

# ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН У БЕРЕМЕННЫХ

Барсуков Г. О., Булгак В. Э.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Гурин А. Л.

**Актуальность.** В настоящее время варикозное расширение вен нижних конечностей у беременных является распространенной патологией. Примерно 50% женщин сталкиваются с проявлениями заболевания впервые во время беременности, 30% имеют в анамнезе патологию вен и у 20% соответственно не выявляют варикозного расширения вен. Своевременная диагностика и лечение позволяют предотвратить появление осложнений как со стороны матери, так и со стороны ребенка.

**Цель.** Выявить своевременность диагностики и лечения варикозного расширения вен у беременных.

**Методы исследования.** В исследовании использовались данные историй родов женщин с варикозным расширением вен различной локализации, находившихся на стационарном лечении в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» с 01.12.2023 по 01.08.2024. Отобрано 55 беременных с варикозным расширением вен, а также для контроля – 10 пациенток, идентичных по катамнезу. Было получено устное согласие пациенток на публикацию материалов.

**Результаты и их обсуждение.** Проведенное исследование позволило установить своевременность диагностики и лечения варикозного расширения вен у беременных в изучаемой группе, включающей 65 женщин. Всем 65-ти женщинам проводилось комплексное обследование по поводу данного заболевания, включающее сбор анамнеза, консультация врача-хирурга (флеболога), дуплексное сканирование и УЗИ вен нижних конечностей. В ходе проведения вышеперечисленных исследований у 55-ти беременных (84,6%) было выявлено поражение вен различной степени и выставлен диагноз «Варикозное расширение вен нижних конечностей» согласно клинической классификации СЕАР. Согласно заключению врача-флеболога, класс С1 – телеангиоэктазии или ретикулярные вены – выставлен 46-ти женщинам (70,8%), класс С2 – варикозно измененные подкожные вены – 5-ти женщинам (7,7%), класс С3 – отек нижних конечностей – 3-м женщинам (4,6%) и класс С4 – трофические изменения кожи и подкожных тканей – одной женщине (1,5%). В соответствии с полученными данными, класс С0 – нет видимых или пальпируемых изменений вен – установлен

10-ти женщинам (15,4%). Согласно проведенным УЗ-исследованиям нижних конечностей установлено, что у 39-ти женщин (75,4%) наблюдается поражение большой подкожной вены на правой нижней конечности, у 14-ти женщин (21,5%) – большой подкожной вены левой нижней конечности и у 2-х женщин (3,1%) поражены большая и малая подкожные вены обеих конечностей. Из 55-ти женщин рефлюкс встречался лишь у 5 женщин (7,7%). Во время беременности женщины с клиническим классом С4 получали пентоксифиллин. Врачом-флебологом было рекомендовано соблюдение активного двигательного режима и ношение компрессионного трикотажа (подобран в соответствии с клиническим классом) в качестве профилактики развития осложнений и прогрессирования заболевания. Женщинам были даны рекомендации: проведение склеротерапии после родов и лактации, продолжение ношения компрессионного трикотажа.

**Выводы.** Своевременная диагностика и лечение женщин с варикозным расширением вен играют важную роль в планировании беременности. При наличии заболевания вен до беременности следует посетить врача-флеболога и врача-акушера-гинеколога для решения вопроса лечения варикозного расширения вен нижних конечностей и планирования беременности после проведенного лечения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/КП\\_Диагностика\\_и\\_лечение\\_пациентов\\_с\\_хроническими\\_заболеваниями\\_вен\\_взр\\_население-пост\\_МЗ\\_2022\\_55.pdf](https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/КП_Диагностика_и_лечение_пациентов_с_хроническими_заболеваниями_вен_взр_население-пост_МЗ_2022_55.pdf). – дата доступа: 04.02.2025
2. Хрыщанович, В.Я. Медицинская профилактика и лечение беременных с варикозной болезнью / В.Я. Хрыщанович, Н.Я. Скобелева // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2021. – Т. 21, №4. – С. 27-34.