

na ratunek NOGOM

Długotrwały zastój krwi w żyłach powierzchownych kończyn dolnych znacznie zwiększa ciśnienie żyłne i prowadzi do stopniowego rozszerzania, uszkodzenia ścian żył postępującej niewydolności. Nadmiar płynu nie odprowadzonego żyłami na czas z przestrzeni międzykomórkowej nog prowadzi do obrzęku. Obrzęk, początkowo miękki, ciastowaty, ustępujący po nocnym wypoczynku, czasami sięga aż do kolan. Z czasem utrwała się i nasila, twardnieje, nie ustępuje nawet po długotrwałym uniesieniu kończyny. Jeśli objawy są przejściowe - pojawiają się np. po długim staniu w upalny dzień - taka przemijająca niewydolność żylna nie jest jeszcze objawem choroby. Jednak u osób z częstymi zaburzeniami mikrokrążenia lub po zakrzepicy żylniej obrzęki są dużo cięższe i mają nawracający charakter. Stają się często przyczyną trudności w chodzeniu i w wykonywaniu pracy zawodowej oraz zwiastunem żylaków.

Obrzęk jest znakiem, że naczynia włosowate oraz naczynia chłonne nie są w stanie odprowadzić nadwyżki płynu międzykomórkowego przesączonego pomiędzy naczyniami a tkankami w mikrokrążeniu. Częste obrzęki zwiastują początek choroby żylakowej.

Niedomoga krążenia pociąga za sobą zastój i rozszerzenie kapilarów tętniczych i żylnych, których pory się rozszerzają. Płynna część osocza przenika przez włośniczki do tkanek. Pod wpływem substancji zapalnych wytwarzanych w zastojach krwi, ścianki żylnych naczyń włosowatych ulegają uszkodzeniu, pękają, śródbłonnki łamią się, sieć naczyń włosowatych staje się „dziurawa” i do tkanek przenika nadmierne ilości osocza. Tworzy się obrzęk. Płyny te nie mogą powrócić do krążenia z powodu zwiększonego ciśnienia w części żylnych naczyń włosowatych oraz zwiększonego ciśnienia płynu tkankowego, zawierającego dużo białka przenikającego przez uszkodzone włośniczki.

Zastój żylny powoduje aktywację mediatorów stanu zapalnego w tkankach okołozylowych i żyłach, co prowadzi do osłabienia ściany naczyń i uszkodzenia zastawek. Dochodzi do wzrostu ciśnienia krwi w dolnych odcinkach żył a następnie pojawia się narastający ciężar w nogach, zwłaszcza po całodziennym chodzeniu, czy długotrwałym staniu. Zwiększa się przepuszczalność naczyń włosowatych dla osocza krwi. Stąd obrzęki i bóle nóg, narastające zwłaszcza po dłuższym staniu lub chodzeniu.

Zastój krwi w żyłach powierzchniowych zwiększa ciśnienie hydrostatyczne w układzie żylnym nóg, co może doprowadzić do poszerzenia pni żylnych. Na skutek rozciągania ściany żyły dochodzi do zwiększonej przepuszczalności płynów do przestrzeni poza naczyniową i powstania obrzęków. Obrzęki te zwykle ustępują po odpoczynku nocnym. Również pojawiające się przy żylakach obszary zastojów krwi i ogniska zakrzepicy sprzyjają powstawaniu zapaleń tkanki podskórnej. W bardziej zaawansowanym stadium choroby obrzęk staje się twardy, utrwalaony. Najczęściej zlokalizowany jest w okolicach kostek

a nawet do wysokości 1/3 dolnej goleni. W leczeniu obrzęków kończyn dolnych mają zastosowanie dwie podstawowe metody: farmakoterapia i kompresjoterapia.

Leki flebotropowe poprawiają napięcie ścian naczyń żylnych, zmniejszają przepuszczalność śródbłonna i tym samym redukują obrzęki kończyn dolnych. Wpływają również na poprawę dystrybucji krwi i utlenowanie tkanek. Znany jest również wpływ niektórych grup leków flebotropowych na usprawnienie właściwości reologicznych mikrokrążenia.

Najstarszą i najliczniejszą grupą leków stosowanych w leczeniu przewlekłej niewydolności żylnych są leki pochodzenia roślinnego. Zalicza się do nich benzopireny, saponiny, wyciąg z pestek winogron, Gingko biloba, a także wyciąg z czarnej jagody. Najpowszechniej stosowaną substancją z tej grupy jest diosmina. Zmniejsza ona dolegliwości związane z niewydolnością żylną. Przynosi ulgę likwidując lub osłabiając uczucie „ciężkości nóg”. Dzięki poprawie właściwości reologicznych mikrokrążenia prowadzi do zmniejszenia obrzęków na goleni i na stopie.

Inną metodą jest kompresjoterapia, polegająca na stosowaniu opasek, pończoch uciskowych o stopniowanej skali ucisku, które przeciwdziałają tworzeniu się obrzęków i ułatwiają odpływ krwi i chłonki z kończyn.



dr n. med. **Adam Płoński**
specjalista chirurg
Centrum Medyczne „ProVena”
Poradnia Chirurgii Naczyń
Białystok, ul. Wesoła 17/1
tel. 85 74 22 488, 668 630 330
www.pro-vena.pl



Phlebodia®

600mg diosminum

Widocznie **piękniejsze** nogi

- * zmniejsza obwód w kostce**
- * zmniejsza objawy żylaków nóg
- * pomaga zwalczać ból nóg
- * zmniejsza uczucie ciężkości nóg



LEK
DOSTĘPNY
BEZ
RECEPTY

1 tabletka
dziennie* = 1 opakowanie
miesięcznie

Nazwa produktu leczniczego: Phlebodia, 600 mg, tabletki powlekane. **Nazwa powszechnie stosowana substancji czynnej:** diosmina. **Dawka substancji czynnej lub stężenie substancji czynnej:** 1 tabletka zawiera 600 mg diosminy (Diosminum). **Postać farmaceutyczna:** Tabletki powlekane. **Wskazania terapeutyczne do stosowania:** Zmniejszenie objawów niewydolności krążenia żylnego w obrębie kończyn dolnych (żylaki kończyn dolnych), uczucia ciężkości nóg, bólów, dolegliwości spowodowanych zespołem niespokojnych nóg zmuszających do zmiany pozycji ciała. Krótkotrwałe leczenie objawowe żylaków odbytu w okresie zaostrzeń dolegliwości. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na diosminę lub którąkolwiek substancję pomocniczą. **Stosowania produktu leczniczego nie zaleca się w okresie karmienia piersią.** **Podmiot odpowiedzialny:** LABORATOIRES INNOTHERA, 10 Avenue Paul Vaillant Couturier, BP35 94111 Arcueil CEDEX, Francja.

* W przewlekłej niewydolności żylnych. ** Zuccarelli F. Diovenor 300. Etude de l'activite therapeutique pendant 3 mois sur les oedemes des membres inferieurs lies a une maladie veineuse fonctionnelle ou organique. No 343 Tribune Medecale 29 septembre 1990. Badanie przeprowadzono na preparacie Diovenor zarejestrowanym w Polsce pod nazwą Phlebodia. W badaniu podawano 600 mg na dobe w 1 lub 2 dawkach.

Dodatkowych informacji udziela:
Abbott Products Polska Sp. z o.o., ul. Orzycka 6, 02-695 Warszawa,
tel: +48 22 330 71 00; fax: +48 22 330 72 00.

Abbott
A Promise for Life

PHL-POL-07-09-2010

PRZED UŻYCIEM ZAPOZNAJ SIĘ Z ULOTKĄ, KTÓRA ZAWIERA WSKAZANIA, PRZECIWWSKAZANIA, DANE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ NIEPOŻĄDANYCH I DAWKOWANIA ORAZ INFORMACJE DOTYCZĄCE STOSOWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO, BĄDŹ SKONSULTUJ SIĘ Z LEKARZEM LUB FARMACEUTĄ, GDYŻ KAŻDY LEK NIEWŁAŚCIWIE STOSOWANY ZAGRAŻA TWOJEMU ŻYCIU LUB ZDROWIU.