

Краткое сообщение / Brief report

Вадим БОГАЧЕВ:

«Терапия ХВН, как и любой другой хронической болезни, предполагает постоянный прием препаратов»

Варикозная болезнь нижних конечностей, являющаяся наиболее частой причиной хронической венозной недостаточности (ХВН), – серьезная клиническая проблема, от решения которой зависит качество жизни значительного числа россиян, прежде всего старшего возраста. О главных факторах риска, приводящих к развитию заболевания, профилактических мероприятиях и специфике лечения мы решили поговорить с Вадимом БОГАЧЕВЫМ, руководителем курса амбулаторной хирургии и стационарзамещающих технологий, профессором кафедры факультетской хирургии №2 РНИМУ им. Н.И. Пирогова, научным руководителем Первого флебологического центра, лауреатом премии правительства РФ в области науки и техники.

? *Вадим Юрьевич, считается, что варикозным расширением вен нижних конечностей страдает значительная, если не большая часть населения России. Какова в действительности распространенность этого заболевания? О чем свидетельствуют официальные данные?*

– В России точных данных на этот счет нет, потому что масштабные исследования, охватывающие различные группы населения, не проводились. В ряде российских регионов состоялись популяционные исследования, согласно которым варикозной болезнью страдает 60–65% взрослого населения (до 60 лет). Но скорее всего, эта цифра занижена из-за наличия скрытых признаков, которые выявляются только с помощью инструментальных методов. Но в целом данная оценка соответствует общемировым показателям – 60–65% среди населения до 60 лет и свыше 75% у старшей возрастной группы.

? *Кто в первую очередь рискует заболеть варикозным расширением вен? Какие факторы могут спровоцировать варикозный процесс?*

– Факторы риска – беременность и роды, избыточная масса тела, нагрузки и состояния, приводящие к повышению внутрибрюшного давления (подъем тяжестей, тяжелые виды спорта, запоры и кашель), а также работа, связанная с длительным пребыванием в положении стоя и сидя, высокий рост. Есть говорить о т.н. больших факторах риска, то это женский пол, ожирение, подъем внутрибрюшного давления и наследственная предрасположенность.

? *Среди факторов риска Вы назвали рост человека. Проведенное в прошлом году исследование ученых из Stanford University School of Medicine установило, что чем выше человек, тем выше вероятность заболеть варикозом. Чем это объясняется?*

– Есть такое понятие, как гидравлическое давление: чем выше труба, тем выше в ней давление. То же самое применимо и к кровеносной системе. Величина давления в венах нижних конечностей прямо пропорциональна росту человека. Расширение вен в данном случае – только вопрос времени.



Вадим БОГАЧЕВ

? *ХВН в последнее время стали выявлять уже у 20-летних.*

Как можно прокомментировать данный факт?

– Да, такая тенденция существует, и связана она с изменением образа жизни современной молодежи. В первую очередь, это проблема интернетзависимых людей и геймеров. Сегодня молодые люди очень много времени проводят за компьютером, планшетом либо за мобильным телефоном. Они ведут сидячий образ жизни, не занимаются активными видами спорта, такими как, например, футбол или хоккей. А ведь разгрузка венозной системы происходит только при сокращении мышц. Мы сейчас проводим исследование среди т.н. киберспортсменов – людей, профессионально занимающихся компьютерными играми. Как оказалось, частота заболевания вен у них существенно выше по сравнению с общей популяцией.

Кроме того, заболевание быстрее прогрессирует.

Еще одним фактором выявления ХВН у молодежи является раннее начало использования препаратов гормональной контрацепции.

? *На что в первую очередь жалуются пациенты, страдающие варикозным расширением вен?*

– Жалоб очень много, они зависят от стадии заболевания и от образа жизни. Женское население варикоз беспокоит прежде всего с эстетической точки зрения. Затем уже идут жалобы на дискомфорт, отеки, чувство тяжести, распирание в ногах, трофические нарушения кожи. У мужчин же наоборот: их не беспокоит эстетическая сторона вопроса. Они обращаются к врачу в тех случаях, когда варикозная болезнь сопровождается сильными отеками, не позволяет заниматься спортом, мешает работе.

? *На сегодняшний день нет единых взглядов на патогенез варикозного расширения вен нижних конечностей. С чем это может быть связано?*

– Пожалуй, нет ни одной болезни, имеющей точно установленный и понятный патогенез. Некоторые патогенетические механизмы остаются неизвестными.

Если говорить о варикозной болезни вен нижних конечностей, то мы точно знаем, что высокое давление в венах – фактор риска. Если имеется повреждение венозной стенки и появляется участок вены, менее устойчивый к внутривенному давлению, то он со временем увеличивается в размерах, и начинается варикозное расширение. Также известно, что любое повреждение стенки вен сопровождается не имеющим явных внешних признаков воспалительным процессом.

К сожалению, мы не можем исключить все факторы риска, и нам остается только приспособливаться к цивилизационному процессу, в ходе которого появляются

заболевания, которые раньше не возникали у людей настолько часто.

? *Вследствие варикозного расширения вен может развиваться ХВН. Чем опасно это заболевание?*

– Помимо дискомфорта и развития трофических нарушений кожи, существует риск тромбообразования, который возрастает по мере прогрессирования болезни. Его предпосылки появляются сразу, как только нарушается нормальный венозный отток крови. Это приводит к образованию венозного застоя. Такие вены могут воспаляться, а тромбы фрагментироваться и разноситься кровотоком, попадать в сердце или легкие, приводя к опасным для жизни осложнениям. Также известно много случаев, когда больные с варикозом погибали от венозного кровотечения. Варикозный узел, как правило, сильно набухает, происходит истончение сосудистой стенки, и самая обычная травма может привести к тому, что из вены под большим давлением начнется кровотечение.

? *Можно ли с помощью профилактических мероприятий не допустить возникновения варикоза либо предотвратить его тяжелые последствия?*

– Профилактические мероприятия в основном направлены на коррекцию факторов риска, например на нормализацию массы тела. Если человек ведет малоподвижный образ жизни, ему прописывают как минимум разгрузочную гимнастику или занятия в тренажерном зале. Когда имеется генетическая предрасположенность, то рекомендуется регулярно проходить диспансерный контроль вен, а также использовать профилактический компрессионный трикотаж. В случае же первых проявлений варикозной болезни вен нижних конечностей показан градуированный компрессионный трикотаж. Важной

частью лечения также является фармакологическая поддержка, включающая применение препаратов, повышающих тонус венозной стенки и ее стрессоустойчивость к этим факторам риска.

Таким образом, основные профилактические меры, направленные на предупреждение варикозной болезни, – это движение, компрессия, прием флеботропных и вентонизирующих препаратов. Чтобы избежать быстрого прогрессирования варикоза, следует носить удобную одежду и обувь, не допускать перегрева организма и не заниматься травмоопасными видами спорта.

Между тем важно помнить, что речь идет о хронических изменениях венозной системы, и избавиться от них полностью и навсегда невозможно. Даже после проведения операции и самых современных воздействий заболевание имеет склонность к рецидиву в других формах и других проявлениях.

? *Каких основных жизненных правил должны придерживаться больные, страдающие варикозным расширением вен нижних конечностей?*

– Есть такое понятие, как качество жизни. Если мы запретим посещать жаркие страны, баню и сауну, выпивать, заниматься какими-то подвижными видами спорта, то, несомненно, предупредим развитие и прогрессирование варикоза. Но качество жизни пациента при этом заметно снизится. Поэтому все вышеперечисленное возможно, но с некоторыми оговорками. Например, в бане (сауне) париться можно ограниченное время, потом необходимо принять холодный душ. Лучше выбирать хамам с более низкой температурой и высокой влажностью. То есть компромисс найти можно.

? *Не противопоказаны ли больным такие процедуры, как массаж, антицеллюлитные программы?*

– Это достаточно сложный вопрос, особенно если говорить о целлюлите (липодерматодистрофии). Дело в том, что кожа является каркасом для вен. Когда она становится дряблой, у вен появляется возможность расширяться. Целлюлитная кожа – это верный путь к варикозу или его рецидиву. Кроме того, проведение жесткого антицеллюлитного массажа в области проблемных вен может их повредить. Но все-таки пользы от антицеллюлитных программ больше, чем вреда. Главное, не проводить их именно в проекции проблемных вен. То же самое касается и других видов массажа. В целом они полезны.

? **В каких случаях применяется консервативное лечение, а в каких нужна операция?**

– Хирургическое лечение ХВН назначают в тех случаях, когда другие виды терапии бессильны. Его проводят примерно четверти пациентов. Однако существуют огромные неудовлетворенные потребности в этом виде лечения. Недавно были опубликованы данные по хирургическим вмешательствам по поводу варикоза в РФ – в 2018 г. их было проведено порядка 40 тыс. Но, по нашим расчетам, только в Москве в хирургическом вмешательстве нуждаются около 750 тыс. человек.

Что касается консервативного лечения, то его не следует рассматривать просто как лечебные мероприятия для пациентов, которым не показана операция. Часто больные настроены на операцию, но с отсрочкой, например на год. Естественно, при отсутствии лечения в этот период заболевание перейдет в более тяжелую стадию. Процесс консервативного лечения очень тесно переплетен с хирургическими интервенциями.

? **Что подразумевает консервативное лечение?**

– Оно направлено на устранение негативного влияния факторов риска и включает, прежде всего, компрессионную терапию, уход за кожей, разгрузочную гимнастику, фармакотерапию, лечение сезонного авитаминоза, определенную диету, ношение удобной одежды и обуви, коррекцию плоскостопия, лечение заболеваний суставов и борьбу с ожирением. Следует отметить, что варикозное заболевание вен нижних конечностей – проблема комплексная. Поэтому пациенты зачастую нуждаются в помощи не только флебологов, но и врачей других специальностей. Например, если ХВН развивается у людей, страдающих запорами, что происходит довольно часто, то к решению проблемы необходимо привлечь гастроэнтерологов и проктологов. Для пациентов, страдающих кашлем, показана консультация ЛОР-специалистов и аллергологов.

? **Какие цели достигаются с помощью фармакотерапии?**

– Фармакотерапия повышает стрессоустойчивость венозной стенки. Доказано, что она становится более эластичной и лучше переносит стрессовые нагрузки, когда пациенты принимают флеботропные препараты. Фармакотерапия купирует хроническое сосудистое воспаление в венах, препятствует возникновению отека, улучшает кровоснабжение кожи и предотвращает развитие трофических нарушений. Кроме того, она устраняет такие веноспецифические симптомы, как чувство тяжести, распирания в ногах, дискомфорт.

? **Какие препараты служат средствами базисной фармакотерапии?**

– Разработана и применяется большая группа препаратов, т.н. флеботропные (веноактивные, флеботропные ЛС), которые селективно воздействуют именно на венозную

часть сосудистого, точнее микроциркуляторного, русла.

? **Сегодня на российском рынке представлен венотоник**

Ангиорус, эффект которого обеспечивается свойствами биофлавоноидов гесперидина и диосмина. Можно ли применять этот препарат на всех стадиях варикоза?

– Это зависит от того, какая конкретная цель поставлена. Флеботропные препараты применяют на разных стадиях заболевания, при этом очень важно объяснить пациенту, какой результат мы рассчитываем получить. Но ни один флеботропный препарат не в состоянии сузить расширенную вену и перевести ее в состояние здоровой. Ангиорус применяют при наличии соответствующих симптомов, например отека; при стрессовых ситуациях, приводящих к декомпенсации заболевания; когда необходимо снизить вероятность развития каких-то осложнений.

? **Насколько оптимально приращение данного препарата с точки зрения фармакоэкономической оценки?**

– На этот вопрос сложно ответить, поскольку масштабный сравнительный фармакоэкономический анализ различных флеботропных препаратов с учетом множества критериев пока не проводился. В то же время очевидно, что появление новых отечественных препаратов с невысокой стоимостью имеет большое положительное значение. Главное, чтобы по эффективности и безопасности они не уступали импортным средствам.

Со своей стороны я приветствую импортозамещение, появление в нашей стране новых недорогих и доступных населению препаратов. Важно, чтобы информация о таких ЛС доходила до потребителя, в частности о новом препарате Ангиорус.

Беседовала **Ирина Широкова**, «Ремедиум»