

ГАЗЕТА РОССИЙСКОГО ВРАЧА

МЕДИЦИНСКИЙ

ВЕСТНИК

№ 13/398/ 11 апреля 2007

ОСНОВАНА В 1861 ГОДУ ВОЗОБНОВЛЕНА В 1994 ГОДУ

ШКОЛА КЛИНИЦИСТА



Как предотвратить осложнения варикозной болезни

Варикозное расширение вен проявляется в основном косметическими дефектами, справиться с которыми можно только устранив измененные вены и причину их появления. Здоровый образ жизни и несложные профилактические мероприятия позволяют сохранить не только здоровье, но и красоту ног. Если заболевание уже развилось, то современная медицина предлагает широкий выбор эффективных методов лечения, которые позволят избежать опасных осложнений, обеспечив хороший клинический результат. Об актуальности проблемы и основных методах лечения варикозной болезни рассказал главный хирург Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова, профессор, доктор медицинских наук, **Юрий Михайлович СТОЙКО**

— *Насколько распространена варикозная болезнь, и является ли она действительно серьезной медицинской проблемой?*

— Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей (ХВННК) и наиболее яркий представитель этой патологии — варикозная болезнь — представляют серьезную медицинскую и социально-экономическую проблему во всем мире.

В России варикозное расширение вен нижних конечностей наблюдается у 25—33% женщин и у 10—20% мужчин. Страдают им преимущественно люди работоспособного возраста. Варикозная болезнь, называемая платой человечества за возможность прямохождения, существенно снижает качество жизни пациентов, начиная от эстетических проблем в ранней стадии до ограничения трудоспособности и тяжелой инвалидизации при развитии осложнений и трофических расстройств.

— *Каков механизм развития ХВННК и основные симптомы варикозной болезни?*

— ХВННК — это патологическое состояние, характеризующееся прежде всего застоем или изменением кровотока в венозной системе нижних конечностей и неполноценным возвратом венозной крови к правым отделам сердца.

Первый этап развития варикоза — стадия компенсации, когда на коже ног появляются так называемые сосудистые

звездочки или сеточки. Все это может сопровождаться неприятными симптомами: утомляемость, тяжесть в ногах, локальные боли, жжение, которые часто называют синдромом усталых ног.

Когда внутренние резервы кровеносной системы исчерпаны, наступает стадия субкомпенсации варикозной болезни. Для нее характерны периодические боли в области нижних конечностей, небольшие отеки или пастозность в зоне голеностопных суставов, которые, появляясь к вечеру, исчезают в течение ночного отдыха.

Если не начать лечение, то наступает стадия декомпенсации, для которой свойственны постоянное ощущение тяжести в ногах, боль, быстрая утомляемость, варикозно-расширенные вены, “выбухающие” над поверхностью кожи и позже трофические изменения кожных покровов.

Предоставленная естественному течению варикозная болезнь таит в себе опасность возникновения ряда осложнений, которые нередко являются причиной инвалидности.

— *Какие осложнения могут развиваться при отсутствии должного лечения?*

— Постоянный застой крови в дистальных отделах конечностей, резкое повышение давления в венозной системе, склеротические изменения подкожной клетчатки ведут к появлению трофических рас-

стройств. Особенно часто они развиваются в нижней трети голени. Очаги атрофии кожи, гемосидероза, дерматосклероза имеют тенденцию к распространению и могут циркулярно охватывать дистальную треть голени. В дальнейшем развивается экзема, на фоне которой обычно формируются трофические язвы.

Другим серьезным осложнением является острый тромбофлебит — процесс формирования тромба в венозном сосуде, сопровождающийся клиническими признаками воспаления сосудистой стенки. Это — распространенное заболевание. От 3 до 11% людей переносят его в течение жизни, из них 80% женщины. Риск тромбофлебита значительно возрастает при беременности, особенно на фоне варикозной болезни, когда частота его развития может достигать 30%. При тромбофлебите процесс может распространяться на глубокие вены, что опасно отрывом тромба, и закончиться тромбоэмболией легочной артерии.

Таким образом, очевидно, что чем позже начато лечение, тем более высоким будет риск осложнений и более выраженным ухудшение общего состояния и внешнего вида больных ног.

— *Назовите основные методы лечения варикозной болезни на сегодняшний день.*

— При чрезвычайно широком распространении варикозной болезни наиболее

эффективным методом ее лечения является в основном оперативная коррекция, направленная на ликвидацию варикозного синдрома и устранение патологического венозного рефлюкса на всех уровнях. Современные малоинвазивные методики позволяют достигать наилучших результатов с наименьшим процентом рецидивов.

Что касается консервативного лечения, то в настоящее время используются различные методы: склеротерапия, наложение компрессионного биндажа (эластичные бинты или компрессионный медицинский трикотаж), системная и топическая лекарственная терапия.

Если говорить о местных средствах, то чаще их назначают в дополнение к комплексной терапии на начальных стадиях варикозной болезни и в качестве необходимой сопутствующей терапии при ХВННК. Из всех местных средств препараты на основе гепарина считаются наиболее эффективными и быстрыми по своему действию. В основе их действия лежит уменьшение агрегации тромбоцитов, предупреждение перехода протромбина в тромбин, повышение фибринолитических свойств крови и т.д.

— *Какие из местных средств обладают оптимальной эффективностью?*

— Мы считаем, что это гели и мази на основе гепарина, но принципиальным моментом является форма выпуска и концентрация основного действующего компонента — гепарина.

Гель является более эффективной формой, обеспечивающей проникновение

гепарина в слои кожи. Доказано, что при одинаковой исходной концентрации гепарина в мазевой форме через эпидермис проникает менее 6% действующего вещества, в то время как в гелевой — более 10%. Поступление гепарина в мягкие ткани является дозозависимым эффектом. Так, при исходном количестве гепарина в геле 300 МЕ/г подкожной клетчатки достигает лишь 0,9 МЕ/г действующего вещества. Увеличение концентрации гепарина до 1000 МЕ/г приводит к повышению его уровня в подкожной клетчатке до 7,2 МЕ/г. То есть в клинической практике мы рекомендуем использовать гели, содержание гепарина в которых не менее 500 МЕ/г, а оптимальной концентрацией все-таки считается 1000 МЕ/г.

— *Юрий Михайлович, какие препараты вы используете наиболее часто?*

— В своей практике мы часто используем различные препараты на основе гепарина, в том числе и новый препарат Тромблесс®, гель производства российской компании «Нижфарм», который хорошо себя зарекомендовал.

Тромблесс®, обладая концентрацией гепарина 1000 МЕ/г, эффективен как для профилактики и лечения симптомов варикоза, так и для уменьшения воспалительного процесса при тромбозе, благодаря чему препарат является средством выбора у большинства наших пациентов. Тромблесс® может применяться для устранения или снижения выраженности таких симптомов, как

отеки, тяжесть в ногах, боли, в том числе у беременных и кормящих женщин, для которых это особенно актуально. Тромблесс® не противопоказан для данной категории женщин и это очень важно! Входящая в его состав антисептическая спиртовая основа приносит дополнительное субъективное облегчение за счет охлаждения кожи.

Следует добавить: гель Тромблесс® не пачкает одежду и не обладает каким-либо запахом, что крайне важно для большинства пациентов, особенно женщин!

В целом можно сказать, что за счет улучшения микроциркуляции и активизации тканевого обмена, Тромблесс® ускоряет процессы рассасывания тромбов и гематом, в т.ч. послеоперационных, что особенно важно для нас, хирургов! В конечном итоге, восстанавливая проходимость вен, Тромблесс® обеспечивает выраженное обезболивающее и противовоспалительное действие.

Препарат достаточно прост в дозировании и использовании. Мы рекомендуем наносить 3—5 см геля 2—3 раза в день. 1 г = 1 см = 1000 ед. гепарина.

При этом высокая эффективность и безопасность препарата подтверждена клиническими исследованиями, проведенными на базе РГМУ (Кириенко А.И., Богданец Л.И. Отчет о результатах открытого рандомизированного исследования эффективности и безопасности препарата Тромблесс®. РГМУ, 2004 г.).

Беседовала Светлана ПРИВАЛОВА

Уважаемый доктор!

Если Ваших пациентов беспокоят:

- отеки и тяжесть в ногах
- боль и повышенная утомляемость в икрах
- «сосудистые звездочки» и расширенные вены

рекомендуйте Тромблесс® – создан, чтобы сделать ножки здоровыми и красивыми!

- ▶ Содержит максимальную концентрацию гепарина – 1000 ед/г
- ▶ Борется с основными проявлениями варикозной болезни и тромбозов
- ▶ Быстро устраняет отеки, тяжесть, боль и повышенную утомляемость в ногах
- ▶ Разрешен к применению при варикозной болезни у беременных и кормящих женщин
- ▶ Способствует быстрому рассасыванию гематом (в том числе послеоперационных)
- ▶ Не раздражает кожу и не влияет на клеточный состав крови

Легко наносится, не пачкает одежду, не обладает запахом

Тромблесс®
гель для наружного применения 1000 ЕД/г
Гепарин натрий 30 г

С заботой о Вас
Тромблесс®
и Вашей ношке!

НИЖФАРМ
ИЗДАТЕЛЬСТВО