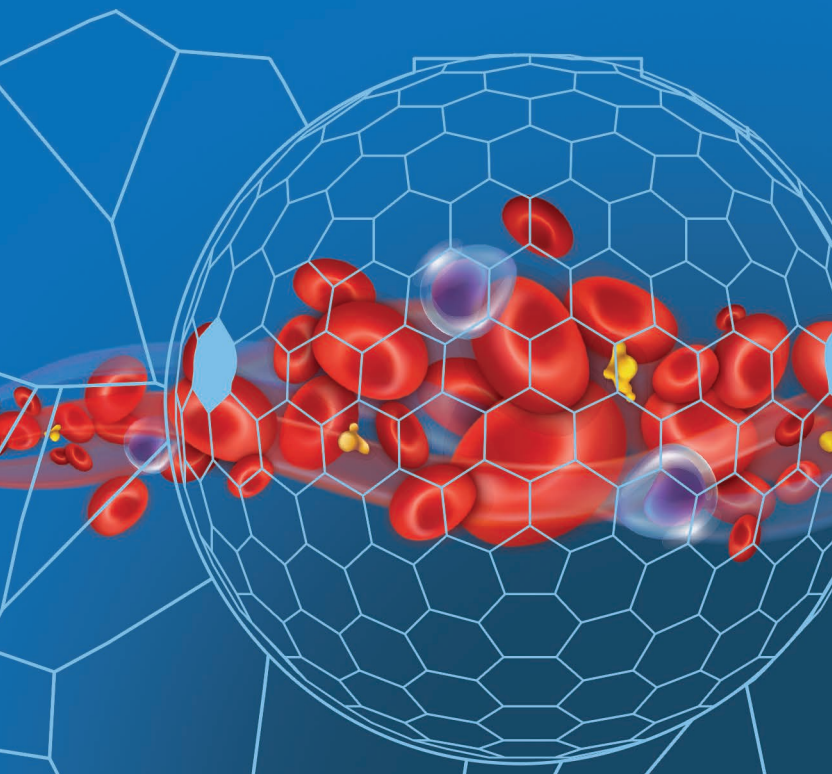


Andrzej Wojtak

DOBEZYLAN WAPNIA

jako przykład alternatywnego
i skutecznego leczenia objawów
przewlekłej choroby żylniej



Andrzej Wojtak

DOBEZYLAN WAPNIA

jako przykład alternatywnego
i skutecznego leczenia objawów
przewlekłej choroby żyłnej



me

medical education

oficyna wydawnicza

WARSZAWA 2024

[Kup książkę](#)

Dobezylan wapnia jako przykład alternatywnego i skutecznego leczenia objawów przewlekłej choroby żylniej

© Medical Education Sp. z o.o., Warszawa 2024

AUTOR

dr n. med. Andrzej Wojtak

Katedra i Klinika Chirurgii Naczyni i Angiologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie

PROJEKT OKŁADKI

Inga Król

REDAKTOR PROWADZĄCA

Barbara Walkusz

ZASTĘPCA REDAKTOR PROWADZĄCEJ

lek. Andrzej Jabłoński

KOORDYNATOR PROCESU WYDAWNICZEGO

Jadwiga Kowalczyk

SKŁAD I ŁAMANIE

Katarzyna Gadamska-Rewucka

KOREKTA

Marcin Kuźma, Dominika Zaborowska

WYDAWCA



Medical Education Sp. z o.o.

ul. Kukielki 3a

02-207 Warszawa

Autor i Wydawca dołożyli wszelkich starań, aby informacje na temat metod postępowania diagnostyczno-terapeutycznego (w tym dotyczące leków i ich dawkowania) były zgodne ze współczesną wiedzą medyczną. Nie ponoszą oni odpowiedzialności za konsekwencje wynikające z wykorzystywania informacji zawartych w niniejszej publikacji. Ostateczną odpowiedzialność ponosi lekarz prowadzący leczenie.

Wszelkie prawa zastrzeżone.

Żadna część tej pracy nie może być powielana ani rozpowszechniana w jakiegokolwiek formie i w jakikolwiek sposób (elektroniczny lub inny), włącznie z fotokopiowaniem, nagrywaniem na nośniki magnetyczne, optyczne lub inne media, bez zgody wydawcy.

Wydanie pierwsze

Warszawa 2024

ISBN 978-83-67696-22-7 – wersja drukowana

ISBN 978-83-67696-75-3 – wersja elektroniczna

[Kup książkę](#)

S

pis treści

5	Wstęp
7	Skróty
8	Częstotliwość występowania i czynniki ryzyka chorób naczyń żylnych
10	Klasyfikacja chorób naczyń żylnych
11	Leczenie objawów
13	Mechanizm działania i farmakokinetyka dobezylanu wapnia
16	Skuteczność dobezylanu wapnia
23	Bezpieczeństwo stosowania
28	Zastosowanie w innych chorobach
34	Podsumowanie
35	Piśmiennictwo

Wstęp

Kieszonkowe wydanie książeczki *Dobezylan wapnia jako przykład alternatywnego i skutecznego leczenia objawów przewlekłej choroby żyłnej* jest opracowaniem z myślą o wszystkich lekarzach zainteresowanych tematyką przewlekłej choroby żyłnej, którzy poszukują aktualnych, praktycznych informacji z tego zakresu ze szczególnym podkreśleniem roli dobezylanu wapnia w jej leczeniu.

Dobezylan wapnia należy do leków o najszerszym spektrum działania spośród leków wenoaktywnych. Stosuje się go w leczeniu objawów przewlekłej choroby żyłnej, a także wielu innych chorób. W trakcie terapii dobezylanem wapnia obserwuje się poprawę jakości życia oraz opóźnienie postępu przewlekłej choroby żyłnej. Może wywoływać rzadkie działania niepożądane.

W książeczce zebrane zostały twarde dane naukowe i zasady leczenia w taki sposób, aby przekazywane treści były czytelne i przydatne dla lekarzy praktyków. Zakres zagadnień zebranych w tym dziele oraz przedstawiony ich praktyczny wymiar z pewnością zainteresuje wszystkich lekarzy z dziedziny chirurgii naczyniowej, angiologii, chirurgii ogólnej oraz medycyny rodzinnej, a także młodych adeptów sztuki lekarskiej.

Skróty

CaD (*calcium dobesilate*) – dobezyłan wapnia

CVD (*chronic venous disease*) – przewlekła choroba żylna

CVI (*chronic venous insufficiency*) – przewlekła niewydolność żylna

VADs (*venoactive drugs*) – leki wenoaktywne

VAS (*visual analogue scale*) – wizualna skala analogowa

Częstotliwość występowania i czynniki ryzyka chorób naczyń żylnych

Spektrum chorób naczyń żylnych od najmniejszych wenulektazji i teleangiektazji po owrzodzenia kończyn dolnych określa się ogólnym mianem „przewlekłej choroby żyłnej” (CVD, *chronic venous disease*). Kiedy jej objawy trwają dłużej, skłaniają pacjenta przede wszystkim do ich zdiagnozowania, a w następnej kolejności do próby leczenia. Zasadniczymi celami farmakoterapii, którą ordynuje lekarz po dokładnym badaniu podmiotowym, przedmiotowym i właściwej diagnostyce, są poprawienie funkcjonowania pompy mięśniowej oraz redukcja ciśnienia w naczyniach żylnych kończyn dolnych.

W sytuacji, gdy pacjent nie podejmuje leczenia, objawy CVD narastają i utrwalają się (pojawiają się hiperpigmentacja skóry, przebarwienia troficzne, zmiany skórne egzematyczne i owrzodzenia); określane są one wówczas mianem „przewlekłej niewydolności żyłnej” (CVI, *chronic venous insufficiency*). Są one bezpośrednio związane z nadciśnieniem żylnym, które prowadzi do zaburzeń odpływu krwi z żył kończyn dolnych. CVI dotyka 40–60% kobiet i 15–30% mężczyzn w Europie [1]. Na podstawie badań przeprowadzonych przez Jawienią i wsp. w populacji polskiej [2] na grupie 40 095 pacjentów podstawowej opieki zdrowotnej podmiotowe i przedmiotowe objawy CVI rozpoznano u 47% kobiet i 37% mężczyzn. W USA ocenia się zaś, że 23% dorosłych ma żylaki, a bardziej

zaawansowane formy CVI (3–6 punktów w klasyfikacji CEAP: *Clinical class, Etiology, Anatomy, Pathophysiology*) występują u 6% [3].

Na podstawie badań stwierdzono, że najistotniejszym czynnikiem ryzyka CVI jest wiek. Wyniki pokazują, że obliczony tzw. iloraz szans występowania (OR, *odds ratio*) CVI w grupie wiekowej 70–79 lat wynosi 23,3. Innym znaczącym czynnikiem ryzyka CVI jest otyłość [4]. W badaniu *Vein Bonn Study* wskaźnik masy ciała (BMI, *body mass index*) o wartości powyżej 30 powoduje, że OR dla CVI wynosi dla kobiet 3,1, a dla mężczyzn – 6,5. U 8–20% kobiet czynnikiem rozpoczynającym rozwój żylaków jest ciąża. Żylaki częściej występują u wieloródek niż u kobiet nierodzących, wiek nie ma w tym przypadku istotnego znaczenia [5]. Do innych czynników, które mogą predysponować do wystąpienia CVI, zalicza się: czynniki genetyczne i rodzinne, małą aktywność fizyczną, zaburzenia hormonalne, stosowanie antykoncepcji, alkoholizm, palenie tytoniu i dietę ubogobłonnikową.

ISBN 978-83-67696-22-7 – wersja drukowana
ISBN 978-83-67696-75-3 – wersja elektroniczna



www.mededu.pl

Kup książkę

