

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПРЕССИОННОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТАМИ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

*Игнатович И.Н.¹, Бонцевич Д.Н.², Климчук И.П.^{1,3}, Корниевич С.Н.⁴,
Маслянский Б.А.⁵, Небылицин Ю.С.⁶, Новикова Н.М.⁷, Косинец А.В.⁸,
Кресс Д.В.^{1,3}, Михневич А.В.⁶, Павлов А.Г.⁶, Познякова О.В.⁴*

¹УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

²Медицинский центр «ЕЛМЕД»,

³УЗ «4-я городская клиническая больница г. Минска»,

⁴УЗ «Минская областная клиническая больница»,

⁵УЗ «Гомельская областная клиническая больница»,

⁶УО «Витебский государственный медицинский университет»,

⁷УЗ «5-я городская клиническая больница г. Минска»,

⁸УЗ «Витебский областной клинический специализированный центр»

Минск, Гомель, Витебск, Беларусь

surg1@bsmu.by

Публикация посвящена особенностям применения компрессионной терапии пациентами с варикозной болезнью нижних конечностей. Регистрационная база исследования содержала индивидуальные данные о 394 пациентах с варикозной болезнью С1-С6, получивших рекомендации по применению компрессионного трикотажа. Установлена высокая приверженность пациентов компрессионной терапии через 1 месяц после получения рекомендаций.

Ключевые слова: варикозная болезнь; компрессионная терапия; комплаентность

RESULTS OF VARICOSE VEINS PATIENTS' COMPLIANCE WITH COMPRESSION THERAPY

*Ihnatovich I.M., Bontsevich D.M., Klimchuk I.P., Karniyevich S.M.,
Maslianski B.A., Nebylitsyn Yu.S., Novikava N.M., Kosinets A.V.,
Kress D.V., Mikhnevich A.V., Pavlov A.G., Pozniakova O.U.*

The publication is devoted to the peculiarities of the use of compression therapy in patients with varicose veins of the lower extremities. The registration database of the study contained individual data on 394 patients with C1-C6 varicose veins who received recommendations for the use of compression hosiery. A high adherence of patients to compression therapy was established 1 month after receiving recommendations.

Key words: *varicose veins; compression therapy; compliance*

Введение Несмотря на совершенствование существующих и появления новых методов лечения варикозной болезни нижних конечностей (ВБНК), компрессионная терапия остается важным компонентом лечения этой патологии. Это обусловлено эффективным купированием при применении компрессионной терапии венозной гипертензии, являющейся основным патофизиологическим механизмом развития ВБНК. Механизм действия компрессионной терапии связан с компрессией подкожных и глубоких вен и

улучшением работы мышечной помпы голени, что в результате ведет к снижению остаточного венозного давления и редукции отека нижней конечности [1]. Применение компрессионных изделий с градуированной компрессией имеет 1-й уровень доказательности [2,3,4]. Однако, приверженность пациентов компрессионной терапии и выполнение врачебных рекомендаций в отношении использования тех или иных компрессионных изделий является очень вариабельной, зависит от многих факторов. Понимание того, в какой степени пациенты выполняют полученные рекомендации крайне важно для эффективной работы хирурга-флеболога.

Цель исследования: изучить характер выполнения врачебных рекомендаций в отношении применения компрессионной терапии пациентами с варикозной болезнью нижних конечностей.

Методы Проспективное многоцентровое исследование Patients сOMmitment to соMpression theraPy (POMP)– «Приверженность пациентов компрессионной терапии»– зарегистрировано на сайте ClinicalTrials.gov (U.S. National Library of Medicine) ID: NCT04096729. Исследование проведено с участием хирургов-флебологов, которые проводят лечение пациентов с хроническими заболеваниями вен в Минске, Витебске, Гомеле. Каждый из врачей-флебологов в течение 5-ти недель включал в исследование пациентов с ВБНК, обратившихся за консультацией и нуждающихся в компрессионной терапии. Все пациенты оформляли письменное согласие на регистрацию личных данных, участие в исследовании и телефонное анкетирование. Пациентам рекомендовался компрессионный трикотаж, соответствующий европейскому стандарту RAL-GZ 387. Вместе с тем, ограничений по приобретению пациентами другого трикотажа дизайн настоящего исследования не предусматривал.

Рекомендации по применению компрессионного трикотажа определялись хирургом-флебологом индивидуально для каждого пациента. Кроме компрессионной терапии было возможно назначение любого другого вида медикаментозного и/или инвазивного лечения. Через 1 месяц после консультации хирурга-флеболога проводилось телефонное анкетирование пациентов с целью получения информации об особенностях выполнения ими полученных рекомендаций. Для телефонного анкетирования привлекался специализированный аутсорсинговый колл-центр. Ответы пациентов на вопросы регистрировались в виде электронного документа и аудиофайла.

Результаты На основании критериев включения, регистрационная база исследования содержала индивидуальные данные о 394 пациентах. Через 30-35 дней после получения рекомендаций по применению компрессионного трикотажа оказались доступными для телефонного анкетирования и согласились его пройти 302 пациента. Возраст пациентов (Me, IQR) составил 43,18-84. По категории С классификации CEAP распределение пациентов было следующее: С1 (n, %) 39 (12,9%), С2 113 (37,4%), С3 122 (40,4%), С4 25 (8,3%), С5 1 (0,3%), С6 2 (0,7). Женщин было 244 (80,8%), высшее образование имели 181 (59,9%), тяжелым физическим трудом занимались 77 (25,5%). Из респондентов, включенных в исследование, 57 (18,9%) проживали в г. Минске,

165 (54,6%) – в областных центрах, 75 (24,8%) – в районных центрах, 5 (1,7%) – в агрогородках.

В результате проведения телефонного опроса установлено, что 245 (81,5%) респондентов либо уже имели компрессионный трикотаж на момент консультации, либо приобрели его в течение 30 дней. О соблюдении рекомендаций по применению компрессионного трикотажа сообщили 228 (93,1%) респондентов, имевших компрессионный трикотаж через 30 дней после консультации. 17 пациентов (6,9%) сообщили о несоблюдении полученных рекомендаций. Таким образом, 75,2% пациентов, прошедших телефонный опрос, сообщили о соблюдении полученных рекомендаций. Более выраженную приверженность компрессионной терапии продемонстрировали пациенты, уже имевшие ранее опыт ее применения ($p < 0,001$) и пациенты с венозным тромбозом в анамнезе ($p < 0,001$). Отсутствовали достоверные отличия в комплаентности компрессионной терапии в группах пациентов с разным уровнем образования, различными особенностями профессиональной деятельности.

Заключение В проспективном многоцентровом исследовании установлена высокая (75,2%) приверженность компрессионной терапии пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей через 1 месяц после получения ими рекомендаций.

Список литературы

1. Lee BB, Nicolaidis AN, Myers K, Meissner M et al Venous hemodynamic changes in lower limb venous disease: the UIP consensus according to scientific evidence *Int Angiol.* 2016 Jun;35(3):236-352. PMID: 27013029
2. Gloviczki P, Comerota AJ, Dalsing MC, Eklof BG. et al The care of patients with varicose veins and associated chronic venous diseases: Clinical practice guidelines of the Society for Vascular Surgery and the American Venous Forum *J Vasc Surg* 2011;53:2S-4e8S.
3. Nicolaidis A, Kakkos S, Baekgaard N, Comerota A et al Management of chronic venous disorders of the lower limbs. Guidelines According to Scientific Evidence. Part I. *Int Angiol.* 2018 Jun;37(3):181-254
4. Wittens C, Davies AH, Bækgaard N, Broholm R et al Management of chronic venous disease: clinical practice guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS). *Eur J Vasc Endovasc Surg* 2015;49:678-737.