

# Диагностика тромбофлебита



Доржиева Ирина, гр. 1413



План:

- Клиническая диагностика
- Опрос (жалобы, анамнез)
- Осмотр
- Функциональные пробы
- Лабораторные методы исследования
- Инструментальные методы исследования

# Опрос

## Жалобы:

- отек голени/всей конечности;
- появление болезненного плотного инфильтрата проекции вен;
- усиление венозного рисунка;
- цианоз конечности;
- боли при нагрузке (ходьба);
- боли при прикосновении.

## Анамнез:

- длительное неудобное положение;
- наличие внутривенных инъекций;
- наличие оперативных вмешательств;
- коагулопатии;
- прием гормональных препаратов;
- наличие травм конечностей;
- малоподвижный образ жизни;
- варикозное расширение вен;
- резкая непривычная нагрузка;
- ранее перенесенный тромбоз;
- беременность.

# Осмотр

- усиление венозного рисунка;
- отек;



- наличие расширенных вен;
- эритема над пораженным участком;



# Функциональные пробы

- Симптом Хоманса

Мож



Проба



- Проба Ловенберга
- Проба Опитца-Раминеса



Чихание, кашель

- Признак Лувеля
- Симптом Бисхарда

Боль





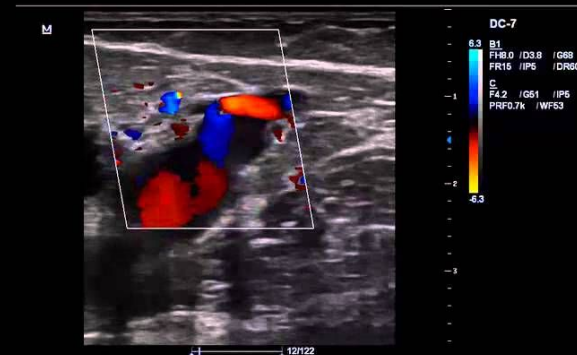
Признак	Количество баллов
Активное злокачественное новообразование (в настоящее время или в предшествующие 6 месяцев)	+1
Паралич или недавняя иммобилизация нижней(их) конечности(ей) с помощью гипса	+1
Постельный режим 3 и более сут или крупная операция до 3 мес	+1
Болезненность при пальпации по ходу глубоких вен	+1
Отек всей ноги	+1
Разница в отеке икр более 3 см на уровне 10 см ниже tibial tuberosity	+1
Отек с ямкой на больной ноге	+1
Расширенные коллатеральные поверхностные вены (не варикоз)	+1
Документированный ТГВ в анамнезе	+1
Другой диагноз как минимум столь же вероятен	-2
<b>Вероятность наличия ТГВ нижних конечностей:</b>	
<b>низкая (около 3%)</b>	0
<b>средняя (около 17%)</b>	1-2
<b>высокая (около 75%)</b>	≥3

# Лабораторные методы исследования

- ОАК и Б/Х крови
- Коагулограмма
- Исследование крови на D-димер

# Инструментальные и аппаратные методы исследования

- **Ультразвуковое дуплексное сканирование (УЗДС, дуплексное ангиосканирование, УЗ ангиосканирование)**





ФЛЕБОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
**АНТИРЕФЛЮКС**



В-режим

1

2

3

4



ФЛЕБОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

АНТИРЕФЛЮКС

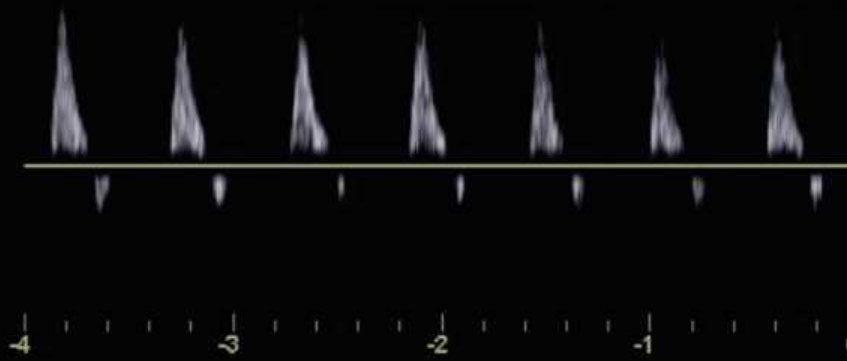
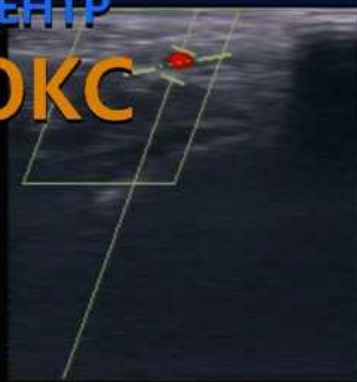


Дуплексный режим  
В+CF режимы



# АНТИРЕФЛЮКС

103:770 (8.9:33.1 s)



B	
- Fra	11.0 MHz
- Gn	54
1- E/A	3/2
- Map	T/0
- D	4.0 cm
- DR	87
2- FR	27 Hz
- AO	100 %
3-	
- CF	
- Fra	4.4 MHz
- Gn	20
- L/A	0/1
- AO	100 %
- PRF	2.6 kHz
- WF	118 Hz
- S/P	2/10
4-	
- PW	
- Fra	4.4 MHz
- Gn	17
- AO	100 %
- PRF	3.4 kHz
- WF	205 Hz
- SV	3
- DR	36
- SVD	0.6 cm

# Триплексный режим В+CF+PW режимы

Menu Delete Active

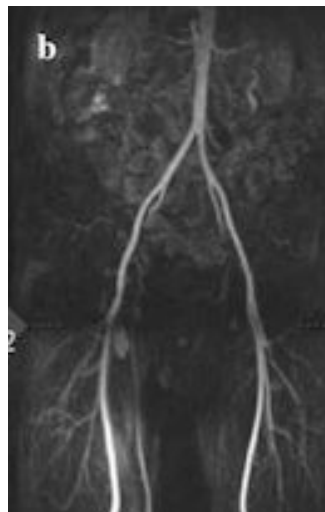
Quick Angle Spectral Invert PRF

Angle Correct SweepSpeed Wall Filter

CAPS start Pos Size

Дополнительно:

- флебография;
- флебосцинтиграфия;
- флебоманометрия;
- рентгеноконтрастная КТ-флебография;



Поз.1

Поз.2

Поз.3

Фиг.1

ача



**Спасибо за внимание!**