

Vývoj chronického žilního onemocnění

Jiří Spáčil, Jaroslava Svobodová

Cévní ordinace, Spamed, Praha

Je známo, že chronické žilní onemocnění se v průběhu let zhoršuje. Klinických dat je však málo.

Soubor nemocných a metody: Z našich pacientů, kteří byli vyšetřeni klinicky, duplexní sonografií a fotopletysmografií, jsme vybrali 160 nemocných, kteří u nás byli vyšetřeni po 10 a více letech. Ženy tvořily 79 %. Průměrný věk byl 54 let (rozmezí 18–82 let). Varixy žil dolních končetin v rodině udávalo 49 % nemocných. Sklerotizaci žil prodělalo 6,3 %, operaci žil 10,6 % pacientů. Průměrný index tělesné hmotnosti byl 27. Použili jsme CEAP klasifikaci. V klinické třídě C1 bylo 50 pacientů, v C2 81, v C3 15 a v C4 14 pacientů. Regurgitaci v povrchových žilách jsme zjistili u 43 %. Průměrný čas žilního návratu po cvičení byl 24,5 s.

Výsledky: Poslední vyšetření bylo provedeno v průměru po 13 letech (rozmezí 10–28 let). Zhoršení klinického stavu, progresse do vyšší třídy nastalo u nemocných v třídě C1 u 36 %, u nemocných C2 u 23,5 %, u C3 u 13 % a C4 u 7 %. Neprokázali jsme statisticky významný vliv sledovaných parametrů na progresi onemocnění.

Závěr: Progrese onemocnění, u našeho souboru nemocných sledovaných 10 a více roků v cévní ambulanci, je menší než uvádějí populační studie.

Klíčová slova: chronické žilní onemocnění, progresse.

Development of chronic venous disease

Introduction: Chronic venous disease is known to gradually worsen in the course of years. However, little clinical data is available.

The patient group and methods: We used the set of our patients with completed clinical examination, duplex sonography and photoplethysmography and selected 160 patients examined at our office after 10 and more years. Females represented 79% in the group. The mean age was 54 years (range 18–82 years). Venous varices in lower limbs in the family were reported by 49% patients. Venous sclerotization had been undergone by 6.3% and venous surgery by 10.6% patients. The mean body mass index was 27. We used CEAP classification. The clinical class C1 included 50 patients, C2 included 81, C3 included 15 and C4 included 14 patients. Regurgitation in superficial veins was found in 43%. The mean venous return time after physical activity was 24.5 s.

Results: The last examination was performed after 13 years on average (range 10–28 years). Deterioration of the clinical condition and progression to a higher class were observed in 36% patients in class C1, in 23.5% patients in C2, in 13% patients in C3 and in 7% patients in C4. We did not demonstrate any statistically significant effect of the followed parameters on the progression of the disease.

Conclusion: The progression rate of the disease in our patient group followed at the vascular office for 10 and more years is lower compared to population studies.

Key words: chronic venous disease, progression.

Úvod

Chronické žilní onemocnění (CHŽO) dolních končetin (varixy, venektázie aj.) je časté a diagnóza se stanoví poměrně snadno. Vychází se

z anamnézy a fyzikálního vyšetření (včetně aspekce a palpáce končetin vstoje). Přesto se údaje o výskytu v četných různých studiích značně liší (od 1 do 83 %) (např. 1, 2, 3, 4). Výskyt je různý v různých částech světa

MUDr. Jiří Spáčil, CSc.
Cévní ordinace, Legerova 42, 120 00 Praha 2
drjirispacil@seznam.cz

Cit. zkr. Vnitř Lék. 2023;69(1):E19-E22
Článek přijat redakcí: 1. 12. 2022
Článek přijat po recenzích: 11. 1. 2023