

VARICI

VARICOFLEBITI

TROMBOFLEBITI

TVP

EP

PATOLOGIA VENOSA



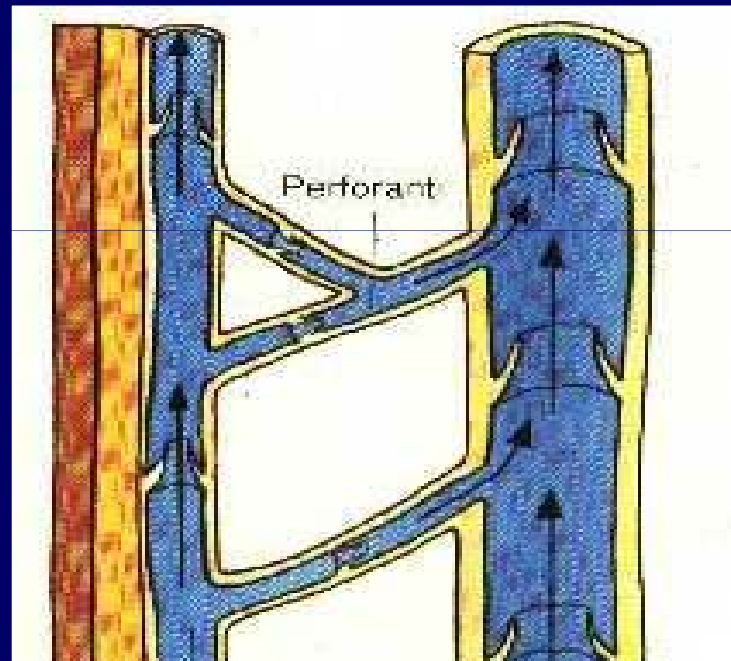
Prof. Anna Florio

ANATOMIA CIRCOLO VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI

- ✦ Vene del piede
- ✦ Circolo venoso profondo
- ✦ Circolo venoso superficiale
- ✦ Vene perforanti

VARICI ARTI INFERIORI

CIRCOLO
SUPERFICIALE



CIRCOLO
PROFONDO

PERFORANTI

Vene del piede

- ◆ Arco dorsale superficiale che consente la comunicazione tra il circ.sup. della grande safena e il circolo della piccola safena
- ◆ Arco cutaneo plantare
- ◆ vv. marginali mediali e laterali
- ◆ Sistema venoso profondo sede plantare
- ◆ Anastomosi con le vene tibiali posteriori

Circolo venoso profondo

- ✦ vv.gemellari—vv. Tibiali o peroneali
- ✦ vena poplitea
- ✦ asse femoro-iliaco
- ✦ vena femorale superficiale
- ✦ V cava

Circolo venoso superficiale

- ✦ Vena grande safena
- ✦ Vena piccola safena
- ✦ Il circolo venoso profondo e il circolo venoso superficiale sono separati da una fascia aponeurotica ma sono in comunicazione attraverso vasi perforanti e/comunicanti.

Vene comunicanti

- ◆ Vena com. sottomalleolare mediale
- ◆ 3 comunicanti di Cockett
- ◆ faccia mediale di gambaterzo inferiore-terzo medio
- ◆ vena c. di Boyd sotto il ginocchio faccia mediale
- ◆ vv. com. di Dodd faccia mediale di coscia terzo medio
- ◆ 3-4 comunic. Postero-laterali di gamba

Insufficienza venosa cronica



1. DEFINIZIONE

L'insufficienza venosa cronica (IVC) è conseguente ad uno scompenso del funzionamento delle vene periferiche.

Il ritorno del sangue verso il cuore in equilibrio con le necessità tissutali, non è più garantito non solo in posizione ortostatica, ma anche clinostatica. L'IVC tuttavia non riguarda unicamente le vene –pervietà e caratteristiche parietali e valvolari (fattori vascolari)-, ma anche ogni causa che alteri il ritorno venoso –pompa muscolare del piede, polpaccio e coscia, alterazioni della motilità articolare e del tessuto connettivo (fattori extravascolari)-.

Si possono distinguere un'insufficienza del sistema venoso superficiale, del sistema venoso profondo, o di entrambi.

La chiave di volta delle manifestazioni soggettive e obiettive dell'IVC è rappresentata dall'ipertensione venosa localizzata o diffusa con ripercussioni emoreologiche sulla macro e microcircolazione l'edema ne costituisce la manifestazione caratteristica, sia sul piano fisiopatologico che clinico

VARICI

- ◆ Vena varicosa: vena che si deforma aumentando di volume per l'effetto combinato di un allungamento e di una dilatazione dell'intero vaso o di alcuni suoi segmenti
- ◆ VARICE. Una vena morfologicamente dilatata, allungata e tortuosa.
- ◆ Definizione dell'OMS varice: ogni dilatazione sacculare di segmenti venosi divenuti tortuosi.
- ◆ Ectasia
- ◆ Allungamento
- ◆ Flessuosità

FLEBITI

- ◆ --serpiginose a decorso tortuoso
- ◆ --sacculari dilatazione circoscritta
- ◆ -- cilindriche
- ◆ -- vena dilatata in toto
- ◆ --varicole sottili ramificazioni
- ◆ --tutte espressioni di insufficienza funzionale del circolo venoso superficiale

Profilo etiopatogenetico

- ✦ Varici primitive essenziali o idiopatiche
- ✦ Varici postflebitiche
- ✦ Varici da fistola artero-venosa
- ✦ Varici angiodisplasiche

Eziologia

- ✦ Alterazioni parietali congenite (collagene-elastina-fibre muscolari)
- ✦ Ereditarietà
- ✦ Familiarità
- ✦ Gravidanze (estrogeni effetto sullo stato di tensione muscolatura liscia)
- ✦ Prevalenza 50-60 anni
- ✦ Sesso femminili 2:1
- ✦ Obesità
- ✦ Lavoro in ortostatismo
- ✦ Alterazioni osteo-muscolo-tendinee



✦ ***Varici da insufficienza della safena interna***

- ✦ Insufficienza della valvola safeno-femorale che in ortostatismo comporta reflusso di sangue nel circolo venoso superficiale con dilatazione e allontanamento delle cuspidi valvolari sottostanti
- ✦ Vene tributarie della safena interna con distribuzione antero-mediale
- ✦ Varici da insufficienza della safena esterna
- ✦ Con insufficienza dell'ostio safeno-popliteo
- ✦ Con formazione di varici sulla faccia postero-esterna del polpaccio

✦ ***Varici da insufficienza di entrambe le safene***

- ✦ Varici da insufficienza isolata delle perforanti spesso varici secondarie

Quadro clinico

- ◆ Dolore
- ◆ Edema declive
- ◆ Crampi
- ◆ Prurito cutaneo
- ◆ Dermatite da stasi
- ◆ Iperpigmentazione
- ◆ Bruciore

Varici

- ◆ Asintomatiche
- ◆ Sintomatiche
- ◆ Con complicanze

CLASSIFICAZIONE E CATEGORIE (CEAP)

- ✦ La classificazione CEAP è stata messa a punto da un gruppo internazionale di specialisti nel 1994 allo scopo di ottenere una nuova modalità standardizzata di valutazione delle flebopatie croniche che tenesse conto della maggior parte dei segni e sintomi della patologia (Porter 1995). Nel 1996 durante il congresso mondiale di Flebologia tenutosi a Londra è stata effettuata una messa a punto ed una validazione internazionale della classificazione stessa. Da allora sono state effettuate numerose traduzioni e sono comparsi nella letteratura internazionale sempre più lavori basati su tale schema (Antignani 1997, Bergan 1997, Cornu-Thenard 1999, De Palma 1997, Labropulos 1997, Langeron 1996, Rutherford 1997).

- ✦ **Tabella 1** **CLASSIFICAZIONE C E A P**

| | |
|------------------------|--|
| C linica | (C 0-6, a=asintomatico, s=sintomatico) |
| E tiologia | (c, p ,s) |
| A natomia | (s, d, p) |
| P atofisiologia | (r, o) |

Complicanze

✦ Alterazioni cutanee

✦ Varicorragie

✦ Varicotromboflebite

Diagnosi

- ✦ Esame clinico
- ✦ Test di schwartz
- ✦ Test di Rima-Trendelemburg con il laccio
- ✦ Test di Perthes con laccio in ortodinamismo

Diagnostica non invasiva

✦ Doppler

✦ EchoDoppler

Trattamento

- ◆ Elastocompressione
- ◆ Controllo peso
- ◆ Farmaci "flebotropi"
- ◆ Terapia chirurgica stripping con varicectomia in pazienti:
 - ◆ sintomatici
 - ◆ con complicanze
 - ◆ varici voluminose
 - ◆ motivazioni estetiche
 - ◆ in predicato per interventi chirurgici
- ◆ Terapia sclerosante

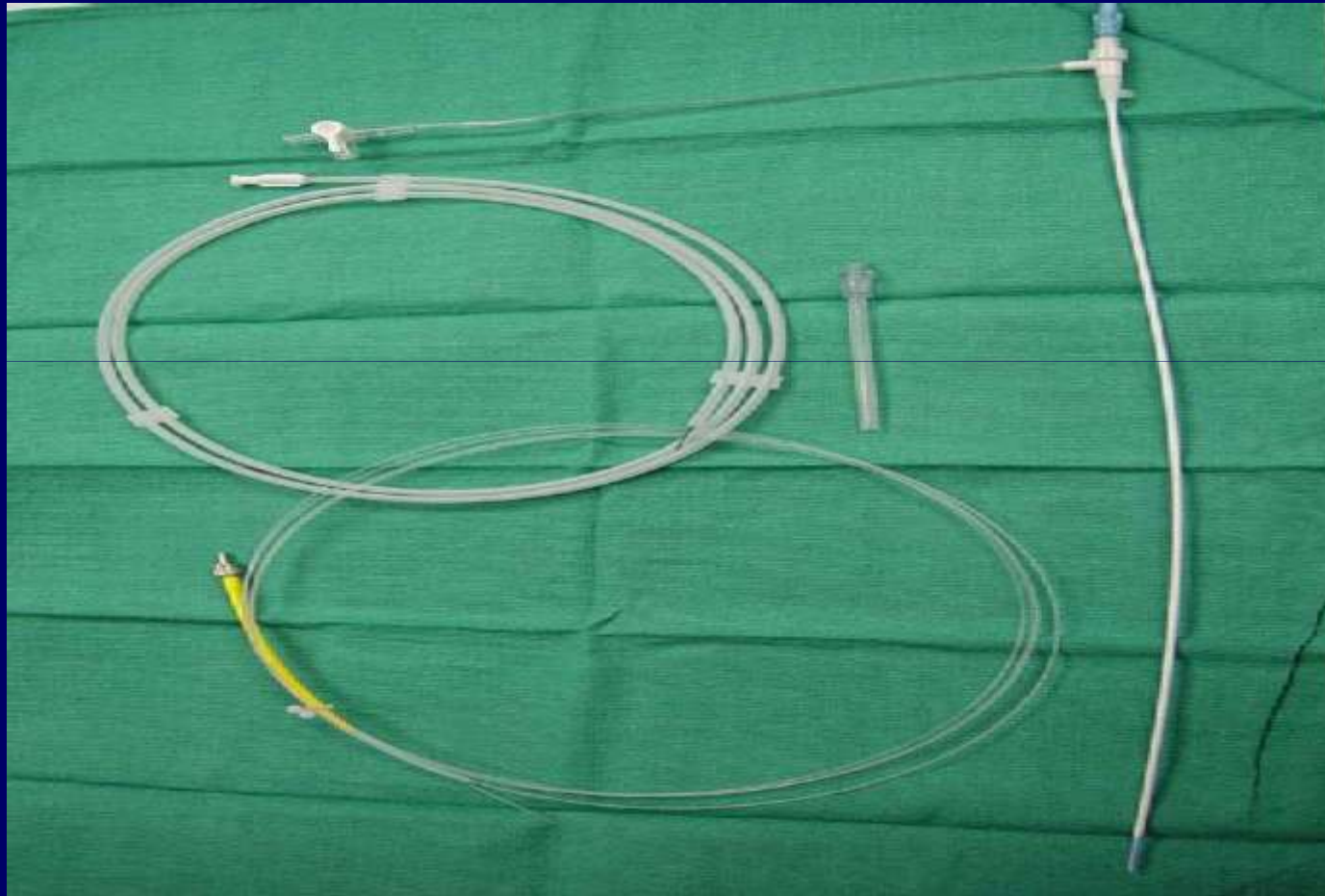
TERAPIA CHIRURGICA

- ✦ Le indicazioni alla chirurgia dell'IVC si basano pertanto sulla sintomatologia e sull'obiettività sicuramente correlabili alle varici o a possibili complicanze.
- ✦ Di seguito, gli aspetti sintomatologici e anatomico-patologici che motivano la scelta chirurgica:
 - ✦ - Presentazione clinica ed aspetto estetico
 - ✦ - Sintomatologia dolorosa
 - ✦ - Pesantezza alle gambe
 - ✦ - Facile affaticabilità dell'arto
 - ✦ - Trombosi venosa superficiale
 - ✦ - Varicorragia
 - ✦ - Iperpigmentazione della caviglia
 - ✦ - Lipodermatosclerosi
 - ✦ - Atrofia bianca
 - ✦ - Ulcerazione

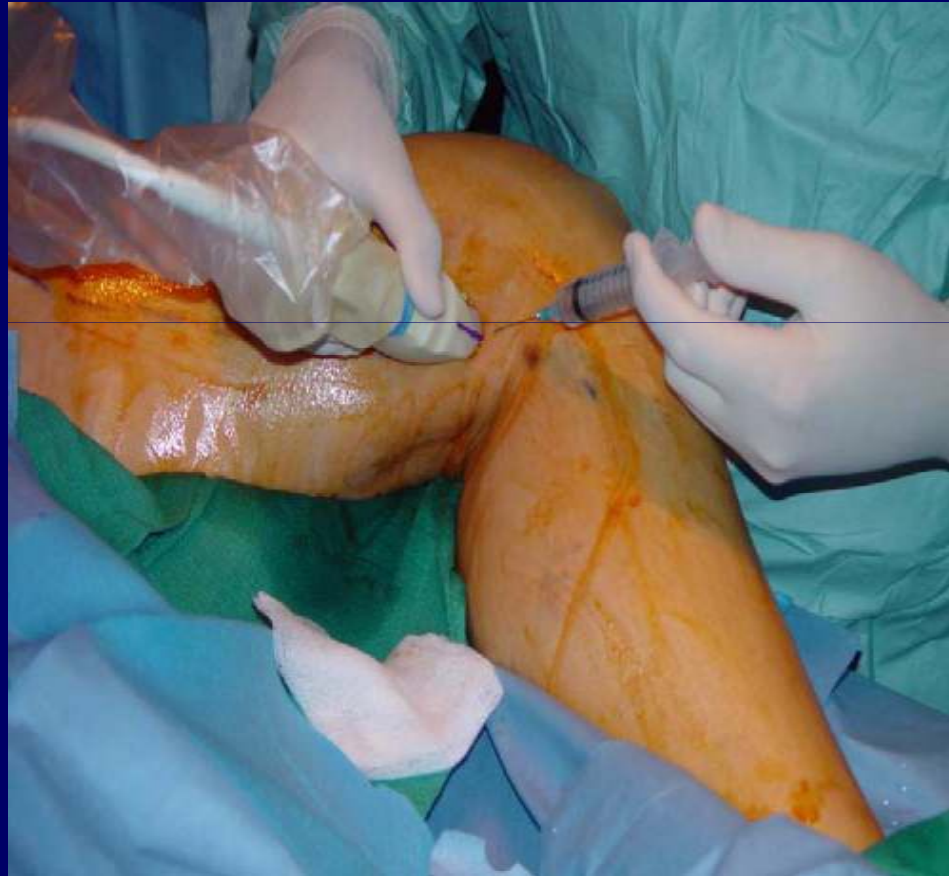
TECNICHE CHIRURGICHE PER LE VARICI

- ✦ Oggi, ogni intervento chirurgico per l'insufficienza venosa superficiale può essere definito a scopo emodinamico, a patto che venga preceduto da appropriata mappa emodinamica venosa mediante Eco-(Color)-Doppler .
- ✦ Le tecniche chirurgiche possono essere raggruppate in quattro categorie principali:
 - ✦ § Chirurgia ablativa
 - ✦ § Chirurgia ablativa sintomatica
 - ✦ § Chirurgia conservativa senza exeresi dei tronchi safenici
 - ✦ § Trattamenti endovascolari

Endovenous Laser Therapy (EVLT)



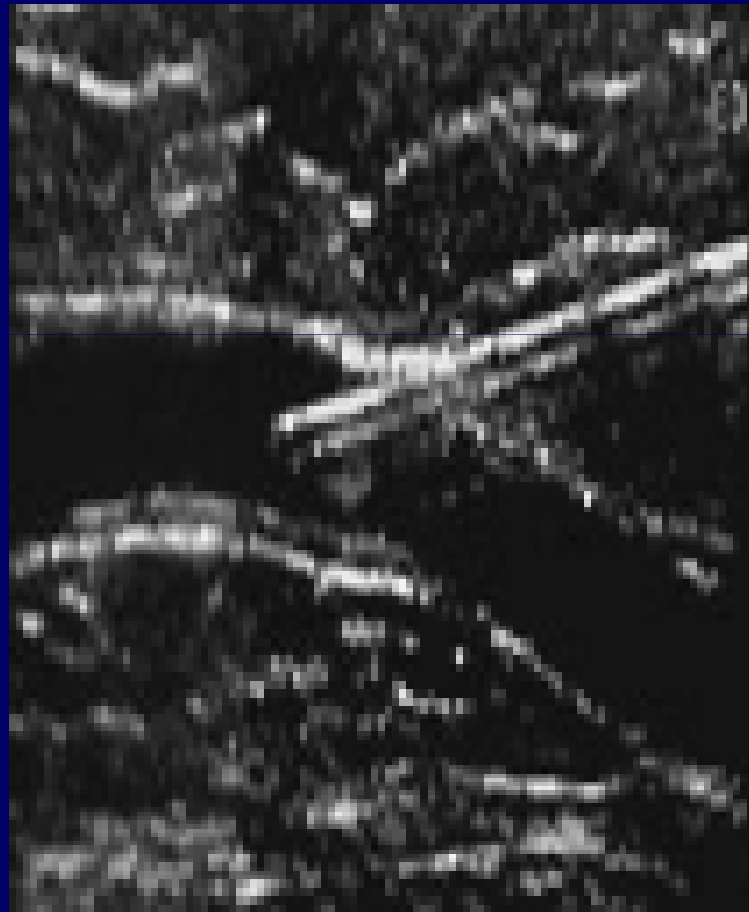
Local Anesthesia



Insertion of 21 g Needle



Ultrasound-Guided Vein Access



Measuring from Puncture to SFJ



Insertion of Guide Wire



Laser Fiber Insertion



Tumescent Anesthesia



Laser Pullback



TROMBOFLEBITI

- ◆ Tromboflebiti primitive o idiopatiche
- ◆ Processo infiammatorio primitivo con trombosi secondaria
- ◆ Tromboflebiti superficiali primitive migranti
- ◆ Tromboflebiti superficiali secondarie

Forme particolari

- ◆ Periflebiti
- ◆ Flebite settica
- ◆ Flebite superficiale subacuta di MONDOR
- ◆ Varicoflebite
- ◆ Flebite a "binocolo"
- ◆ Flebite a "filo di ferro"

QUADRO CLINICO

- ◆ Rubor
- ◆ Color
- ◆ Dolor
- ◆ Tumor
- ◆ Cordone dolente eritematoso
- ◆ Edema dei tessuti limitrofi

Terapia

- ◆ Farmaci antinfiammatori
- ◆ Bendaggio compressivo
- ◆ Interruzione chirurgica ostio safeno-femorale