

Автор: Н.Маргулец врач-хирург поликлиники



Синдром Рейно, в основе которого лежит преходящий спазм мелких сосудов, является весьма распространенной сосудистой патологией, частота которой может достигать 15%, в особенности в странах с относительно холодным климатом. Заболеванию в большей степени подвержены молодые (в возрасте 20-40 лет) женщины.

Чаще всего встречается так называемый первичный, или идиопатический, синдром (или болезнь) Рейно и значительно реже – вторичный, то есть ассоциированный с другими заболеваниями (ревматическими, неврологическими), приемом некоторых лекарств или вибрацией. Несмотря на то, что с момента первого упоминания о синдроме Рейно прошло более 150 лет, глубинные причины его развития по-прежнему остаются недостаточно изученными.

Факторами, провоцирующими спазм периферических сосудов, который еще называют атакой Рейно, являются низкая температура окружающей среды и психологический стресс. При этом наблюдается последовательное изменение окраски кожи – от бледно-розовой до синюшной и затем красной, называемое также трехфазной атакой. Наиболее часто симметрично изменяется окраска кожи пальцев кисти и реже – ушных раковин, кончика носа, подбородка, области коленей. Значительное количество пациентов также предъявляют жалобы на сенсорные нарушения в области пальцев, а иногда и языка, включающие чувство онемения, зябкости, покалывания, боль и даже преходящее нарушение речи, когда она становится невнятной, смазанной. Подобный приступ продолжается от 15-20 минут до нескольких часов и завершается быстрым восстановлением кровоснабжения, о чем свидетельствует интенсивно-розовая окраска кожи.

Характерные жалобы и вышеописанные симптомы очень важны для установления правильного диагноза. С большой степенью вероятности синдром Рейно можно заподозрить у человека, давшего утвердительный ответ на следующие три вопроса: «Отмечаете ли вы необычную чувствительность пальцев к холоду?», «Изменяется ли цвет пальцев под воздействием холода?», «Становятся ли они белыми или синеватыми?» В то же время необходимо помнить о том, что повышенная чувствительность пальцев кисти к холоду может встречаться у абсолютно здоровых людей, а похолодание кожи или ее крапчатая окраска считаются нормальной реакцией на воздействие холода.

С целью уменьшения частоты и интенсивности ишемических атак следует

избегать стрессовых ситуаций, исключить курение и переохлаждение организма, особенно кистей и стоп, для чего необходимо носить одежду и головной убор, соответствующие сезону, термобелье, варежки вместо перчаток. Иногда достаточно изменить условия труда – исключить вибрацию, сырость, контакт с химическими агентами, постоянную травматизацию пальцев или место жительства в более теплом климате, чтобы проявления синдрома Рейно значительно уменьшились или исчезли. В случаях частых и продолжительных эпизодов ангиоспазма требуется назначение сосудорасширяющей лекарственной терапии в течение длительного времени. Положительным лечебным эффектом обладают также гипербарическая оксигенация, рефлексотерапия, психотерапия, физиотерапевтические процедуры.