

Презентация в рамках производственной практики «Ознакомительная» на тему:

ВАРИКОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ

Выполнил студент 114 группы
лечебного факультета
Богочанов Владислав Сергеевич

ЧТО ТАКОЕ ВАРИКОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ?

Варикозная болезнь (варикоз) – расширение вен, сопровождающееся нарушением кровотока и несостоятельностью венозных клапанов. Внешне заметны расширенные вены, которые могут быть синюшного цвета или не проявляться сквозь кожный покров, узлы. На сегодняшний день варикозное расширение вен нижних конечностей является наиболее распространенной сосудистой патологией. Около 20% мужчин и 40% женщин страдает различными формами данного заболевания. В России варикоз диагностирован у 30 млн человек.



ПРИЧИНЫ ПОЯВЛЕНИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

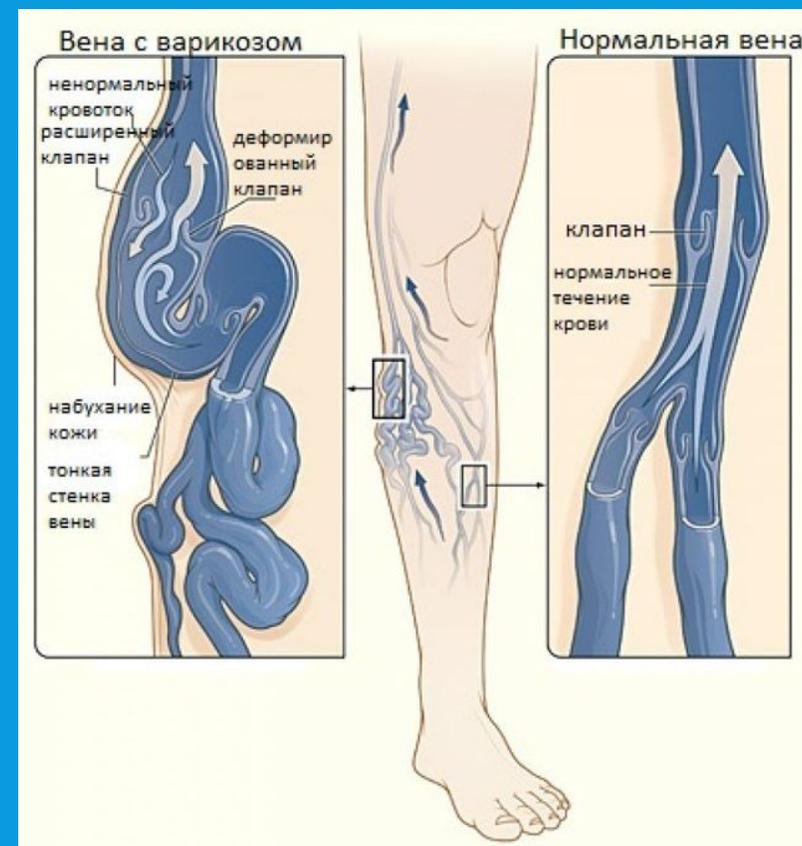
- Генетическая предрасположенность – главная причина варикоза;
- малоподвижный образ жизни;
- беременность;
- ожирение;
- гормональный сбой;
- эндокринные заболевания;
- прием оральных контрацептивов и других гормональных препаратов;
- работа в горячих цехах;
- сильная физическая нагрузка;
- работа, связанная с долгим стоянием на ногах или, наоборот, сидением;
- хронические болезни бронхов и легких, сопровождающиеся длительным кашлем.



СИМПТОМЫ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

- Первичные симптомы:
 - ноги быстро устают;
 - появляются кратковременные отеки;
 - ощущается боль в венах;
 - ночью происходят судороги в икрах;
 - появляется ощущение жжения, распираания, тяжесть в ногах.
- Вторичные симптомы (признаки венозной недостаточности):
 - отёки ног;
 - кожный зуд;
 - заметные невооруженным глазом узлы, расширение вен, патологическая извитость;
 - потемнение, уплотнение кожи, приобретение ею коричневатого или синюшного оттенка.

При прогрессировании болезни симптомы усиливаются, появляются признаки дефицита питания ног – ухудшение состояния и внешнего вида кожи, экзема, трофические язвы.



ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

- **Тромбофлебит** – опасное для жизни состояние. При нем в венах формируются тромбы, которые могут отрываться и закупоривать легочные сосуды, что приводит к инфаркту миокарда. Если поражается крупный сосуд, возможен летальный исход.
- **Венозный тромбоз** – закупорка сосуда сгустком крови. Проявляется болью в конечности, которая усиливается при физической нагрузке, отеком.
- **Тромбоэмболия легочной артерии** – перекрытие просвета легочной артерии оторвавшимся тромбом. Смерть может наступить в первые 30 минут. Если же тромб небольшой, то возникает инфаркт легкого, пациенту требуются реанимационные мероприятия. Состояние сопровождается пневмонией и хронической сердечной недостаточностью.
- **Трофические язвы** – уплотнение подкожной клетчатки, потемнение и истончение кожи с последующим появлением язвы. Такие язвы существуют длительно, не реагируют на лечение, закрываются очень медленно.



ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ВАРИКОЗА

1. Наследственность
2. Беременность
3. Ожирение и просто большой избыточный вес
4. Неправильное питание
5. Гормональный фон
6. Неправильная одежда
7. Обувь на высоком каблуке



СТАДИИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

В официальной классификации принято выделять три стадии варикоза:

- I – компенсация;
- II – субкомпенсация;
- III – декомпенсация.

Иногда осложнения выделяют в IV стадию.



ДИАГНОСТИКА ВАРИКОЗА

- Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) - наиболее простой способ объективной оценки периферического сосудистого русла, основанный на изменении частоты отраженного от форменных элементов крови ультразвукового сигнала (эффект Доплера). УЗДГ оценивает состояние сосуда по косвенным признакам: наличию спонтанного кровотока, реакции кровотока на проведение функциональных проб (дыхательная проба Вальсальвы, компрессия мышц выше и ниже ультразвукового датчика). Важной задачей УЗДГ является определение лодыжечно-плечевого индекса (отношение давлений на задней большеберцовой и плечевой артериях). В норме этот показатель превышает 1.
- Ультразвуковое ангиосканирование (УЗАС) - наиболее информативный метод неинвазивного обследования периферических сосудов. Он позволяет получить двухмерное изображение сосуда, визуализировать внутрисосудистые структуры (венозные клапаны, тромботические массы, эндовазальные устройства и т.д.), а также оценить характер и направление потока крови.
- В сложных диагностических случаях, когда УЗАС не позволяет получить полного ответа о характере и протяженности поражения сосудистого русла, прибегают к компьютерной томографии (КТ).
- Рентгеноконтрастную флебографию используют при диагностике острых венозных тромбозов и их последствий, артериовенозных ангиодисплазий, а также варикозной болезни

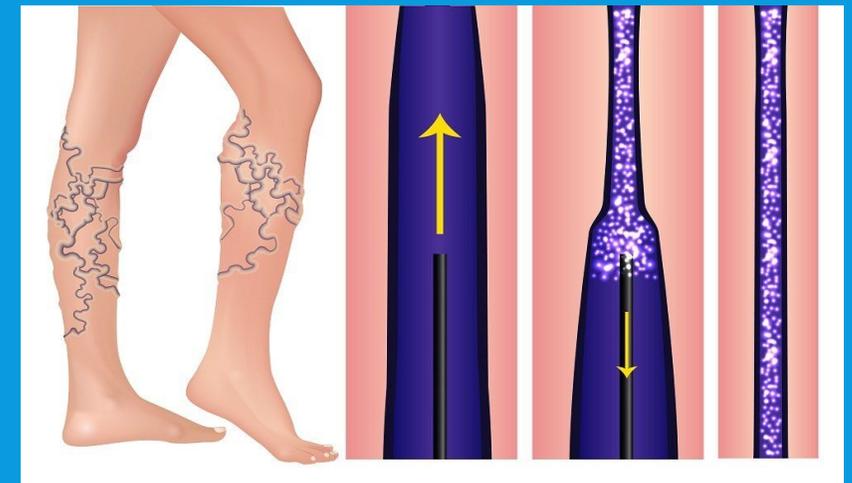
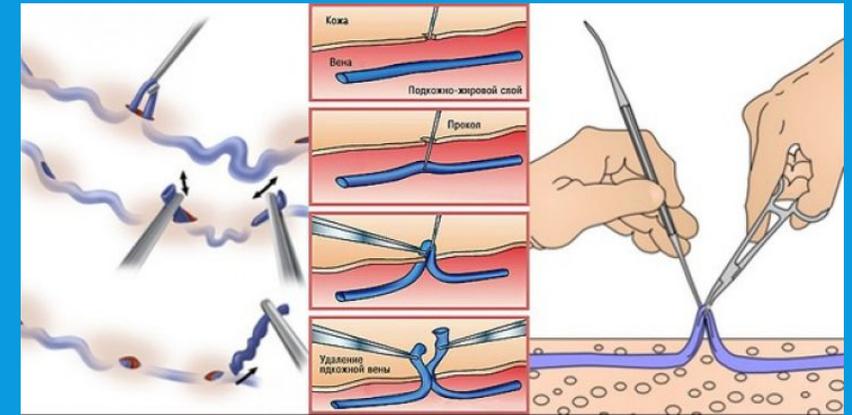


ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

Хирургические методики

Полное излечение от варикоза возможно только после хирургического лечения. Оно может проводиться тремя методами:

- Флебэктомия – удаление варикозно-расширенного сосуда.
- Склерозирование – введение в варикозно-расширенную вену склерозанта – специального вещества, которое «склеивает» ее стенки, прекращая кровоток по ней. В результате вена спадает, исчезает даже косметический дефект.
- Лазерная коагуляция – стенки вены разрушаются за счет теплового воздействия, в результате чего венозный просвет «запаивается». Такая операция может быть проведена, только если вена расширена не более чем на 10 мм.



ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

Медикаментозное лечение

- Ведущую роль в медикаментозном лечении играют венотоники, которые принимаются в виде таблеток и действуют системно. Они корректируют нарушения в работе кровообращения. В результате оздоравливаются сосуды всего организма. Также венотоники выпускаются в форме гелей и мазей, но они менее эффективны и действуют только в месте нанесения непродолжительное время.
- Также применяются флеботоники – венотонизирующие препараты. Они показаны при истончении стенок сосудов, сниженной эластичности, повышенной проницаемости, застоях крови. Препараты укрепляют венозные стенки, повышают их эластичность, устраняют застой, уменьшают отеки и другие негативные симптомы. Дополнительное свойство флеботоников – нормализация микроциркуляции в зоне поражения.
- Для разжижения крови применяются антиагреганты. Препараты применяются, когда нужно снизить интенсивность образования тромбов. Показаны пациентам, у которых повышена вязкость крови. Применять антиагреганты можно только при отсутствии склонности к кровотечениям.
- Для остановки процесса тромбообразования также назначаются антикоагулянты. Они разрушают сгустки крови, снижают вязкость крови.



ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

Компрессионная терапия

Хороший помощник в борьбе с варикозом – компрессионный трикотаж. Принцип действия таких изделий:

- На всем протяжении компрессионного чулка оказывается давление на поверхностные и глубокие вены.
- Самое большое давление оказывается внизу, где вены наиболее сужены, и отток крови самый быстрый.
- Благодаря сужению вен, повышается эффективность работы клапанов.
- Проходят отеки, боль, усталость в ногах.



ПРОФИЛАКТИКА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

1. Людям из группы риска, особенно с наследственной предрасположенностью, нужно регулярно посещать флеболога и делать УЗИ, чтобы диагностировать болезнь на самой ранней стадии.
2. Необходимо регулярно делать зарядку для ног, если вы долго сидите.
3. В рацион нужно включить продукты, которые улучшают работу печени – помидоры, морковь, оливки, яблоки, чернику. Благодаря хорошей работе печени, кровь не застаивается и разжижается.
4. Необходима профилактика запоров, потому что регулярные запоры – прямая причина застоя крови в ногах.
5. Нужно полноценно отдыхать, особенно женщинам, которым нужно в 2-3 раза больше времени для восстановления сил, чем мужчинам. Лежать нужно с немного приподнятыми ногами, а при отеках и усталости делать ножные ванны с шалфеем, ромашкой или календулой.
6. В жаркое время года нужно как можно больше пить – не меньше 2 л в день и не находиться подолгу на солнце. Иначе повысится густота и вязкость крови.
7. Очень полезно плавание. Во время него ноги охлаждаются и хорошо работают, находясь в горизонтальном положении.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



**БУДЬТЕ
ЗДОРОВЫ !!!**