

Subkategorie **neznámá etiologie (E_N)** byla přidána při revizi v roce 2004 a označuje stav, kdy nebyla identifikována žádná venózní příčina. Tato původní charakteristika je poněkud matoucí a nepřesná, protože se do jisté míry překrývá s definicí primární etiologie (E_p) CHŽO jako idiopatického onemocnění bez známé příčiny. Revize proto tuto subkategorii **definuje per exclusionem, kdy byly ostatní příčiny (E_C, E_P, E_{SI} nebo E_{SE}) vyloučeny a pacient má klinické symptomy a známky, u kterých je nepochybné, že jsou to typické projevy žilního onemocnění.**

V prvním konsenzuálním prohlášení z roku 1995 je uvedeno, že jednotlivé etiologické kategorie se vzájemně vylučují. Každý klinik však dobře ví, jak se **na jedné dolní končetině potkávají žilní onemocnění různé etiologie**, například primární varixy (E_p) se sekundárními při ortopedickém onemocnění (E_{SE}), obezitě (E_{SE}) nebo po prodělané hluboké žilní trombóze (E_{SI}).

Kombinaci primárních varixů a hluboké žilní trombózy bychom měli z pohledu etiologie popsat E_{PSI}, protože varixy se objevily jako první a hluboká žilní trombóza vznikla později. U Mayova-Thurnerova syndromu (nověji nazvaného netrombotické léze společných iliackých žil, levé nebo pravé), jehož nejčastější příčinou je zevní komprese **levé** společné iliacké žíly **pravou** společnou iliackou tepnou, se může situace komplikovat intraluminální trombotickou nebo netrombotickou žilní obstrukcí (E_{SEI}).

3. Anatomická (A) klasifikace

Zde také došlo k určitým změnám. Žilní systém DK dělený podle konsenzů z let 1995 a 2004 na povrchové žíly (A_S), hluboké žíly (A_D) a perforátory (A_P) byl doplněn o podkategorii A_N, bez zjištěné anatomické lokalizace. Rozdělení těchto tří žilních systémů do 18 segmentů se nezměnilo, upraveno bylo jejich označení. **Nová revize ustoupila od prostého číslování a zvolila specifické označení jednotlivých segmentů zkratkami.** Původní číslování žilních segmentů (1 až 18) bylo pro běžné používání příliš složité. Nově zavedené standardní zkratky odvozené od anglických anatomických názvů žil lze snáze interpretovat a pamatovat si (Tab. 4).

K drobným úpravám lze počítat doplnění přední přídavné safény (AASV – anterior accessory saphenous vein; správněji podle mezinárodního interdisciplinárního konsenzu z roku 2002 anterior accessory great saphenous vein, 7) do původního 4. segmentu k malé saféně (označeného SSV – small saphenous vein) a přejmenování 13. segmentu z *v. femoralis superficialis*, podle *nomina anatomica*, na *v. femoralis* (FV, femoral vein) (8).

4. Patofyziologická (P) klasifikace

Doposud používaná klasifikace patofyziologických příčin CHŽO se s revizí nemění, stále platí dělení do čtyř podkategorií – 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) novou zkratkou uve-

Tab. 4. Anatomická klasifikace žilního systému dolních končetin, rozdělení žilních segmentů do čtyř tříd (A_S, A_D, A_P, A_N) a jejich popis podle staré a nové CEAP klasifikace

Třída anatomické klasifikace žil na dolní končetině (A)	Popis žilního segmentu		Anatomický název žilního segmentu	
	Starý (1995, 2004)	Nový (2020)		
A _S povrchové žíly	1.	Tel	Teleangiektázie	
		Ret	Retikulární žíly	
	2.	GSVa	<i>V. saphena magna</i> nad kolenem	
	3.	GSVb	<i>V. saphena magna</i> pod kolenem	
	4.	SSV	<i>V. saphena parva</i>	
AASV		Přední přídavná saféna		
A _D hluboké žíly	5.	NSV	Nesafenová žíla	
	6.	IVC	<i>V. cava inferior</i>	
		CIV	<i>V. iliaca communis</i>	
		IIV	<i>V. iliaca interna</i>	
		EIV	<i>V. iliaca externa</i>	
		PELV	Žíly pánve	
		CFV	<i>V. femoralis communis</i>	
		DFV	<i>V. profunda femoris</i>	
		FV	<i>V. femoralis</i>	
		POPV	<i>V. poplitea</i>	
		15.	TIBV	Bércové žíly
			PRV	<i>Vv. peronaeae (fibulares)</i>
			ATV	<i>Vv. tibiales anteriores</i>
			PTV	<i>Vv. tibiales posteriores</i>
		16.	MUSV	Svalové žíly
GAV	<i>vv. gastrocnemica</i>			
16.	SOV	<i>vv. solealis</i>		
A _P perforátory	17.	TPV	Stehenní perforátory	
	18.	CPV	Bércové perforátory	
A _N	Nebyla zjištěna anatomická lokalizace			

*zkratky jsou odvozené od anglických názvů žil (nikoliv od latinských názvů) (Lurie, 2020)