

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПРЕССИОННОЙ И ФЛЕБОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ

Скобелева Н.Я.

Белорусский государственный медицинский университет, кафедра акушерства
и гинекологии, Клинический родильный дом Минской области, Минск, Республика Беларусь



АКТУАЛЬНОСТЬ

Беременность является ведущей причиной развития варикозной болезни (ВБ) у женщин. Терапевтические мероприятия в период гестации включают ношение компрессионного трикотажа и назначение венотоников. Вместе с тем, комбинированное применение компрессионной и флеботропной терапии у беременных с ВБ не имеет надежной валидации в рамках сравнительных клинических исследований.

ЦЕЛЬ

Оценить клиническую эффективность градуированного компрессионного трикотажа и адъювантной флеботропной терапии в отношении купирования симптомов и признаков ВБ у беременных женщин.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование были включены 68 беременных женщин, 30 из которых использовали компрессионные чулки (1-я группа), восемь женщин сочетали ношение чулок с приемом флеботропного препарата Ruscus/HMC/VitC, содержащего экстракт иглицы колючей, гесперидина метилхалькон и аскорбиновую кислоту (2-я группа), еще 30 пациенток вошли в группу контроля (рис. 1). Клинический класс ВБ оценивали в соответствии с классификацией CEAP (рис. 2). Установление степени тяжести ВБ проводили при помощи шкалы Venous Clinical Severity Score (VCSS). Показатель качества жизни (КЖ) рассчитывали при помощи специфического опросника Chronic Venous Insufficiency Questionnaire (CIVIQ-20). Оценивали диаметры большой и малой подкожной вен (БПВ/МПВ) при помощи доплерографической ультрасонографии. Определение окружности голени производили посредством измерительной ленты в вертикальном положении (рис. 3).



Рисунок 2.
Распределение беременных по классификации CEAP

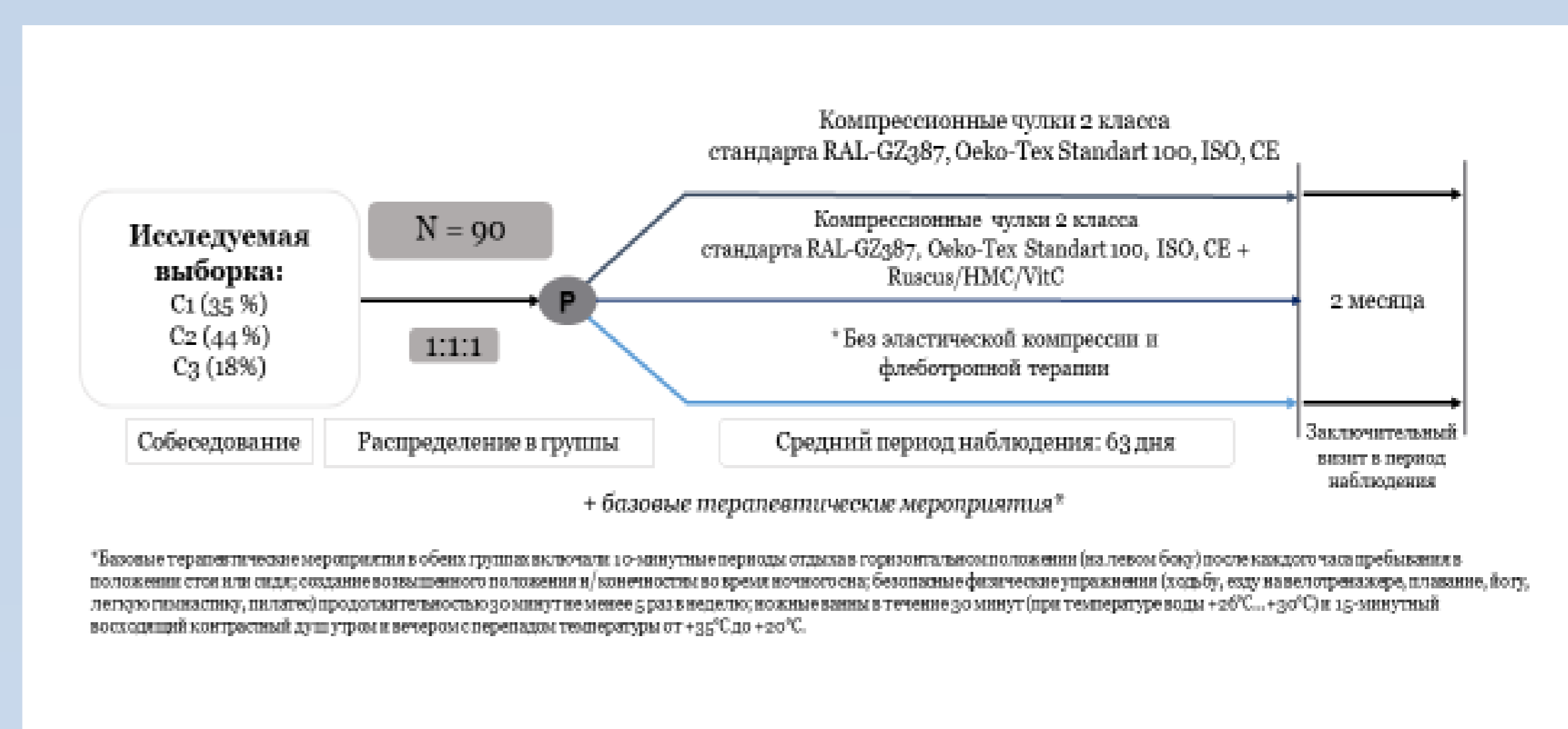


Рисунок 1. Дизайн сравнительного клинического исследования с двумя группами лечения и группой контроля

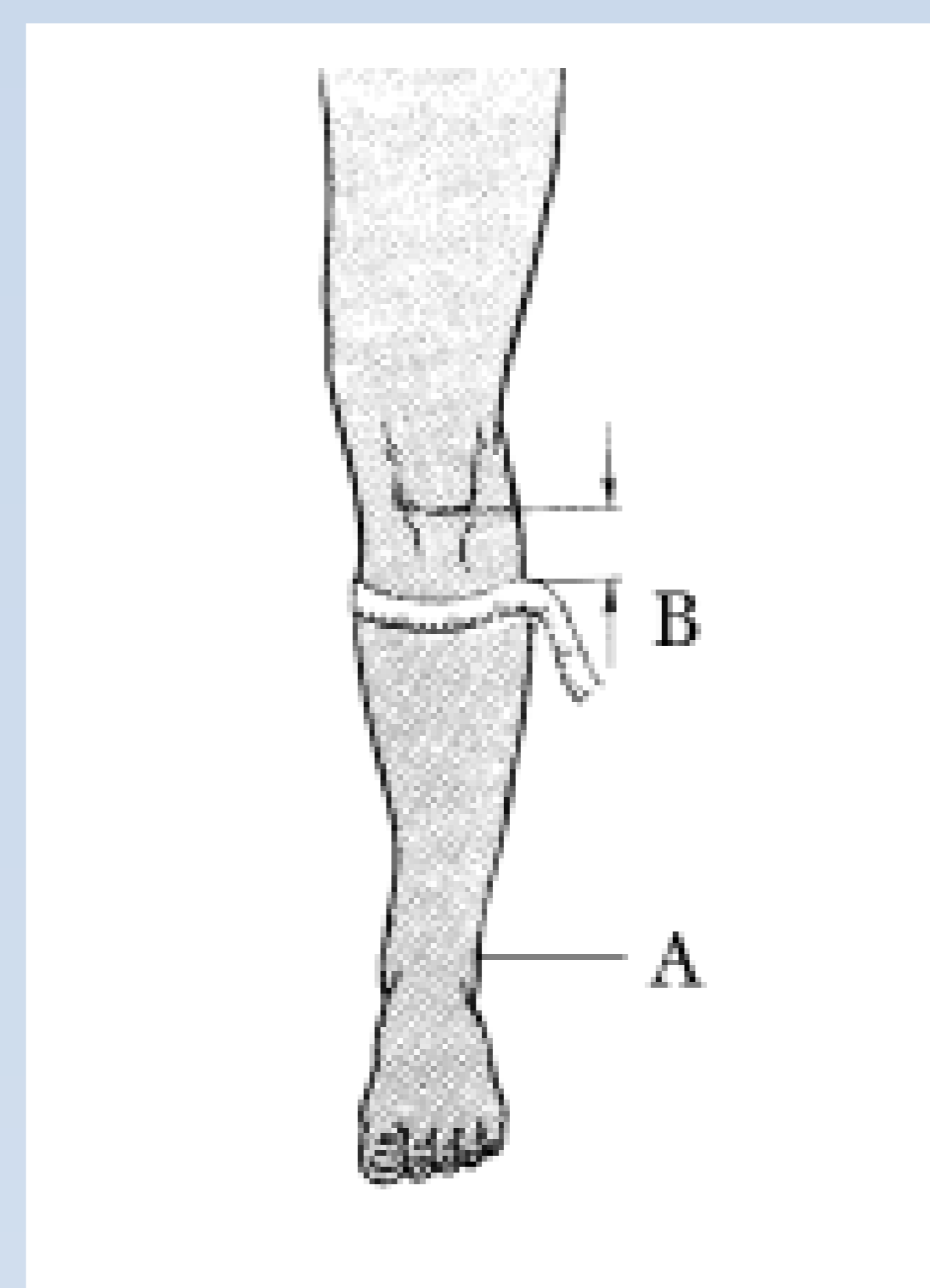


Рисунок 3.
Определение окружности голени посредством измерительной ленты в двух точках: на 3 см выше медиальной лодыжки (А) и на 10 см ниже бугристости большеберцовой кости (В)

РЕЗУЛЬТАТЫ

На заключительном этапе исследования было выявлено снижение показателя VCSS ($p < 0,001$ и $p < 0,008$) в обеих группах лечения, тогда как в группе контроля отмечалось нарастание степени тяжести ВБ ($p < 0,001$). В конце наблюдения показатель КЖ в группах лечения продемонстрировал тенденцию к улучшению, в то время как в группе контроля фиксировалось снижение КЖ. Через 2 месяца практически во всех точках измерения произошло изменение диаметра вен: в группе контроля было зафиксировано статистически значимое увеличение среднего диаметра БПВ/МПВ на 0,5 мм, в то время как, в 1-й и 2-й группах лечения наблюдалась редукция аналогичного показателя на 0,6 мм и 0,3 мм по сравнению с начальными значениями. В 1-й и 2-й группах наблюдалось билатеральное уменьшение окружности голени ($p < 0,001$), при этом была обнаружена превосходящая эффективность адъювантной флеботропной терапии в купировании отека (рис. 4).

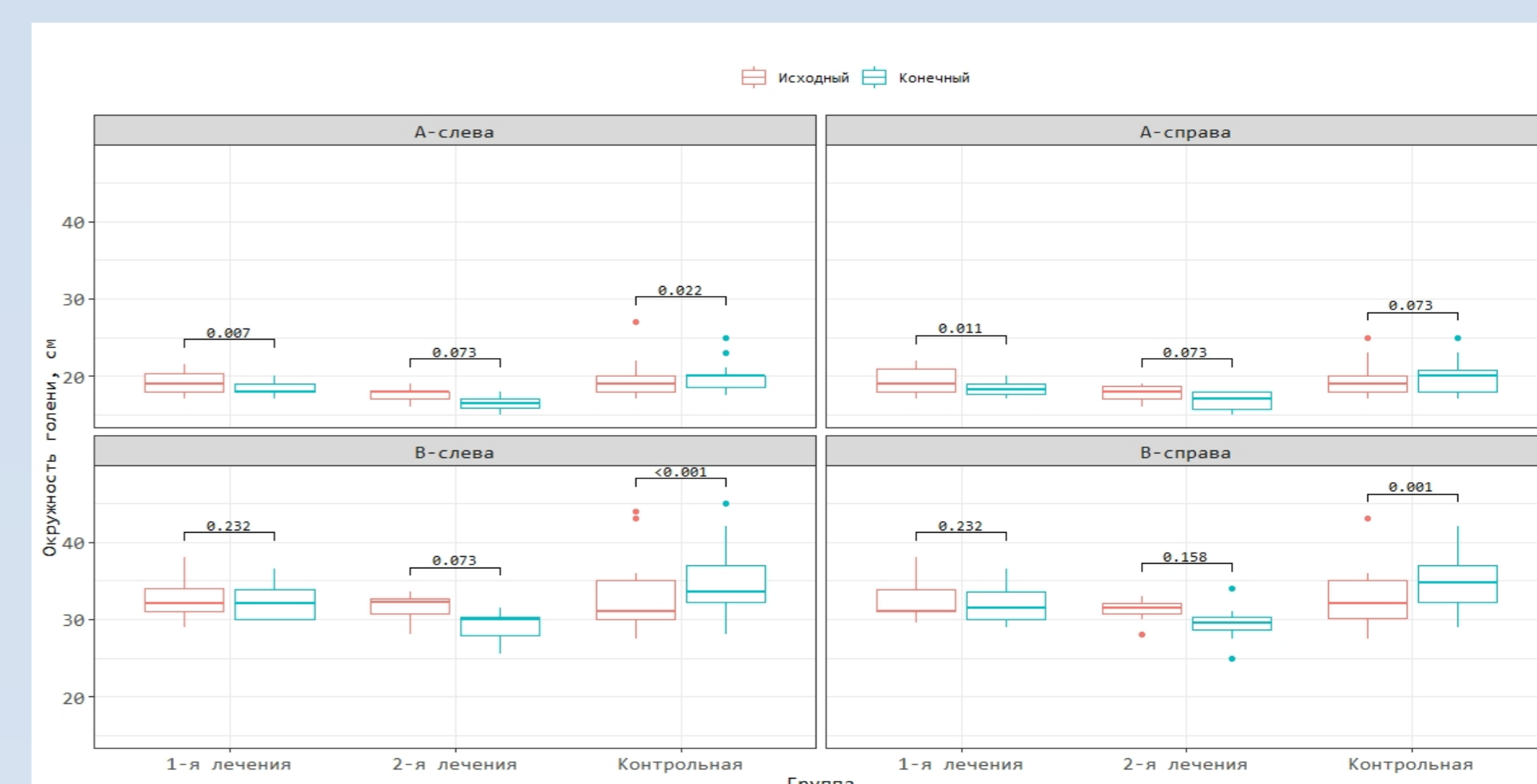


Рисунок 4. Изменения окружностей голени в сравниваемых группах перед началом и после завершения исследования

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Совместное применение градуированной эластической компрессии и комбинированного веноактивного препарата Ruscus/HMC/VitC является эффективной мерой устранения венозного отека нижних конечностей у беременных женщин. Адъювантная флеботропная терапия позволяет замедлить прогрессирование венозной недостаточности и не оказывает значимого влияния на анатомо-функциональные параметры подкожных вен в гестационном периоде.

ЛИТЕРАТУРА

- Smyth RM, Aflaifel N, Bamigboye AA. Interventions for varicose veins and leg oedema in pregnancy. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015; Oct 19;2015(10):CD001066. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001066.pub3>.
- Saliba Júnior OA, Rollo HA, Saliba O, Sobreira ML. Graduated compression stockings effects on chronic venous disease signs and symptoms during pregnancy. *Phlebology.* 2020;35:46-55.
- Thaler E, Huch R, Huch A, Zimmermann R. Compression stockings prophylaxis of emergent varicose veins in pregnancy: a prospective randomised controlled study. *Swiss Med Wkly.* 2001;131(45-46):659-62. <https://doi.org/10.4414/smw.2001.09805>.