

КОНСЕНСУС МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА ФЛЕБОЛОГОВ (UIP)

Сортировка пациентов с венозными и лимфатическими заболеваниями во время пандемии COVID-19 – шкала срочности вмешательств и остроты процесса венозных и лимфатических заболеваний (VELTAS)

International Union of Phlebology (UIP) Consensus Document

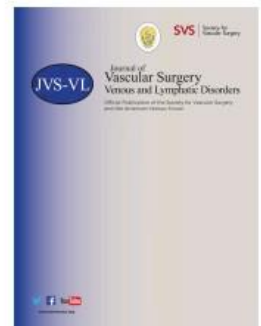
Triage of Patients with Venous and Lymphatic Diseases during the COVID-19 pandemic-

Venous and Lymphatic Triage and Acuity Scale (VELTAS)

Journal Pre-proof

Triage of Patients with Venous and Lymphatic Diseases during the COVID-19 pandemic- the Venous and Lymphatic Triage and Acuity Scale (VELTAS)

Kurosh Parsi, primary author, Andre M. van Rij, primary author, Mark H. Meissner, primary author, Alun H. Davies, co-author, co-editor, Marianne De Maeseneer, co-author, co-editor, Peter Gloviczki, co-author, co-editor, Stephen Benson, Oscar Bottini, Victor Manuel Canata, Paul Dinnen, Antonios Gasparis, Sergio Giancesini, David Huber, David Jenkins, Brajesh K. Lal, Lowell Kabnick, Adrian Lim, William Marston, Alberto Martinez Granados, Nick Morrison, Andrew Nicolaidis, Peter Paraskevas, Malay Patel, Stefania Roberts, Christopher Rogan, Marlin W. Schul, Pedro Komlos, Andrew Stirling, Simon Thibault, Roy Varghese, Harold J. Welch, Cees H.A. Wittens



ШКАЛА СРОЧНОСТИ ВМЕШАТЕЛЬСТВ И ОСТРОТЫ ПРОЦЕССА ВЕНОЗНЫХ И ЛИМФАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (VELTAS)

Срочность	Острота	Очередность	Категория	Показания для лечения* или вмешательства**
Неотложная медицинская помощь	Острый Угрожающие жизни Потенциал для немедленного ухудшения	Немедленно	ВТЭО	- Массивный ТЭЛА с или без ТГВ - Острая илиофemorальный тромбоз с флегмазией или с сепсисом - Острый тромбоз подключичной вены с флегмазией - Острый тромбоз центральной вены с синдромом верхней полой вены - Острый тромбоз брыжеечной вены с перитонитом - Острая парадоксальная эмболия и инсульт - Венозная гангрена
			ХЗВ	- Опасная для жизни кровопотеря из-за кровотечения из варикозного узла - Острый сепсис или неконтролируемый сепсис в ране ноги
			Сосудистые аномалии***	- Синдром Казабаха-Мерритта с выраженной коагулопатией - Тяжелая сердечная недостаточность, вторичная по отношению к артериовенозной мальформации
			Травма вен	- Венозная травма, угрожающая жизни или конечности
			Лимфатические заболевания	- Острый сепсис или неконтролируемый лимфангит или вторичная инфекция
Категория 1 Срочная помощь	Острый Потенциал быть опасным для жизни Потенциал быстро ухудшиться и стать неотложным	Как можно скорее Начальная помощь может быть оказана направляющим врачом Срочная телекоммуникация может быть рассмотрена	ВТЭО	- ТЭЛА, ТГВ, тромбоз подключичной вены, тромбоз брыжеечной вены или распространенный проксимальный тромбофлебит † - ТГВ, требующий установки кава-фильтра - Острый тромбоз центральной вены с или без доступа для гемодиализа
			ХЗВ	- Временно контролируемые кровотечения - Инфицированные раны и язвы с риском сепсиса - Плоскоклеточный рак в венозной язва
			Сосудистые аномалии***	- Острые осложнения, включая инфекцию, кровотечение и тромбоз - Сердечная недостаточность вторичная по отношению к артериовенозной мальформации - Сосудистые злокачественные новообразования
			Травма вен	- Не угрожающая жизни или конечности венозная травма
			Лимфатические заболевания	- Лимфедема с обширным лимфангитом или вторичным целлюлитом и риском сепсиса
Категория 2 Отсроченная помощь	Может быть хроническим или вновь появившимся Маловероятно, что станет неотложным Вряд ли быстро ухудшится Выраженные симптомы - может вызвать значительную боль, дисфункцию или инвалидность	В течение 30-90 дней Начальная помощь направляющим врачом Телекоммуникация может быть рассмотрена	ВТЭО	- Симптоматический не распространенный тромбофлебит † - Удаление извлекаемого кава-фильтра
			ХЗВ	- СЕАР С3-С6 ‡ - ХЗВ с симптомами высокой интенсивности (независимо от классификации СЕАР) ‡ - Сильно симптоматическое тазовое венозное полнокровие, варикоцеле §
			Сосудистые аномалии***	- Комплексные или обширные сосудистые опухоли и мальформации - Локализованная внутрисосудистая коагулопатия в сосудистой мальформации или опухоли - Изъязвления и кожные осложнения
			Венозная компрессия	- Венозные компрессионные синдромы с выраженной симптоматикой §
			Лимфатические заболевания	- Хроническая лимфедема с вторичной инфекцией или кожными изменениями
Категория 2 Дискреционная, плановая помощь	Хронический Нет очевидного потенциала для того, чтобы стать неотложным Медленная прогрессия Бессимптомный или симптомы слабой интенсивности	В течение 6-12 месяцев Начальная помощь направляющим врачом Телекоммуникация может быть рассмотрена	ВТЭО	- хроническая симптоматическая посттромботическая обструкция
			ХЗВ	- СЕАР С0S-C2 ‡ - Слабо симптоматическое тазовое венозное полнокровие, варикоцеле §
			Сосудистые аномалии***	- Неосложненные доброкачественные сосудистые опухоли и мальформации
			Венозная компрессия	- Венозный синдром выхода из грудной клетки - Синдромы венозной компрессии со слабой симптоматикой, включая синдром Мей-Тернера
			Лимфатические заболевания	- Хроническая лимфедема или липедема

* Лечение, начатое при поступлении, может быть продолжено в амбулаторных условиях;

** Вмешательство может проводиться в амбулаторных условиях;

*** Сосудистые аномалии включают две категории сосудистых опухолей, такие как гемангиомы и сосудистые мальформации. Последние дополнительно включают в себя венозные, артериовенозные, лимфатические, капиллярные, сочетанные, комплексные и синдромальные пороки развития у взрослых и детей;

† Распространенный тромбоз определяется как тромбоз большой подкожной вены выше колена протяженностью ≥ 5 см, в то время как не распространенный тромбоз определяется как тромбоз несифенных вен, тромбоз подкожных вен ниже колена или тромбоз подкожных вен выше колена протяженностью < 5 см;

‡ Во время пандемии ХЗВ должны вначале лечиться дома, включая компрессионную терапию, если это необходимо; консультации от специалистов в области сосудистых заболеваний должны быть получены с использованием технологий телемедицины, если таковые имеются;

§ Это показание исключает бессимптомных пациентов и включает только симптоматических, поскольку в настоящее время нет показаний для вмешательства при бессимптомном синдроме Мей-Тернера, других синдромах венозной компрессии или бессимптомной тазовой венозной недостаточности.

Переведено СРО Ассоциацией «Национальная коллегия флебологов»