

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТРОФИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

*Кузьмин Ю.В., Жидков С.А.*

*Военно-медицинский институт в УО «Белорусский государственный медицинский университет» г. Минск, Республика Беларусь*

**Введение.** Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей в настоящее время представляет важную проблему как вследствие большой распространенности, так и в силу затрат на диагностику и лечение. По данным ВОЗ, варикозной болезнью страдает каждый третий взрослый человек планеты. Хронические заболевания вен являются одной из наиболее часто встречаемых патологий в Республике Беларусь [3, 9].

В развитых странах 40% взрослого населения страдают хронической венозной недостаточностью, у 15-18% из них выявляются декомпенсированные формы с выраженными трофическими нарушениями кожи.

В доступной медицинской литературе анализ пролеченных больных с трофическими нарушениями при варикозной болезни, ограничивается либо небольшим контингентом пациентов данного стационара за короткий промежуток времени, либо описанием конкретных методов диагностики и лечения хронической венозной недостаточности С4-С6. Это подтверждается большим разбросом данных встречаемости хронической венозной недостаточности С4-С6 при стационарном лечении: С4 – 2,4-19%, С5 – 0,7-14%, С6 – 0,1-5%. [5, 8, 10].

**Цель исследования.** Изучить эпидемиологическую характеристику трофических нарушений при варикозном расширении подкожных вен нижних конечностей по данным городского сосудистого центра города с населением около двух миллионов человек, где проходят лечения пациенты с хронической венозной недостаточностью С4-С6 по классификации СЕАР.

**Материалы и методы.** Нами изучено 10326 историй болезни и статистических карт пациентов с варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей, из которых 2275 пациентов имели хроническую венозную недостаточность С4-С6. Все пациенты проходили лечение в городском сосудистом центре, функционирующем на базе УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н.Е. Савченко» города Минска с 2010 по 2019 год. Женщин было 1318 (57,9%), мужчин – 957 (42,1%).

**Результаты исследования и их обсуждение.**

В структуре госпитализированных пациентов хирургического профиля, пациенты с хронической венозной недостаточностью С4-С6 по классификации СЕАР составили 0,98%, а в структуре госпитализированных пациентов с варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей – 22%.

У 51,7% пациентов поступающих в стационар для оперативного лечения имеют хроническую венозную недостаточность С4, С5 встречается у 12,4% пациентов, С6 – у 35,9% пациентов.

Среди женщин хроническая венозная недостаточность С4 встречается в 50,5% случаев, С5 – в 12,6% случаев, С6 – в 36,9% соответственно. Среди мужчин С4 встречается в 53,3% случаев, С5 – в 12,2% случаев, С6 – в 34,5% соответственно.

Кроме того трофические нарушения чаще встречаются у женщин (женщины - 57,9% случаев, мужчины - 42,1% случаев,  $p < 0,001$ ). Это отмечается и при различных степенях хронической венозной недостаточности. Так С4 встречается у 56,6% женщин и у 43,4% мужчин –  $p < 0,001$ , С5 – у 58,7% женщин и у 41,3% мужчин –  $p < 0,001$ , С6 – у 59,6% женщин и у 40,4% мужчин –  $p < 0,001$ .

При сравнении возраста пациентов в группах С2-С3 и С4-С6 на оперативное лечение с хронической венозной недостаточностью С2-С3 (Ме 48,00), С4-С6 (Ме 58,00) по тесту М-В U  $p = 0,3089$ , говорит о независимости развития трофических нарушений при варикозной болезни от возраста.

Если рассматривать пациентов с хронической венозной недостаточностью С4-С6 (2275 пациентов) самостоятельной группой от генеральной совокупности пациентов с варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей, то получаем, что хроническая венозная недостаточность С4 (Ме 57,0,  $p < 0,001$ ) характерна для пациентов более молодого возраста

При хронической венозной недостаточности С5 (Ме 58,  $p = 0,8571$ ) и С6 (Ме 59,0,  $p = 0,5466$ ) достоверных различий со средним возрастом пациентов с трофическими нарушениями не определяется.

Это говорит о том, что пациенты с хронической венозной недостаточностью С4 поступают на оперативное лечение в более молодом возрасте, чем пациенты с С5 и С6.

Мы также сравнили возраст женщин и мужчин, имеющие трофические нарушения варикозной этиологии. У пациентов с трофическими нарушениями при варикозной болезни отличий по возрасту у женщин и мужчин выявлено не было ( $p = 0,0980$ ).

Не было выявлено статистически значимых различий в возрасте женщин и мужчин и с различными степенями хронической венозной недостаточности, С4 –  $p = 0,1431$ , С5 –  $p = 0,0808$ , С6 –  $p = 0,0701$ .

По данным литературы при варикозной болезни трофические нарушения развиваются у 1-4% взрослого трудоспособного населения и у 4-5% лиц пожилого возраста. В таблице 5 показано распределение пациентов с хронической венозной недостаточностью С4-С6 по различным возрастным группам.

По нашим данным пациенты с хронической венозной недостаточностью С4-С6 в возрасте до 60 лет составляют 59,2 %. В возрасте от 61 года и старше - 40,8% пациентов ( $p < 0,001$ ). Это достоверно доказывает, что чаще

хроническая венозная недостаточность С4-С6 развиваются у лиц трудоспособного возраста, что не коррелирует с литературными данными.

У пациентов, поступивших на оперативное лечение по поводу трофических нарушений варикозной этиологии, БПВ была расширена у 87,0%, МПВ – у 6,0%, и обе вены были расширены у 7,0% пациентов. У женщин БПВ была расширена у 89,7%, МПВ – у 4,6%, и обе вены были расширены у 5,7% соответственно. У мужчин БПВ была расширена у 83,3%, МПВ – у 7,9%, и обе вены были расширены у 8,8% пациентов.

Причиной хронической венозной недостаточности С4-С6 варикозная болезнь составила 89,0%, а ПТФБ – 11,0%.

**Выводы:**

1. Хроническая венозная недостаточность С4-С6 развиваются у лиц трудоспособного возраста чаще, чем у лиц пожилого и старческого возраста.

2. Чаще хроническая венозная недостаточность С4-С6 развиваются у лиц женского пола.

3. Различий в возрасте у госпитализированных пациентов мужского и женского пола, требующих оперативного лечения по поводу хронической венозной недостаточности С4-С6 не выявлено.

4. Основной причиной хронической венозной недостаточности С4-С6 является варикозная болезнь – 89,0%, которая развивается в результате расширения подкожных вен в бассейне БПВ – 87,0%.