

ТРИГГЕРНЫЕ ФАКТОРЫ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Захарова В. Н., Патрошкина В. В.

*Тверской государственной медицинской университет, Тверь, Россия
ammorozovv@gmail.com*

Введение. Под варикозным расширением вен (ВРВ) нижних конечностей понимают хроническое заболевание с первичным варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей, которое может привести к развитию хронической венозной недостаточности [1].

В случае неосложненного течения болезни клиническая картина характеризуется наличием контурирующихся и видимых в положении стоя узловатых и/или извитых подкожных вен, достигающих в диаметре более 3 мм. ВРВ может сопровождаться субъективными симптомами (боль, дискомфорт в зоне расположения варикозных вен, ощущение пульсации, сдавления, тяжести, быстрая утомляемость, ощущение отека, судороги, кожный зуд, ощущение покалывания, жара или жжения). При осложненных формах варикозной болезни к варикозно-измененным венам могут добавиться такие симптомы, как отек голеней, изменение цвета и структуры кожи – гиперпигментация, белая атрофия кожи, венозная экзема, трофические язвы [2].

В основе патологического процесса лежит генетическая предрасположенность. Происходит изменение стенки вен и в первую очередь влияние оказывается на притоки, не имеющие внешнего каркаса, в отличие от стволов, которые в своем строении имеют внешний каркас, замедляющий их расширение. Совокупность атрофических, фибропластических и гипертрофических процессов при варикозной трансформации приводит к неспецифическим морфологическим изменениям венозной стенки, и как следствие, к потере ее свойств [3].

Выделяют такие факторы риска, как наследственная предрасположенность, половая принадлежность, избыточный вес и сидячий образ жизни, также к триггерным факторам можно отнести длительную работу на ногах и избыточную физическую активность [4].

Цель исследования: выявление факторов риска варикозной болезни вен нижних конечностей.

Материалы и методы. В ходе настоящего исследования был проведен анонимный опрос, содержащий 17 вопросов, который прошли 111 студентов разных вузов России. Среди респондентов было 54 мужчины (48,6%) и 57 женщин (51,4%); процентное соотношение по возрасту составило: 15,3% – 18 лет, 42,3% – 19 лет, 24,3% – 20 лет, 12,6% – 21 год, 5,4% – 22 года [5].

Результаты исследования. В настоящей анкете было 5 вопросов, связанных с симптомами ВРВ, среди мужчин статистика распределилась следующим образом: 40,7% (22 респондента) испытывают судороги, 40,7% (22

респондента) ощущают умеренную боль в ногах, у 14,8% (8 респондентов) отекают ноги в конце рабочего дня, 13% (7 респондентов) ощущают тяжесть в ногах и распирания, и только 1,8% (1 респондент) среди всех мужчин-респондентов наблюдают у себя на ногах венозные узоры.

В то же время среди женщин наблюдается следующая динамика: 59,6% (34 респондента) испытывают судороги, 57,9% (33 респондента) ощущают умеренную боль в ногах, у 29,8% (17 респондентов) отекают ноги в конце рабочего дня, 22,8% (13 респондентов) ощущают тяжесть в ногах и распирание, 15,8% (9 респондентов) всех женщин-респондентов наблюдают у себя на ногах венозные узоры.

Среди респондентов-мужчин: 51,9% (28 респондентов) отмечали тот факт, что у них преимущественно сидячий образ жизни, остальные 48,1% (26 респондентов) имеют работу, которая требует длительного нахождения на ногах. У 33,3% (18 респондентов) в жизни присутствует избыточная физическая нагрузка (подразумеваются длительные и частые занятия спортом/работа), у остальных 66,7% избыточной физической нагрузки нет. 25,9% (14 респондентов) из всех респондентов-мужчин имеют наследственную предрасположенность к развитию ВРВ, у близких родственников имеется подтвержденный диагноз – варикозное расширение вен нижних конечностей, 42,6% (23 респондента) не имеют наследственной предрасположенности, оставшиеся 31,5% (17 респондентов) затруднились ответить на поставленный вопрос. У 70,4% (38 респондентов) индекс массы тела (ИМТ) в пределах нормы, у 25,9% (14 респондентов) наблюдался избыточный вес (ИМТ выше нормы), у 3,7% (2 респондента) недостаточная масса тела (ИМТ ниже нормы). 100% (54 респондента) среди мужчин-респондентов никогда не носят обувь на высоком каблуке (выше 5 см).

У респондентов-женщин преимущественно отмечался сидячий образ жизни 63,1% (36 респондентов). Из всех респондентов-женщин имеют наследственную предрасположенность к развитию ВРВ только 33,3% (19 респондентов женского пола), 45,6% (26 респондента) не имеют наследственной предрасположенности, оставшиеся 21,1% (12 респондентов) затруднились ответить на поставленный вопрос. 29,8% (17 респондентов) имеют работу, которая требует длительного нахождения на ногах, у 70,2% такой необходимости нет. У 17,5% (10 респондентов) в жизни присутствует избыточная физическая нагрузка (подразумеваются длительные и частые занятия спортом/работа), у 82,5% избыточной физической нагрузки нет. 17,5% (10 респондентов) принимают гормональные препараты, остальные 82,5% – не принимают. У 84,2% (48 респондентов) индекс массы тела (ИМТ) в пределах нормы, у 1,7% (1 респондент) наблюдается избыточный вес (ИМТ выше нормы), у 1,7% (1 респондент) ожирение (ИМТ больше 30), у 12,4% (7 респондентов) недостаточная масса тела (ИМТ ниже нормы). 3,5% (2 респондента) перенесли беременность и роды. 1,7% (1 респондент) среди женщин-респондентов носят каблуки выше 5 см часто (несколько раз в неделю), 49,1% (28 респондентов) надевают высокие каблуки редко (раз в

неделю и меньше), 49,1% (28 респондентов) никогда не носят обувь на высоком каблуке. Также было выявлено, что подтвержденный диагноз стоит только у двух респондентов-женщин.

Выводы. На основании результатов опроса можем сделать вывод, что среди факторов риска развития варикозной болезни вен нижних конечностей наиболее часто встречающимися среди студентов являются как образ жизни, требующий долго нахождения на ногах, так и сидячий образ жизни, а также генетическая предрасположенность. Важно отметить, что именно комбинация нескольких факторов чаще приводит к развитию варикозного расширения вен, из-за чего и возникают трудности с определением точной причины возникновения данного заболевания.

Литература

1. Оценка распространенности и факторов риска варикозного расширения вен / А. М. Морозов [и др.] // Вестник медицинского института «Реавиз». Реабилитация, Врач и Здоровье. –2020. –Т. 6, №. 48. – С. 66–72.
2. Эпидемиология и факторы риска варикозной болезни в Таджикистане / О. Нейматзода [и др.] // Вестник Авиценны. –2023. – Т. 25, № 1. – С. 47–58.
3. Морфологические параллели строения сосудистой стенки при варикозном расширении вен таза и нижних конечностей / Р. В. Ахметзянов [и др.] // Морфологические ведомости. – 2020. – Т. 28, № 2. – С. 24–31.
4. К проблеме тромбоза глубоких вен нижних конечностей в послеоперационном периоде / А. М. Морозов [и др.] // Врач. – 2023. – Т. 34, № 6. – С. 26–29.
5. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2021661873 Российская Федерация. Программа для проведения дистанционного социологического анкетирования: № 2021660772: заявл. 05.07.2021: опубл. 16.07.2021 / С. В. Жуков [и др.].

TRIGGER FACTORS OF VARICOSE VEINS OF THE LOWER EXTREMITIES

Zakharova V. N., Patroshkina V. V.

Tver State Medical University, Tver, Russia

ammorozovv@gmail.com

Varicose veins of the lower extremities are understood as a chronic disease with primary varicose veins of the subcutaneous veins of the lower extremities, which can lead to the development of chronic venous insufficiency. Among the risk factors for the development of varicose veins of the lower extremities, the most common among students are both a lifestyle that requires a long stay on their feet, and a sedentary lifestyle, as well as a genetic predisposition.