

Invenția se referă la medicină, și anume la chirurgie și poate fi aplicată în tratamentul pacienților cu maladie varicoasă.

Este cunoscută metoda de pronosticare a riscului dezvoltării insuficienței venoase cronice severe la pacienții cu maladie varicoasă, care constă în evidențierea factorilor de risc clinici și paraclinici. Se efectuează examenul clinic al pacientului cu determinarea prezenței la nivelul membrului inferior afectat a următoarelor semne: lipodermatoscleroza, corona flebectatică, eczema venoasă. Se efectuează examenul ultrasonor Doppler-duplex al sistemului venos pentru diagnosticarea refluxului la nivelul venei poplitee. Ulterior se efectuează fotopletismografie digitală pentru evaluarea funcției pompei musculare a gambei. Se analizează în complex datele obținute în timpul investigațiilor. În cazul prezenței modificărilor cutanate (lipodermatoscleroză, corona flebectatică, eczema venoasă), refluxului la nivelul venei poplitee și a disfuncției pompei musculare a gambei se face concluzie despre pronosticul pozitiv de dezvoltare a ulcerului venos [1].

Dezavantajele acestei metode constau în includerea în sistemul de pronosticare a semnelor clinice care de sine însuși reprezintă manifestările insuficienței venoase cronice severe. Astfel este posibilă pronosticarea doar a stadiului terminal al maladiei varicoase – ulcerului venos. Un alt dezavantaj reprezintă necesitatea efectuării pentru pronosticare a fotopletismografiei digitale – o metodă de investigații științifice care nu este accesibilă în practica medicală.

Problema pe care o rezolvă invenția dată constă în pronosticarea în baza datelor examinărilor clinice de rutină a riscului dezvoltării insuficienței venoase cronice severe la pacienții cu maladie varicoasă.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează examenul clinic și paraclinic al bolnavului cu determinarea următorilor factori de risc și atribuirea unor puncte, și anume: pentru masa corporală cu indicele masei corporale de 30 kg/m^2 și mai mult - 13 puncte, prezența unei sau mai multor maladii cronice concomitente - 8 puncte, nivelul fibrinogenului în sânge mai mare de 4 g/L - 12 puncte, refluxul safenian extins până la $1/3$ inferioară a gambei - 17 puncte și lipsa tributurilor incompetente a venei safene la nivelul coapsei - 11 puncte. În cazul în care suma punctelor este mai mare de 20 se pronostichează existența unui risc de dezvoltare a insuficienței venoase cronice severe.

Metoda revendicată este simplă în realizare, poate fi aplicată în orice secție de chirurgie, este bazată pe rezultatele investigațiilor clinico-paraclinice de rutină și are sensibilitate (90,8%) și specificitate (64,8%) înaltă în pronosticarea riscului dezvoltării insuficienței venoase cronice severe.

Rezultatul constă în pronosticarea în baza datelor examinărilor de rutină a riscului dezvoltării insuficienței venoase cronice severe la pacienții cu maladie varicoasă și precizarea indicațiilor pentru tratament chirurgical.

Metoda de pronosticare a riscului dezvoltării insuficienței venoase cronice severe la pacienții cu maladie varicoasă se realizează în modul următor: se efectuează examenul clinic general al pacientului, se determină cu ajutorul testelor de laborator nivelul fibrinogenului în sânge și se realizează scanarea ultrasonoră Doppler-duplex a sistemului venos al membrului inferior afectat. În urma examinărilor se notează: prezența obezității, maladiilor concomitente, nivelul de fibrinogen peste 4 g/l , refluxul safenian extins până la $1/3$ inferioară a gambei și absența tributurilor incompetente a venei safene la nivelul coapsei. Fiecărui factor de risc i se atribuie un număr anumit de puncte: obezitatea – 13 puncte, maladii concomitente – 8 puncte, fibrinogenul peste 4 g/l – 12 puncte, refluxul safenian extins până la $1/3$ inferioară a gambei – 17 puncte, lipsa tributurilor incompetente al venei safene pe coapsă – 11 puncte. Se calculează suma punctelor acumulate. Dacă suma punctelor este mai mare de 20 se estimează pronosticul pozitiv pentru dezvoltarea insuficienței venoase cronice severe.

Exemplul 1

Pacienta C., în vârstă de 49 de ani. Diagnosticul: maladie varicoasă, varice în bazinul venei safene mari pe stânga, insuficiență venoasă cronică C2,3 CEAP. Indicele masei corporale $28,6 \text{ kg/m}^2$. Maladii concomitente nu are. La ultrasonografia Doppler-duplex s-a determinat reflux venos în vena safena mare de la joncțiunea safeno-femurală până la $1/3$ inferioară a gambei și o tributură incompetență la nivelul gambei. Nivelul fibrinogenului în sânge $4,2 \text{ g/l}$. Suma punctelor conform scorului pronostic propus – 29 puncte. Este stabilit pronosticul pozitiv de dezvoltare a insuficienței venoase cronice severe. Pacienta a fost programată în mod prioritar pentru efectuarea intervenției chirurgicale pentru maladia varicoasă.

Exemplul 2

Pacienta M., în vârstă de 38 de ani. Diagnosticul: maladie varicoasă, varice în bazinul venei safene mari pe dreapta, insuficiență venoasă cronică C2 CEAP, asimptomatică. Indicele masei corporale $31,4 \text{ kg/m}^2$. Maladii concomitente nu are. La ultrasonografia Doppler-duplex s-a determinat reflux venos în vena safenă mare de la joncțiunea safeno-femurală până la $1/3$ superioară a gambei și o tributură incompetență la nivelul coapsei. Nivelul fibrinogenului în sânge $2,5 \text{ g/l}$. Suma punctelor conform scorului pronostic propus – 13 puncte. Este stabilit pronosticul negativ de dezvoltare a insuficienței venoase cronice severe. Pacienta a fost informată despre lipsa riscului complicațiilor, fiindu-i prescris tratament conservator. Examinată peste 4 ani – fără semne de insuficiență venoasă severă.

Metoda a fost validată pe un lot de 280 de bolnavi, în cadrul Clinicii Chirurgie generală și semiologie, IMSP Spitalul Clinic Municipal Nr.1. Scorul elaborat a demonstrat o valoare pronostică bună: sensibilitatea - 90,8%, specificitatea - 64,8%, aria sub curbă ROC – $0,77 \pm 0,02$.