



Лимфедема да

ну еще лимфостаз и
СЛОНОВОСТЬ.

Лимфедема

или лимфостаз – следствие хронического заболевания лимфатической системы. Патология может быть как врождённой, так и приобретённой. Для лимфедемы характерна отёчность. Поражённый орган увеличивается из-за сбоев в токе лимфы по лимфатическим сосудам. Чаще всего страдают нижние конечности.

Классификация :

- **Первичная лимфедема** обычно развивается в детском возрасте. Причина - врождённая патология лимфатических сосудов.
- **Вторичная (приобретённая) лимфедема** возникает из-за инфекций, поражающих лимфатическую систему, например стрептококковая инфекция или рожистое воспаление. Приобретённый лимфостаз может стать следствием травм, ожогов, повреждений лимфатических сосудов и узлов в ходе операций.



Стадии развития :

- Нулевая стадия: Также её называют латентной. Лимфатическая система плохо, но функционирует. Длится от нескольких месяцев до нескольких лет. Отёк не виден.
- Первая стадия: Лимфатическая система даёт сбой. На поражённом органе появляется мягкая опухоль, заполненная белковой жидкостью. Если надавить на неё пальцем, на поверхности опухоли останется вмятина. Отёк постепенно спадёт, если поражённую лимфостазом нижнюю или верхнюю конечность расположить на возвышенности.
- Вторая стадия: Происходит разрастание соединительной ткани (фиброз), её деградация и уплотнение (склероз). Вмятины уже не остаются, расположение на возвышении не приводит к спаду отёка.
- Третья стадия: Кожа становится твёрдой, но при этом её легко повредить. Раны на такой коже долго не заживают. Появляются веррукозные разрастания, то есть разрастания бородавочного типа. Для третьей стадии также характерно образование крупных кожных валиков (большие складки).

Что влияет на развитие :

- цирроз печени;
- выраженный нефротический синдром - патология почек с выведением большого количества белка с мочой и формированием гипоонкотических отеков;
- клапанная недостаточность глубоких вен;
- варикозная болезнь нижних конечностей;
- малоподвижный образ жизни;
- избыточная масса тела;
- инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки;
- травмы, ожоги, обморожения.

**даже сказать нечего
просто во**



Так вот красиво это выглядит :



ого качели

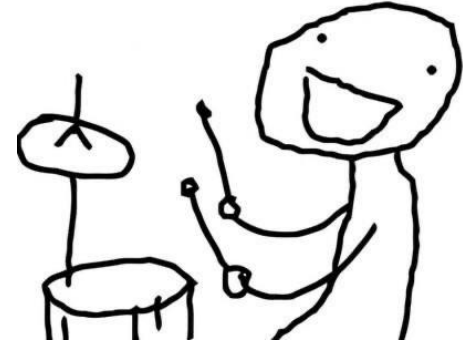


Лечение :

Комплексная противоотечная терапия

- гигиена и ежедневная обработка кожных покровов;
- размещение конечности на возвышении (жесткая подушка высотой 8-15 см);
- ручной или аппаратный лимфодренажный массаж;
- комплекс физических упражнений, техника глубокого дыхания;
- использования компрессионного трикотажа или эластичных бинтов;
- низкочастотной лазер;
- гипербарическая оксигенация - использование кислорода под высоким давлением в медицинских целях;

Лечение :



Медикаментозная терапия

- диуретики;
- бензопироны - усиливают гидролиз тканевых белков, ускоряют их реабсорбцию, улучшают лимфотический дренаж;
- сочетания альфа и гамма бензопиранов: кумарин, дикумарол;
- гамма бензопираны: микронизированная комбинация флавоноидов (детралекс), рутин, гидроксиэтирутозиды (венорутон, троксевазин);

Антимикробная и антипаразитарная терапия

- мезотерапия – инъекция гиалуронидазы и др;

Иммунологическая терапия

- внутриартериальное введение собственных лимфоцитов (эффективность не доказана);

Лечение :

Хирургические методы лечения

- липэктомия или липосакция: уменьшение жировых отложений - уменьшение отеков;
- хирургическая резекция - удаляются кожа и подкожные структуры, применима при слоновости;
- микрохирургические методы по восстановлению естественных лимфатических путей, созданию обходных шунтов;
- трансплантация здоровых лимфатических узлов в зону удаленных лимфатических узлов;

Однако. Презентация
окончена.



Спасибо за внимание,
сударь и сударыни.