

The background of the slide features a soft, painterly illustration. A woman with blonde hair, wearing a voluminous red dress, is depicted in a floating or dancing pose. She is positioned in the upper half of the frame, with her arms slightly raised. Below her, a trail of red flowers, resembling carnations, leads from the bottom of the frame towards her. The overall color palette is warm, with shades of pink, peach, and cream, accented by the vibrant red of the dress and flowers.

# **Современные методы лечения критической ишемии нижних конечностей**

---

Выполнил:

**Во всем мире болезни сосудов  
нижних конечностей встречаются  
в среднем у каждого сотого жителя  
планеты**





Говоря о патологии артерий, следует выделить три основные причины хронических окклюзирующих (то есть закупоривающих просвет сосуда) поражений нижних конечностей

# Атеросклероз



К сожалению, и это факт, все люди после определенного возраста - в среднем после 40-45 лет - имеют атеросклеротическое поражение сосудов большей или меньшей степени выраженности. Наследственность, индивидуальные особенности организма, характер питания, образ жизни, вредные привычки - все это обуславливает тяжесть течения атеросклероза



Атеросклероз-это системное заболевание, то есть ошибочно думать, что атеросклеротическое поражение сосудов нижних конечностей - это поражение только артерий ног. Атеросклеротические бляшки, которые суживают или даже закрывают просвет сосуда, точно также формируются и в артериях сердца, головного мозга, кишечника и т.д.

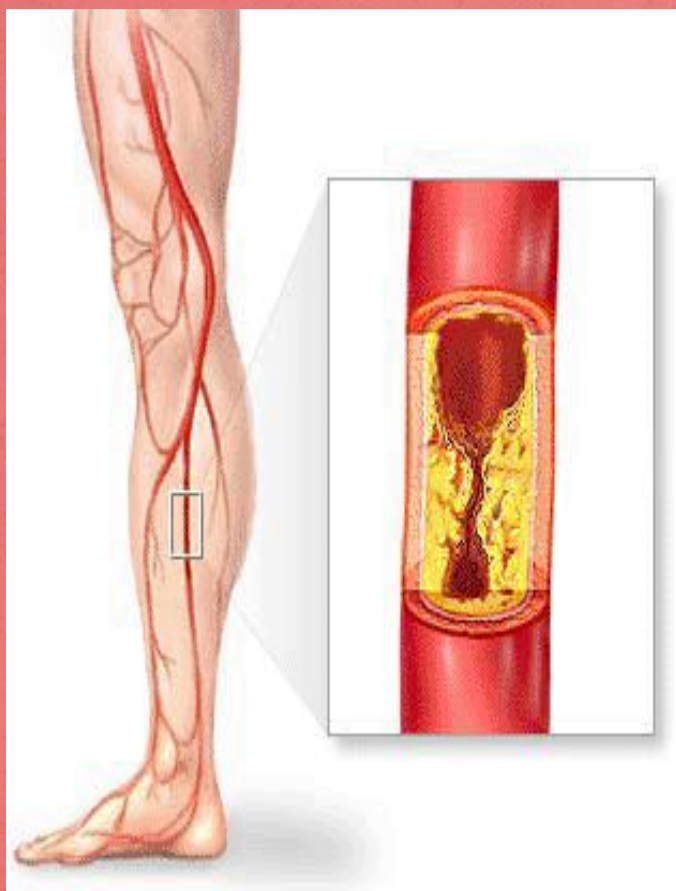


# Диабет - вторая причина



Сахарный диабет сам по себе поражает сосуды (в виде так называемой диабетической ангиопатии) и, в свою очередь, ухудшает течение атеросклеротического процесса





# Облитерирующий эндартериит

Облитерирующий эндартериит - заболевание коварное и очень неблагоприятно текущее. Оно является третьей причиной закупорки сосудов. Связано это с тем, что, если атеросклеротическое поражение характерно больше для людей старшей возрастной группы, то эндартериит поражает людей молодых, при этом быстро прогрессирует, несмотря на все усилия.

# Признаки критической ишемии

Критическая ишемия нижних конечностей – это проявление заболеваний периферических артерий, включающее больных с типичными **хроническими** болями покоя (преимущественно в ночное время суток), с **ишемическими** трофическими расстройствами, как язвами, так и гангреной, и с перемежающейся хромотой менее 30 м. Термин «**критическая ишемия**»; используется в случае наличия симптоматики в течение более 2 недель

# Современный подход к лечению критической ишемии нижних конечностей

- Целями лечения критической ишемии нижних конечностей являются купирование ишемических болей, заживление ишемических язв, повышение активности пациента, улучшение качества его жизни и отдаленный прогноз с первичным исходом – выживаемостью без ампутаций

Основными направлениями консервативного лечения принято считать улучшение реологических свойств крови, повышение антиоксидантной активности крови, подавление гиперпродукции компонентов воспаления, иммунокоррекцию, нормализацию липидного обмена, стимуляцию развития коллатералей. В настоящее время существует несколько терапевтических подходов к лечению больных с хроническими облитерирующими заболеваниями нижних конечностей, каждое из которых имеет свои преимущества и недостатки

Приведем перечень основных препаратов, применяемых для консервативной терапии нарушений кровоснабжения конечностей. Назначение препаратов должно проводиться с учетом индивидуальной непереносимости препарата и дозировок, так как по фармакологическому действию большинство препаратов весьма активно действуют на тонус сосудов и могут оказывать отрицательное воздействие на сердечно-сосудистую систему пациента

Аспирин – используется в малых (реологически активных) предпочтительнее использовать Аспирин Кардио (фирма “Байер”), который имеет специальную оболочку и не вызывает раздражающее действие на слизистую желудка



- Пентоксифиллин (трентал 400, 600, 800-депо; агапурин, ретилен, пентилин и др.) улучшает микроциркуляцию тканей.





Тиклодипин (тиклид) –  
мощный  
тромбоцитарный  
деагрегант,  
рекомендуется для  
применения при  
тяжелой ишемии и  
диабетической  
ангиопатии, не  
сочетается с аспирином

- Актовегин (солкосерил) для улучшения тканевого кровотока в виде инфузионной терапии





- Вазопростан (простовазин)  
– наиболее эффективен  
при критической ишемии,  
активный ингредиент –  
простогландин Е1, курс  
лечения до 2 недель  
Усиливает кровоток путем  
прямого расширения  
сосудов, активирует  
фибринолиз, необходимо  
осторожное применение  
из-за выраженного  
гипотензивного эффекта

Назначение препаратов должно проводиться с учетом индивидуальной непереносимости препарата и дозировок, так как по фармакологическому действию большинство препаратов весьма активно действуют на тонус сосудов и могут оказывать отрицательное воздействие на сердечно-сосудистую систему пациента



Спасибо за внимание