



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КОРОЛЁВА

РЕДАКТОР ВЫПУСКА
ЛЮБОВЬ КЛЮЕВА

ЛЮБОВЬ КЛЮЕВА,
ФОТО ИЗ АРХИВА ТАТЬЯНЫ СУХАРЕВОЙ

Татьяна Викторовна Сухарева — сердечно-сосудистый хирург Королёвской клинической больницы, кандидат медицинских наук, не только приятный в общении человек, но и замечательный профессионал своего дела.

...Она выбрала сосудистую хирургию, потому что всегда хотела этим заниматься. Потому что в ней есть и сложность, и реальная возможность помочь.

— Флебология охватывает достаточно распространённые венозные патологии, которые имеются у очень большой доли населения во всём мире, — рассказывает моя собеседница. — Сосудистый хирург должен знать очень много. Ты и невролог, и кардиолог, и хирург, потому что сосудистые заболевания кишечника тоже встречаются. Ну и, соответственно, массовое — это поражение вен. Современная флебология, как и вся медицина, сейчас широко охватывает новые малоинвазивные технологии. В нашей больнице представлен весь спектр флебологической помощи и возможного лечения, касающегося варикозного расширения вен, тромбозов, венозных мальформаций. Венозная мальформация — это очень редкое встречающееся заболевание, когда под видом варикозного расширения развивается сосудистая опухоль. Эндовенозная лазерная облитерация, при варикозном расширении вен, проводится уже несколько лет, а в этом году у нас появилась одна из инновационных методик — VenaSeal, когда мы не просто удаляем вены, как в старые времена, а их заклеиваем. То есть — это малоинвазивно, комфортно и краткосрочно по длительности пребывания пациента в лечебном учреждении.

— Варикозную болезнь часто называют «болезнью цивилизации». Это из-за того, что мы сейчас в основном сидим — за компьютером, в машине, — а не ходим? Или там есть ещё что-то важное?

— Болезнь цивилизации — да. Это очень массовое, многофакторное заболевание. Варикозным расширением вен страдают более 50 процентов населения в мире. Это та болячка, которой не болеют животные, поскольку на четырёх ногах ходят. Так же, как и травоядные не страдают геморроем. У них другие проблемы. Усилилась ли она с течением времени? Скорее всего, нет, она была всегда, просто мы её стали замечать

Повышение давления, малоподвижный образ жизни, избыточное питание, вредные привычки — это плохо для сосудов. Не только для вен, но и для артерий тоже. Если долго терпеть варикозное расширение вен, может развиться трофическая язва или появиться кровотечение из варикозно-расширенной вены, или тромбоз. То есть — жизненно угрожающее осложнение.

больше и лечить. Например, все помнят римских легионеров, которые обматывали кожаными ремешками голени. Но они это делали не для того, чтобы держать сандали. У них была достаточно тяжёлая амуниция: и щит, и копье, и мечи, и прочее. И это были, по сути, первые эластичные бинты и первое лечение и профилактика венозных нарушений на нижних конечностях в походах и физических нагрузках. Это было описано ещё в древнеримских трактатах.

Мы живём в условиях гравитации, вертикально ходим, к тому же ещё свер-

В СПЛЕТЕНИИ АОРТ, АРТЕРИЙ, ВЕН РУКАМИ СОВЕРШАЕТ ВОЛШЕБСТВО



ху нагружаем вены лишним весом, неправильным питанием, повышением внутрибрюшного давления. И у нас, в венозном русле нижних конечностей, существует клапанный аппарат, который в какой-то момент говорит: «Всё, больше не могу», ломается, и развивается рефлюкс и, как следствие, — варикозное расширение вен. На этом фоне при неработающих клапанах вен может развиться тромбоз.

— Все ли специалисты владеют современными методиками?

— Я строю работу своего отделения и врачей так, что они у меня все универсальные сосудистые хирурги — умеют и могут всё: провести лазерную коррекцию вен и клеевые технологии, в то же время прекрасно оперируют и сонные артерии, проводят шунтирующие операции на сосудах нижних и верхних конечностей, резецируют аневризмы различной локализации. Я считаю, что сосудистый хирург должен быть универсальным: знать,

понимать гемодинамику поражения, уметь самостоятельно и стент поставить, и шунт пришить, и вену заклеить, и, если надо, её удалить.

— В общем, на все руки мастер.

— Да. Универсальные сосудистые хирурги.

Сейчас продолжительность жизни увеличивается, и часто встречается смешанная патология, и врач должен разбираться не только в венах, но и в артериях тоже.

— Давайте поговорим об осложнении варикоза. Что может пойти не так, если «потерпеть»? Какие вены более склонны к тромбозам? Здесь тревоги у людей больше всего.

— Варикозное расширение вен — само по себе, тромбозы — они немножко тоже сами по себе. Они пересекаются в определённом участке: одно заболевание может провоцировать другое, и наоборот. Поэтому это нужно понимать, знать и обращаться к врачам, следить за своим здоровьем.

Повышение давления, малоподвижный образ жизни, избыточное питание, вредные привычки — это плохо для сосудов. Не только для вен, но и для артерий тоже. Если долго терпеть варикозное расширение вен, может развиться трофическая язва или появиться кровотечение из варикозно-расширенной

вены, или тромбоз. То есть — жизненно угрожающее осложнение.

— Варикоз давно перестал быть «делом возраста»: он молодеет, маскируется под «усталость после рабочего дня» и годами портит качество жизни. Как распознать первые сигналы?

— Молодеет ли варикоз? Мне кажется, просто сегодня больше об этом говорят и обращают внимание. И там, где наши бабушки и дедушки махали руками: «Бог с ним!», молодое поколение уже стало замечать, понимать, что проблема есть и ей нужно заниматься. И доступность врачей, сосудистых хирургов, в принципе, увеличивается год от года. Я очень рада этому. Поэтому и выросла обращаемость пациентов.

На самом же деле очень сильно помолодел атеросклероз, а после этой пандемии ещё сильнее усугубился.

— Какие первые признаки этого заболевания должны насторожить человека? Когда пора идти к врачу?

— Первые сигналы — это ваши ночные судороги или когда вы не можете уложить ноги. Так называемый синдром «беспокойных ног». Это небольшие отёки после рабочего дня на ноге, и сапог на правой или левой ноге застёгивается по-разному, где-то туго. Всё это симптомы венозного застоя и повод обра-