



«Звездная» болезнь: как предупредить и лечить?

Отеки, боль, ощущение тяжести и судорог в ногах часто списывают на последствия дневной усталости. Однако эти симптомы могут свидетельствовать о развитии хронического заболевания вен с развитием варикозной болезни, тромбоза, тромбоза легочной артерии, смерти...

Хроническая венозная недостаточность (ХВН) — синдромокомплекс, который связан с нарушением венозного кровотока в нижних конечностях и развивается в результате недостаточности венозных клапанов. Заболевание присуще только человеку и по праву является платой человечества за возможность прямохождения. Это связано с тем, что у представителей вида *Homo sapiens* во время активной жизнедеятельности большая часть циркулирующей в организме жидкости (крови и лимфы) вынуждена преодолевать гравитационную силу, двигаясь к сердцу. При этом стоит отметить, что в обычный рабочий день среднестатистический человек делает около 6000–8000 шагов, а значит, за всю жизнь несколько раз пешком обходит Землю!

Распространенность заболевания исключительно высока: согласно последним эпидемиологическим данным, до 60% трудоспособного населения индустриально развитых стран имеют ХВН. Заболевание имеет неуклонную тенденцию к повышению.

Основной причиной обращений по поводу ХВН является косметический дефект в виде т. наз. сосудистых «сеточек», «звездочек» (телеангиоэктазий), а также изменения пигментации кожи в месте поражения. Однако венозные «звездочки» или «паутинки» на ногах являются далеко не самым первым признаком хронического заболевания вен.

Ведущими факторами риска в развитии ХВН являются:

□ Наследственная предрасположенность.

По статистике, если оба родителя имеют варикозные вены на ногах, то риск их появления у ребенка достигает 89%. При наличии заболевания у одного из родителей, — 47%.

□ Гендерная принадлежность.

Женщины болеют в 1,5–2 чаще. Гормональная контрацепция, беременность, климакс и еще ряд факторов доказанно провоцируют появление заболевания.

□ Профессиональные риски:

малоподвижный образ жизни, длительные поездки на автомобиле, частые авиаперелеты и проч. Если Вам регулярно приходится долго стоять или сидеть, необходимо помнить, что всего за 30 минут в таком статическом положении объем крови в нижних конечностях возрастает на 250–300 мл, что негативно сказывается на состоянии клапанного аппарата венозных сосудов.

Диосмин - 450 мг ; Гесперидин - 50 мг
Аскорбиновая кислота - 100 мг

Венодиол

Ножкам легко

Другими факторами риска являются:

- ❑ Неправильное питание
- ❑ Ношение тесной одежды и обуви
- ❑ Избыточная масса тела. Увеличение веса на 20% приводит к пятикратному увеличению риска развития ХВН.
- ❑ Постоянные стрессы
- ❑ Курение и проч.

ХВН в течение длительного времени может протекать в скрытой форме; преходящими признаками заболевания являются регулярно возникающее чувство боли, тяжести, усталости, напряжения и отечности в ногах. В этой ситуации особенно важно не пропустить начальную стадию заболевания. Поэтому, столкнувшись с подобными симптомами, необходимо обратиться к профильному врачу-флебологу, который подскажет, как не допустить дальнейшего развития ХВН.

К ведущим синдромам заболевания относятся: варикозный синдром (у большей части пациентов), отечный синдром, синдром «тяжелых ног», а также различные косметические дефекты кожи. Прогрессирующая ХВН характеризуется появлением и развитием синдрома «беспокойных ног» (синдрома Экбома), характерными для которого могут являться боли, судороги, зуд, парестезии. Согласно современным представлениям, наиболее распространенным состоянием, связанным с нарушением работы венозной системы, является варикозное (от лат. *varix, varicis* — вздутие) расширение вен нижних конечностей.

Для оценки характера и тяжести проявлений ХВН в середине 1990-х гг. была принята Международная классификация CEAP (C-clinic, E-etiology, A-anatomy, P-patophysiology), которая охватывает множественные аспекты этиологии, клиники, патофизиологии данного заболевания, однако является весьма громоздкой. Более популярной и простой в использовании является общепринятая классификация ХВН нижних конечностей по Савельеву В.С., в соответствии с которой выделяют:

ХВН I ст. — варикозное расширение вен (в т.ч. отек и синдром «тяжелых ног»);

ХВН II ст. — трофические изменения кожи (в т.ч. гиперпигментация, дерматит, липодерматосклероз, экзема);

ХВН III ст. — закрытая или открытая трофическая язва.

Поздние стадии ХВН характеризует развитие варикозного расширения вен, изменение пигментации кожи, т. наз. «варикозная экзема», а также т. наз. «венозная язва», которые представляют собой выражен-

Повышает тонус вен

Уменьшает проницаемость капилляров

Улучшает микроциркуляцию



Склад: 1 таблетка содержит: активные вещества: диосмин (микрокристаллический) - 450 мг; гесперидин - 50 мг; аскорбиновая кислота (витамин С) - 100 мг; вспомогательные вещества: желатин, натрий-кроскармеллоза (Е-468), стеарат магния (Е-470), целлюлоза микрокристаллическая (Е-460), вода очищенная (вспарувается при нагревании). Рекомендации: соблюдать осторожность при приеме препарата. Рекомендуются в качестве добавки к рациону питания. Не рекомендуется прием препарата одновременно с приемом алкоголя. Противопоказания: индивидуальная чувствительность к компонентам; выраженная хвороба желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения. Форма выпуска: Таблетки № 30 и 3 блистерах (по 10 таблеток в каждом) в картонной упаковке.

Назва та адреса і телефон виробника: «СЕДИКО», Египет, Сікс ов Октобер Сіті, Перша Промислова Зона / "SEDIKO", Egypt, 6th of October City, First Industrial Zone; тел.: 02-38331590/1214. Завник: «УОРП МЕДИЦИН» ВЕЛИКА БРИТАНІЯ / «WORLD MEDICINE», UNITED KINGDOM. Зареєстровано державною санітарно-епідеміологічною експертизою від 08.12.2011р №05.03.02-03/118755. Дієтична добавка. Не є лікарським засобом. Не містить ГМО.



WORLD MEDICINE
Pharmaceutical Company

* «УОРП МЕДИЦИН» фармацевтична компанія
За додатковою інформацією звертайтеся за тел.: (044) 463-61-11
e-mail: info@worldmedicine.ua
www.worldmedicine.ua



ный косметический дефект. У пациентов значительно возрастает риск развития тромбоза глубоких вен нижних конечностей, тромбофлебита и тромбоемболии легочной артерии.

В соответствии с данными статистики, только около 8% пациентов с ХВН получают необходимое лечение. Реальная картина плачевна, т.к. к врачу, как правило, обращаются уже на тех стадиях заболевания, когда вздувшиеся варикозные вены не только портят красоту ног, но и значительно ухудшают качество жизни пациентов. В профилактике заболевания пациентам помогут правильный образ жизни в сочетании с грамотно подобранным курсовым (не реже двух-трех раз в год) лечением флебопротекторами или флеботропными препаратами. Это обширная группа разнообразных препаратов (Международная фармакопея содержит порядка 100), получаемых в результате переработки как растительного сырья, так и путем химического синтеза. При хронических заболеваниях вен лечение должно проводиться длительно и регулярно.

«Идеальный» флебопротектор для лечения ХВН должен удовлетворять следующим критериям:

- Повышать тонус вен;
- Уменьшать проницаемость капилляров, улучшать лимфодренаж;
- Улучшать микроциркуляцию в пораженном участке;
- Ингибировать адгезию лейкоцитов в венозной стенке, купировать воспаление.

Среди огромного разнообразия флебопротекторов на мировом рынке, хорошо себя зарекомендовали препараты, полученные на основе натуральных экстрактов, в частности, лимона. Они содержат природный антиоксидант — биофлавоноид и витамин С в большом количестве, которые обладают специфическими ангиопротекторными, вено- и лимфотонизирующими свойствами.

На сегодняшний день таким «идеальным» флебопротектором является средство для коррекции варикозной болезни, направленное на укрепление венозной стенки, улучшение кровообращения, оттока лимфы и предупреждения образования тромбов и трофических язв — **Венодиол** (Venodiol), представленный на украинском фармацевтическом рынке компаний

World Medicine. Это современный флебопротектор, который способствует повышению тонуса и эластичности венозных сосудов, нормализации проницаемости капилляров, ускорению лимфатического транспорта, блокированию синтеза местных медиаторов воспаления, нормализации кроветворения и повышению защитных сил организма.

Уникальный состав **Венодиола** включает 3 натуральных компонента, это:

- **микронизированный диосмин — 450 мг;**
- **гесперидин — 50 мг;**
- **аскорбиновая кислота — 100 мг,** которые взаимодополняют и усиливают действие друг друга. Наличие в составе аскорбиновой кислоты является главным отличием и преимуществом продукта перед другими флебопротекторами, представленными на рынке Украины!

Схема употребления в каждом случае подбирается индивидуально и зависит от степени тяжести заболевания. Описаны два равнозначных способа приема средства: Венодиол принимают по 1 таб. 2 р/сут. (во время еды) либо по 1 таб. 2 р/сут. в течение первых 14 дней, а затем по 2 таб. 1 р/сут. также во время еды. Стоит заметить, что при систематическом применении средства уменьшается выраженность клинических проявлений ХВН нижних конечностей органической и функциональной природы при приеме уже третьей капсулы!

Таким образом, Венодиол в полной мере соответствует понятию «идеальный» флебопротектор и рекомендуется в качестве добавки к рациону питания как дополнительный источник биофлавоноидов и аскорбиновой кислоты с целью общего укрепления организма, повышения иммунитета, нормализации венозного и лимфатического кровообращения в нижних конечностях.

В целом, применение своевременных терапевтических мер, активный здоровый образ жизни (плавание, бег, спортивная ходьба) и правильное питание (употребление зеленых яблок, морепродуктов, репчатого лука, инжира, виноградного сока) в комбинации с курсовой терапией Венодиолом помогут предотвратить развитие ХВН, а также значительно уменьшить страдания, вызываемые его симптомами. 

