ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

RISK FACTORS FOR DEVELOPMENT OF VARICOSE DISEASE OF THE LOWER LIMBS VINES

Конева Маргарита Ильдаровна, студентка ФГБОУ ВО «ИГМА»

Ватолина Анастасия Алексеевна, студентка ФГБОУ ВО «ИГМА»

Стяжкина Светлана Николаевна, д.м.н., профессор ФГБОУ ВО «ИГМА», город Ижевск

Киршин Андрей Анатольевич, сердечно-сосудистый хирург БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» город Ижевск

Koneva Margarita Ildarovna, student of FGBOU VO "IGMA"

Vatolina Anastasia Alekseevna, student of the FSBEI HE "IGMA"

Styazhkina Svetlana Nikolaevna, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "IGMA", Izhevsk

Kirshin Andrey Anatolyevich, cardiovascular surgeon BUZ UR "RKDC MH UR", Izhevsk

Аннотация

В наше время нет единой универсальной теории этиологии варикозной болезни вен нижних конечностей. Этот вопрос был, и по сей день остается актуальным среди населения многих стран мира. В настоящее время заболевания вен являются одной из самых распространенных и встречающихся патологий. В статье отражены результаты анкетирования 50 человек, где учитывались такие факторы, как физическая активность, пол, возраст, характер работы, прием лекарственных средств, наличие в анамнезе опрошенных генетической предрасположенности к развитию варикозной болезни, а также количество и

характер беременности и родов. Тема научной статьи действительно подлежит обзору, так как единого мнения по поводу этиологии заболевания нет, а факторов развития действительно много.

Annotation

In our time, there is no single universal theory of the etiology of varicose veins of the lower extremities. This question was, and to this day remains relevant among the population of many countries of the world. Currently, venous diseases are one of the most common and common pathologies. The article reflects the results of a questionnaire survey of 50 people, which took into account such factors as physical activity, gender, age, nature of work, medication intake, a history of the respondents of a genetic predisposition to the development of varicose veins, as well as the number and nature of pregnancy and childbirth. The topic of the scientific article is really subject to review, since there is no consensus on the etiology of the disease, and there are really many development factors.

Ключевые слова: варикозная болезнь, вены нижних конечностей, факторы риска

Key words: varicose veins, veins of the lower extremities, risk factors

Введение. Варикозная болезнь нижних конечностей является одним из самых распространенных заболеваний по всему миру, и не менее распространенным среди нарушений периферических сосудов.[1] В России порядка 37 миллионов человек страдают различными формами варикозной болезни, а по данным источников 30% составляют женщины и 18% мужчины. За рубежом исследования говорят о других цифрах: 23-35% составляет распространенность варикозного расширения вен. Интересный факт- среди африканцев и коренного населения Монголии заболевание встречается значительно реже.

Несмотря на внедрение в клиническую практику множества различных современных методов лечения больных с варикозной болезнью, частота рецидивов, к сожалению, не снижается.[2]

Единых взглядов на этиологию варикозной болезни вен нижних конечностей и по сей день нет. Однако, факторов, которые способны спровоцировать начало варикозной болезни- достаточно много.[3] И в данной ситуации ни один человек со стопроцентной гарантией не защищен от варикозного расширения вен, но если все же есть у пациента хоть один фактор риска к развитию данного заболевания, то необходимо соблюдать рекомендации врача-флеболога и следить за своим здоровьем.

Конечно, существование такого серьёзного заболевания может привести к снижению качества жизни людей, чему будут способствовать клинические проявления, такие как болевой синдром и ограничение физической активности, а для женщин- ограничение ношения туфель с высоким каблуком.

Многие авторы среди факторов риска развития варикозной болезни вен нижних конечностей выделяют избыточную физическую активность, ношение туфель с высоким каблуком, женский пол, генетическую предрасположенность, количество и течение беременности и родов, возраст, избыточный вес, а также длительная работа на ногах, требующая от человека долго стоять на ногах. [4]

Целью нашего исследования является анализ результатов анкетирования среди населения нескольких городов России и выявление тех или иных факторов, влияющих на развитие варикозной болезни вен нижних конечностей.

Было опрошено 50 человек в возрасте от 22 до 80 лет, у которых наблюдаются признаки варикозной болезни. Из них 35 женщин и 15 мужчин. По данным анализа 72% человек подтверждают наличие заболевания у родителей, соответственно они имеют генетическую предрасположенность к развитию варикозной болезни. И лишь 28% отрицает наличие заболевания в семье. В ходе исследования было выявлено: 12 % (10 человек) опрошенных были беременны и имели 1 роды, 31% (19 человек) имеют двое детей, 4% (5 человек) имеют трое детей и лишь одна женщина, которая не имела беременностей и родов составила 2% от опрошенных.

Исходя из данных анкетирования, наследственная предрасположенность к развитию варикозной болезни была выявлена у 41 опрошенного: 32 женщины и 9 мужчин, 64% и 18% соответственно.

В анкете учитывался такой факт, как ношение женщинами туфель с высоким каблуком более 7 сантиметров. В результате: на данный момент 53% женщин не носят туфли с высоким каблуком, 23% носят, но редко и 24% часто носят.

В одном пункте анкеты каждый опрошенный высчитывал свой индекс массы тела. Избыточный вес был отмечен у 54% опрошенных, из них 19% женщины и 35% мужчины, в то время как у 46% индекс массы тела находился в пределах нормы.

18% отмечали прием гормональных препаратов в течение длительного срока. Выяснилось, что для 69% характерна длительная работа стоя или сидя. Среди опрошенных оказались врачи, учителя, работники правоохранительных органов, а также секретари и студенты ИГМА.

Немаловажный фактор- физическая активность, которая включает в себя пешие прогулки, занятия спортом или в секциях. По данным опроса 56% ведут активный образ жизни и занимаются спортом, 35% не занимаются спортом, но ежедневно проходят не менее 10000 шагов, и лишь 9% ведут малоподвижный образ жизни, не занимаясь спортом и какими-либо физическими упражнениями. **Результаты исследования и их обсуждение.** Таким образом, анализ нашего исследования показал, что в 72% случаев у пациентов имеется генетическая предрасположенность. Она является наиболее значимым фактором развития варикозной болезни. В ходе множества исследований были выявлены полиморфизмы: ген FOXC2, при мутациях которого может развиваться клапанная недостаточность поверхностных и глубоких вен, ген MCP-1, стимулирующий пролиферацию гладкомышечных клеток в стенке вен, и что немало важно-функциональный вариант данного гена делает женщин более предрасположенными к развитию варикозной болезни. Широко изучается роль COL1A2, HSP90, ILK, MGP, Oct-1, TGF-b1, Type I и III collagen, VEGF-A, VEGF-

R в развитии варикозной болезни вен, а также a-FGF, FGF-R, BAT1, ER-b, FPN1, IL-1, MTHFR.[5]

12 % опрошенных были беременны и имели 1 роды, 31% имеют двое детей, 4% имеют трое детей и лишь одна женщина не имела беременностей и родов. При беременности происходит изменение гормонального баланса с преобладанием прогестерона, что затем сопровождается сниженным тонусом мускулатуры сосудистой стенки. [6]Также развитию заболевания в период беременности может способствовать увеличение объёма циркулирующей крови, повышение венозного давления и замедление кровотока в нижних конечностях.

Избыточный вес был отмечен у 54% опрошенных, из них 29% женщины и 25% мужчины, у 46% индекс массы тела находился в пределах нормы. Достаточно давно известно, что ожирение способно отягощать проявления варикоза. В ходе одного исследования выяснилось, что лишний вес отрицательно влияет на варикозную болезнь больше у женщин, чем у мужчин, что объясняется повышенным уровнем «женского гормона» - эстрогена.[7] А при избыточной массе тела висцеральный жир повышает внутрибрюшное давление, которое затем передается на вены нижних конечностей. Вены расширяются и появляется клапанная недостаточность.[8]

Заключение. Обобщая данные литературы и нашего исследования, можно сделать вывод, что основными этиологическими факторами в развитии варикозной болезни вен нижних конечностей играет роль генетическая предрасположенность, пол, количество и течение беременности и родов, образ жизни, характер работы, индекс массы тела, физическая активность, а также прием гормональных препаратов. Как говорилось ранее, варикозную болезнь не может вызывать один этиологический фактор, в этом мы убедились на примере нашей работы: все вышеперечисленные факторы в сумме способны напрямую влиять на развитие заболевания.

Литература

1. Амбулаторная ангиология. Руководство для врачей под ред. А.И. Кириенко, В.М. Кошкина, В.Ю. Богачева. М., Литтерра, 2007.

2. Веденский А.Н. Варикозная болезнь. Л., Медицина, 1983, 207с.
3. Золотухин И.А. Алгоритм лечения хронической венозной недостаточности нижних конечностей // Consilium–medicum.-2005.-Т.07, №6.
4. Липницкий Е.М. Лечение трофических язв нижних конечностей. М., Медицина, 2001, 160с.
5. Чуриков Д.А., Кириенко А.И. Ультразвуковая диагностика болезней вен. М., Литтерра, 2006
6. Богачев В.Ю., Росуховский Д.А., Борсук Д.А., Шонов О.А., Манджикян О.П., Лобастов К.В. и др. Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению С1-клинического класса хронических заболеваний вен (ретикулярный варикоз и телеангиэктазии). Амбулаторная хирургия. 2020;(3-4):140-206. doi: 10.21518/1995-1477-2020-3-4-140-206
7. Стяжкина С.Н. Роль наследственности и активной физической деятельности в развитии варикозной болезни нижних конечностей(клинический случай). / С.Н. Стяжкина, М.Р. Янборисова, Т.Э. Яйцева // Молодой исследователь: вызовы и перспективы: сб. ст. по материалам LIV Международной научно-практической конференции «Молодой исследователь: вызовы и перспективы». – № 1(54). – М., Изд. «Интернаука», 2018.
8. Киршин А. А., Киршин А. А., Стяжкина С. Н., Сидорова А. А., Газизов Д. В. Коррекция патофизиологической гемодинамики у больных с посттромбофлебитической болезнью нижних конечностей в стадии трофических расстройств // Colloquium-journal. 2019. №12 (36).

Literature

1. Outpatient angiology. A guide for physicians, ed. A.I. Kirienko, V.M. Koshkina, V.Yu. Bogacheva. M., Litterra, 2007.
2. Vedensky A.N. Varicose veins. L., Medicine, 1983, 207s.
3. Zolotukhin I.A. Algorithm for the treatment of chronic venous insufficiency of the lower extremities // Consilium-medicum.-2005.-T.07, No. 6.
4. Lipnitsky E.M. Treatment of trophic ulcers of the lower extremities. M., Medicine, 2001, 160s.

5. Churikov D.A., Kirienko A.I. Ultrasound diagnostics of venous diseases. M., Litterra, 2006
6. Bogachev V.Yu., Rosukhovsky D.A., Borsuk D.A., Shonov O.A., Mandzhikyan O.P., Lobastov K.V. and other Russian clinical guidelines for the diagnosis and treatment of C1-clinical class of chronic venous diseases (reticular varicose veins and telangiectasia). Outpatient surgery. 2020; (3-4): 140-206. doi: 10.21518 / 1995-1477-2020-3-4-140-206
7. Styazhkina S.N. The role of heredity and vigorous physical activity in the development of varicose veins of the lower extremities (clinical case). / S.N. Styazhkina, M.R. Yanborisova, T.E. Yaytseva // Young Researcher: Challenges and Prospects: Collection of articles. Art. based on the materials of the LIV International Scientific and Practical Conference "Young Researcher: Challenges and Prospects". - No. 1 (54). - M., Ed. Internauka, 2018.
8. Kirshin A. A., Kirshin A. A., Styazhkina S. N., Sidorova A. A., Gazizov D. V. Correction of pathophysiological hemodynamics in patients with post-thrombophlebitic disease of the lower extremities at the stage of trophic disorders // Colloquium-journal ... 2019. No. 12 (36).