

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ВИТЕБСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ БЕЛОРУССКОЕ
ОБЩЕСТВО АНГИОЛОГОВ И СОСУДИСТЫХ ХИРУРГОВ АССОЦИАЦИЯ
ФЛЕБОЛОГОВ РОССИИ**

**МАТЕРИАЛЫ
Международного Конгресса «Славянский
венозный форум»**

28-29 мая 2015 г. г. Витебск

ВИТЕБСК, 2015 г.

УДК 616.14(063)
ББК 54.102.3я43
С 47

Редколлегия:

Янушко Вячеслав Алексеевич — главный редактор, д.м.н., профессор, Республика Беларусь Кириенко Александр Иванович — заместитель паевого редактора.

Российская Федерация.

Чернуха Лариса Михайловна - заместитель главного редактора, д.м.н., профессор. Украина.

Сушков Сергей Альбертович — ответственный секретарь. к.м.н., доцент. Республика Беларусь.

Золотухин Игорь Анатольевич - д.м.н. . профессор.

Российская Федерация.

Небылицин Юрий Станиславович - к.м.н.. доцент,

Республика Беларусь.

Русин Василий Иванович - д.м.н., профессор, Украина.

Шайдаков Евгений Владимирович - д.м.н., профессор, Российская Федерация.

С 47 Материалы Международного Конгресса «Славянский венозный форум» 28-29 мая 2015 г., г. Витебск. — Витебск: ВГМУ, 2015. – 238 с.

ISBN 978-985-466-797-3

В сборнике представлены фундаментальные и прикладные работы специалистов из Беларуси, России, Украины и других стран СНГ, посвященные актуальным проблемам диагностики и лечения патологии венозных сосудов. Представленные материалы существенно расширяют представления о современных инновационных технологиях, перспективных для применения в данном разделе сосудистой хирургии.

УДК 616.14(063)

ББК 54.102.3я43

ISBN 978-985-466-797-3

© УО «Витебский

Богодяж Д. С., Багшко А.А., Попченко А.Л., Улезко Е.А., Горецкая И.В.

АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ

Белорусский государственный медицинский университет.

Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Врожденные аномалии развития нижней полой вены (НПВ) являются довольно редкой патологией. Гипо- и аплазии НПВ длительно протекают бессимптомно и представляют значительную сложность в диагностике. Более чем у половины пациентов данная патология диагностируется, как правило, лишь на стадии выраженных трофических нарушений. Анализ клинической симптоматики пороков развития НПВ позволит акцентировать внимание на определенных клинических признаках этой патологии, использование которых даст клиницисту в руки ключ к диагностике ее на более ранних стадиях.

Цель. Проанализировать результаты диагностики и лечения гипо- и аплазии нижней полой вены.

Материал и методы. Приведены результаты обследования и динамического наблюдения (с 2003 по 2011 гг.) 21 пациента мужского пола в возрасте от 15 до 55 лет (ср. возраст — $25,9 \pm 2,6$ лет) с врожденными аномалиями НПВ. Рост пациентов варьировал от 170 до 200 см, у 9 (42,9%) человек превышал 190 см. Диагноз у 19 пациентов верифицирован СКТ-флебографией и у 2-х - МРТ-флебографией. Предварительно у всех пациентов было проведено дуплексное сканирование вен нижних конечностей и таза, а также исследование гемостаза.

Результаты и обсуждение. Гипо- или аплазия инфраренального отдела НПВ была диагностирована у 33,3% пациентов, инфра- и суп-ра-ренальных отделов - 47,6%, гипоплазия ретропеченочного отдела — 4,8% (один пациент), субтотальная и тотальная аплазия — 14,3%. Заболевание проявилось впервые клиникой ТГВ нижних конечностей у 16 (76,2%) пациентов, отеком — у 5 (23,8%). У 6 человек была поражена правая нога, у 3 - левая и у 4 - обе (тромбоз первоначально развивался справа, в течение 2 нед-2 мес — слева). Спустя 1,5 — 12 мес после острого периода манифестации врожденной аномалии развития НПВ на первый план заболевания выступали признаки синдрома НПВ. У всех пациентов регистрировался обширный кровоток по системе развитых коллатералей. Наиболее дилатированными были восходящие поясничные вены, непарная и полунепарная вены, а также левая яичковая вена.

Выводы. Врожденные аномалии развития НПВ встречаются преимущественно у лиц мужского пола, длительно протекают латентно, впервые проявляются в молодом возрасте симптоматикой тромбоза глубоких вен (обычно правосторонним илиофemorальным тромбозом). Какие либо характерные признаки, достоверно указывающие на порок развития НПВ в виде тромбоза, отсутствуют. Во всех случаях тромбоза глубоких вен (особенно проксимальной локализации) либо выраженной хронической венозной недостаточности нижних конечностей у мужчин молодого возраста необходимо исключать аномалию развития НПВ как первопричину заболевания. При подозрении на эту патологию следует проводить обследование с применением СКТ- или МРТ-флебографии.