

**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

*Баешко А.А., Шестак Н.Г., Гаврин П.Ю., Маркауцан П.В., Ковалевич К.М.*

## РЕЗУЛЬТАТЫ 10 000 СЕАНСОВ ПЕННОЙ СКЛЕРОТЕРАПИИ

**Белорусский государственный медицинский университет,  
Медицинские центры «Экомедсервис», «Sante»,  
Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения, г Минск, Республика  
Беларусь**

**Актуальность.** Варикозная болезнь нижних конечностей - одно из наиболее частых заболеваний, которыми цивилизация «наградила» человека. Распространенность этой патологии достигает 40% у женщин и 17% у мужчин. За последние два десятилетия методы лечения варикозной болезни кардинально изменились. Стандартная операция удаления расширенных варикозных вен уходит в прошлое. Ее вытесняют высокотехнологичные методы - лазерная и радиочастотная абляция, а также пенная склеротерапия.

Согласно руководству по лечению хронических заболеваний вен UIP 2014, эффективность лазерной коагуляции и пенной склеротерапии сопоставимы. Нет различия в частоте окклюзии, AWQ, VCSS, индексе венозного заполнения. УЗ-контролируемая пенная склеротерапия (УЗКПС) предпочтительнее ЭВЛК из-за более низкой стоимости, короткой продолжительности сеанса лечения, менее выраженных болевых ощущений, короткого периода восстановления и отсутствия необходимости в анестезии. При наличии несостоятельности подкожных вен авторы консенсуса рекомендуют УЗКПС также, как и термальные методы с уровнем доказательности Grade 1A.

**Цель.** Оценить результаты применения пенной склеротерапии у пациентов с различными формами варикозной болезни.

**Материал и методы.** В основу работы положены результаты обследования и лечения 3520 пациентов с варикозной болезнью (С1-С6) за период с 2008 по 2014 гг. Телангиэктазии составили 22%, ретикулярные веки — 31%, варикозные вены — 17%; сочетание нескольких форм (чаще двух первых) — 30%. Возраст пациентов — от 15 до 76 лет (ср. 32±2,1 года). Длительность заболевания варьировала от 6 месяцев до 25 лет. Все пациенты были обследованы с помощью дуплексного сканирования с цветным кодированием кровотока.

В качестве флебосклерозирующего препарата использовали «Этоксисклерол» в концентрации 0, 1 - 3%. Пену получали по методике Tessari (соотношение воздух - препарат 4:1), используя пластиковые шприцы объемом 5 мл, трехходовой кран, или адаптер. Склеротерапию стволов большой и малой подкожных вен и их притоков проводили в условиях ультразвукового контроля (позволяет визуализировать пункцию вены, ее катетеризацию, введение пены и ее распространение). Количество сеансов лечения на одну конечность варьировало от 1 до 12. Для наружной компрессии использовали латексные или марлевые подушечки, эластичные бинты средней степени растяжимости и лечебный трикотаж (чулки) 2 класса компрессии.

**Результаты и обсуждение.** Оценку результатов лечения проводили на основании клинических данных и УЗ-контроля, учитывали также частоту и тяжесть развившихся осложнений. В сроки до 5 лет хороший результат отмечен у 91% пациентов, удовлетворительный - у 9%. Из осложнений склеротерапии наиболее частыми были гиперпигментация кожи, кровоподтеки, тромбофлебит подкожных вен, образование неотелеангиоэктазий. Зрительные и неврологические осложнения отмечены соответственно в 0,05 и 0,03 % наблюдений.

**Выводы.** Пенная склеротерапия — высокоэффективный и безопасный метод лечения различных форм хронических заболеваний вен.