Прогноз возникновения трофических осложнений у пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей

Калинин С.Ю.

БУЗОО Городская больница №17
ФГБОУ ВПО Сибирский государственный университет ФКиС, Омск

Варикозная болезнь нижних конечностей (ВБНК) – наиболее часто встречающаяся патология периферических сосудов [1,2,5,7], которой страдает 35-40 миллионов человек в нашей стране. В России зарегистрировано 3,5 млн человек, страдающих трофическими язвами нижних конечностей (ТЯ), обусловленными варикозной болезнью [7].
Основным патогенетическим звеном в развитии ТЯ на фоне хронической венозной недостаточности (ХВН) считается региональная гипертензия в подкожных венах и повышенное венозное сопротивление [2, 4, 6 и др]. При этом не учитывается состояние сердечно-сосудистой системы и механизмы регуляции сердечного ритма и сосудистого тонуса. Все вышеуказанное представляет собой актуальные вопросы для исследования.
Цель исследования. Выявить среди пациентов с неосложненным течением ВБНК группу риска по развитию ТЯ на основе особенностей вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы и гемодинамики.
Материалы и методы исследования. Обследовано и пролечено 216 пациентов в возрасте от 20 до 60 лет с диагнозом «ВБНК. ХВН 0 – III степени».
Материалы и методы. Были обследованы 49 мужчин и 167 женщин различного возраста. Из них 150 пациентов имели ХВН 0 – II степени (0 – 4 класс по SEAP), а 66 человек – ХВН III степени, осложненную трофическими язвами нижних конечностей (5-6 класс по SEAP). В качестве контрольной группы были обследованы 30 человек в возрасте 20–60 лет, из них 22 женщины и 8 мужчин.
Клиническое исследование с выяснением особенностей центральной и периферической гемодинамики, вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы проводилось на аппарате HP Sonos-1800. Запись кардиоинтервалограммы проводилась по методике, предложенной Р. М. Баевским (1997), на аппарате Kenz ECG-106 в покое и при выполнении ортостатической пробы. Использовались общепринятые методы математической статистики.
На основании полученных результатов выявлены критерии групп риска по возникновению ТЯ у пациентов с ВБНК:
Жалобы пациентов: отеки постоянные, усиливающиеся к вечеру или появляющиеся через 1-2 часа после пробуждения, чувство тяжести в ногах после незначительной физической нагрузки, повышенная утомляемость, слабость, вялость.
Клинические симптомы: общая пастозность и отечность стоп и голеней, наличие очагов гиперпигментации, наличие участков гипертермии в нижней трети голени.
Местная гемодинамика: недостаточность перфорантных вен голени, рефлюкс по глубоким венам голени.
Центральная гемодинамика: высокие значения систолического артериального давления в покое и снижение его при выполнении ортопробы; снижение диастолического артериального давления при выполнении ортопробы, значения двойного произведения ниже среднего, высокие значения общего периферического сопротивления сосудов в покое и без динамики при выполнении ортопробы, низкие значения ударного объема сердца в покое и снижение его при выполнении активного ортостаза, превалирование индекса инотропного резерва сердца над индексом хронотропного резерва.
Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы: повышение активности парасимпатической нервной системы при выполнении активного ортостаза; асимпатикотоническая реакция на активный ортостаз.
Литература:
1. Алекперова, Т.В. Ультразвуковая флебография- опыт применения в современной флебологической практике / Т.В. Алекперова // Ангиология сегодня.- 1999.- № 9.- С. 2-9.
2. Калинина И.Н., Калинин С.Ю., Харитонова Л.Г., Мамонтов В.В. Особенности гемодинамики, вегетативной регуляции сердечного ритма больных с варикозной болезнью нижних конечностей с позиции оптимизации профилактических, оздоровительных и лечебных мероприятий: монография. – Омск: СибГУФК, 2005. – 136с.
3. Кириенко, А.И. Варикозная болезнь: когда и как лечить? / А.И. Кириенко // Новый мед. журн. – 1996. - № 1-2. – С.3-7.
4. Комплексное лечение больных с хронической венозной недостаточностью в стадии трофических расстройств / Б.А.Сотниченко, В.И. Макаров, Е.А. Фефелов и др. // Ангиология и сосудистая хирургия: Материалы 13-й междунар. конф. Рос. о-ва ангиологов и сосудистых хирургов. – Ярославль, 2002. - С. 162.
5. Константинова, Г.Д. Флебология / Г.Д. Константинова, А.Р. Зубарев, Е.Г. Градусов. – М.: Изд. дом Видар-М., 2000. – 160с.
6. Липницкий, Е.М. Лечение трофических язв нижних конечностей / Е.М. Липницкий. – М.: Медицина, 2001. – 160с.
7. Флеболимфология: Рук. Для врачей / В.С. Савельев, В.А. Гологорский, А.И. Кириенко и др.; Под ред. В.С. Савельева. - М.: Медицина, 2001. – 664с.