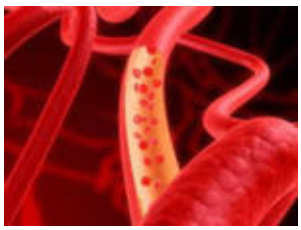
Автор: Н.Маргулец, хирург поликлиники



Тромбофлебит – одно из наиболее распространенных заболеваний подкожных вен, при котором в их просвете происходит образование тромба на фоне воспаления сосудистой стенки. Основной причиной тромбофлебита является варикозная болезнь нижних конечностей и связанное с ней замедление тока крови по венозным сосудам. Кроме того, спровоцировать возникновение заболевания могут повреждение стенки вены, наследственная или приобретенная склонность к тромбообразованию, прием некоторых лекарственных средств, инфекционные или опухолевые процессы, беременность и послеродовый период.

Основными признаками тромбофлебита являются жгучая боль и болезненность, шнуровидное уплотнение и покраснение кожи в проекции пораженной вены, локальный отек конечности, повышение местной (иногда и общей) температуры тела, озноб, увеличение регионарных лимфатических узлов. Указанные симптомы могут возникнуть внезапно или проявляться постепенно, нарастая в течение нескольких дней. Обычно при тромбофлебите самочувствие пациента остается вполне удовлетворительным, что создает иллюзию относительного благополучия и является причиной позднего обращения за медицинской помощью, в результате чего врач нередко сталкивается уже с осложненными формами этой «простой» патологии.

После детального осмотра врачом пораженной конечности обязательным методом диагностики тромбофлебита является ультразвуковое исследование. Важным моментом является выяснение срока появления первых симптомов заболевания и быстроты их нарастания.

Если воспаление и тромболитический процесс ограничены областью голени, большой угрозы здоровью и жизни пациента они не представляют. В подобной ситуации лечение тромбофлебита проводится, как правило, амбулаторно (под строгим врачебным контролем!) и в большинстве случаев способно остановить распространение тромбов и купировать воспаление в стенке вены и окружающей клетчатке. При этом пациенту назначается эластическая компрессия нижних конечностей (бинтование или, что более предпочтительно, компрессионный трикотаж) без ограничения двигательной

активности, нестероидные противовоспалительные лекарственные средства, антиагреганты, местно – гепаринсодержащие мази и гели. особую опасность приобретает восходящий тромбофлебит нижней конечности, когда тромбы стремятся попасть в глубокие вены и угрожают развитием фатальной катастрофы – эмболии легочной артерии. Пациент в таком случае подлежит экстренной госпитализации для выполнения хирургического вмешательства.

Залогом успешной профилактики тромбофлебита является в первую очередь своевременное и комплексное лечение варикозной болезни. Кроме того, меры профилактики венозного тромбоза заключены в ежедневной физической активности, снижении избыточного веса, достаточном потреблении жидкости, рациональном питании, ношении компрессионного трикотажа.

Тромбофлебит – коварный и опасный недуг, который невозможно вылечить самостоятельно! Для назначения лечения и предотвращения осложнений обратитесь к врачу.