Довгаль Ю.В.

ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии, г. Харьков, Украина.

Научный руководитель Лермонтов А. А.

Варикозная болезнь – это заболевание, при котором стенка подкожных вен теряет свою эластичность, развивается несостоятельность клапанов, что приводит к венозному застою в венах нижних конечностей. В результате этого сосуды растягиваются, на отдельных их участках образуются узловатые расширения.

Факторами, способствующими развитию варикозного расширения вен являются наследственная предрасположенность, беременность и роды, работа, связанная с подъёмом тяжестей, постоянное ношение обуви на высоком каблуке, избыточная масса тела.

Ведущим признаком варикозной [болезни](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C) является расширение подкожных [вен](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B5%D0%BD%D0%B0_%28%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F%29), из-за которого [болезнь](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C) и получила своё название. В начальных стадиях заболевания появляются немногочисленные и весьма неспецифичные [симптомы](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BC%D0%BF%D1%82%D0%BE%D0%BC). Больных беспокоят чувство тяжести и повышенной утомляемости в ногах; чувство распирания, жжения и иногда ночные судороги в икроножных мышцах; отёки; боль по ходу вен (зачастую ещё не расширенных). Весь этот симптомокомплекс получил название «синдром тяжёлых ног».

Для диагностики данного заболевания используются разнообразные методы. К ним относятся жгутовые пробы ( проба Троянова—Тренделенбурга, [маршевая проба Пертеса](http://provarikoz.info/proba_pertesa.html), [трехжгутовая проба](http://provarikoz.info/proba_treh.html), проба Пратта), безжгутовые пробы ([проба Левенберга](http://provarikoz.info/proba_leven.html), [проба Гакенбруха](http://provarikoz.info/proba_gaken.html), [проба Шварца](http://provarikoz.info/proba_shvarca.html)), ультрасонография, рентгеноконтрастная флебография.

Методы лечения варикозного расширения вен можно разделить на консервативные и оперативные. Основными способами лечения варикозной болезни сегодня являются эластическая медикаментозная и компрессионная терапия (консервативные), склеротерапия, лазерная хирургия (или методика микротермокоагуляции), флебэктомия (оперативные). Схема лечения для каждого пациента определяется индивидуально. Часто в ней присутствует сочетание нескольких способов лечения.

 Склеротерапия- популярный и достаточно эффективный метод лечения варикозных вен, особенно на начальных стадиях болезни. В основе метода лежит возможность некоторых лекарственных препаратов при внутривенном введении вызывать химический ожог внутренней оболочки сосуда. Вследствие этого происходит склерозирование и спадение стенок сосуда.

Метод микротермокоагуляции основан на способности эндовазального лазера вызывать облитерацию варикозной вены в результате термического ожога эндотелия. При лазерной коагуляции не производится разрез кожи. Лечение проводится под местной или регионарной анестезией. Общее обезболивание не требуется. Следов от удаленных варикозных вен на коже не остается.

Флебэктомию применяют для того, чтобы удалить варикозноизмененные вены и предотвратить извращенный ток крови, который приводит к этому. В ходе операции лигируются все притоки большой подкожной вены, а сама вена удаляется с помощью специального зонда.

Если больной не уделяет должного внимания варикозному заболеванию на самых первых стадиях его развития, это может привести к серьезным осложнениям, которые отодвинут на второй план и косметические проблемы, и даже повышенную утомляемость. К таким осложнениям относятся отёки, экзема, тромбофлебит, трофические язвы, кровотечения, тромбоэмболии.

Список использованной литературы:

1.Кульчицкий К.И., Бобрик И.И. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Киев, Вища школа. – 1989. – с.417-418

2.Флебология: Руководство для врачей / Савельев В.С., Гологорский В.А., Кириенко А.И. и др.: Под ред. В.С.Савельева – М.,Медицина 2001. – 664 с.

3. <http://provarikoz.info>