

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭКСТРАКТА КРАСНЫХ ЛИСТЬЕВ ВИНОГРАДА В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

**Цыганок С.С., Парахонский А.П.**

*Медицинский центр «Здоровье», Кубанский медицинский университет*

*Краснодар, Россия*

E-mail: para.path@mail.ru

Проблема эффективного лечения хронической венозной недостаточности, осложнившейся трофическими язвами, остается актуальной в настоящее время. В комплексном лечении этой патологии целесообразно и патогенетически обосновано назначение флеботропных препаратов, однако выбор фармакологического средства, длительность приема, оценка эффективности назначенного лечения однозначно не определены.

Цель исследования - оценка эффективности и переносимости препарата «Антистакс» на основе сухого экстракта красных листьев винограда в лечении больных варикозной болезнью и пациентов с открытыми трофическими язвами венозной этиологии. Проведено проспективное рандомизированное открытое контролируемое исследование. Под наблюдением находились пациенты с проявлениями хронической венозной недостаточности (ХВН) 3-4 класса по СЕАР: с варикозной болезнью – 30 и с трофическими язвами нижних конечностей венозной этиологии - 30. Признаки тромботического поражения венозной системы выявлены у 20% из них. Больным основных групп проведена монотерапия препаратом «Антистакс» в дозе 360 мг в сутки в течение двух месяцев. Пациентам контрольной группы проводилась эластическая компрессия по стандартной методике бинтами средней степени растяжимости, в сочетании с наружными средствами. Выраженность субъективных симптомов ХВН оценивалась в начале, на 20, 40 и 60 день лечения с использованием балльной клинической шкалы Venous Clinical Severity Score (VCSS). Динамику отеочного синдрома оценивали путем определения маллеолярного объема. Инструментальную оценку состояния венозной системы нижних конечностей проводили методом ультразвукового дуплексного ангиосканирования.

В результате лечения зафиксировано статистически значимое снижение интенсивности проявлений ХВН. Объективным показателем эффективности проводимой терапии служил маллеолярный объем, который уменьшился с  $239,3 \pm 5,3$  до  $216,8 \pm 4,7$  мм ( $p < 0,01$ ). У пациентов отмечена нормализация индекса эластичности бедренной вены с  $1,51 \pm 0,09$  до  $1,37 \pm 0,07$  (в норме  $1,35 \pm 0,13$ ), снижение диаметра бедренной вены ( $p < 0,02$ ), что отражает улучшение тонико-эластических свойств венозной стенки. Диаметр подколенной вены также уменьшился ( $p < 0,02$ ). У пациентов с зарегистрированным до начала лечения рефлюксом по бедренной вене, после приёма курса «Антистакса» патологический рефлюкс отсутствовал в 40% случаев, уменьшение его интенсивности констатировано в 50% наблюдений. В целом, после окончания терапии «Антистаксом» наблюдалось уменьшение продолжительности рефлюкса и его средней линейной скорости ( $p < 0,01$ ). Очевидно, это связано с флеботоническим действием препарата и сокращением диаметров глубоких вен. При оценке эффективности препарата 93,4% пациентов оценили результат лечения как хороший, 3,3% - как удовлетворительный.

Установлено, что полное закрытие трофических язв произошло у 60% пациентов, получавших «Антистакс» и у 40% - получавших стандартное местное лечение ( $p < 0,01$ ). Уменьшение площади трофических язв более чем на 50% выявлено у 20% пациентов, получавших «Антистакс», и у 30% пациентов контрольной группы. Отсутствие эффекта от проводимого лечения наблюдали у одного пациента основной группы и пяти пациентов контрольной группы ( $p < 0,01$ ). Заживление трофических язв наступало быстрее у пациентов, получавших «Антистакс», в среднем на 9,5 суток ( $p < 0,01$ ). Купирование воспалительных явлений происходило в более короткие сроки у пациентов основной группы, в среднем через  $13,6 \pm 3,8$  дня от начала лечения, по сравнению с пациентами контрольной группы, у которых регресс экзематозного дерматита и целлюлита, явлений перифокального воспаления наблюдался через

20,1±2,9 дня ( $p < 0,05$ ). Побочные эффекты, связанные с длительным приемом препарата «Антистакс», за период лечения наблюдались у одной больной (3,3%), которая отмечала диспепсические расстройства в виде незначительной изжоги и гастралгии в первые дни приема препарата, которые прошли самостоятельно.

Таким образом, терапия препаратом «Антистакс» в дозе 360 мг в сутки приводит к достоверному улучшению субъективных симптомов ХВН у пациентов с варикозной болезнью. В результате существенно нивелируется отек нижних конечностей, о чём свидетельствует достоверное уменьшение маллеолярного объёма. Применение сухого экстракта красных листьев винограда приводит к улучшению тонико-эластических свойств венозной стенки, что отражает нормализация индекса эластичности бедренной вены и уменьшение ее диаметра. Лечение способствует нормализации флебогемодинамики путем коррекции начальных форм глубокого венозного рефлюкса. Использование «Антистакса» позволило достоверно сократить сроки заживления трофических язв венозной этиологии, что свидетельствует о высокой эффективности этого препарата у данной категории больных. Препарат «Антистакс» может быть рекомендован в качестве средства комплексного лечения больных с хронической венозной недостаточностью.