

## КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Осипов Б. Б., Королькова Т. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. Г. Скуратов

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

### **Введение**

Варикозная болезнь (ВБ) — наиболее распространенная патология венозной системы нижних конечностей. ВБ является одной из основных причин развития хронической венозной недостаточности (ХВН), которой страдают до 30–50 % женщин и до 10–30 % мужчин. В странах Европы ХВН встречается у 20–50 % населения [1]. В России более 35 млн больных с ХВН, у 19 % из них имеются трофические нарушения и язвы [2].

### **Цель**

Выявить клиничко-анамнестические особенности пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей, оценить факторы риска развития заболевания.

### **Материал и методы исследования**

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 286 пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей (ВБНК), находившихся на стационарном лечении в отделении малоинвазивной хирургии ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница № 3» в период с 2008 по 2010 гг. Оценивался половой, возрастной состав больных, анамнестические данные (длительность заболевания, наследственный фактор, характер труда, связь с беременностью и родами). Изучены субъективные и объективные показатели клинического обследования. Проанализированы данные инструментальных методов исследования, в частности, ультразвукового дуплексного исследования [3]: проходимость глубоких вен нижних конечностей, степень поражения большой подкожной вены (диаметр вены, наличие и уровень вертикального рефлюкса крови через несостоятельный остиальный клапан), поражение малой подкожной вены, число несостоятельных перфорантных вен на бедре и голени. Проведен статистический анализ данных методами описательной статистики.

### **Результаты исследования**

В период с 2008 по 2010 гг. в отделении малоинвазивной и реконструктивной хирургии ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница № 3» было пролечено 286 пациентов с ВБНК. Среди лечившихся мужчин было 70 (24,5 %), а женщин — 216 (75,5 %). Возраст пациентов варьировал от 16 до 75 лет (средний возраст составил 41,9 года). Лица трудоспособного возраста составили 93 %. При обследовании пациенты предъявляли разнообразные жалобы, самыми распространенными из которых были: наличие косметического дефекта на нижних конечностях (сосудистые звездочки, варикозно расширенные подкожные вены) — у 100 % больных, тяжесть в ногах при длительном стоянии (особенно к вечеру) — у 42,5 %, зуд кожи ног — 20 %, болевые ощущения в ногах в проекции расширенных вен — 42,5 %, отеки на ногах (голеней) — 25 %, судороги в икроножных мышцах — у 7,5 %, наличие трофических расстройств кожи голеней — у 2,5 % больных.

При оценке длительности анамнеза (течения) заболевания пациенты были разделены на следующие группы (таблица 1).

Таблица 1 — Длительность анамнеза ВБНК

Длительность анамнеза заболевания	Количество пациентов, n	Доля пациентов, %
До 5 лет	83	29
5–10 лет	87	30,4
10–20 лет	51	17,9
Более 20 лет	65	22,7

При выявлении факторов риска развития ВБНК было установлено, что:

- наследственная предрасположенность (наличие данной патологии у одного или обоих родителей) установлена более чем у половины пациентов (65,7 %);
- профессиональный анамнез и характер труда, связанный с длительными статическими нагрузками и малой двигательной активностью был выявлен у 140 (49 %) пациентов;
- беременность и роды — 98 (45,3 %) из 216 пациенток связывают начало заболевания с беременностью и послеродовым периодом.

При оценке объективных данных обследования оценивалась стадия ХВН по международной классификации СЕАР (таблица 2).

Таблица 2 — Распределение больных по стадиям ХВН

Стадия ХВН (клинический класс по СЕАР)	Число пациентов, n	%
0	3	1,0
1	15	5,2
2	49	17,1
3	153	53,5
4	54	18,9
5	6	2,1
6	6	2,1

По локализации поражений пациенты были разделены на следующие группы:

- с поражением обеих нижних конечностей — 94 (32,9 %) пациента, из них с поражением только голеней — 57 (60,6 %);
- с поражением только левой ноги — 97 (33,9 %) пациентов, из них с избирательным поражением левой голени — 75 (77,3 %);
- с поражением только правой ноги — 95 (33,2 %) пациентов, из них с избирательным поражением правой голени — 75 (78,9 %).

Всем больным перед операцией было проведено ультразвуковое дуплексное сканирование венозной системы нижних конечностей. Результаты исследования — следующие:

- поражение БПВ в виде расширения диаметра и наличия вено-венозного вертикального рефлюкса было выявлено у 254 (88,9 %) больных, из них у 88 (30,8 %) — рефлюкс распространялся до голени, у 96 (33,6 %) — до бедра, а у 48 (16,8 %) — рефлюкс наблюдался на всем протяжении. Средний диаметр БПВ составил  $10 \pm 2,4$  мм;
- количество несостоятельных перфорантных вен на голени — от 1 до 10 (в среднем — 4), при этом у 40 (14 %) пациентов несостоятельных перфорантов не было выявлено;
- малая подкожная вена была патологически изменена у 28 (10 %) больных.

### **Выводы**

1. Наибольшее число пациентов с ВБНК (93 %) составляют лица трудоспособного возраста.
2. Среди больных пациентов женского пола было 75,5 %, что выше доли мужчин в 3 раза.
3. Длительность анамнеза у большинства пациентов (59,4 %) составляет до 10 лет, при этом у женщин она была меньше, чем у мужчин, что связано с их большей обеспокоенностью косметическими дефектами на ногах.
4. Среди предрасполагающих факторов развития ВБНК выявлены наиболее значимые: наследственная предрасположенность — у 65,7 %, беременность и роды — у 45,3 % женщин, характер трудовой деятельности — у 49 % больных.
5. Больным с ВБНК в обязательном порядке необходимо предоперационное ультразвуковое сканирование венозной системы нижних конечностей, что позволяет патогенетически обосновано подходить к объему и характеру оперативного вмешательства.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Виссарионов, В. А. Лечение варикозных вен ног / В. А. Виссарионов, М. Алам, Т. Х. Нгайен; под общ. ред. В. А. Виссарионова. — пер. с англ. — М., 2009. — 155 с.
2. Флебология: рук. для врачей / В. С. Савельев [и др.]. — М.: Медицина, 2001. — 664 с.
3. Чуриков, Д. А. Ультразвуковая диагностика болезней вен / Д. А. Чуриков, А. И. Кириенко. — М.: Литтерра, 2006. — 167 с.