

Προσδιορισμός της συχνότητας και των παραγόντων κινδύνου για την ανάπτυξη φλεβοσκλήρυνσης της μείζονος σαφηνούς φλέβας

Εισαγωγή: Φλεβοσκλήρυνση είναι η ινώδης πάχυνση του φλεβικού τοιχώματος. Η ακριβής επίπτωση και αιτιολογία της φλεβοσκλήρυνσης της μείζονος σαφηνούς φλέβας παραμένει άγνωστη.

Σκοπός: Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση του επιπολασμού της και η ανεύρεση των παραγόντων κινδύνου για την ανάπτυξη φλεβοσκλήρυνσης στη μείζονα σαφηνή φλέβα.

Μέθοδος: Στην παρούσα μελέτη συμπεριελήφθησαν 300 εθελοντές χωρίς συμπτώματα και σημεία οξείας ή χρόνιας φλεβικής νόσου, οι οποίοι υπεβλήθησαν σε duplex υπερηχογράφημα για την εκτίμηση του επιπολασμού της φλεβοσκλήρυνσης της μείζονος σαφηνούς φλέβας. Τα ακτινολογικά ευρήματα της φλεβοσκλήρυνσης ήταν η αυξημένη ηχογένεια, η ασβεστοποίηση και η πάχυνση του φλεβικού τοιχώματος. Επιπρόσθετα έγινε καταγραφή του φύλου, της ηλικίας, του σωματικού βάρους, του καπνίσματος και της ύπαρξης αρτηριακής υπέρτασης, σακχαρώδη διαβήτη και δυσλιπιδαιμίας των εθελοντών. Τα αποτελέσματα των καταγραφών συλλέχθηκαν και υποβλήθηκαν σε στατιστική ανάλυση.

Αποτελέσματα: Από τους 300 εθελοντές που υπεβλήθησαν σε duplex υπερηχογράφημα, οι 181 (60,3%) ήταν γυναίκες και οι 119 (39,7%) άνδρες. Η μέση τιμή της ηλικίας του δείγματος ήταν τα 60 έτη με τυπική απόκλιση 13, ενώ η μέση τιμή του δείκτη μάζας σώματος ήταν 26,01 με τυπική απόκλιση 4,76. Επίσης οι 199 (66,3%) δεν κάπνιζαν, οι 187 (62,3%) δεν είχαν υψηλή αρτηριακή πίεση, οι 244 (81,3%) δεν έπασχαν από σακχαρώδη διαβήτη και οι 176 (58,7%) δεν είχαν δυσλιπιδαιμία (πίνακας 1). Ο επιπολασμός της φλεβοσκλήρυνσης της μείζονος σαφηνούς φλέβας ήταν 2,3% (πίνακας 2). Η αρτηριακή υπέρταση αποτέλεσε παράγοντα κινδύνου για την ανάπτυξη φλεβοσκλήρυνσης ($p = 0,045$) (πίνακας 3). Επιπλέον, η ηλικία συνδέθηκε με τη φλεβοσκλήρυνση καθώς οι εθελοντές που εμφάνισαν φλεβοσκλήρυνση ήταν μεγαλύτερης ηλικίας (74,20 έτη) σε σχέση με τους εθελοντές που δεν εμφάνισαν φλεβοσκλήρυνση (59,11 έτη) με $p < 0,001$ (πίνακας 4).

Συμπεράσματα: Ο επιπολασμός της φλεβοσκλήρυνσης της μείζονος σαφηνούς φλέβας είναι μικρός χωρίς σημαντική διαφορά μεταξύ των φύλων. Η αρτηριακή υπέρταση και η αύξηση της ηλικίας είναι σημαντικοί παράγοντες για την ανάπτυξή της.

Πίνακας 1. Δημογραφικά στοιχεία των εθελοντών.

	Αριθμός	%		
Συνολικά	300	100%		
Άνδρες	119	39.7%		
Γυναίκες	181	60.3%		
	Μέση Τιμή	TA		
Ηλικία (χρόνια)	60	13		
ΔΜΣ	26.01	4.76		
	Ναι		Όχι	
	Αριθμός	%	Αριθμός	%
Κάπνισμα	101	33.7%	199	66.3%
Αρτηριακή Υπέρταση	113	37.7%	187	62.3%
Σακχαρώδης Διαβήτης	56	18.7%	244	81.3%
Δυσλιπιδαιμία	124	41.3%	176	58.7%

ΔΜΣ: Δείκτης Μάζας Σώματος, TA: Τυπική Απόκλιση

Πίνακας 2. Επιπολασμός της φλεβοσκλήρυνσης της μείζονος σαφηνούς φλέβας.

Μείζων σαφηνής φλέβα	Όχι		Ναι	
	Αριθμός	%	Αριθμός	%
Κάτω άκρα (αριστερό + δεξιό)	586	97.7%	14	2.3%
Αριστερό κάτω άκρο	292	97.3%	8	2.7%
Δεξιό κάτω άκρο	294	98%	6	2%

Πίνακας 3. Κατανομή της φλεβοσκλήρυνσης σύμφωνα με το φύλο, το κάπνισμα, την αρτηριακή υπέρταση, το σακχαρώδη διαβήτη και δυσλιπιδαιμία.

	Φλεβοσκλήρυνση				p
	Όχι		Ναι		
	Αριθμός	%	Αριθμός	%	
Φύλο					
• Άνδρες	114	95.8%	5	4.2%	0.523
• Γυναίκες	176	97.2%	5	2.8%	
Κάπνισμα					
• Ναι	99	98%	2	2%	0.504
• Όχι	191	96%	8	4%	
Αρτηριακή Υπέρταση					
• Ναι	106	93.8%	7	6.2%	0.045
• Όχι	184	98.4%	3	1.6%	
Σακχαρώδης Διαβήτης					
• Ναι	55	98.2%	1	1.8%	0.694
• Όχι	235	96.3%	9	3.7%	
Δυσλιπιδαιμία					
• Ναι	119	96%	5	4%	0.746
• Όχι	171	97.1%	5	2.9%	

Πίνακας 4. Κατανομή της φλεβοσκλήρυνσης σύμφωνα με την ηλικία και το ΔΜΣ.

Φλεβοσκλήρυνση

	Όχι			Ναι			p
	Μέση τιμή	TA	Αριθμός	Μέση τιμή	TA	Αριθμός	
Ηλικία (χρόνια)	59.11	12.86	290	74.2	11.95	10	0.000
ΔΜΣ	26.03	4.8	290	25.49	3.76	10	0.996

ΔΜΣ: Δείκτης Μάζας Σώματος, TA: Τυπική Απόκλιση

Κώστας Τεπελένης¹, Γεώργιος Παπαθανάκος², Αικατερίνη Κιτσούλη³, Αλεξάνδρα Μπαρμπούτη⁴, Δημήτριος Ν. Βαρβαρούσης⁴, Αθανάσιος Α. Κεφάλας⁴, Νικόλαος Αναστασόπουλος⁵, Γεώργιος Παρασκευάς⁵, Παναγιώτης Καναβάρος⁴

¹Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων "Γ. Χατζηκώστα", Ιωάννινα, Ελλάδα.

²Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα.

³Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα.

⁴Εργαστήριο Ανατομίας-Ιστολογίας-Εμβρυολογίας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα.

⁵Εργαστήριο Ανατομίας και Χειρουργικής Ανατομίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Ελλάδα.