

Co nového přináší aktualizace CEAP klasifikace chronického žilního onemocnění z roku 2020?

Dalibor Musil

Angiologické centrum, I. interní klinika – kardiologická FN a LF Olomouc

Cílem nové aktualizace je udržet reprodukovatelnost klinických nálezů mezi lékaři, umožnit srovnání staré a nové verze CEAP klasifikace, začlenit do klasifikace nové poznatky založené na důkazech a zajistit vyváženost mezi jednoduchým praktickým použitím a vysoce specifickým a detailním popisem pacientů s chronickým žilním onemocněním (CHŽO) v klinických a jiných studiích. Klinická (C) klasifikace: stále platí rozdělení klinických známek do sedmi tříd C_0 – C_6 , jejichž definice se nezměnila, třída C_4 je rozdělena na tři podtřídy C_{4a} – pigmentace nebo žilní ekzém a C_{4b} – lipodermatoskleróza nebo *atrophie blanche*, přibyla nová podtřída C_{4c} – *corona phlebectatica*, třídy C_2 a C_6 jsou rozdělené na podtřídy C_{2R} – recidivující varixy a C_{6R} – recidivující bércový vřed. Etiologická (E) klasifikace: etiologické dělení se nemění, přesněji a podrobněji jsou definovány jednotlivé podkategorie. Byly definovány intravenózní sekundární příčiny žilního onemocnění (E_{SI}) a extravenózní sekundární příčiny žilního onemocnění (E_{SE}). Subkategorii neznámá etiologie (EN) revize definuje *per exclusionem*, kdy byly ostatní příčiny (E_C , E_P , E_{SI} a E_{SE}) vyloučeny a pacient má klinické symptomy a známky typické pro CHŽO. Anatomická (A) klasifikace: číslování žilních segmentů bylo nahrazeno zkratkami odvozenými od anglických anatomických názvů žil. Patofyziologická (P) klasifikace se nemění, platí dělení do čtyř patofyziologických kategorií – reflux (P_R), obstrukce (P_O), reflux a obstrukce (P_{RO}), bez prokázané žilní patofyziologie (P_N), aktualizace pouze přidává označení jednoho nebo více postižených anatomických žilních segmentů (A) podle nově zavedených zkratk.

Klíčová slova: chronické žilní onemocnění, klinické známky, symptomy, klinika, etiologie, anatomie, patofyziologie.

What's new in the 2020 update of the CEAP classification system of chronic venous disease?

The aim of the 2020 update of the CEAP (Clinical-Etiology-Anatomy-Pathophysiology) classification is provide the reproducibility of clinical findings between physicians, enable comparison of old and new versions of the CEAP classification, incorporate new evidence-based knowledge into the classification, and provide a balance between simple practical use and highly specific and detailed description of patient with chronic venous disease (CVD) in clinical and other studies. Clinical (C) classification remained unchanged and clinical definitions of all seven classes C_0 – C_6 have been preserved. Class C_4 is newly divided into three subclasses: C_{4a} – pigmentation or eczema, C_{4b} – *lipodermatosclerosis* or *atrophie blanche* and *corona phlebectatica* as the C_{4c} clinical subclass has been added. Classes C_2 (varicose veins) and C_6 (active venous ulcer) are divided into subclasses C_{2R} – recurrent varicose veins and C_{6R} – recurrent active venous ulcer. Etiological (E) classification has not changed, more information on the subgroups has been recommended, resulting in a clearer description of each E subclass. E_S is subcategorized to recognize intravenous secondary causes of venous disease (E_{SI}), which is defined as any intravenous condition causing venous wall and/or valve damage; and extravenous secondary causes (E_{SE}), in which case there is no venous wall or valve damage, yet symptoms are present owing to a condition affecting venous hemodynamics either locally or systemically. No cause identified category (E_N) is defined of exclusion. The E_N descriptor should be present when no other venous etiology (E_C , E_P , E_{SI} or E_{SE}) is found, yet there are clinical signs and symptoms that can be consistent with those typically associated with venous disease. In the Anatomical (A) classification anatomic abbreviations are now used instead of numbers of the venous segments. Pathophysiological (P) classification has not changed and the basic designation still includes four pathophysiological categories – reflux (P_R), obstruction (P_O), reflux and obstruction (P_{RO}), no venous pathophysiology (P_N) with the addition of any (one or more) of named specific A anatomic venous segments according to the newly introduced abbreviations.

Key words: chronic venous disease, signs, symptoms, clinical presentation, etiology, anatomy, pathophysiology.