

# **Современные методы лечения критической ишемии нижних конечностей**

---

Выполнил:

**Во всем мире болезни сосудов  
нижних конечностей встречаются  
в среднем у каждого сотого жителя  
планеты**





Говоря о патологии артерий, следует выделить три основные причины хронических окклюзирующих (то есть закупоривающих просвет сосуда) поражений нижних конечностей

# Атеросклероз



К сожалению, и это факт, все люди после определенного возраста - в среднем после 40-45 лет - имеют атеросклеротическое поражение сосудов большей или меньшей степени выраженности. Наследственность, индивидуальные особенности организма, характер питания, образ жизни, вредные привычки - все это обуславливает тяжесть течения атеросклероза



*www.Pharmocol.Ru*

Атеросклероз-это системное заболевание, то есть ошибочно думать, что атеросклеротическое поражение сосудов нижних конечностей - это поражение только артерий ног. Атеросклеротические бляшки, которые суживают или даже закрывают просвет сосуда, точно также формируются и в артериях сердца, головного мозга, кишечника и т.д.



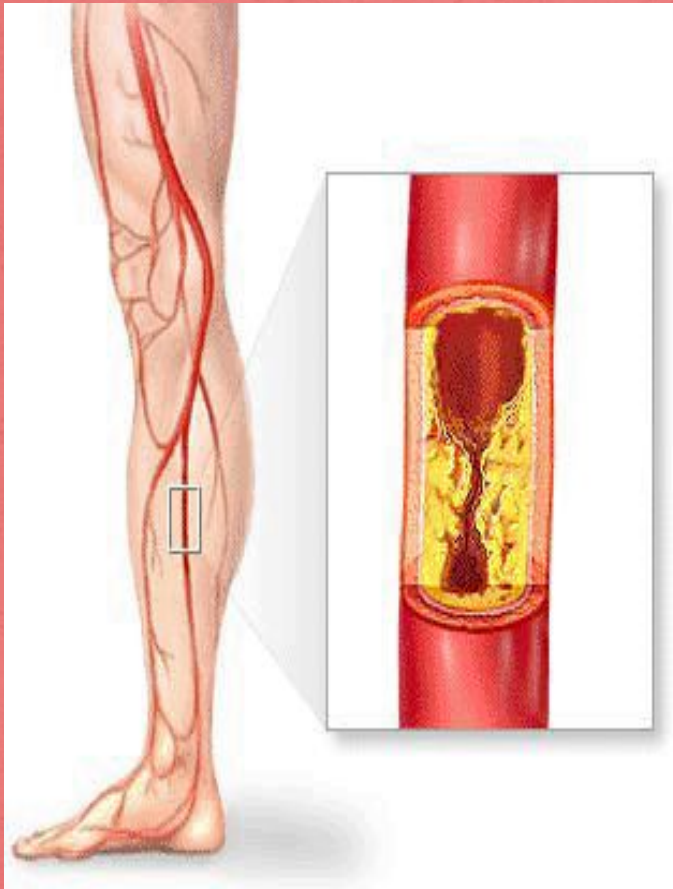
# Диабет - вторая причина



Сахарный диабет сам по себе поражает сосуды (в виде так называемой диабетической ангиопатии) и, в свою очередь, ухудшает течение атеросклеротического процесса







# Облитерирующий эндартериит

Облитерирующий эндартериит - заболевание коварное и очень неблагоприятно текущее. Оно является третьей причиной закупорки сосудов. Связано это с тем, что, если атеросклеротическое поражение характерно больше для людей старшей возрастной группы, то эндартериит поражает людей молодых, при этом быстро прогрессирует, несмотря на все усилия.

# Признаки критической ишемии

Критическая ишемия нижних конечностей – это проявление заболеваний периферических артерий, включающее больных с типичными хроническими болями покоя (преимущественно в ночное время суток), с ишемическими трофическими расстройствами, как язвами, так и гангреной, и с перемежающейся хромотой менее 30 м. Термин «критическая ишемия»; используется в случае наличия симптоматики в течение более 2 недель

# Современный подход к лечению критической ишемии нижних конечностей

- Целями лечения критической ишемии нижних конечностей являются купирование ишемических болей, заживление ишемических язв, повышение активности пациента, улучшение качества его жизни и отдаленный прогноз с первичным исходом – выживаемостью без ампутаций

Основными направлениями консервативного лечения принято считать улучшение реологических свойств крови, повышение антиоксидантной активности крови, подавление гиперпродукции компонентов воспаления, иммунокоррекцию, нормализацию липидного обмена, стимуляцию развития коллатералей. В настоящее время существует несколько терапевтических подходов к лечению больных с хроническими облитерирующими заболеваниями нижних конечностей, каждое из которых имеет свои преимущества и недостатки

Приведем перечень основных препаратов, применяемых для консервативной терапии нарушений кровоснабжения конечностей. Назначение препаратов должно проводиться с учетом индивидуальной непереносимости препарата и дозировок, так как по фармакологическому действию большинство препаратов весьма активно действуют на тонус сосудов и могут оказывать отрицательное воздействие на сердечно-сосудистую систему пациента

Аспирин – используется в малых (реологически активных) предпочтительнее использовать Аспирин Кардио (фирма “Байер”), который имеет специальную оболочку и не вызывает раздражающее действие на слизистую желудка



- Пентоксифиллин (трентал 400,600,800-депо; агапурин, ретилен, пентилин и др.) улучшает микроциркуляцию тканей.







Тиклодипин (тикclid) –  
мощный  
тромбоцитарный  
дезагрегант,  
рекомендуется для  
применения при  
тяжелой ишемии и  
диабетической  
ангиопатии, не  
сочетается с аспирином

- Актовегин (солкосерил) для улучшения тканевого кровотока в виде инфузионной терапии





- Вазопростан (простовазин) – наиболее эффективен при критической ишемии, активный ингредиент – простагландин E<sub>1</sub>, курс лечения до 2 недель  
Усиливает кровоток путем прямого расширения сосудов, активирует фибринолиз, необходимо осторожное применение из-за выраженного гипотензивного эффекта

Назначение препаратов должно проводиться с учетом индивидуальной непереносимости препарата и дозировок, так как по фармакологическому действию большинство препаратов весьма активно действуют на тонус сосудов и могут оказывать отрицательное воздействие на сердечно-сосудистую систему пациента



**Спасибо за внимание**