические проявления, жалобы



# Классификация СЕАР (1995г.)

С - клинические проявления ,  
Е – этиология ,  
А – локализация поражения,  
Р - патогенетические особенности  
заболевания.

- ❖ Класс 0: Отсутствие признаков ХВН при физикальном исследовании.
- ❖ Класс 1: Телеангиэктазии и сетчатый венозный рисунок.
- ❖ Класс 2: Варикозные вены.
- ❖ Класс 3: Отеки.
- ❖ Класс 4: Изменения кожи — гиперпигментация, венозная экзема, липодерматосклероз.
- ❖ Класс 5: Кожные изменения (класс 4) и зажившие венозные язвы.
- ❖ Класс 6: Кожные изменения (класс 4) и открытые венозные язвы.

**Класс 0:** Нет видимых или пальпируемых варикозных вен

**Класс 1**



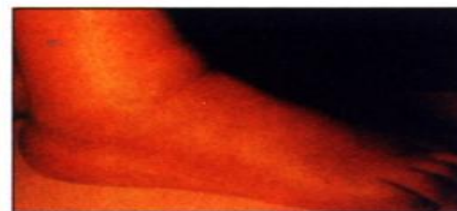
*Телеангиэктазии,  
сетчатый  
венозный рисунок*

**Класс 2**



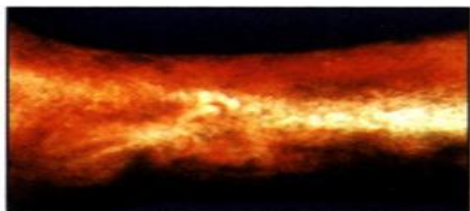
*Варикозные вены*

**Класс 3**



*Отек без других изменений  
кожи*

**Класс 4**



*Кожные изменения,  
вызванные заболеванием  
вен (пигментация, экзема,  
липодерматосклероз)*

**Класс 5**



*Кожные изменения  
(класс 4) с признаками  
заживших язв*

**Класс 6**



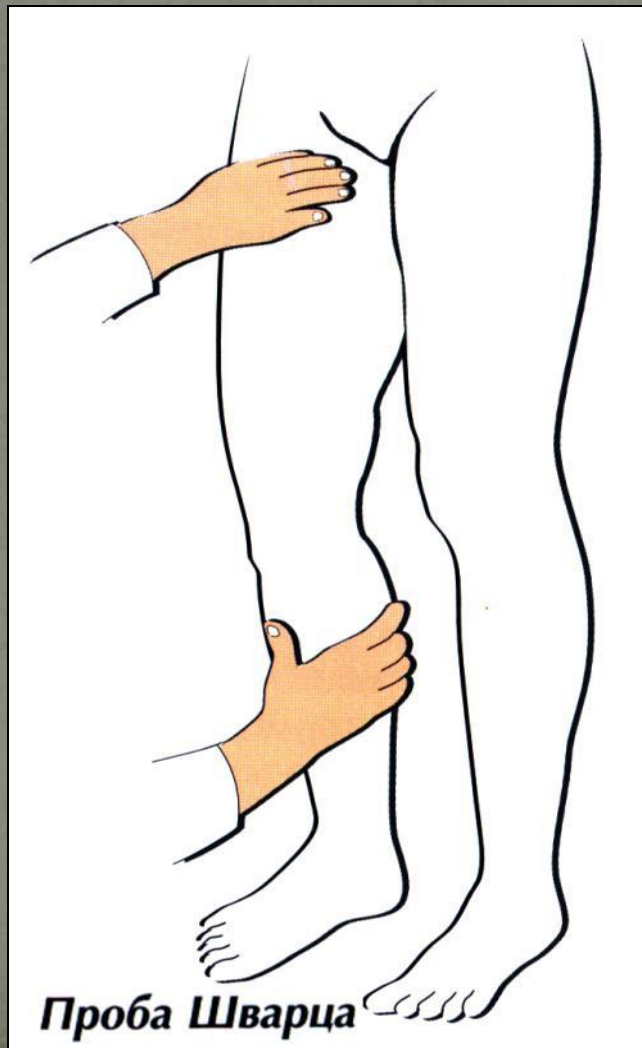
*Кожные изменения  
(класс 4) с активными  
язвами*

# Диагностика

1. Клинический осмотр (стоя);
2. Ультразвуковое исследование вен (дуплексное ангиосканирование вен);
3. Ренгеноконтрастное исследование (флебография);
4. Радиоизотопная флебография;
5. Функциональные пробы.



# Клинический осмотр

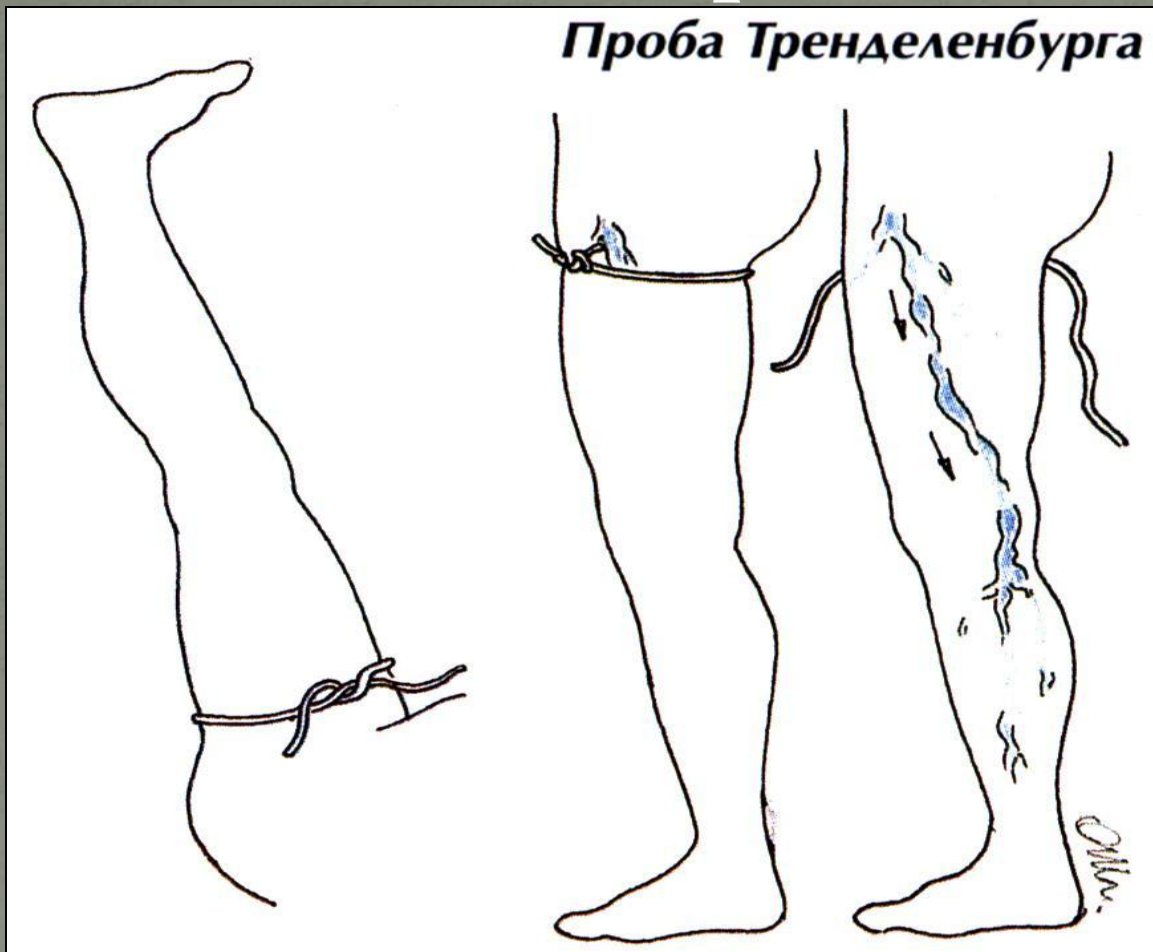


# Дуплексное ангиосканирование



# Функциональные пробы

**Проба Тренделенбурга**



# Дифференциальный диагноз варикозной болезни

- ❖ Облитерирующий атеросклероз;
- ❖ Посттромботическая болезнь (вторичный варикоз);
- ❖ Неврит;
- ❖ Остеохондроз позвоночника;
- ❖ Заболевания суставов;
- ❖ Плоскостопие;
- ❖ Врождённые ангиодисплазии;
- ❖ Лимфостаз.

# Осложнения

Осложнение	Исход
Тромбоз	Тромбоэмболия лёгочной артерии
Кровотечение	Анемия
Трофические язвы	Инвалидизация



**Рис. 19.2** Осложненное варикозное расширение вен.

# Лечение

- ❖ Соблюдение рекомендаций;
- ❖ Эластическая компрессия нижних конечностей;
- ❖ Медикаментозная терапия;
- ❖ Флебосклерозирование;
- ❖ Хирургическое лечение.

# Рекомендации

## ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ

- ❖ не сидите «нога на ногу»;
- ❖ при длительном сидении, например за столом, кладите ноги на маленькую скамеечку;
- ❖ на период ночного или дневного отдыха подкладывайте подушку под ноги, чтобы стопы и голени оказались немного выше уровня сердца;
- ❖ при вынужденном длительном пребывании в положении стоя переминайтесь с ноги на ногу, а при вынужденном длительном сидении (в поезде, самолете или автомобиле) притопывайте стопами с фиксированными к полу пятками;
- ❖ не принимайте горячих ванн, не посещайте баню и сауну;
- ❖ избегайте перегрева ног и солнечных ожогов;
- ❖ не носите тесную обувь и обтягивающую одежду



## ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ



*Избегайте длительного пребывания в положении стоя*



*Регулярно выполняйте физические упражнения (ходьба, плавание, езда на велосипеде)*



*Снижайте избыточный вес*



*Избегайте перегрева ног (горячие ванны, пребывание на солнце)*



*Не носите слишком обтягивающую одежду, тугие пояса и резинки*



*Носите обувь на каблуке не выше 3-4 см*



*Держите ноги в приподнятом положении во время сна и отдыха*



*Регулярно посещайте врача и следуйте его рекомендациям*



# Эластическая компрессия

## Медицинский компрессионный трикотаж

Компрессия класс	Давление мм. Hg	Показания
I	18,4-21,2	Синдром тяжёлых ног, ретикулярный варикоз, телеангиоэктазии;
II	25,1-32,1	Варикозная болезнь при беременности, профилактика тромбозов, тромбофлебит;
III	36,1-46,5	Варикозная болезнь с трофическими нарушениями, ПТФС, лимфовенозная недостаточность, тромбоз глубоких вен;
IV	более 59	Лимфэдема, врождённые

# Флеботропные средства

## КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ И ГЕМОРРОЯ

Эффективное лечение  
острого процесса:

### • ТРОКСЕРУТИН

Лечива •

Единство мудрости природы  
и многовекового опыта медицины

### • АНАВЕНОЛ •

Поддерживающая терапия



КОМПЛЕКС ВЫСОКО- КОНЦЕНТРИРОВАННЫХ  
И ОЧИЩЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ  
Веществ ИЗ ПЛОДОВ КАШТАНА

Противовоспалительное

Противоотечное

Венотонизирующее

Капилляропротективное действие



# ДЕТРАЛЕКС®

Микронизированная очищенная флавоноидная фракция

*Микронизированный*

**Форма выпуска и состав:** Упаковка, содержащая 30 таблеток в оболочке. Микронизированная флавоноидная фракция 500 мг; диосмин 450 мг; гесперидин 50 мг.

**Лечебные свойства:** Сосудистый протектор, венотоническое средство. Детралекс действует на сосудистую систему оттока крови; препарат устраняет венозное перенапряжение и застой. В системе микроциркуляции нормализует проницаемость и восстанавливает прочность капиллярной стенки.

**Показания:** Терапия органической и идиопатической венозной недостаточности нижних конечностей со следующими симптомами: чувство тяжести в ногах, боль, ночные судороги. Терапия острого и хронического геморроя.

**Побочные эффекты:** В некоторых случаях отмечались гастроинтестинальные и вегетативные расстройства, не требующие отмены препарата. Взаимодействие с другими лекарственными средствами: нет.

**Беременность и лактация:** Беременность. Эксперименты на животных не показали тератогенных эффектов. До настоящего времени не было сообщений о каких-либо побочных эффектах при применении препарата у беременных женщин. Лактация: Из-за отсутствия данных относительно экскреции препарата в молоко, кормящим матерям не рекомендуется прием препарата.

**Противопоказания:** нет.  
**Дозы и назначение:** При хронической венозной недостаточности: 2 таблетки в сутки. При остром геморрое доза может повышаться до 6 таблеток в сутки.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА СЕРВЬЕ  
Москва, 113054, Павелецкая пл., д. 2, корп. 1  
Тел.: (095) 937-07-00  
Факс: (095) 937-07-01



**Высокоэффективное лекарственное средство для больных:**

**хронической венозной недостаточностью:**

*2 таблетки в день*

**с острым геморроем:**

*до 6 таблеток в день*



## Гинкор Форт

# Флебосклерозирование

## Магистральный тип

Крупные стволы вен, обычно большая и/или малая подкожная вена и их крупные притоки. Такая форма варикоза быстро прогрессирует, часто дает тромботические осложнения. Лечение: хирургическое лечение, комбинированная терапия, склеротерапия.



## Ретикулярный тип

Некрупные 1-5 мм вены образуют сеть на голени или бедре. Прогрессирует медленнее, чем магистральный тип, позже появляются болевые ощущения, но чаще рецидивирует. Лечение: склеротерапия.



## Смешанный тип

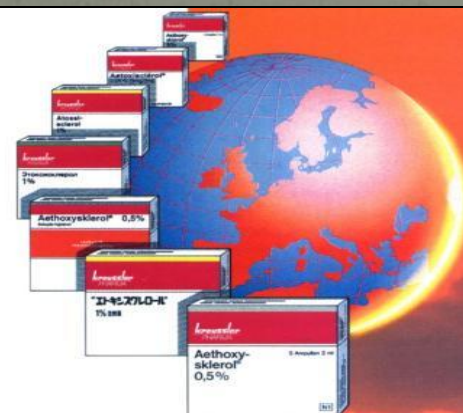
Сочетает в себе признаки магистрального и ретикулярного типов и обладает недостатками обоих.

Лечение: хирургическое лечение, комбинированная терапия или склеротерапия.



## Телеангиозктазии

Сетки внутрикожных сосудов диаметром менее 1 мм. В основном преобладают косметические проблемы, но при сочетании с расширенными венами могут появляться отеки и боли. Лечение: склеротерапия.



## ЭТОКСИСКЛЕРОЛ

Флебосклерозирующий препарат на основе полидоканола

**Описание:** Веносклерозирующий препарат на основе полидоканола для в/в применения.

**Фармакологические свойства:** Полидоканол повреждает эндотелий сосудов, вызывая денатурацию белков. При в/в введении препарата возникает разрушение эндотелия с фибролизом, адгезией стенок вены и ее последующей облитерацией.

**Показания:** Лечение варикозной болезни нижних конечностей.

**Противопоказания:** Абсолютно противопоказано у постельных больных, при заболеваниях, вызванных закупоркой артерий III и IV степени, при аллергии к одной из составных частей препарата.

**Дозировка:** Общая доза полидоканола не должна превышать 2 мг/кг веса тела в день. Для больного с весом 70 кг можно вводить до 140 мг полидоканола. 140 мг полидоканола содержится в: 28 мл 0,5% раствора этоксисклерола; 14 мл 1% и 4,6 мл 3% раствора этоксисклерола.

**Склерозирование телеангиозктазий:** 0,1-0,2 мл 0,5% раствора этоксисклерола на инъекцию.

**Склерозирование поверхностных вен:** 0,1-0,3 мл 1% раствора этоксисклерола на инъекцию.

**Склерозирование варикозных вен большого диаметра (>5 мм):** 0,5-1,0 мл 3% раствора этоксисклерола на инъекцию. Препарат вводить строго внутривенно!

Идеальный выбор для компрессионной склеротерапии

52 Флебологов стран мира доверяют нам!

Производитель:  
Chemische Fabrik Kreussler & Co. GmbH,  
Германия  
Дистрибьюторы:  
ЗАО "Полифарм" тел.: (095) 258-07-03  
ООО "Медицина Санкт-Петербург"  
тел.: (812) 325-77-97

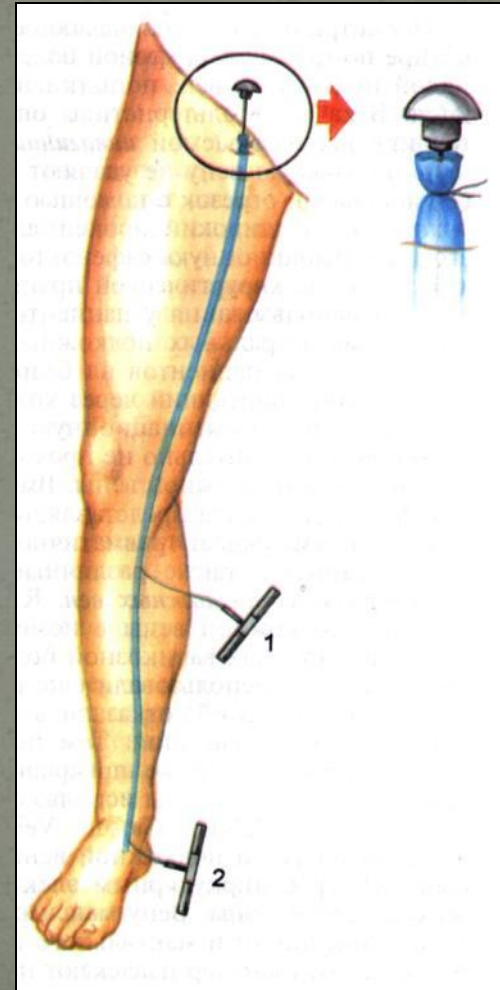
**Kreussler**  
ФАРМА

# Хирургическое лечение



Цель:

1. Удаление варикозно расширенных поверхностных вен (зонд, электрокоагуляция, лазер, радиочастотная облитерация, склерозирование);
2. Блокировать несостоятельные коммуникантные вены (операции Кокетта, Линтона, эндоскопические методы).



Спасибо за внимание!

