



Chronické venózne ochorenie

Viera Štvrtinová

Slovenská angiologická spoločnosť SLS

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



- ◆ polovica až dve tretiny obyvateľstva vo vyspelých „civilizovaných“ krajinách trpí na CHVO



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



CHVO: časté , neskoro diagnostikované a neliečené???

- ✓ Príznaky chronického venózneho ochorenia postihujú až **50% aj slovenskej populácie**

Návšteva pacienta u praktického lekára je často až vo veľmi závažnom štádiu – vred predkolenia!



CHVO a CHVI

**CHVO – chronické venózne ochorenie
zahrňuje všetky chronické žilové
choroby DK (CEAP klas. C0-C1)**

**Chronická venózna insuficiencia CHVI
len tie ochorenia, pri ktorých vzniká
hypertenzia v povrchovom žilovom
systéme – C2-C6**

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



C0

*Subjektívne symptómy - dyskomfort DK:
pocit ťažkých nôh, pálenie, svrbenie,
bolesti pozdĺž žíl, pocit napätia a
opuchu, kŕče, bolesti v lýtkach v pokoji
(v sede)*

*Ťažkosti sa zvyrazňujú počas dňa, v sede
a v stoji, naopak v ľahu a pri chôdzi sa
zmierňujú*

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



C1 - telangiektázie a retikulárne žily

- **Telangiektázie** - „zhluk“ permanentne rozšírených intradermálnych venúl s priemerom menej ako 1 mm
- **Retikulárne žily** - dilatované, väčšinou vinuté tortuózne intradermálne vény s priemerom 1-3 mm



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



Nielen veľkosť, či priemer žily, ale aj lokalizácia

„Členková žiara“
(Corona paraplantaris
phlebectatica)

včasný prejav CHVI



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



C2 - krčové žily

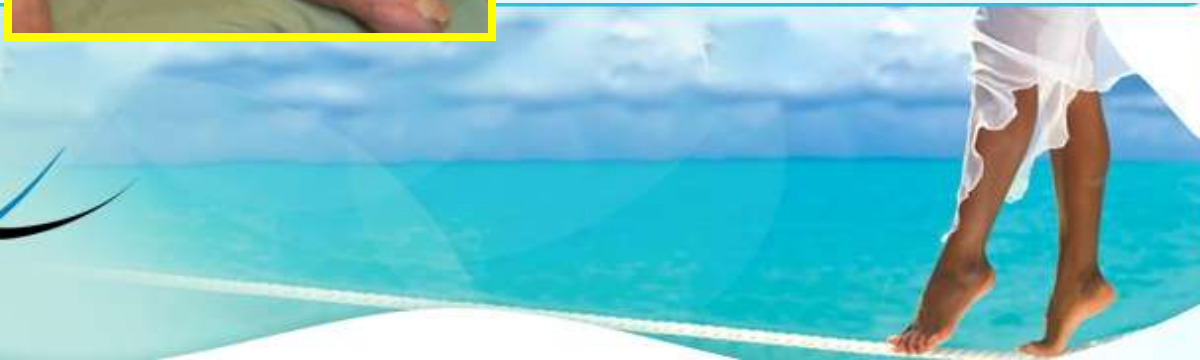


Komplikácie
Zápal žily
VARIKOFLEBITÍDA



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



C3 - edém



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



C4 – trofické kožné zmeny

- C4a – ekzém, hyperpigmentácie
- C4b – lipodermatoskleróza, biela atrofia, často progreduje do C6



POČÚVAJ
SVOJE NOHY



kým nie je neskoro



C5 – zhojený UC



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



C6 – čerstvý UC



POČUVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



čo je príčinou CHVO?

- Nedostatočný žilový odtok z končatiny?
Chlopňová nedovieravosť alebo žilová hypertenzia a reflux? ZÁPAL???



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



NEDOSTATOČNÝ ŽILOVÝ ODTOK

**SPOMALENIE KRVNÉHO PRÚDU V
KAPILÁRACH**

**ADHÉZIA LEUKOCYTOV
NA ENDOTEL**

**UVOLNENIE PROTEOLYTICKÝCH
ENZÝMOV Z LYZOZÓMOV**

**UVOLNENIE
REAKTÍVNYCH
INTERMEDIÁTOV
KYSLIKA A DUSÍKA**

**DEŠTRUKCIA ŽILOVEJ
STENY**

VARIXY

**POČÚVAJ
SVOJE NOHY**

kým nie je neskoro



Leukocytovo - endotelová interakcia

zápalová reakcia - pôvodca symptómov 1,2,3,4

Symptómy CHVO

- ✓ Bolesť
- ✓ Pocit ťažkých nôh
- ✓ Svrbenie
- ✓ Krče
- ✓ Pocit opúchania



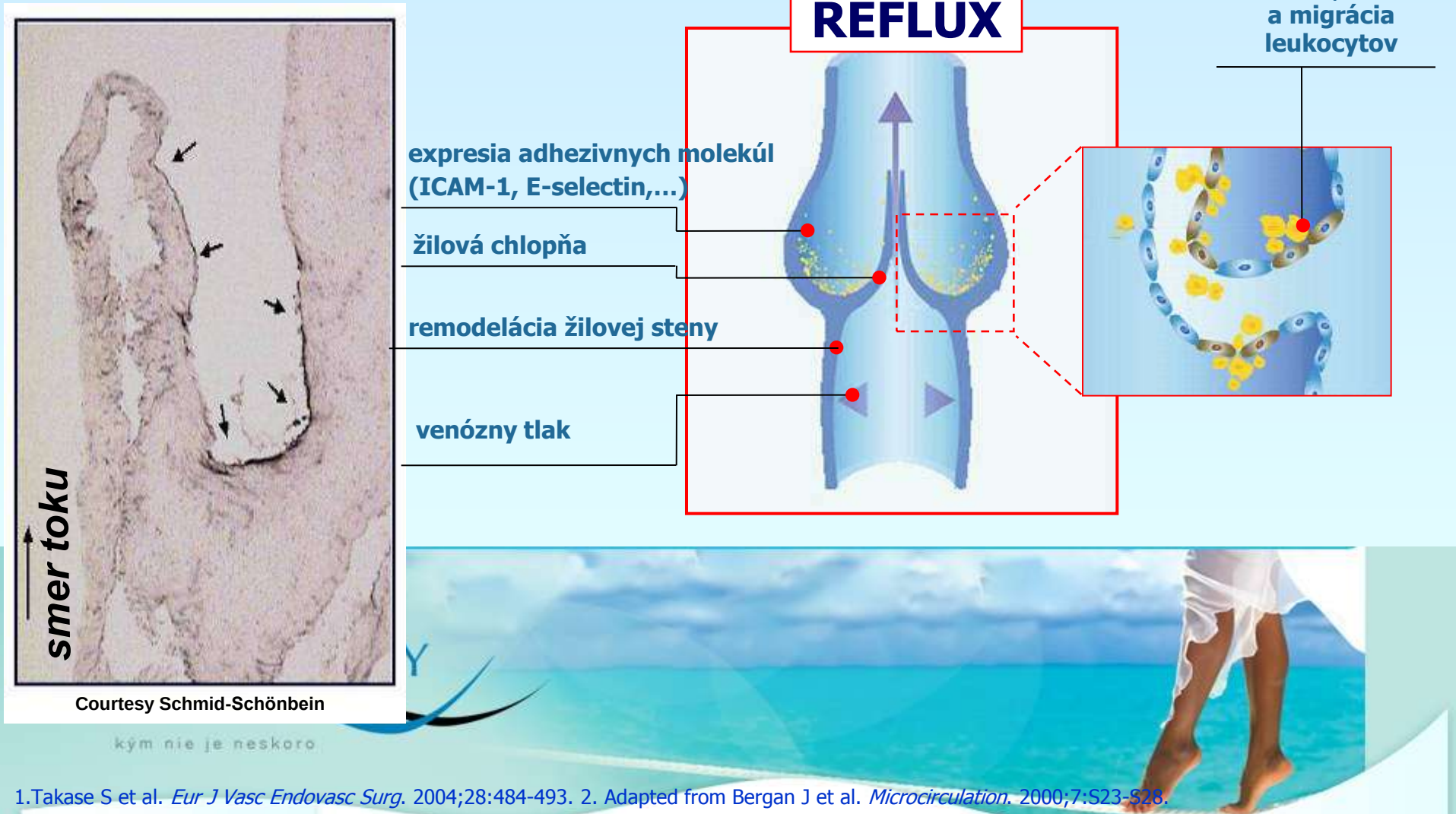
POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro

1.Nicolaides AN. *Angiology*. 2003;54:533-544. 2.Takase S et al. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2004;28:484-493. 3.Adapted from Bergan J et al. *Microcirculation*. 2000;7:S23-S28. 4.Boisseau MR. *Angéiologie*. 2000;52:71-77.

leukocyto-endotelová interakcia

***zápalová reakcia – zodpovedná za poškodenie žilovej chlopne
vedie k refluxu a zvyšovaniu žilového tlaku^{1,2}***



Vieme krčovým žilám zabrániť?

Skorá diagnostika

Identifikácia RF a ich eliminácia či liečba

Správna celoživotná liečba

*Kombinácia jednotlivých liečebných
opatrení v závislosti od štádia ochorenia*

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



Skorá diagnostika

Anamnéza

Fyzikálne vyšetrenie

*Pomocné vyš. metódy - ultrazvukové
(vreckový Doppler, DUS), pletyzmografické,
invazívne (flebografia, meranie žilového tlaku),
MR, CT, metódy na vyšetrenie mikrocirkulácie,
laboratórne metódy*

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



Identifikácia RF a ich eliminácia či liečba

ZÍSKANÉ RF:

1. Obezita
2. Vek
3. Gravidita
4. Zamestnanie v stoji
5. Sedavý spôsob života
6. Nosenie sťahujúceho šatstva
7. Úraz
8. Flebotrombóza
9. Nevyhovujúca obuv
10. Nedostatok vlákniny v potrave

VRODENÉ

Genetická
predispozícia

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



Liečba CHVO - komplexná

Životospráva a ovplyvnenie RF CHVO

Fyzikálna liečba (cievna gymnastika)

Konzervatívna liečba

- kompresívne pančuchy
- medikamentová liečba

Radikálne postupy

- skleroterapia
- chirurgické operačné postupy

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



CHVO - typ liečby vyberáme podľa toho, čo chceme liečiť

Edém?

Krčové žily?

Ulcus cruris?

Symptómy?



VENOFARMAKÁ - v liečbe CHVO

- V súčasných liečebných postupoch pre liečbu CHVO sú indikované na liečbu edému a subjektívnych symptómov vo všetkých štádiách ochorenia
- Je dôležité vybrať správne venofarmakum - podľa EBM aj vlastných pozitívnych skúseností

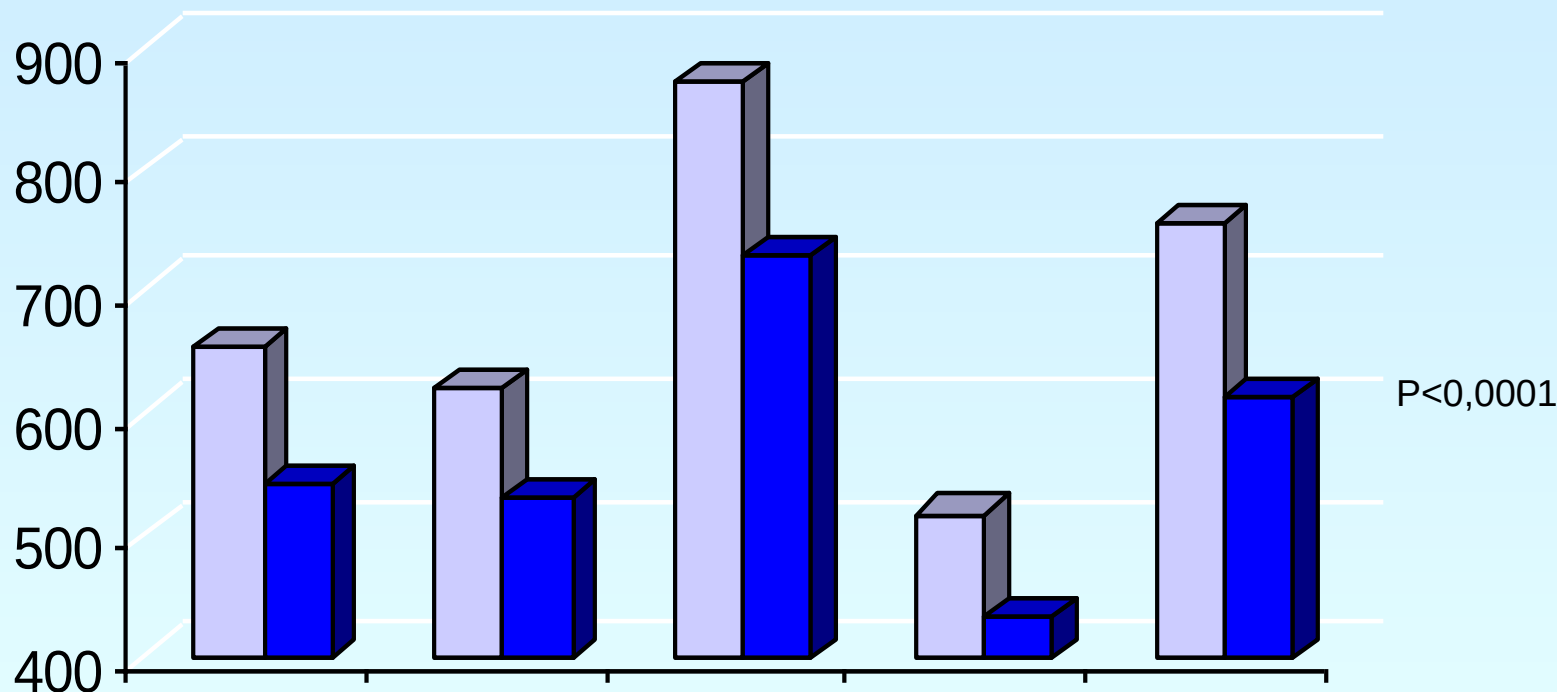
POČÚVAJ
SVOJE NOHY



kým nie je neskoro



signifikantná redukcie symptómov po 3-mesačnej liečbe Detralexom

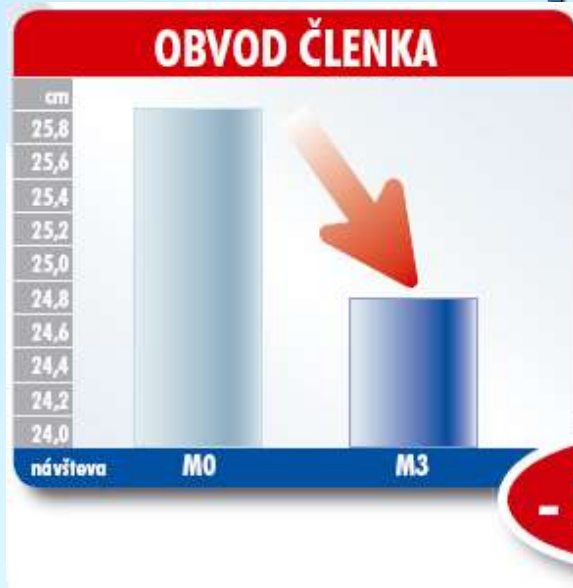


POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro



Detralex: významne redukuje opuchy DK¹



-1,1cm



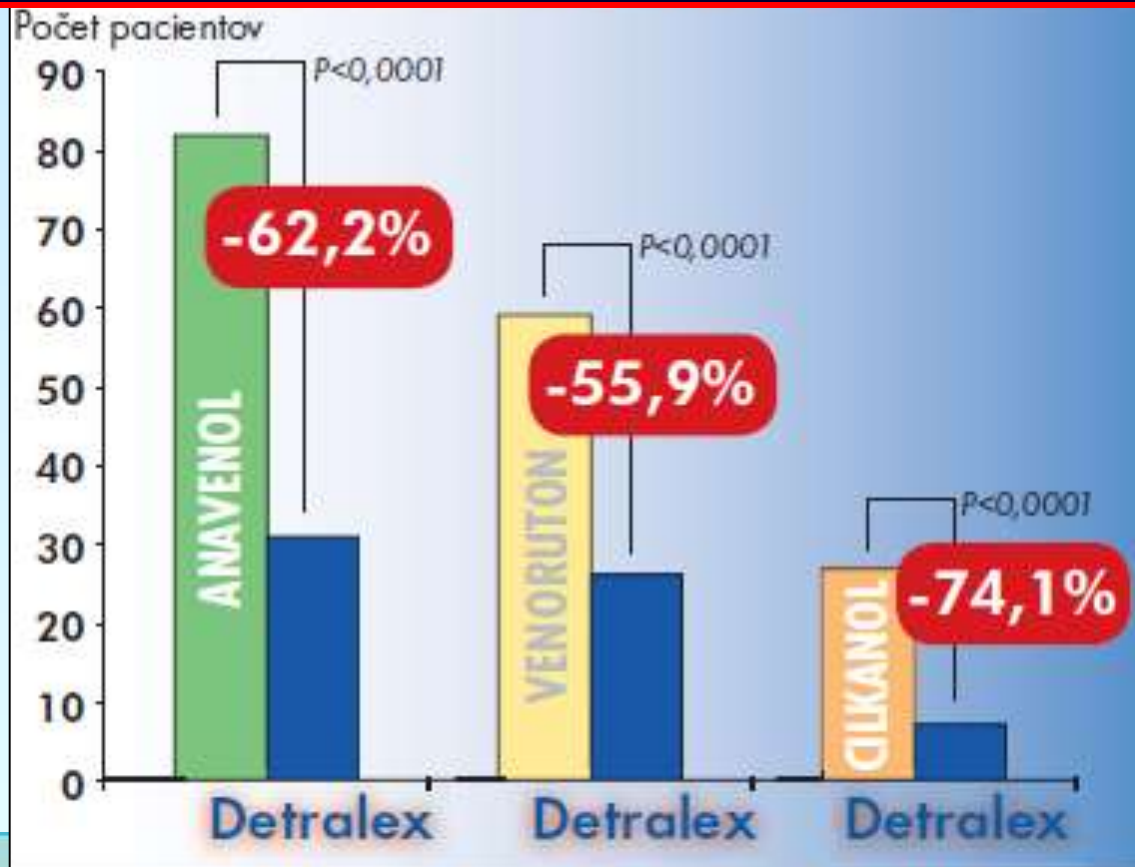
-1,5cm



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro

Detralex významne lepšie redukuje edém ako iné venofarmaká



POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro

CHVO je chronické ochorenie



Liečba CHVO
musí byť
celoživotná

POČÚVAJ
SVOJE NOHY

kým nie je neskoro

