

## Венозные реки, «кисельные» берега

М.В. Кузнецова,  
врач общей практики,  
тренинг-менеджер

СУЩЕСТВУЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ГРОЗИТ КАЖДОМУ ЧЕЛОВЕКУ ЛИШЬ ПОТОМУ, ЧТО ВСЕ МЫ ПЕРЕМЕЩАЕМСЯ НА ДВУХ НОГАХ. ЭТОТ НЕДУГ ИЗВЕСТЕН С ГЛУБОКОЙ ДРЕВНОСТИ. ТОГДА ЕГО НАЗЫВАЛИ «БОЛЕЗНЬЮ, СШИБАЮЩЕЙ С НОГ». РЕЧЬ ИДЕТ О ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ХВН).

### Шокирующая правда

Хроническая венозная недостаточность – это патология, обусловленная нарушением венозного кровотока в нижних конечностях. Как показывают исследования, в России симптомы ХВН имеет каждый 2-й человек в возрасте от 20-ти до 50-ти лет. Из них 5–15% страдают тяжелыми формами недуга. От года к году ХВН молодеет: 10–15% школьников в возрасте 12–13 лет уже имеют признаки нарушенного венозного кровотока.

Ежегодно заболеваемость ХВН увеличивается на 4%. У семидесятилетних пациентов недуг встречается в 6–10 раз чаще, чем у тридцатилетних. Различные формы и стадии ХВН отмечаются у 26–38% женщин и у 10–20% мужчин.

### Коварство ХВН

Оно заключается в том, что на начальных этапах у заболевания мало симптомов. К примеру, с наступлением лета чаще отекают ноги. Но это нередко списывается на жару и на большой объем выпитой жидкости.

Женщины обращаются к врачу значительно чаще, чем мужчины. Правда, их волнуют, прежде всего, не боли или отеки, а вдруг появившиеся сосудистые звездочки.

ХВН нередко провоцирует развитие тромбоза глубоких вен, который может вызвать ТЭЛА – тромбоэмболию легочной артерии.

Оторвавшийся тромб, закупорив одну или несколько ветвей легочной артерии, способен стать причиной летального исхода.

### Физиология венозного возврата

Отток крови от нижних конечностей осуществляется по 3-м видам вен: глубоким, поверхностным и соединяющим их перфорант-

ным. Если повышается давление в поверхностных венах, сброс крови идет в глубокие.

Кровь в венозных сосудах движется в строго определенном направлении: только вверх, к сердцу. Оттуда она поступает в малый круг кровообращения, насыщается в легких кислородом и по артериям стремится к органам и тканям, доставляя им кислород и питательные вещества. Однонаправленное движение по венам возможно только благодаря слаженной работе венозных клапанов, представляющих собой образованные эндотелием створки, открывающиеся в сторону сердца. Эти же клапаны позволяют перетекать крови из поверхностных вен в глубокие.

Но для того, чтобы кровь двигалась вверх, к сердцу, одних венозных клапанов недостаточно. Существует еще один важнейший механизм. Активное сокращение мышц стопы, голени, бедра выполняет функцию насоса, проталкивая кровь вверх.

Третий механизм, который необходим для полноценной работы венозной системы, – это тонус венозной стенки. В нормальном состоянии она обладает эластичностью и упругостью, что позволяет поддерживать определенное динамическое давление в венозных сосудах.

### Что происходит, когда все не так...

Представьте, что венозные клапаны перестали смыкаться. Поток венозной крови устремляется вниз. В области лодыжек формируется застой, что способствует образованию тромбов. В результате повышения давления в нижних отделах вен они начинают расширяться. Жидкая часть крови устремляется из сосуда, формируя отеки. А человек, даже если еще не замечает отеков, ощущает тяжесть, «гул» в ногах, быстрее устает.

Лечебный обезболивающий  
противовоспалительный пластырь **ДЛЯ ВЕН**

**ВАЗОПЛАСТ®**  
VASOPLAST®

Быстро и эффективно снимает  
отечность и боль в ногах

Применяется для лечения заболеваний вен

- хроническая венозная недостаточность
- варикозное расширение вен
- ощущение тяжести и усталости ног
- чувство напряжения в ногах
- боли в ногах
- отеки нижних конечностей на фоне венозного и лимфатического застоя
- профилактика и лечение тромбозов, флеботромбоза
- подкожная гематома и кровоподтеки
- травмы и ушибы

**ИННОВАЦИИ**

В отличие от мазей и гелей  
использование

пластыря удобно и комфортно:  
не оставляет следов на коже и  
одежде, снимается легко и  
безболезненно, фиксирующий  
материал имеет телесный цвет.

Обладает обезболивающим  
противовоспалительным,  
венотонизирующим действием.  
Уменьшает отек в пораженной  
области.



ТЕПЕРЬ В НОВОМ  
БОЛЬШОМ РАЗМЕРЕ

Спрашивайте в аптеках два размера в  
зависимости от области применения

Реклама Р.У. № ФСЗ 2011/11320 от 26.12.2011

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ.



снимает отечность  
тяжесть и боль

12 часов  
активного  
действия

длительное  
воздействие



удобен в  
применении



NanoTech Pharma

www.vasoplast.ru

В начале болезни все эти симптомы проходят за время сна. Но если на этом этапе ничего не предпринять, то в дальнейшем появляются отеки, которые уже не исчезают за ночь. Квинтэссенцией всех изменений в венах является трофическая язва – длительно незаживающий дефект, обусловленный нарушением трофики тканей.

## Кто виноват и что делать?

Перечислим причины, приводящие к тому, что венозная система нижних конечностей вдруг перестает нормально работать:

- длительная статическая нагрузка, многочасовые поездки в машине, перелеты и т. д.;
- постоянное ношение обуви на высоких каблуках, что нарушает работу мышечного аппарата голени;
- беременность. Изменение гормонального фона делает вены более растяжимыми, а рост матки повышает внутрибрюшное давление и увеличивает объем циркулирующей крови;
- прием оральных контрацептивов. Перед их назначением каждой женщине необходимо пройти обследование у сосудистого хирурга;
- состояния, повышающие внутрибрюшное давление: избыточный вес, запоры, хронические заболевания легких с изнурительным кашлем и др.;
- наследственная предрасположенность.

Чтобы предотвратить осложнения ХВН, необходимо своевременно начать лечение.

## Современные подходы к лечению ХВН

В терапии ХВН используют консервативные и хирургические методы.

Консервативное лечение должно проводиться с учетом различных звеньев патогенеза и включать фармако- и компрессионную терапию.

Фармакотерапия позволяет ослабить проявления ХВН, но не устраняет причину. Основными задачами этого метода являются:

- уменьшение симптомов заболевания;
- предотвращение осложнений;
- повышение качества жизни;
- предоперационная подготовка и послеоперационная реабилитация;
- профилактика ХВН у людей, входящих в группу риска. Базисными препаратами фармакотерапии ХВН были и остаются флеботоники и флебопротекторы:
- **диосмин**. Оказывает тонизирующее влияние на стенку вен, улучшает микроциркуляцию;
- **диосмин + гесперидин**. Такое сочетание обеспечивает не только венотонизирующее, но и лимфодренажное действие и противовоспалительный эффект;

- **троксерутин**. Представляет собой производное рутина. Обладает Р-витаминной активностью, уменьшает воспаление в сосудистой стенке, препятствует прилипанию к ней тромбоцитов;
- **винограда красных листьев экстракт**. Содержит флавоноиды, которые укрепляют сосудистую стенку, увеличивают ее эластичность.
- **эсцин**.

Если ХВН протекает с явлениями острого тромбофлебита, дополнительно назначают ЛС, тормозящие агрегацию тромбоцитов, улучшающие реологические показатели крови (**дипиридамо**л, **пентоксифиллин** и т. д.).

При выраженном болевом и судорожном синдромах прописывают нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП).

При ХВН в стадии трофических расстройств проводится системная антибиотикотерапия, а также энзимотерапия. Для лечения и профилактики острого тромбофлебита назначают **гепарин натрия**.

Наружные формы флеботоников используют:

- в начальных стадиях ХВН;
- при наличии противопоказаний к применению системных флеботоников;
- для усиления действия системных венотоников.

В случае вторичных воспалений мягких тканей эффективны наружные формы НПВП.

Если ХВН осложнилась венозной экземой, назначают наружные кортикостероиды (**гидрокортизон**, **бетаметазон**).

## Внимание: новинка!

Об эффективности физиотерапевтических методов лечения различных заболеваний известно давно. Не являются исключением и хронические заболевания вен. Физиотерапию ХВН в домашних условиях можно проводить с помощью Лечебного обезболивающего противовоспалительного пластыря **ВАЗОПЛАСТ**. Он представляет собой тонкую гибкую пластину, изготовленную на основе смеси мелкодисперсного порошка из редкоземельных магнитных материалов, уникального мельчайшего порошка-продуциатора инфракрасного излучения и гипоаллергенного полимерного материала. Пластина нанесена на клейкую основу телесного цвета и закрыта защитным бумажным слоем, который перед употреблением необходимо удалить. Лечебный пластырь **ВАЗОПЛАСТ** обеспечивает мягкое прогревание очага воспаления и воздействие магнитным полем, что повышает эластичность и тонус вен, улучшает крово- и лимфообращение, уменьшает вязкость крови и тромбообразование, снимает усталость и тяжесть в ногах. Его можно использовать вместе с наружными формами флеботоников, но на разных участках кожи.