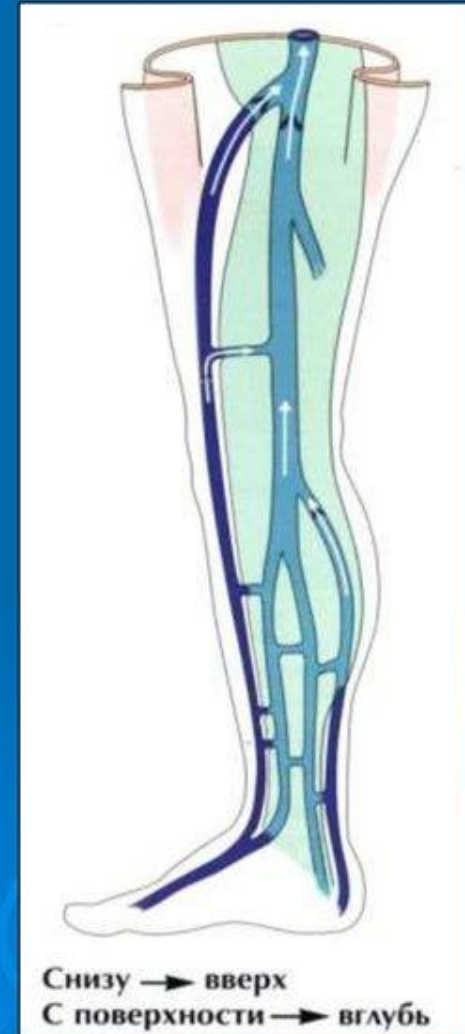
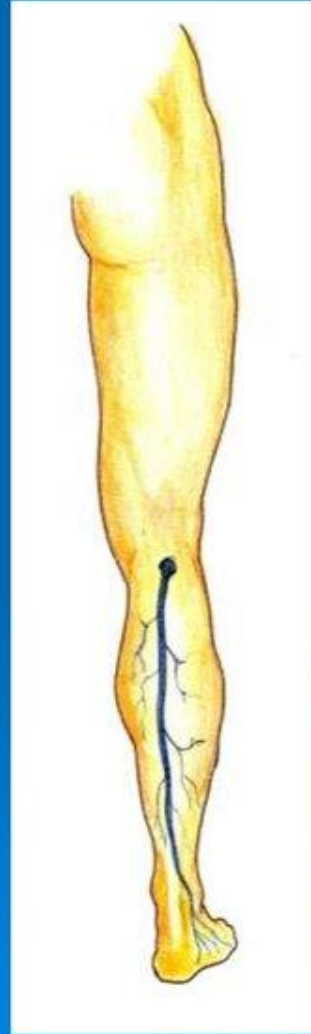
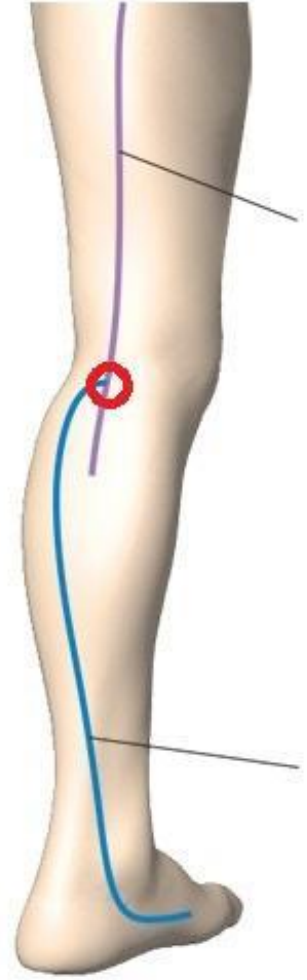
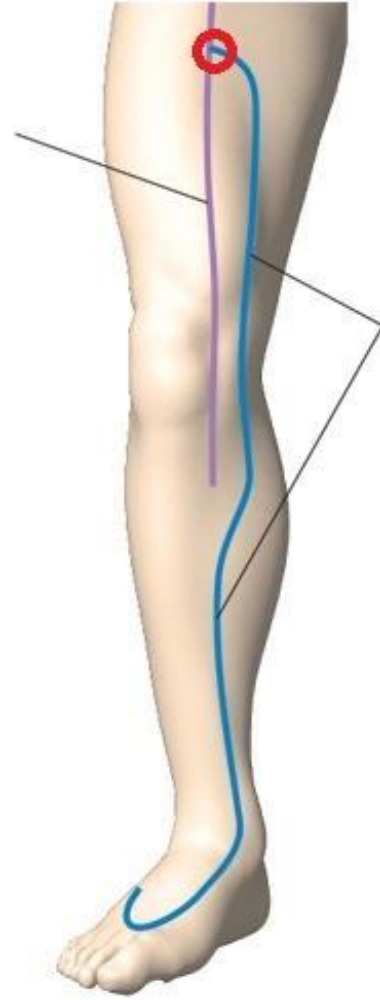
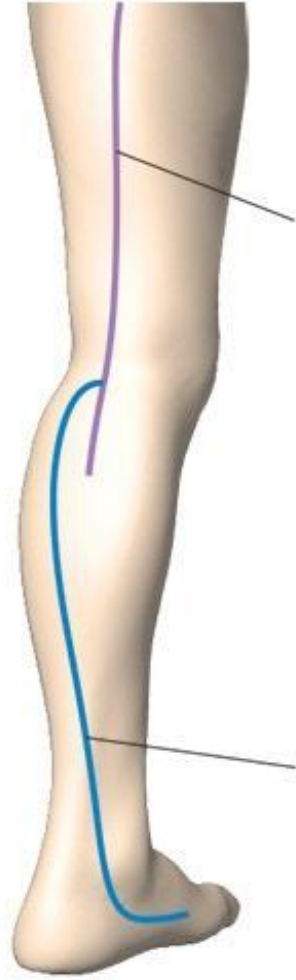
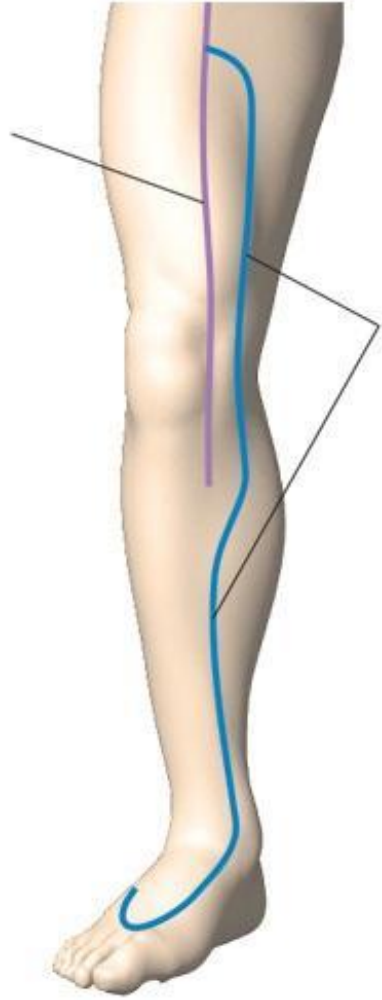


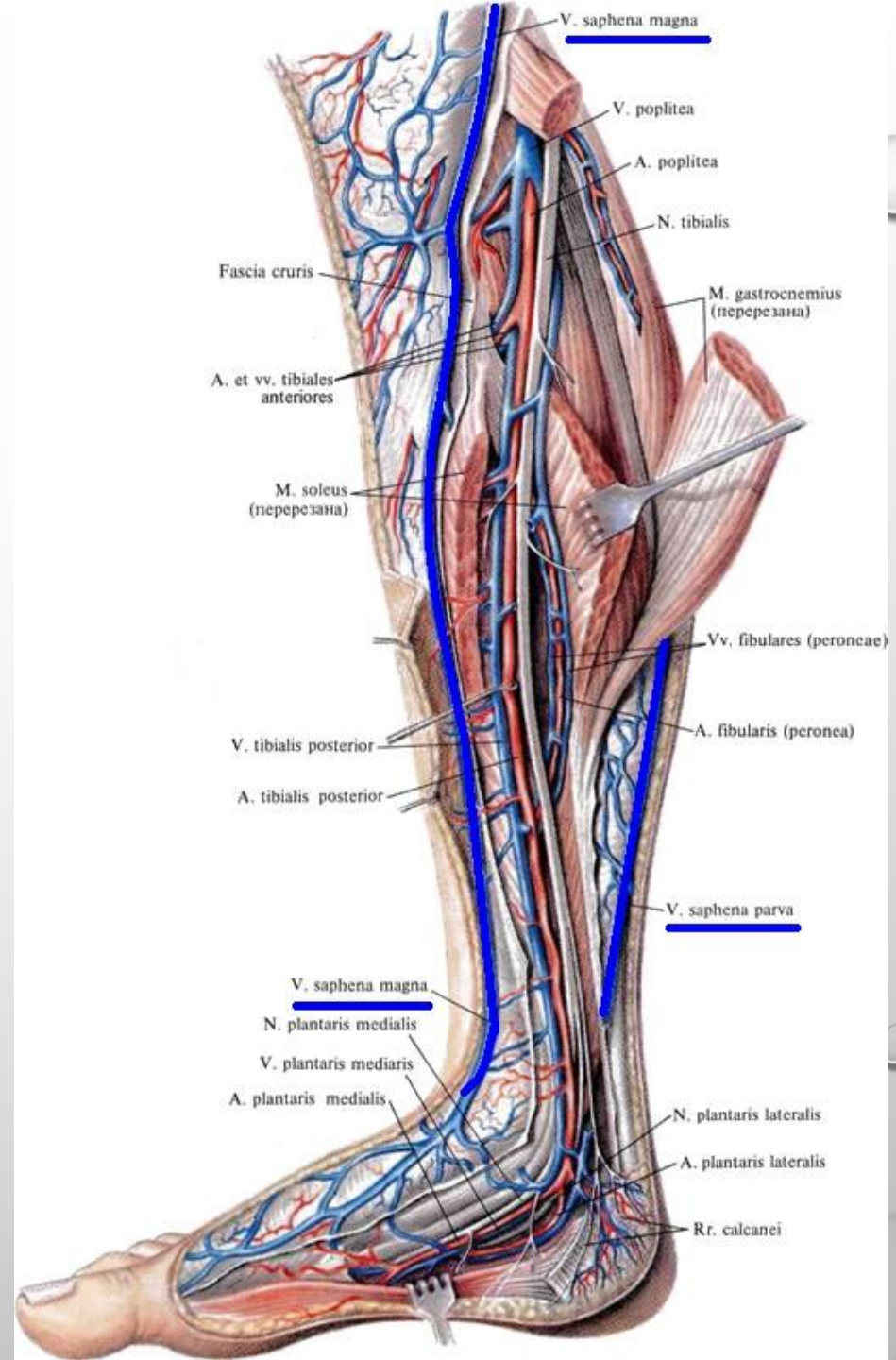
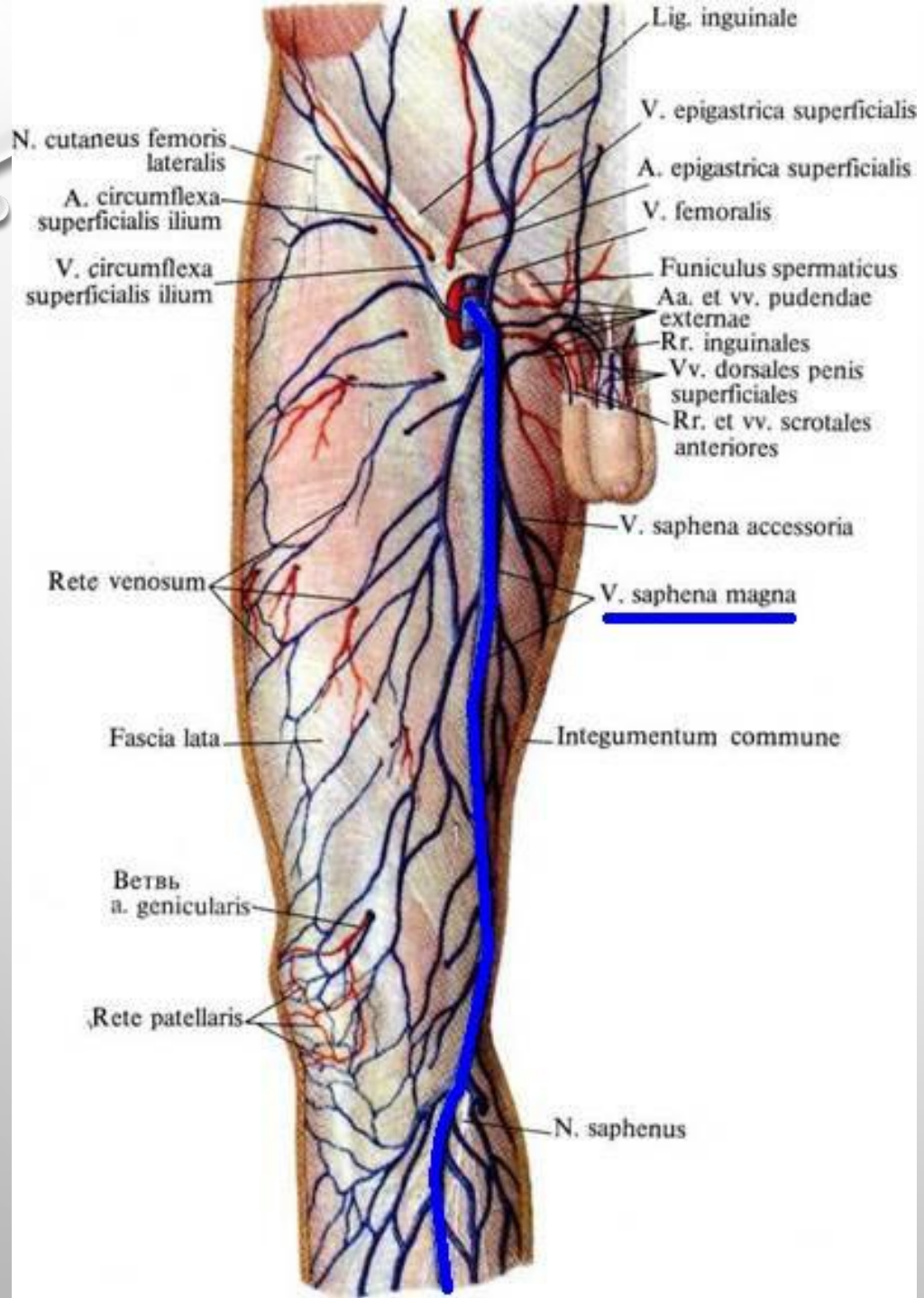
# Варикозное расширение вен нижних конечностей (ВРВНК). Классификация СЕАР. Современные методы лечения ВРВНК.

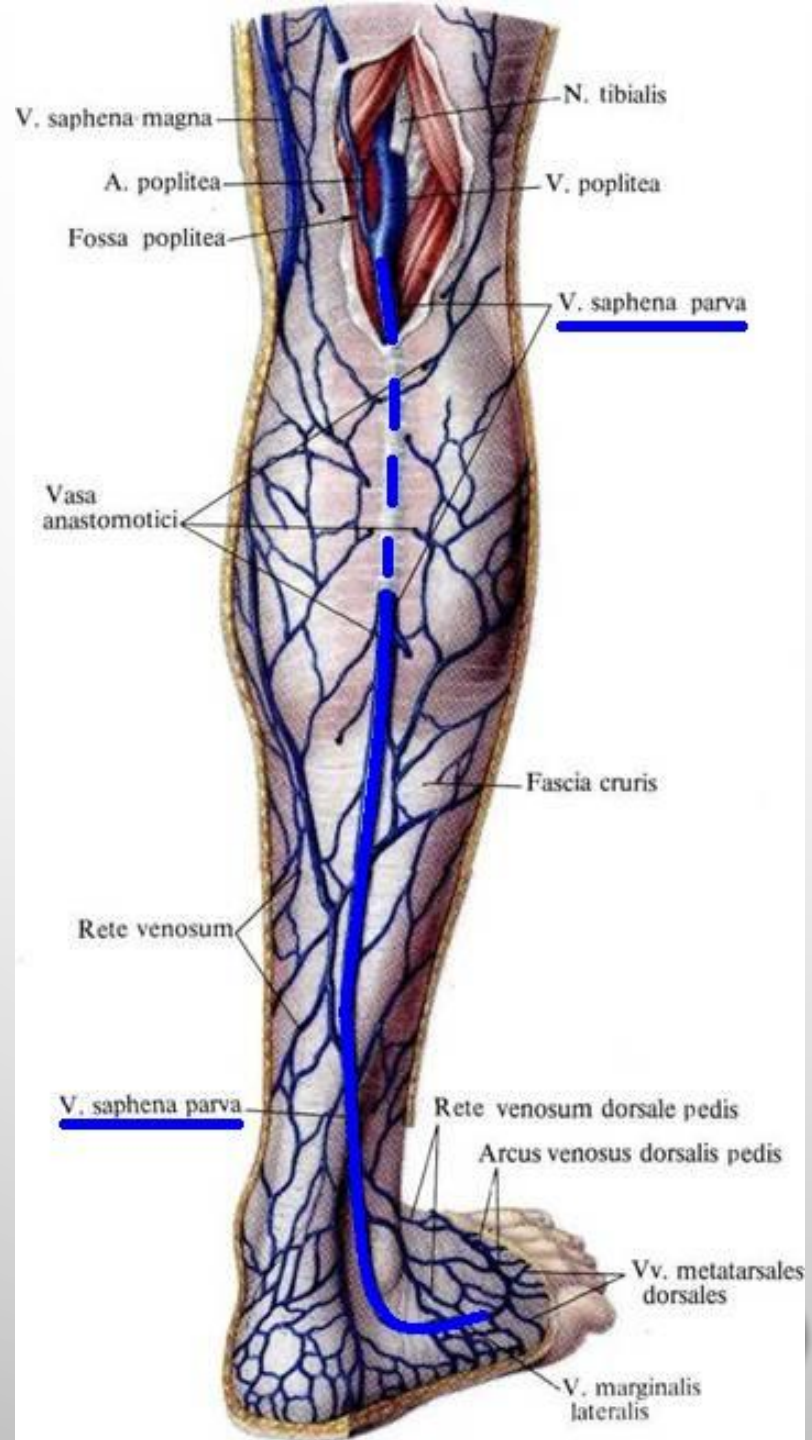
**Подготовил:**  
студент 6 курса  
Лечебного факультета  
Группа 1608  
Ляшко И.В.

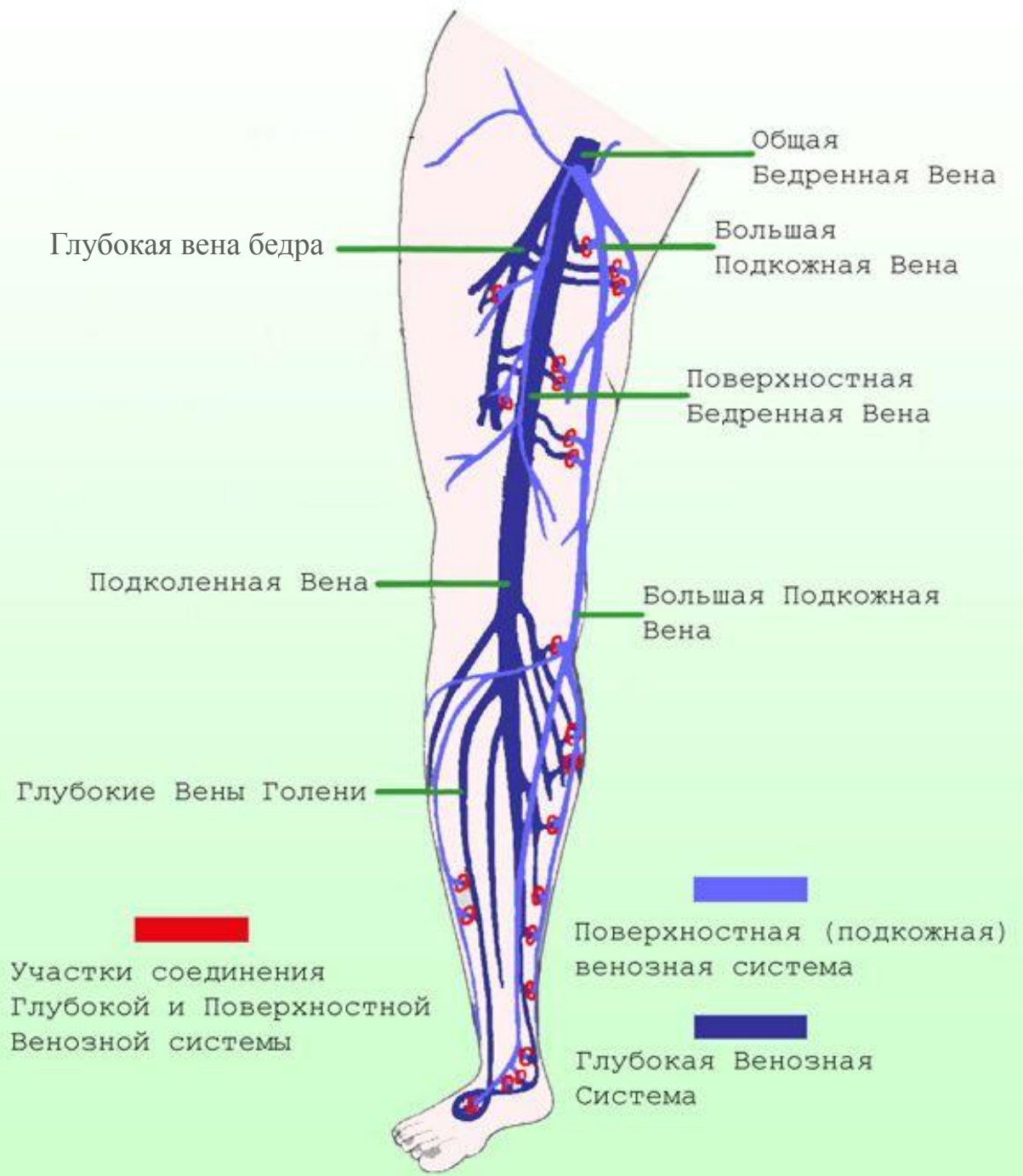
# Анатомия вен нижних конечностей













Нисходящая форма  
ВРВ



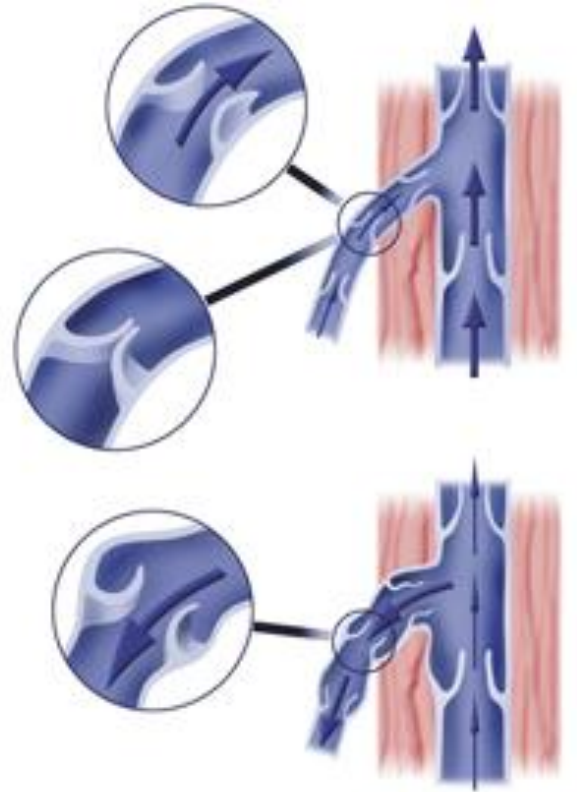
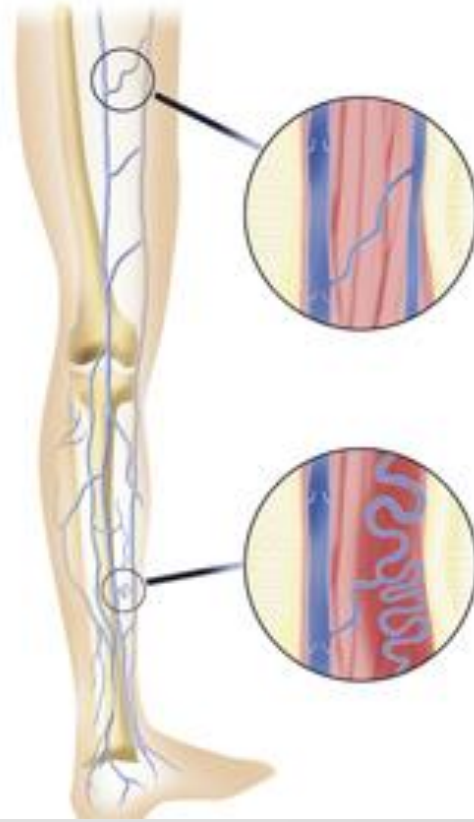
Восходящая форма  
ВРВ



Нормальная вена

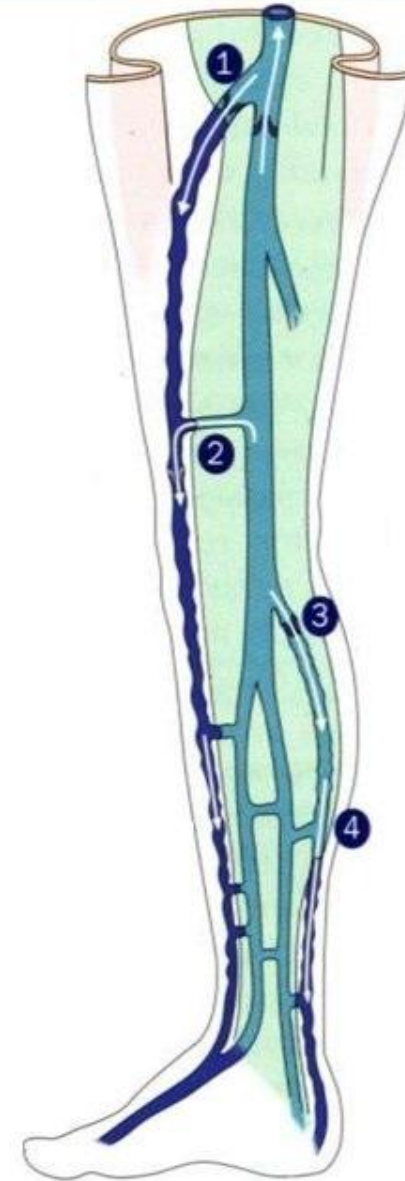
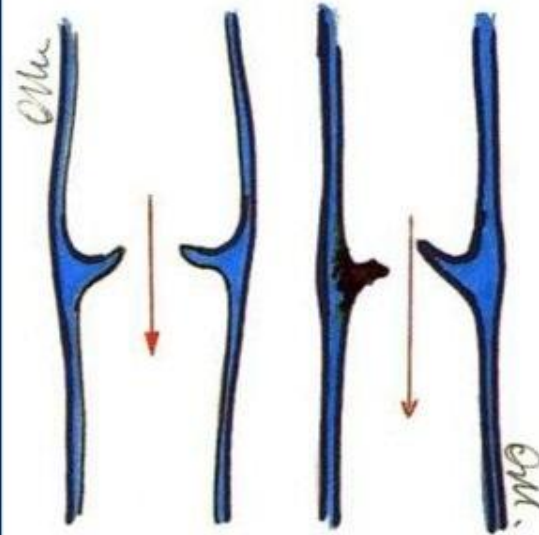
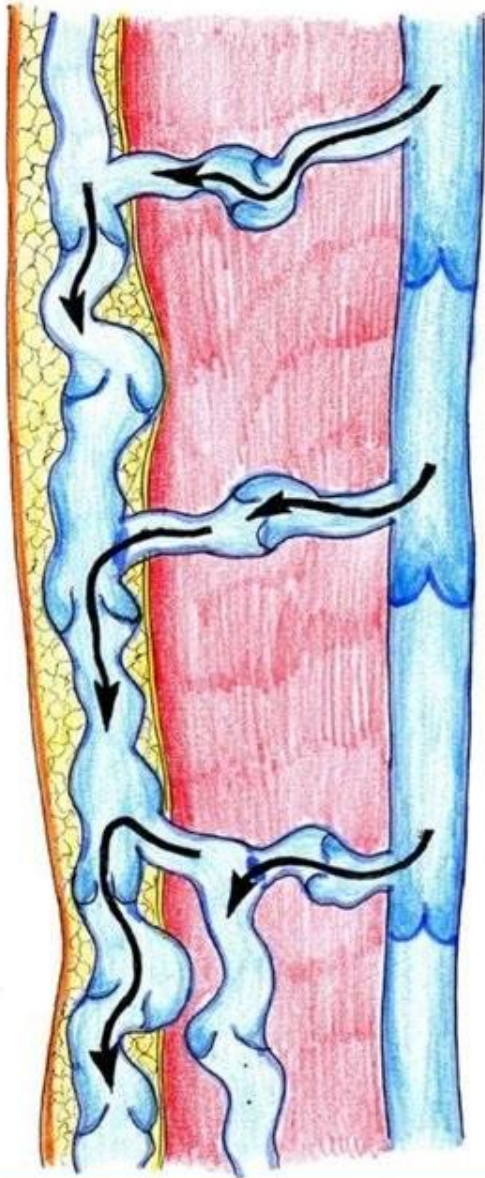


Варикозная вена





# Патогенез варикозной болезни



# Классификация СЕАР

**C**linical

0 1 2 3 4(a,b) 5 6









# Классификация СЕАР

**E**tiologic

C P S N

# Классификация СЕАР

**A**natomic

S P D N



# Классификация СЕАР

**P**  
athophysiologic

R    O    R+O    N

# Уровни диагностических действий

L I

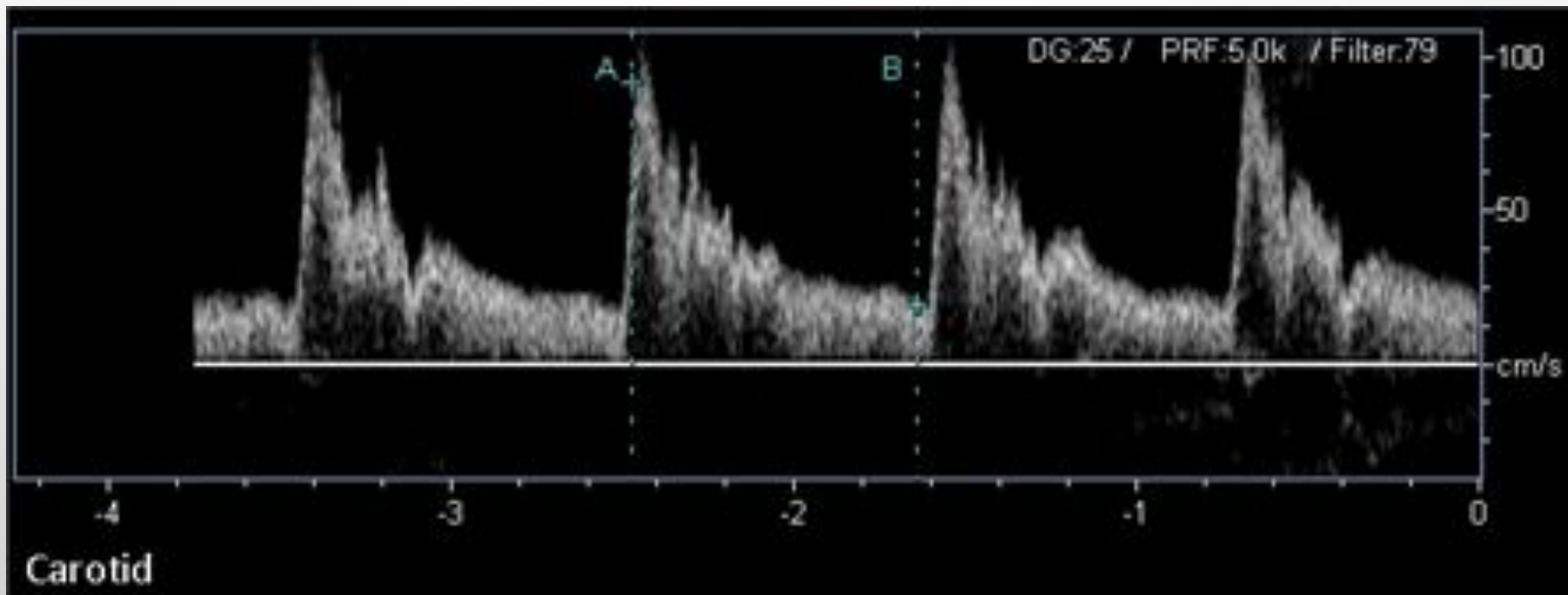
L II

L III

- ✓ Клиническое обследование (+/-) УЗИ-доплерография
- ✓ Клиническое обследование + УЗИ-ангиосканирование + плетизмография
- ✓ Клиническое обследование + УЗИ-ангиосканирование + флебография/флебоденометрия/ спиральная КТ/МРТ

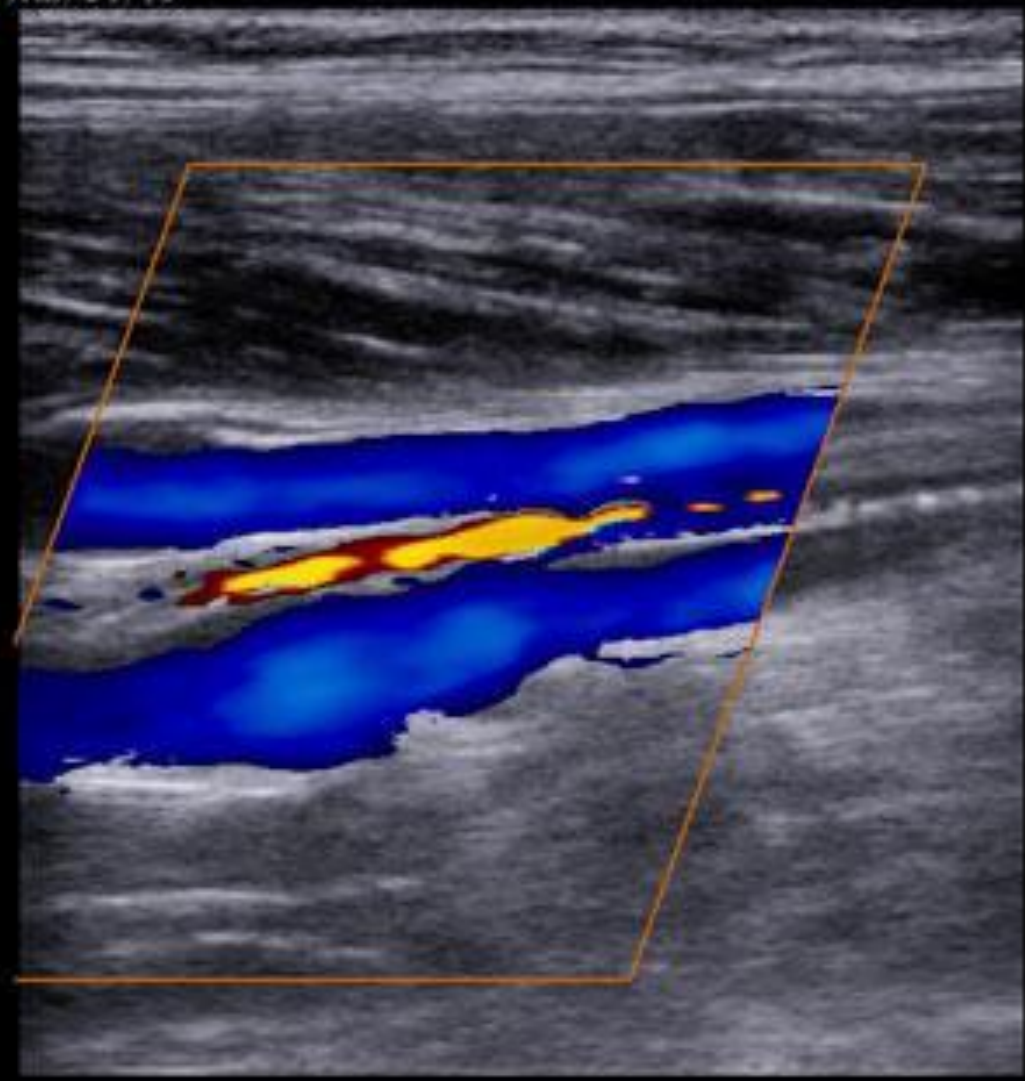
# Потоковая спектральная доплеровография

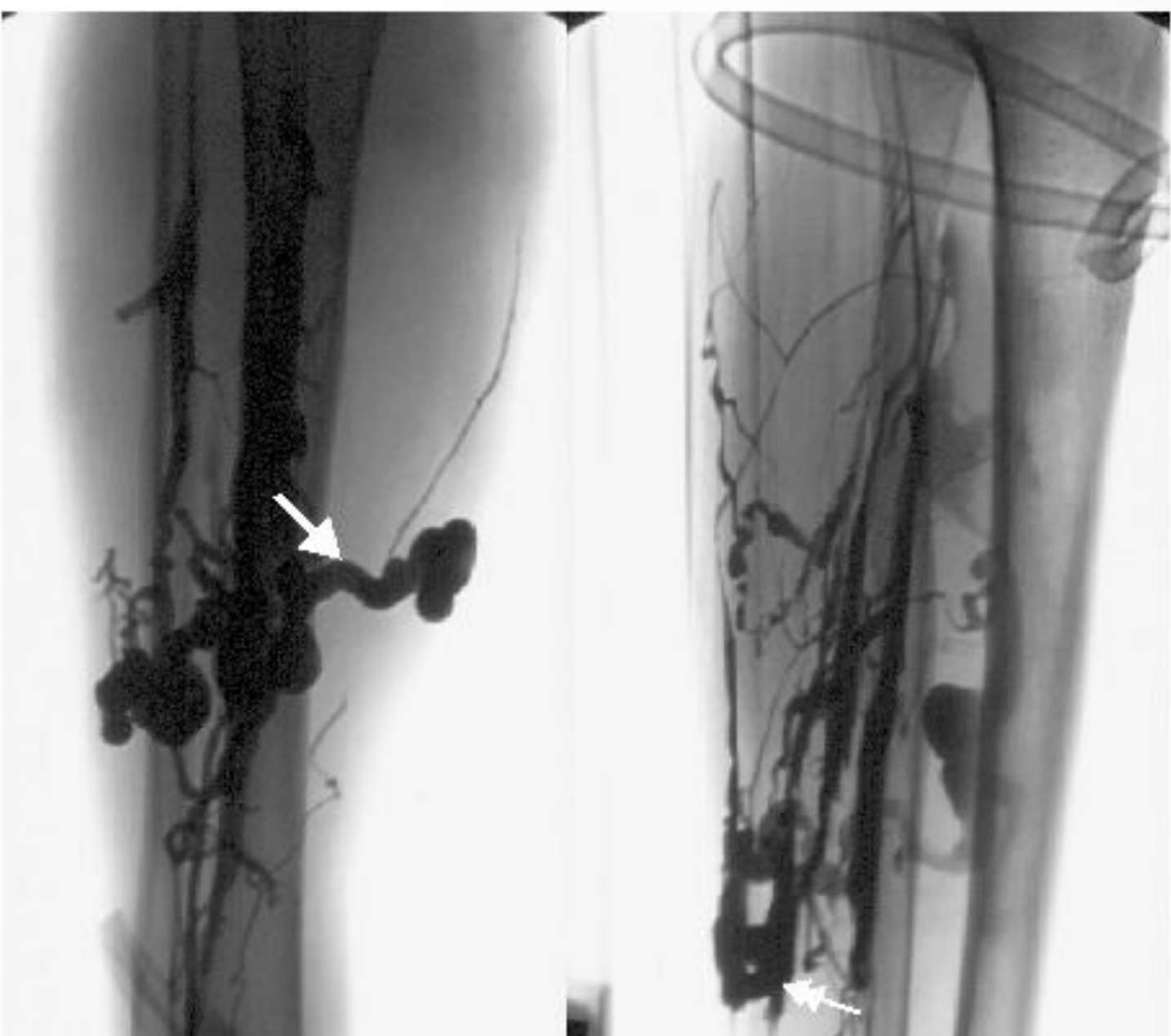






[2D] У55/100дБ/УК10/Доп.90/УКС 1  
[С] У40/2.50kHz/УК5/Ф1/19









# Методы лечения

- Консервативное (фармакологическое + компрессионный трикотаж)
  - Хирургическое

# Основные препараты

Диосмин(450мг) + Гесперидин  
(50мг)



Троксерутин 200мг



# Компрессионный трикотаж

**15-22**  
**23-32**  
**34-46**  
**>=49**



**15-22**  
**23-32**  
**34-46**  
**>=49**



**15-22**  
**23-32**  
**34-46**  
**>=49**



**15-22**  
**23-32**  
**34-46**  
**>=49**



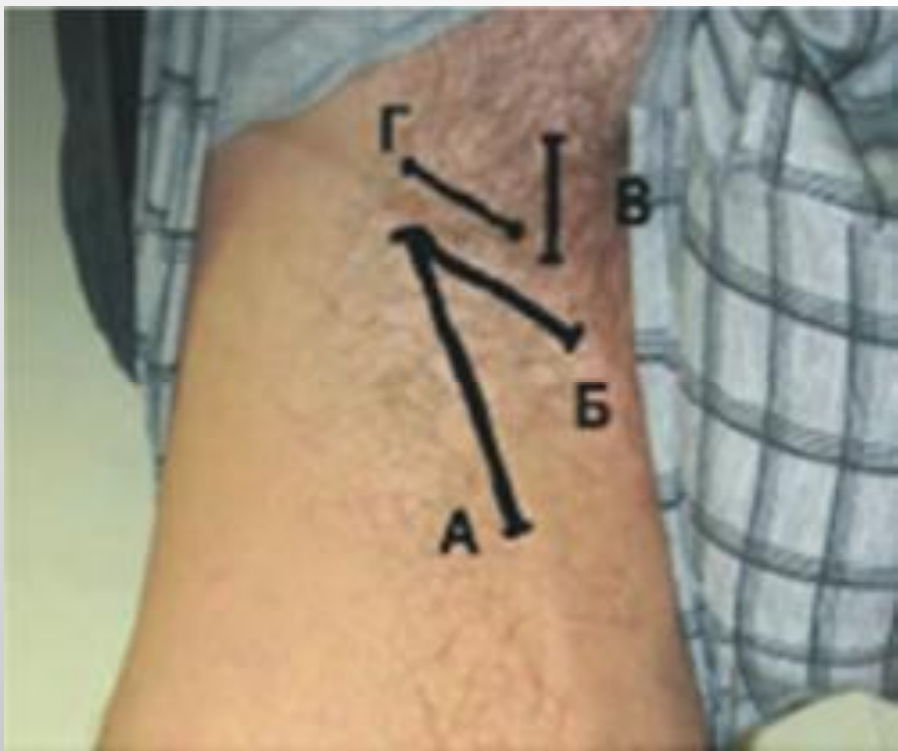
# Хирургическое лечение ВРВНК

## ❖ Лечение всегда комплексное:

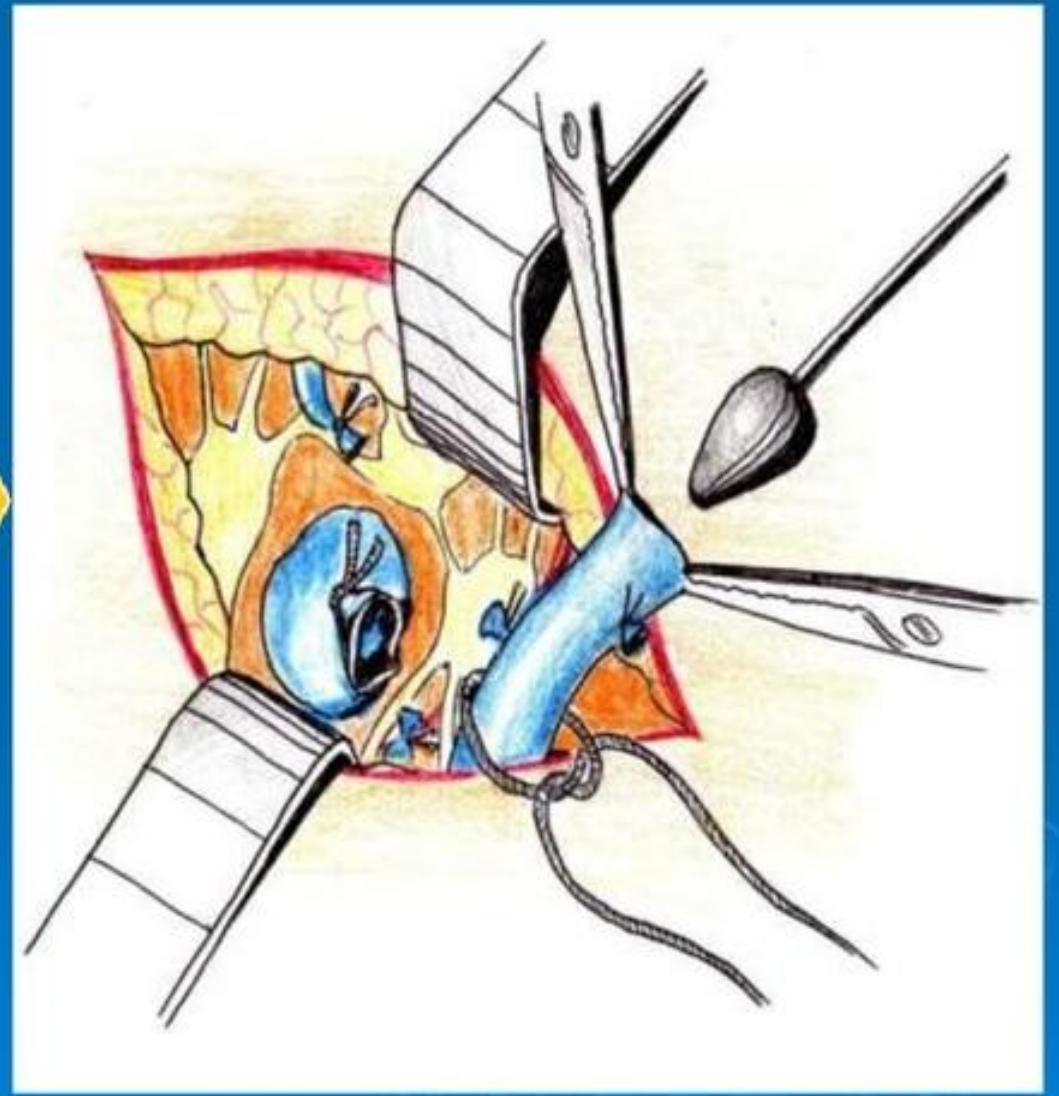
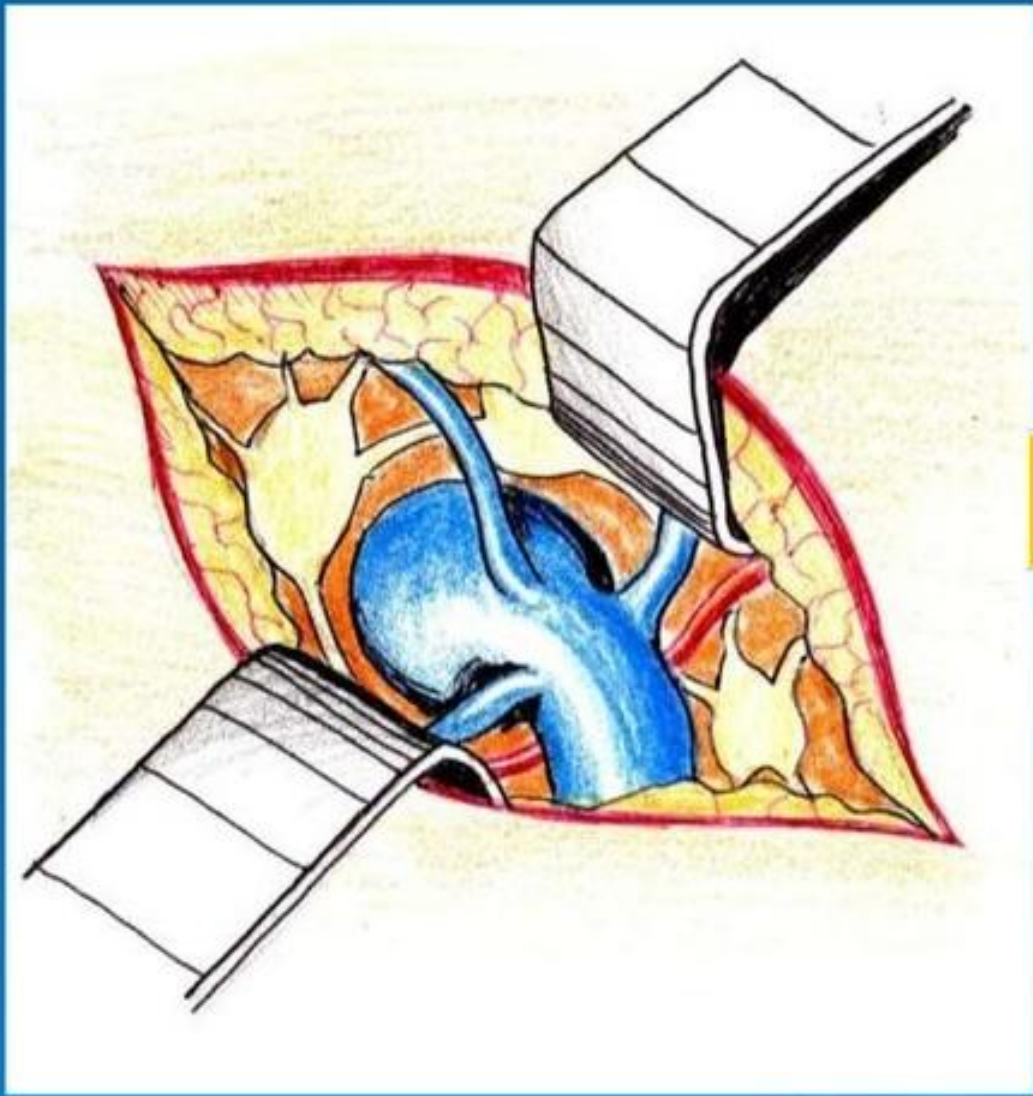
1. Операция Троянова-Тренделенбурга (кроссэктомия)
2. Удаление БПВ (стриппинг) по Бэбкокку (короткий и длинный)
3. удаление МПВ \*\*\*
4. Удаление притоков магистральных подкожных вен ( о. Нарата, о. Караванова, о. Клаппа)
5. Устранение горизонтального рефлюкса на голени ( о. Линтона и о. Коккета)

✓ ЭВЛК – как современный малоинвазивный метод лечения ВРВНК

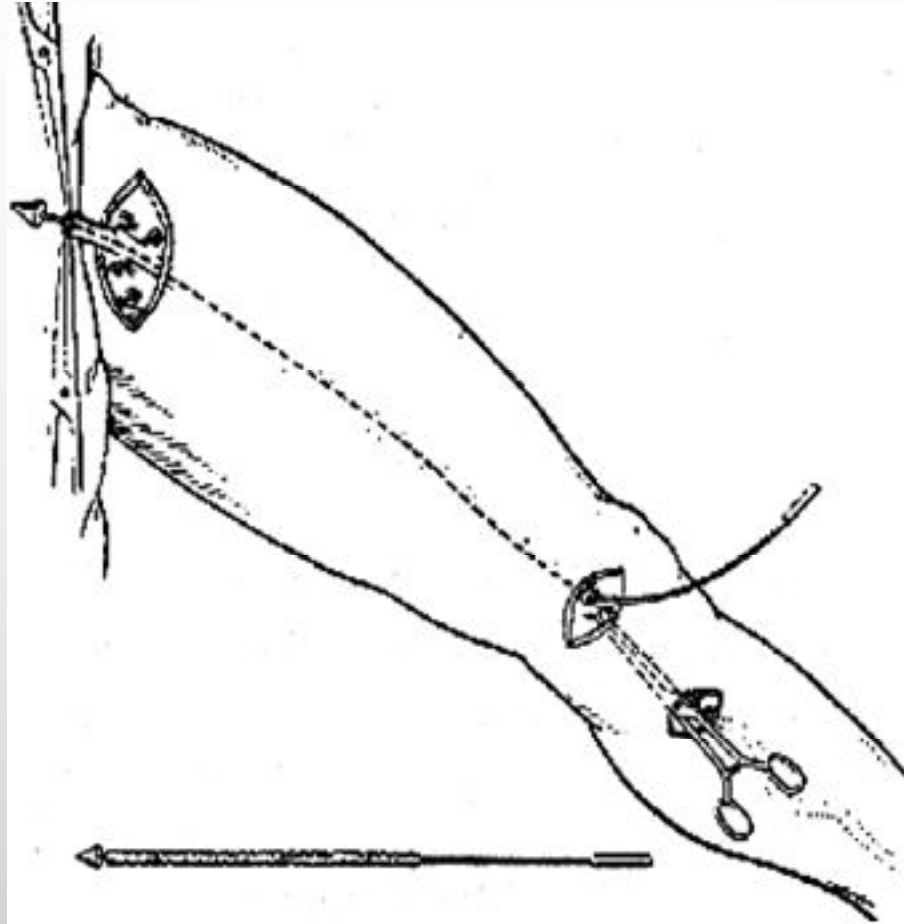
# Кроссэктомия

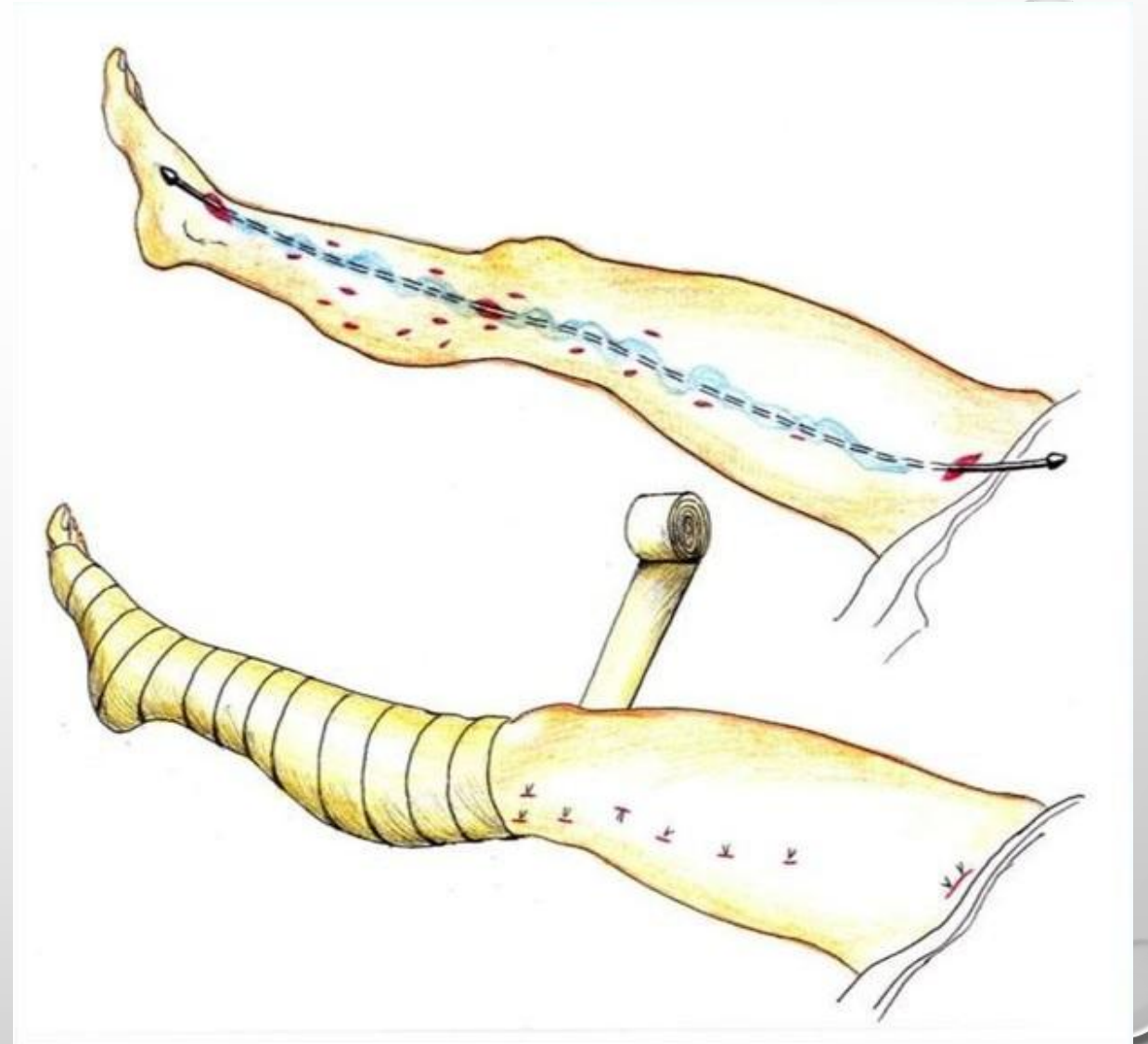
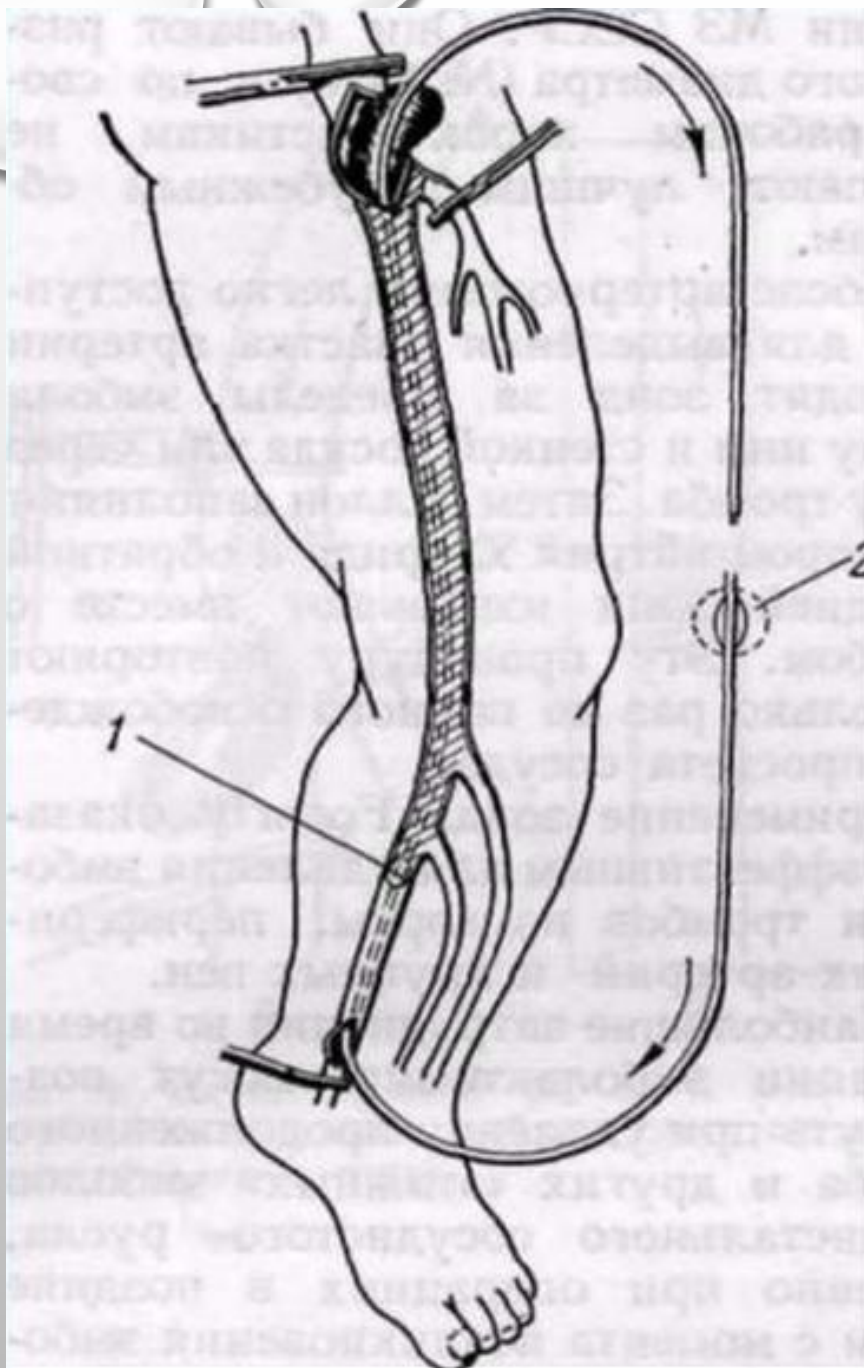






# Стриппинг БПВ по бэбкокку





# Минифлебэктомия по Вареди



## Минифлебэктомия



В необходимых местах  
делаются небольшие  
проколы кожи

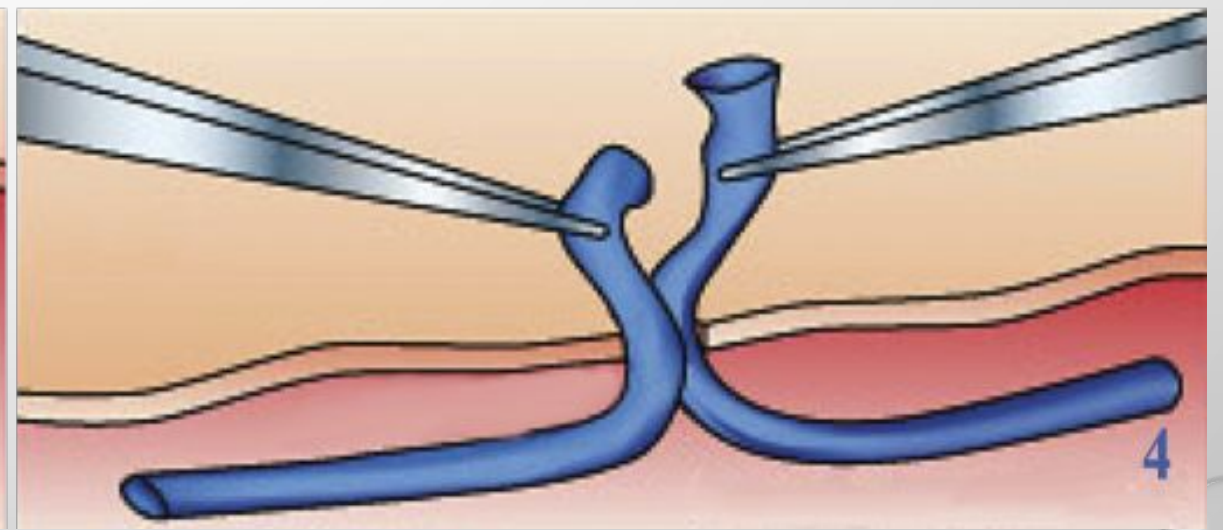
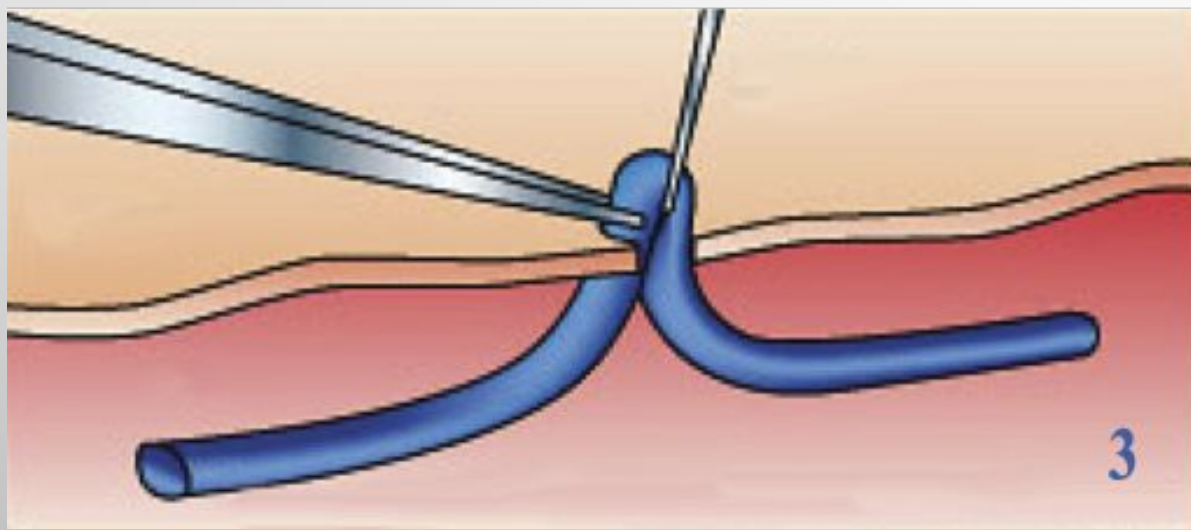
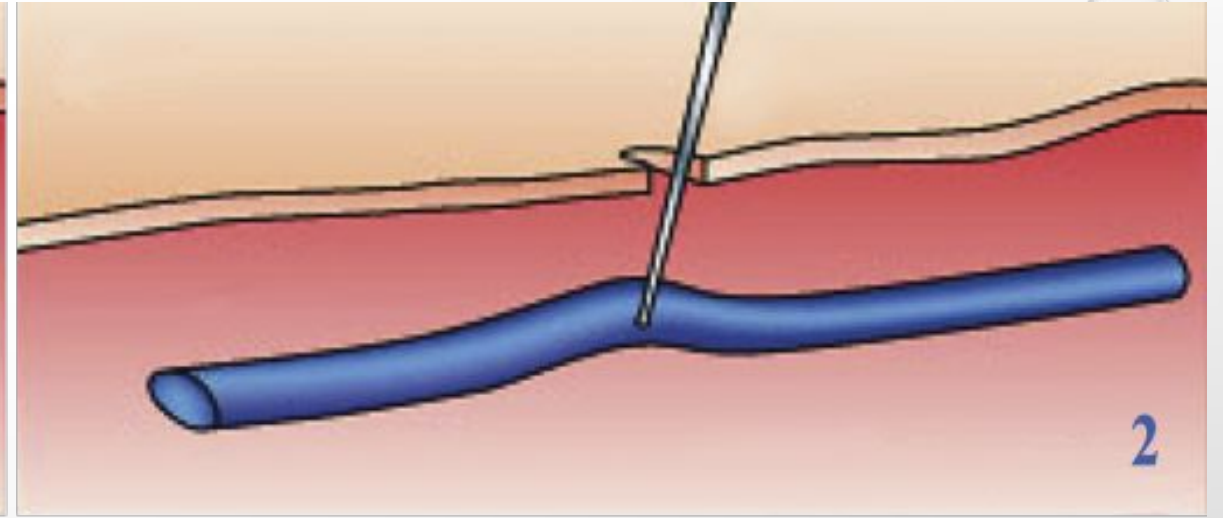
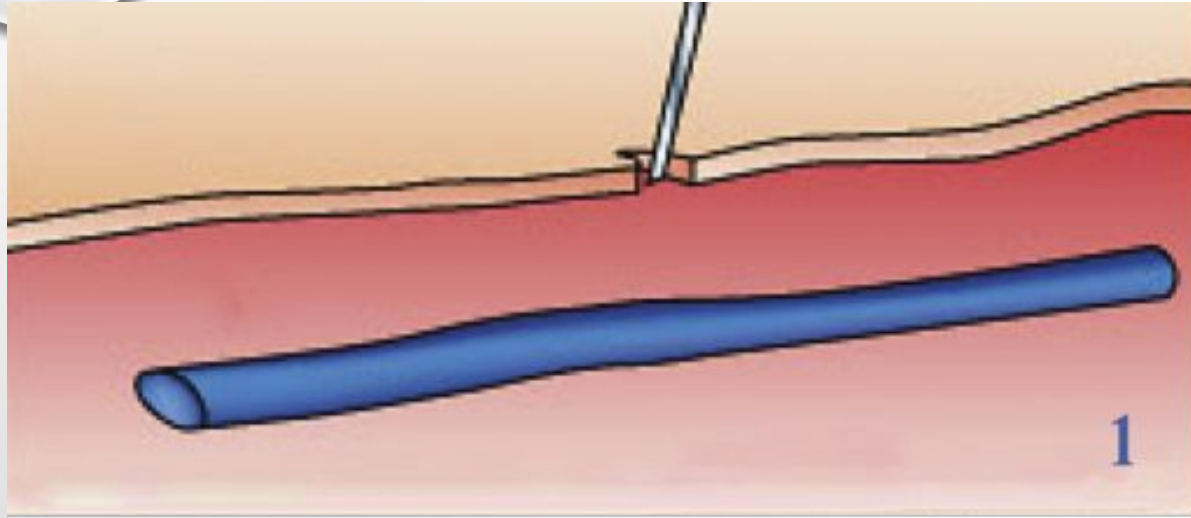


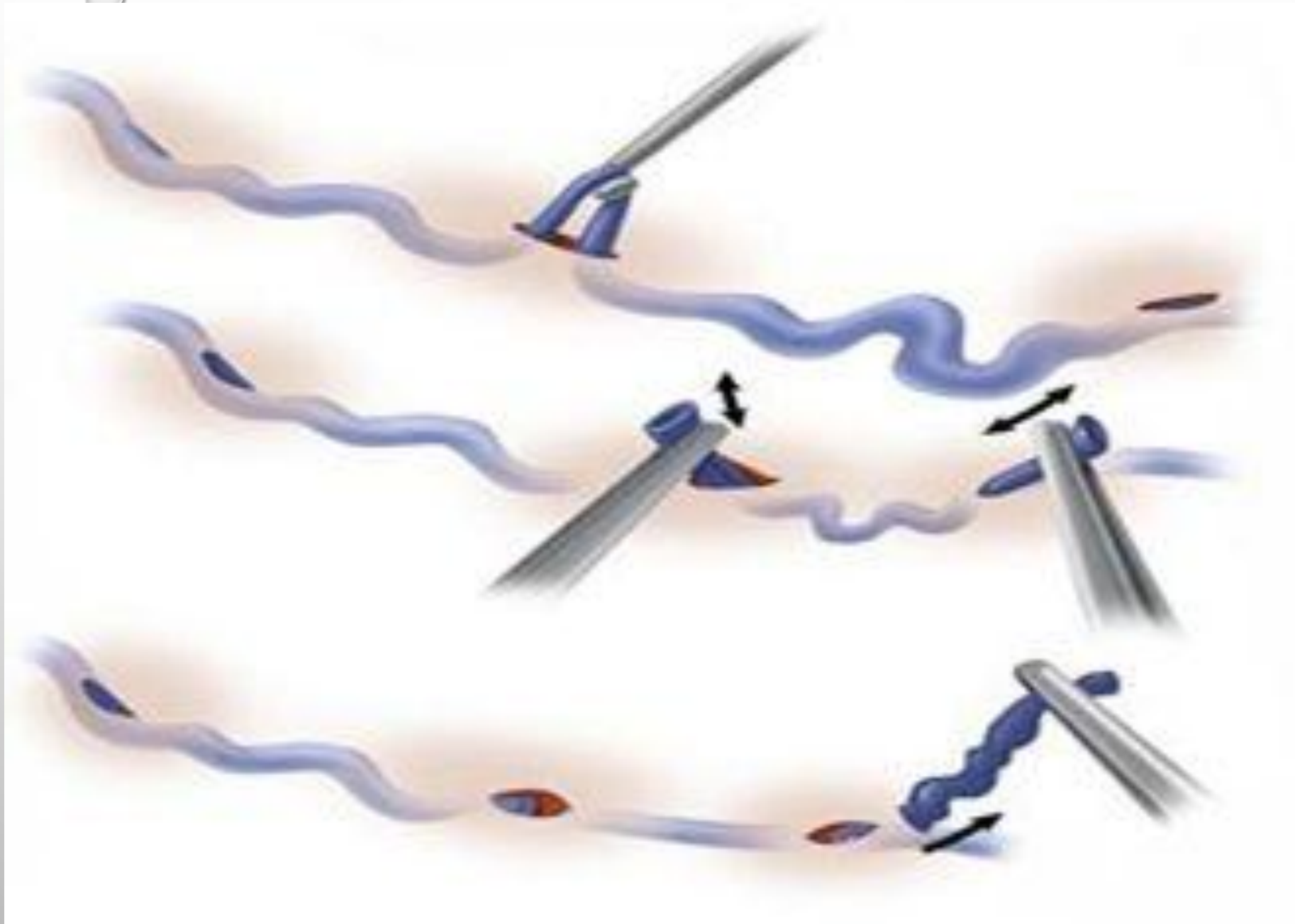
С помощью крючка  
пораженные вены  
вытягиваются через проколы



Производится удаление  
вены вне участка раны

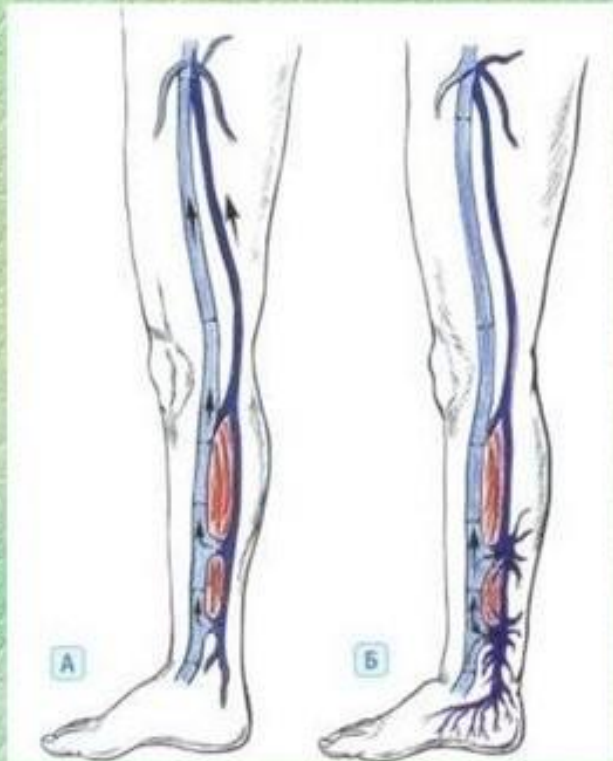




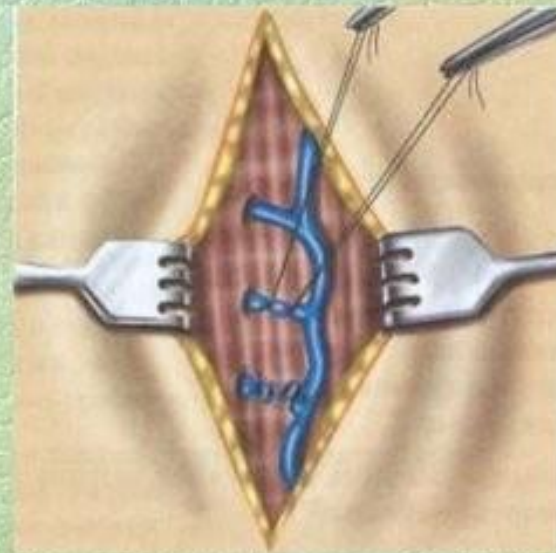


# Операции Коккета и Линтона

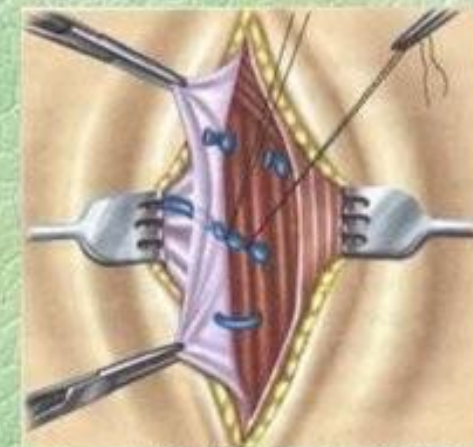
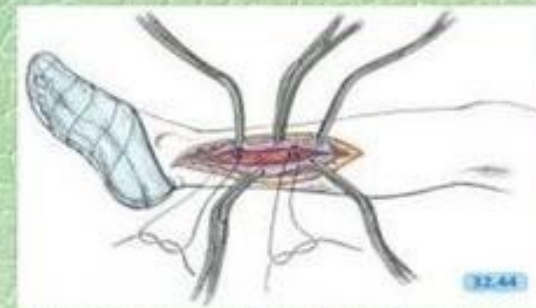
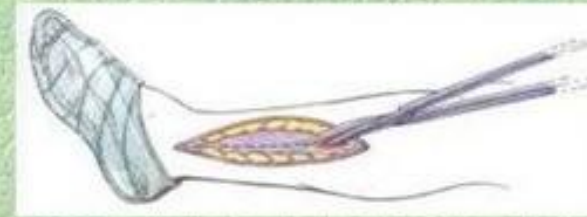
Перевязка и пересечение перфорантных вен



Перфорантные вены



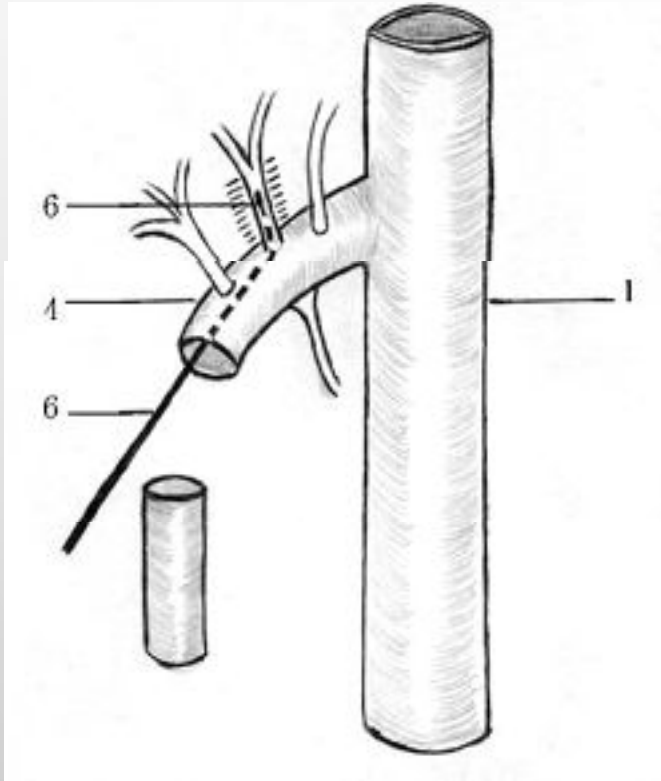
по Коккету  
(надфасциальная)



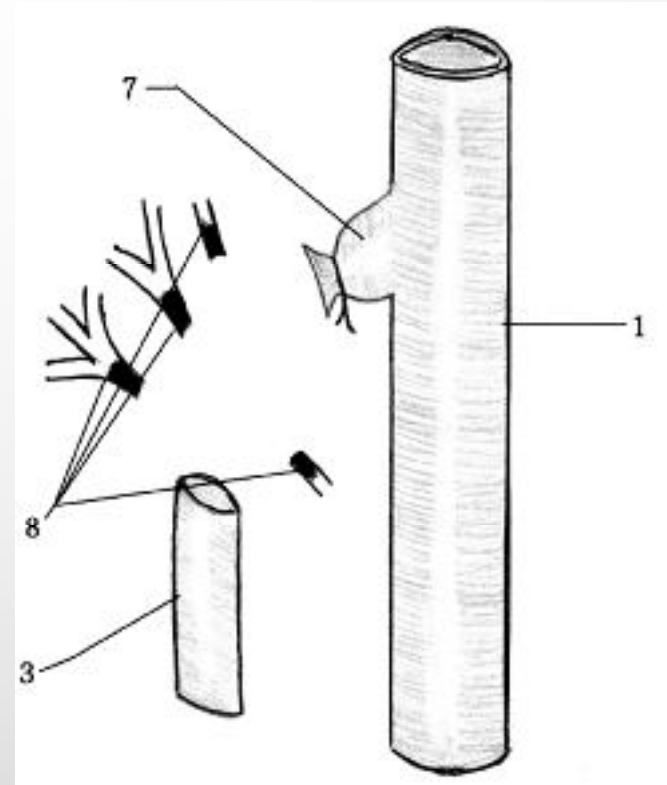
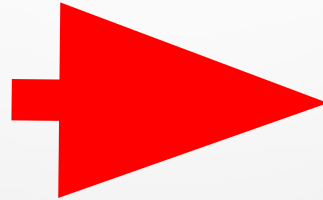
по Линтону  
(подфасциальная)



# ЭВЛК



Кроссэктомия



ЭВЛК



Выполнение туминисценции в зоне перфоранта



ЛК перфорантной вены

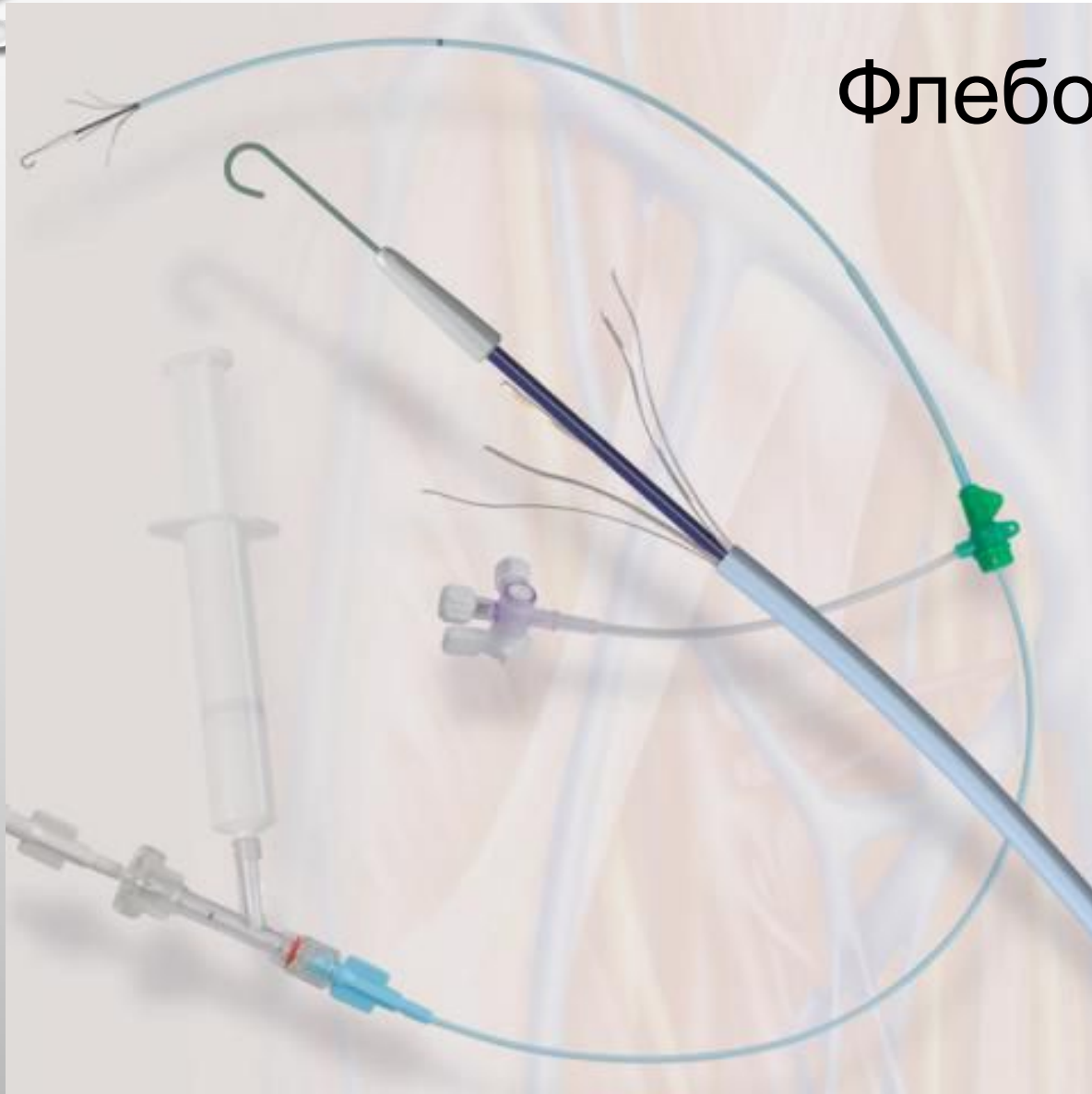


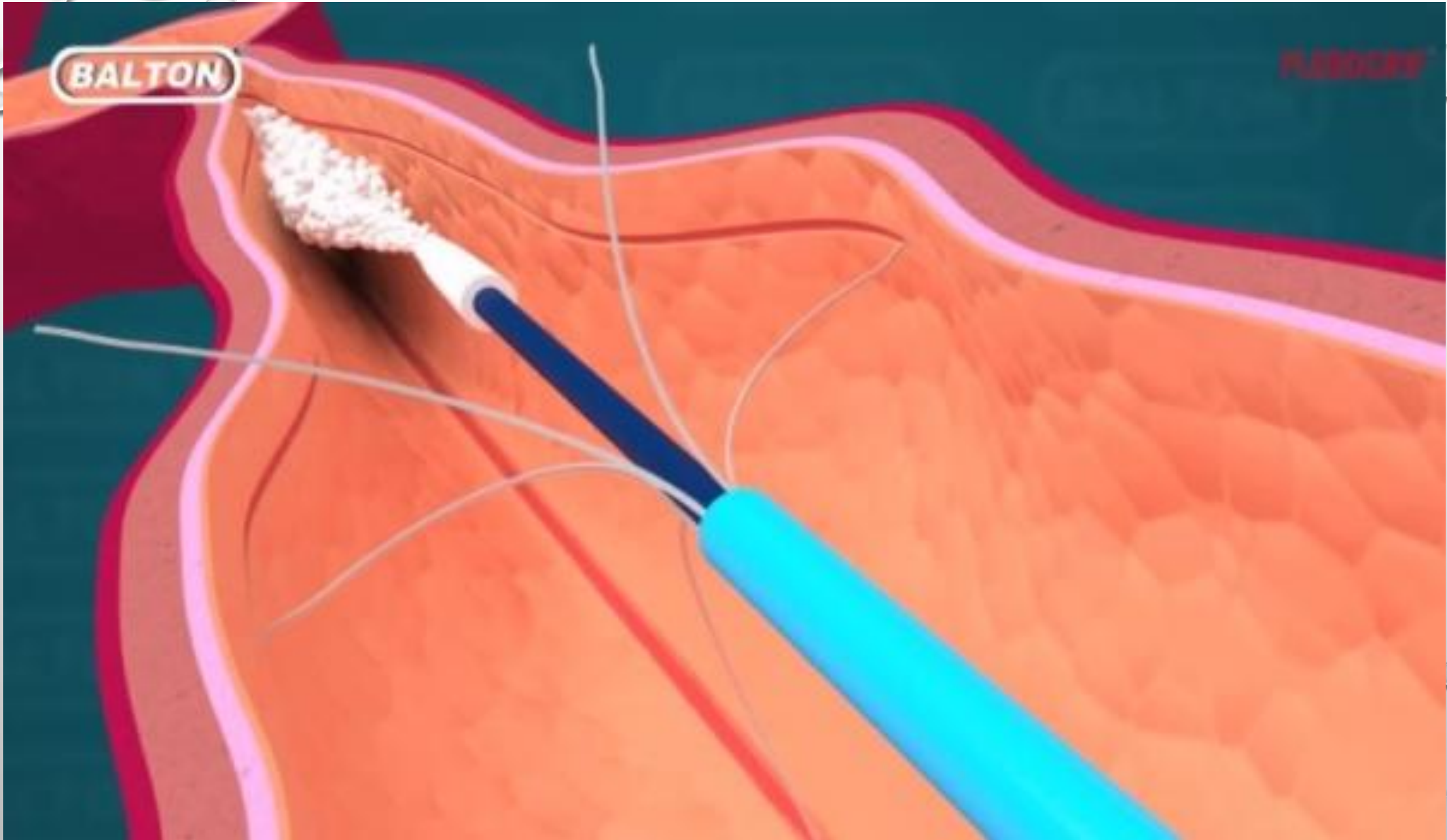
Туминисценция зоны боковых ветвей

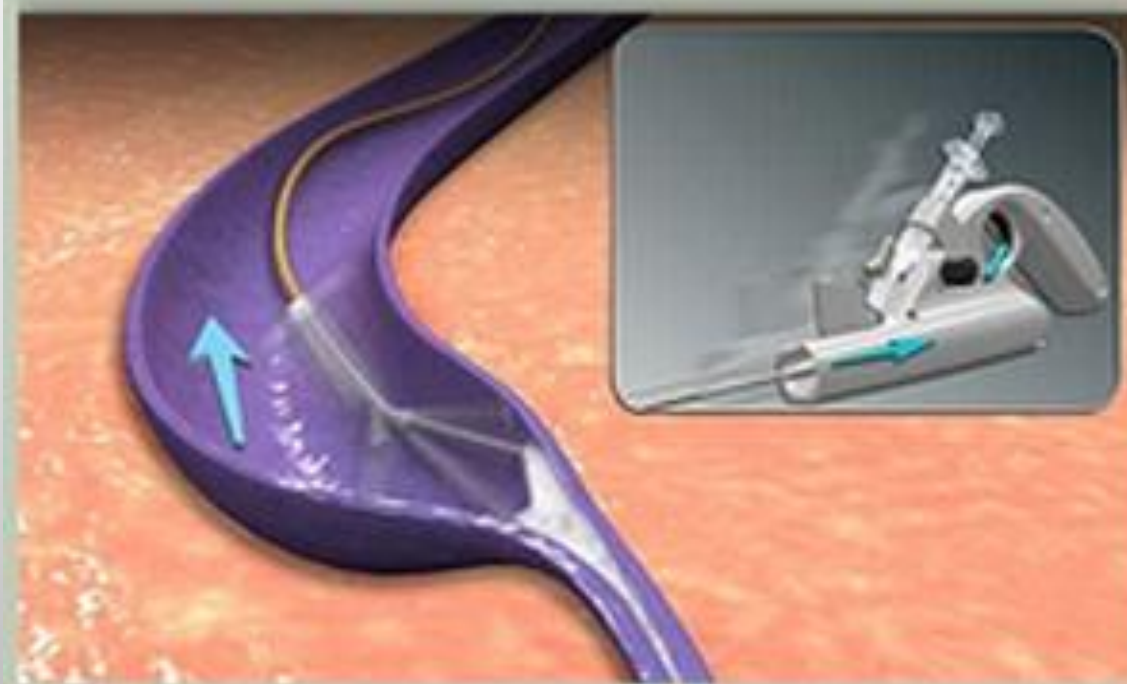
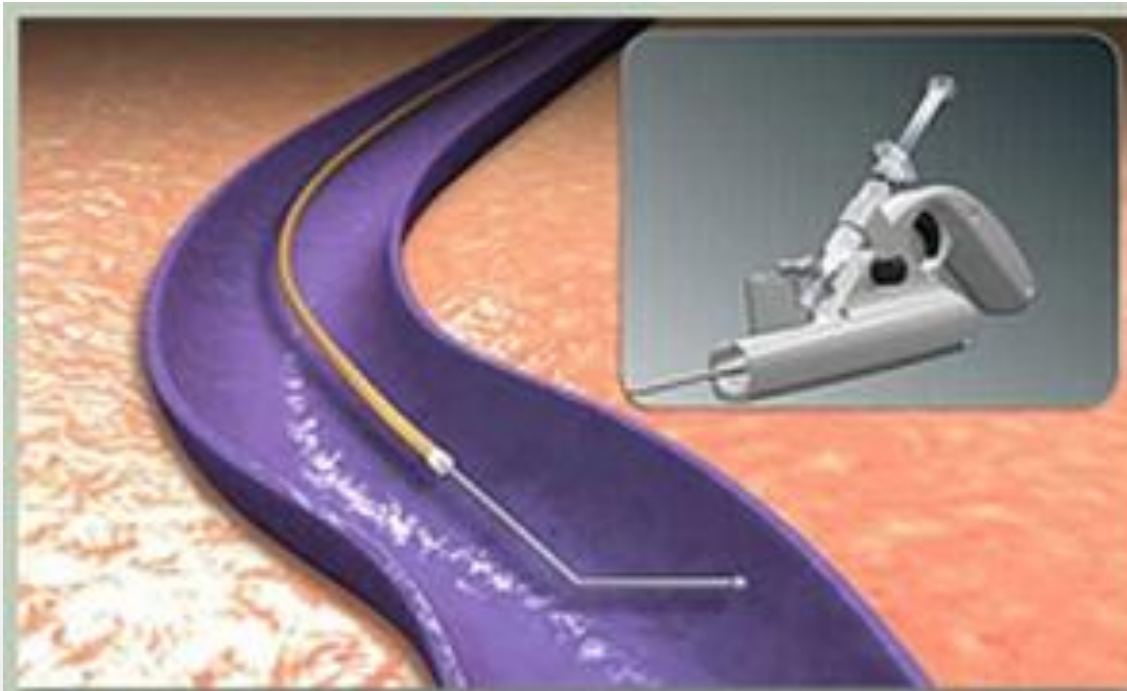


ЛК боковых расширенных ветвей голени

# Флебогриф







# Профилактика

- **Физическая активность:**
- **Питание:**
- **Ноги на столе:**
- **Не препятствуйте циркуляции крови:**
- **Контрастный душ**
- **Упражнения**
- **Поддерживающие чулочно-носочные изделия**



КОМПРЕССИОННЫЙ  
ТРИКОТАЖ



# Лица в группе риска

- Работа в вертикальном положении (хирурги, продавцы, водители)
  - Избыточная масса тела
  - Родственники с ВРВНК
- Женщины, которые носят обувь на высоком каблуке, беременные



**Спасибо за внимание!**