

ЧАСТОТА СИМУЛЬТАННОГО ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ПРИ ТРОМБОФЛЕБИТЕ ПОДКОЖНЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Мурасов Т.М.(1,2), Тимербулатов М.В.(1,2), Казбулатов С.С.(1), Мурасов А.М.(2), Ибрагимов Д.Р.(1,2)
 ГБУЗ РБ Городская Клиническая Больница №21(1), Уфа, Россия
 Башкирский государственный медицинский университет(2), Уфа, Россия
 Тел. 89869611074 Эл. Почта: timur.murasov@yandex.ru

Актуальность

Распространенность тромбофлебита подкожных вен (ТФПВ) нижних конечностей приводит к недооценке серьезности данной патологии, которая может осложняться тромбозами глубоких вен (ТГВ) и тромбоэмболией легочной артерии.

Цель: изучить частоту выявления асимптомного тромбоза глубоких вен у пациентов с тромбофлебитом подкожных вен нижних конечностей.

Материалы и методы

Были проанализированы данные 126 пациентов с тромбофлебитом подкожных вен нижних конечностей, которым было выполнено ультразвуковое дуплексное сканирование (УЗДС) в период с 01.2023 по 12.2023. Все пациенты были направлены с подозрением на острый ТФПВ. Используемый аппарат для ультразвукового исследования: Philips Affiniti 70 и Sonoscape S2N. У 106 пациентов на руках не было ранее выполненного УЗДС вен нижних конечностей сроком менее 3 месяцев. 12 пациентов были исключены из исследования по причине перенесенного венозного тромбоэмболического осложнения (ВТЭО) ранее в анамнезе; 14 пациентов были исключены по причине наличия клинических признаков ТГВ; 10 пациентов были исключены по причине наличия варикозной болезни нижних конечностей С3-С6 классов по классификации CEAP. Всего было получено 60 пациентов, имеющие признаки ТФПВ и без признаков ТГВ.

Результаты представлены в таблице и на диаграммах №1,2 (в диаграммах значения в виде абсолютных чисел).

Пациенты (n - 60)	Возраст	ИМТ	Женщины	Мужчины	CEAP
Характеристика	58 лет (min - 24, max - 82)	26,5 (±4,6)	46 (76,67%)	14 (23,33%)	C1 - 2 (3,33%) пациента, C2 - 58 (96,67%) пациентов

Диаграмма №1. Распределение ТФПВ и ТГВ



Диаграмма №2. Локализация ТФПВ



Тромбоз глубоких вен голени был зарегистрирован в 2 (3,33%) случаях, оба тромбоза были на конечности с ТФПВ, но располагались независимо друг от друга.
 Обсуждение: Многие специалисты считают, что тромбофлебит может опасен переходом тромботических масс сафено-фemorальное или сафено-подплечьеальное соустье на глубокие вены, но полученные данные свидетельствуют о наличии иных возможностей для развития тромбоза глубоких вен.

Вывод: Всем пациентам с подозрением на тромбофлебит подкожных вен нижних конечностей рекомендован ультразвуковой поиск симультанного тромбоза глубоких вен, в том числе и вне бассейна тромбированных подкожных вен.