

# *Атеросклероз сосудов НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ*



- ▶ Периодически каждый из нас чувствует несильную боль в ногах, но, как правило, не обращаем внимания на нее никакого внимания. И делаем это совершенно напрасно, ведь речь может идти совсем не об усталости или обычном недомогании, а о серьезном заболевании. Одно из них - атеросклероз сосудов нижних конечностей, самая распространенная патология, которая развивается в зрелом возрасте – приблизительно к 65-70 годам.



# ЧТО СКРЫВАЕТСЯ ПОД ЭТИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ?

- ▶ Под атеросклерозом ног подразумевают болезнь, при которой происходит целый ряд изменений – нарушение прохождения крови по периферическим сосудам, возникновение трофики (совокупность процессов клеточного питания, обеспечивающих сохранение структуры и функции ткани или органа) тканей и т. д. Чаще всего атеросклероз поражает крупные артерии брюшной и грудной полости. Именно это и приводит к патологическим изменениям в подколенной, большеберцовой и бедренной артериях, просвет в которых уменьшается больше, чем на 50-55%.

# СТАДИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- ▶ Специалисты выделяют несколько стадий развития патологии сосудов ног. Первая – доклиническая – сопровождается сильно выраженным нарушением липидного обмена (липоидозом). Боли в нижних конечностях есть, но возникают они только после ходьбы на дальние расстояния и больших физических нагрузок.

- ▶ На второй стадии начинают давать о себе знать первые признаки атеросклероза - ноги болят после прохождения 250-1000 м



- ▶ Третьему периоду (критической ишемии) характерны ярко выраженные симптомы болезни. Болевой синдром появляется уже через 50 м пешего пути. Ну а на последней (четвертой) стадии кожу ног поражают трофические язвы, некрозы (почерневшая кожа) и гангрена, а сильный дискомфорт в ногах возникает даже в спокойном состоянии, в том числе и в ночное время.

## Стадии атеросклероза сосудов нижних конечностей



- ▶ Важно!!! Если атеросклероз нижних конечностей лечение не началось даже на этом этапе, дело может закончиться гангреной с ампутацией ног.





# ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ

- ▶ Курение – главная причина атеросклероза. Содержащийся в табаке никотин приводит к спазмам артерий и мешает крови проходить по сосудам. Это прямой путь к тромбофлебиту и атеросклерозу;
- ▶ Лишний вес;
- ▶ Частое употребление в пищу блюд, богатых животными жирами, и повышение уровня холестерина;
- ▶ Проблемы со здоровьем - сахарный диабет, снижение выработки гормонов половых гормонов и щитовидной железы, артериальная гипертензия и прочие;
- ▶ Генетическая предрасположенность;
- ▶ Хроническое переживание стрессов;

# КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- ▶ Онемение стоп;
- ▶ Перемежающаяся хромота;
- ▶ Редко – эмболия или острый тромбоз;
- ▶ Постоянная зябкость и чувство внутреннего холода;
- ▶ Синюшность и бледность кожных покровов;
- ▶ Судороги – особенно часто мучают ночью;
- ▶ Болевые ощущения – от слабых до очень сильных;
- ▶ Отсутствие пульсации на лодыжке, в подколенной ямке и на бедре;

# ангиография



КАК ДИАГНОСТИРОВАТЬ

# МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ

- ▶ Антитромбоцитарные лекарственные средства (к примеру, Аспирин и Реополиглюкин) – они препятствуют появлению тромбов и служат лучшей профилактикой инфарктов и инсультов;
- ▶ Препараты, увеличивающие физическую активность пациента. Благодаря Пентоксифиллину и Цилостазолу ходьба становится практически безболезненной, а общий кровоток в нижних конечностях – значительно лучше;
- ▶ Лекарства с антитромбоцитарным эффектом – они положительно влияют на кровеносную систему и снижают уровень холестерина в крови;
- ▶ Антикоагулянты (Варфарин, Гепарин) – не дают сворачиваться крови в сосудах, предупреждают развитие тромбов;
- ▶ Спазмолитики (Дротаверин) – снимают спазмы и уменьшают болевой синдром;
- ▶ Мази с антибиотиками (Офлокаин, Деласкин, Левомеколь, Димексид) – применяются при наличии трофических язв;



# ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

- ▶ Шунтирование – создание дополнительного пути для кровотока вокруг места сужения артерии;
- ▶ Баллонная ангиопластика – введение в полость сосуда баллона, расширяющего артериальный просвет;
- ▶ Стентирование артерий – в пострадавший сосуд помещают трубчатую распорку, которая поддерживает диаметр артерии на нужном уровне;
- ▶ Эндартерэктомия – удаление пораженного участка сосуда вместе с атеросклеротической бляшкой;
- ▶ Аутодермопластика – применяется для лечения трофических язв, которые плохо поддаются местной терапии;
- ▶ Протезирование – замена аутовеной или синтетическим сосудом пострадавшего участка артерии;
- ▶ Ампутация некротизированного отдела ноги с последующей установкой протеза.

Всем здоровья !!!

