

ную бледность.

Нагрузочными пробами Сасюэльса и Гольдфляма можно выявить облитерирующие заболевания в более ранних стадиях.

Симптом Такаэсу. Синдром характеризуется отсутствием пульса на одной или нескольких артериях вследствие возникновения неспецифического воспаления в дуге аорты или ее брахиоцефальных ветвях.

Болезни вен

Проба Броди-Троянова-Тренделенбурга.

В положении больного на спине поднимают больную ногу и удерживают в этом положении до полного оттока крови из поверхностных вен. Ускорить этот процесс можно поглаживанием. Затем в верхней трети бедра накладывают венозный жгут и просят больного встать. Заполнение подкожных вен кровью до снятия жгута указывает на недостаточность клапана коммуникантных вен. Заполнение подкожных вен кровью сверху вниз после снятия жгута указывает на недостаточность остиального клапана большой подкожной вены.

Проба Дельбе-Пертеса

На пораженную конечность в положении больного стоя на уровне верхней трети бедра, накладывают венозный жгут и просят больного приступить к ходьбе (маршевая нагрузка в течение 20-30 минут). Если глубокие вены проходимы, то при маршевой нагрузке подкожные вены опорожняются. Если нет, то они переполняются кровью еще больше и в ноге появляется распирающая боль.

Проба Мэйо-Пратта

Больному, находящемуся в положении лежа на спине, после опорожнения подкожных вен накладывают у паха резиновый “венозный” жгут. Затем вся конечность от пальцев до паха бинтуется эластическим бинтом. После этого больной встает, и ему предлагают походить 25-30 минут. Отсутствие боли, распираания и неприятных ощущений свидетельствуют о хорошей проходимости глубоких вен.

Проба Пратта. (выявляет местонахождение коммуникантных вен с несостоятельными клапанами).

В положении больного на спине на больную ногу (освобожденную от крови поднятием и поглаживанием) у паха накладывают резиновый венозный жгут. Затем от пальцев до паха вся конечность бинтуется эластичным бинтом, после чего больной встает на ноги. Врач начинает медленно разбинтовывать эластичный бинт, после образования между бинтом и жгутом свободного пространства шириной 8-10 см начинает бинтовать сверху вниз вторым эластичным бинтом. Лучше эту пробу выполнять вдвоем. Один разбинтовывает нижний бинт, второй – забинтовывает сверху. Это делается синхронно, чтобы все время между бинтами оставалось свободное пространство шириной 5-8 см. Наполнение сегмента подкожных вен, хорошо заметное в промежутке между двумя бинтами указывает на наличие здесь коммуникантных вен с недостаточными клапанами. Место выявления маркируется бриллиантовой зеленью.

Проба Сикара (кашлевая проба)

В положении больного стоя, рука располагается на варикозных венах ноги.