
# Mjerenje gležanjskog indeksa

# Priredila: Tanja Planinšek Ručigaj

# Univerzitetski klinički centar Ljubljanja, Klinika za dermatovenerologiju,

# Ljubljana, Slovenija

# Dijagnostički postupci kod bolesnika s kroničnom venskom bolešću

Ananmneza

Klinični pregled obje noge

Gleženjski indeksGI

Miješana rana s KVB\*

i umjeren PAB\*\*

ABI 40-90%

Miješana rana s KVB

i kritičnom ishemijom

ABI <40%

Blaga kompresija (15-20 mm Hg)

Ad angiolog

Kompresija je kontraindicirana!

Ad angiolog

Miješana rana s KVP i kalcinozom medije

ABI >120%

Oksimetrija

Revaskularizacijska intervencija

\* GI – gležanjski indeks = ABI

\* KVB – kronična venska insuficijencija

 \*\* PAB – periferna arterijska bolest

**Osnove aboratorijske pretrage pri liječenju kronične venske bolesti**

|  |
| --- |
| < hemoglobin – znak je anemije koja može usporiti cijeljenje> broj leukocita – znak infekcije< broj trombocita – otkrivanje trombocitopenijevrijednost C reaktivnog proteina – koristan u dijagnozi upale i monitoriranju liječenja infekcije> urea i kreatinin - urea usporava cijeljenje; renalna funkcija je bitna pri liječenju antibioticima* snižen albumin – gubitak proteina usporava cijeljenje
* GUK – otkriva dijabetes
 |

|  |
| --- |
| Proširene pretrage – Klinika:nalaz RH faktora, ANA, lupus antikoagulantni test, antikardiolipinska antitijela → biljezi su za reumatske bolesti, sistemski lupus eritematozus, bolesti vezivnog tkivaV→ skrining za hiperkoagulabilnost: krioglobulini, kriofibrinogen, protrombinsko vrijeme, antitrombin III, protein C i S, faktor II i  |

**Kompresivna terapija u liječenju kronične venske bolesti**

**Indikacije za kompresivnu terapiju**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stupanj kompresije (CC)** | **mmHg**  | **Indikacije** |
| CC I | 20-30 mmHg | C1-2, trudnoća bez edema potkoljenice |
| CC II | 30-40 mmHg | C3-6, trudnoća sa edemima,poslije skleroterapije ili operativnog zahvata, DVT, limfedem, posttrombotski sindrom |
| CC III | 40-50 mmHg | C5, poslije operativnog zahvata, lipodermatoskleroza, DVT, limfedem, lipoedem, posttrombotski sindrom |
| CC IV | >50 mmHg | limfedem, lipoedem |

**Podjela kompresije s obzirom na tlakove ispod zavoja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompresija**  | **mm Hg** |
| Blaga | < 20 |
| Srednja | 20-40 |
| Jaka | 40-60 |
| Vrlo jaka | > 60 |

**Vrste kompresijskih materijala s obzirom na vrijednosti GI\* =ABI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrijednosti GI\*** | **Kompresijski materijali** |
| ispod 0,4 | ne izvodi se nikakva kompresijaiznimno intermitentna kompresijska pumpa |
| Između 0,4 i 0,9 | blaga kompresija sa dugoelastičnim zavojimakratkoelastični kompresijski zavojimedicinske kompresijske čarape stupanj Iintermitentna kompresijska pumpa |
| iznad 0,91 | dugoelastični zavojikratkoelastični ljepljivi ili neljepljivi odnosno samoljepivi zavojimedicinske kompresijske čarape stupnja II-IIIintermitentna kompresijska pumpa |

**Kompresijski materijali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DUGO-ELASTIČNI ZAVOJI | KRATKO-ELASTIČNI ZAVOJI |
| RASTEZLJIVOST | Više od 100% | 10% do 100% |
| KRUTOST | Manje od 10 | Više od 10 |
| Pritisak zavoja kod kontrakcije mišića  | Visok | Vrlo visok |
| Pritisak zavoja kod relaksacije mišića | Visok | Nizak |
| Zavoj primjenjuje | Bolesnik | Obrazovana osoba |
| Utjecaj na duboke vene | Ne | Da |
| Zavoj može ostati na nozi do 7 dana | Ne | Da |

Literatura:

1. Nada Kecelj Leskovec, Matija Kozak, Ana Slana, Katarina Šmuc Berger, Andrej Šikovec, Marija Mulej5 Vladimir Valentinuzzi, Ivan Žuran*,*Tanja Planinšek Ručigaj. Odkrivanje in zdravljenje kronične venske bolezni. In: Smernice za odkrivanje in zdravljenje najpogostejših žilnih bolezni. Ljubljana: Slovensko zdravniško društvo, združenje za žilne bolezni, 2014.
2. Blinc A, Kozak M, Šabovič M, Boc V, Poredoš P, Flis V, Breznik S, Ključevšek T, Kuhelj D, Gasparini M, Kerin K, Žuran I, Poklukar J, Valentinuzzi V, Klokočovnik T. Smernice za odkrivanje in zdravljenje periferne arterijske bolezni. In: Smernice za odkrivanje in zdravljenje najpogostejših žilnih bolezni. Ljubljana: Slovensko zdravniško društvo, združenje za žilne bolezni, 2014.
3. Vowden P, Vowden K. Ishaemic ulceration: investigation of arterial disease. In: Morison MJ, Moffat CJ, Franks PJ. Leg ulcers: a problem-based learning approach. Mosby-elsevier 2007: 269-88.
4. Planinšek Ručigaj T. Mjerenje gležanjskog indeksa. Acta Med Croatica 2014; 68 (Supl 1): 123-6.