

# Дифференциальная диагностика отеков нижних конечностей у больных ожирением

Чуева С.А.<sup>1</sup>, Хапаев Р.С.<sup>2</sup>, Нимаев В.В.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> НГУ, г. Новосибирск, Россия;

<sup>2</sup> НИИКЭЛ-филиал ИциГ СО РАН, г. Новосибирск, Россия

Новосибирск, 2023

# Материалы и методы

**Цель:** Изучить возможности дифференциальной диагностики отеков нижних конечностей у пациентов с ожирением.

**Материалы:** Опрос пациентов, сбор анамнеза;

**Методы:**

1. Заполнение опросника физической активности;
2. Измерение окружностей шеи, талии, нижней трети предплечья, нижней трети голени;
3. Вычисление объема всей нижней конечности и сегментов;
4. Проба нажатием (питтинг), проба Штеммера;
5. Статистическая обработка результатов.

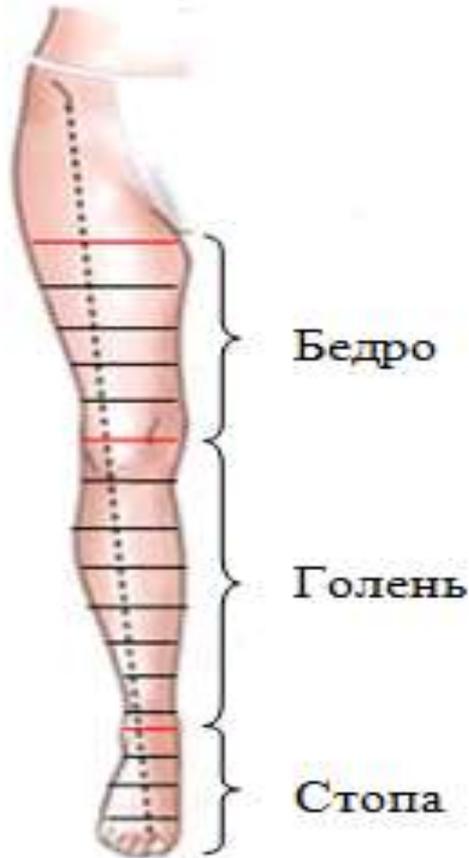
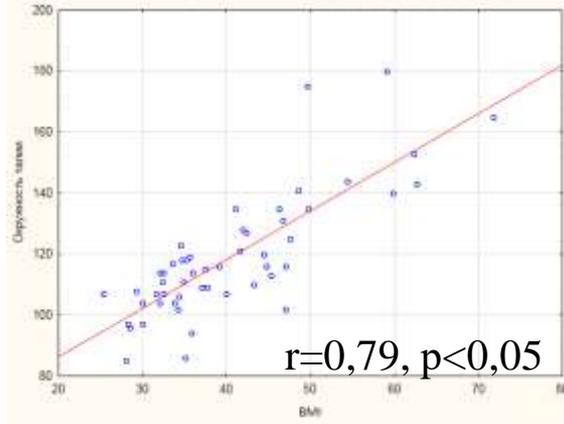


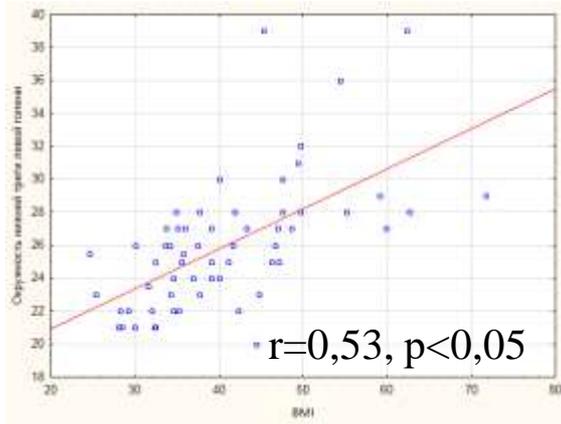
Схема разметки для измерений нижней конечности.

# Антропометрические показатели

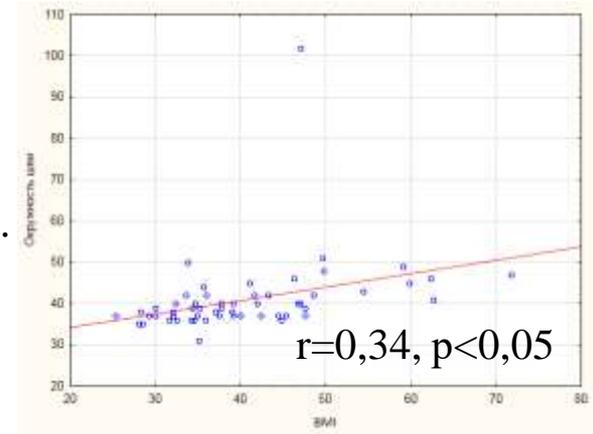
ИМТ и окружность талии (n=61).



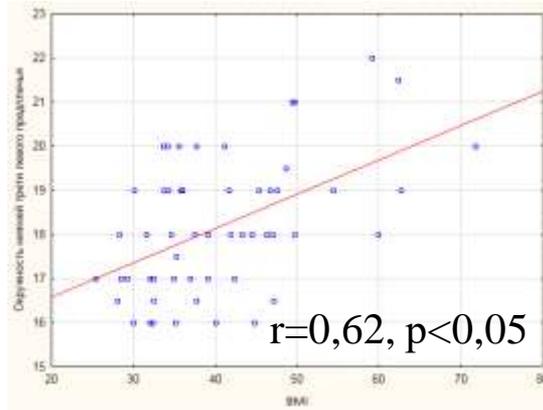
ИМТ и окружность нижней трети голени (n=61).



ИМТ и окружность шеи (n=61).

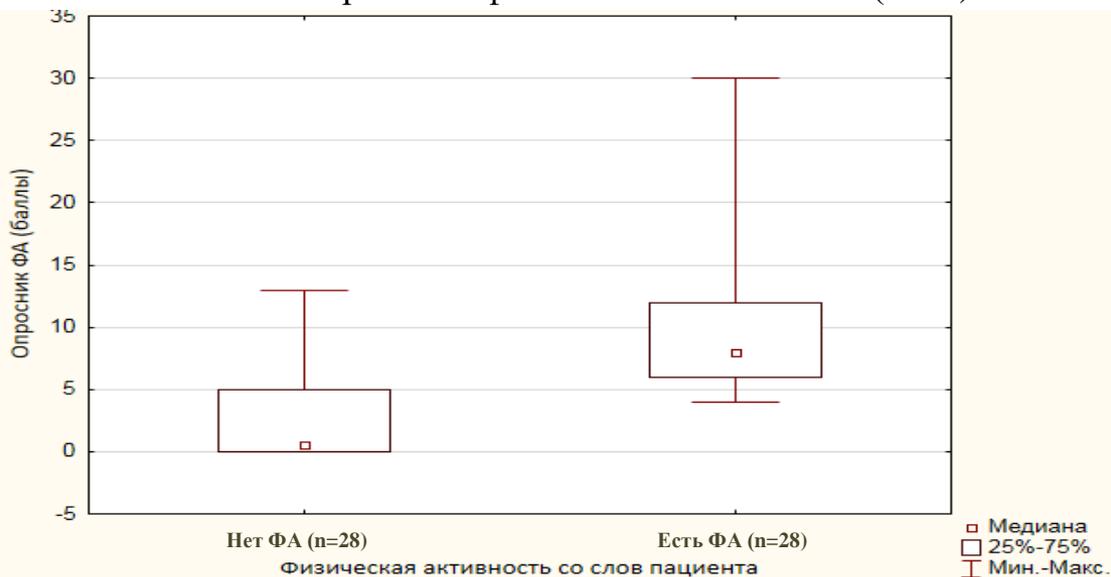


ИМТ и окружность предплечья (n=61).

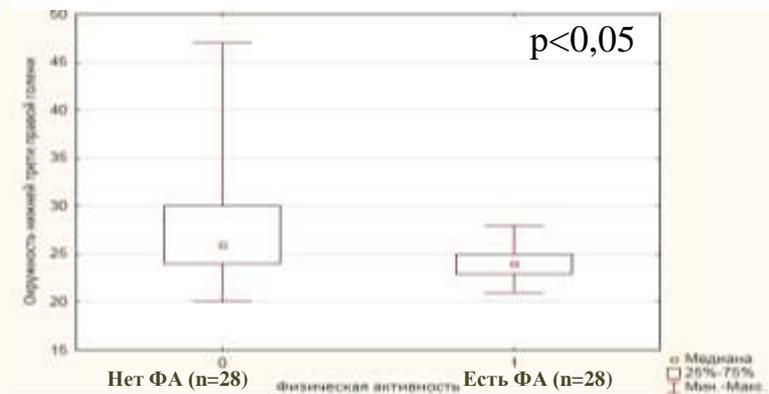


# Субъективная и объективная оценка физической активности (ФА)

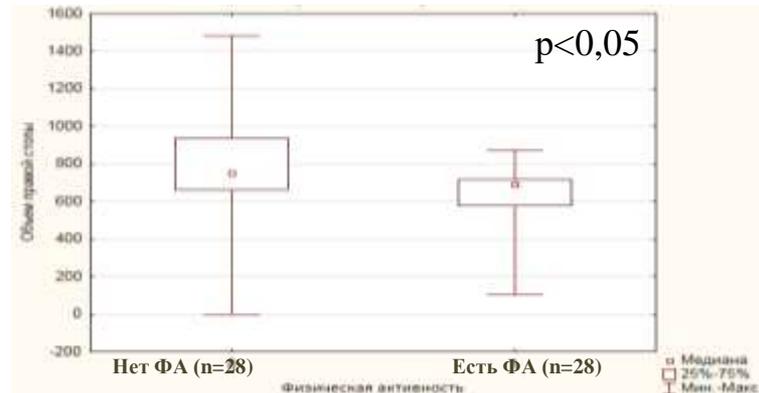
ФА и баллы\* опросника физической активности (n=53).



ФА и окружность нижней трети голени (n=53).



ФА и объем стопы (n=53).



Значимость различий высокая для всех диаграмм ( $p < 0,05$ )

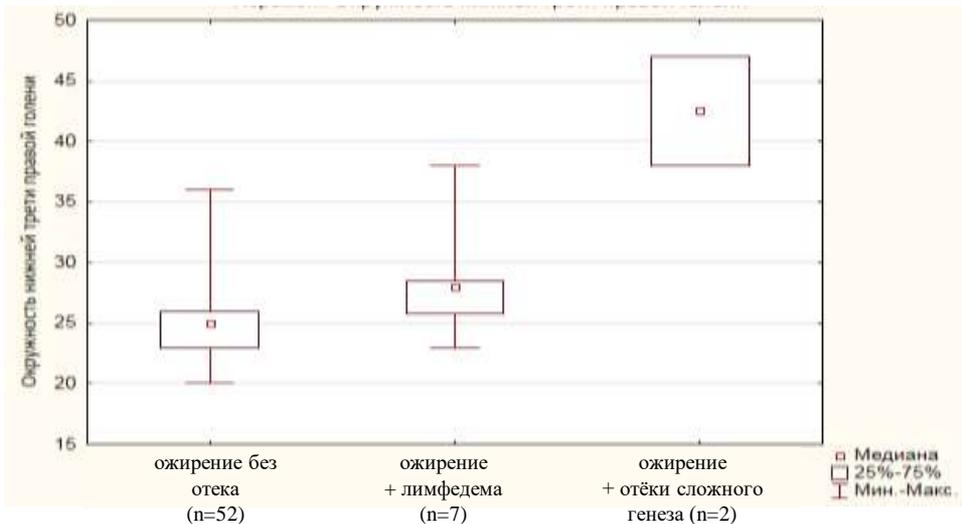
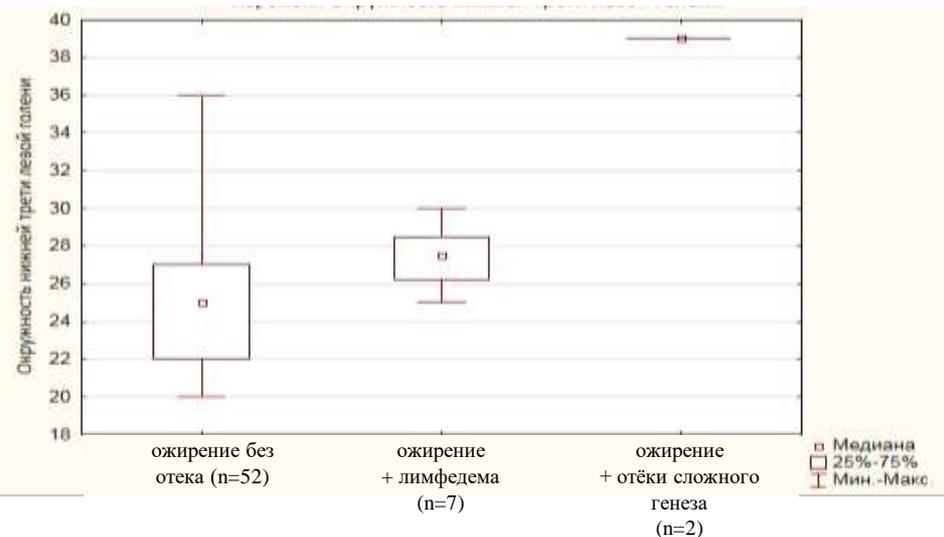
Баллы опросника физической активности отражают субъективную оценку уровня физической активности пациентами, где меньший балл отражает меньшую физическую активность.

\*баллы согласно опроснику физической активности (Драпкина О.М., Шепель Р.Н. с соавт., 2020.)

# Окружность голени при ожирении и отеках различного генеза

Лимфедема и окружность нижней трети левой голени (n=61).

Лимфедема и окружность нижней трети правой голени (n=61).



Статистическая значимость различий между всеми группами высокая ( $p < 0,05$ )

# Выводы

1. Для ожирения характерно увеличение окружности нижней трети голени, нижней трети предплечья, талии и шеи, увеличение объемов стопы, голени и бедра, общего объема нижней конечности.
2. Увеличение окружности нижней трети голени при ожирении связано с отеками сложного генеза (застой, ожирение, вторичная лимфедема) и со снижением уровня физической активности, способствующей увеличению отека.
3. Субъективно наличие отеков нижних конечностей отмечали 80% пациентов, но на момент осмотра отеки были диагностированы только у 50%.
4. При дифференциальной диагностике отека целесообразно проведение антропометрических измерений и оценки уровня физической активности для выявления пациентов, нуждающихся в дополнительном обследовании для более точной верификации причины отека.