

Leczenie

■ Czy mogę zwalczyć obrzęk tłuszczowy dietą i ćwiczeniami?

Niestety, zarówno reżim dietetyczny jak również wzmożona aktywność fizyczna, nie prowadzi do zmniejszenia się obrzęku tłuszczowego. Co więcej, obie czynności mogą doprowadzić do wyszczuplenia innych partii ciała, potęgując tym samym obraz deformacji sylwetki.

■ Czy możliwe jest zatem skuteczne leczenie obrzęku tłuszczowego?

Przyczyny obrzęku tłuszczowego nie są poznane, dlatego obecnie stosowane leczenie ma charakter objawowy. Nie znaczy to, że nie jest możliwe osiągnięcie zadowalających pacjenta rezultatów. Kluczem do sukcesu jest kompleksowe podejście do procesu diagnostycznego i terapeutycznego. Niezmiernie ważne jest szybkie postawienie prawidłowej diagnozy, ponieważ wdrożenie leczenia we wczesnych stadiach choroby daje najlepsze rezultaty. Na terapię składa się zarówno leczenie zachowawcze jak i zabiegowe. Dlatego też, pacjent powinien znajdować się pod opieką multidyscyplinarnego zespołu specjalistów.

■ Na czym polega leczenie zachowawcze?

Plan leczenia uzależniony jest od stadium choroby. W początkowej fazie terapię rozpoczyna się od leczenia zachowawczego które obejmuje:

- redukcję masy ciała (w przypadku współistnienia otyłości);
- aktywizację fizyczną pacjenta bez nadmiernego obciążania stawów (np. pływanie, spacer);
- kompresjoterapię (noszenie specjalnej odzieży uciskowej);
- fizjoterapię ze szczególnym naciskiem na manualny drenaż limfatyczny;
- przerywany ucisk pneumatyczny.
- wyeliminowanie wszystkich innych patologii internistycznych mogących nasilać objawy

W bardziej zaawansowanych stadiach choroby, a także w przypadku nieskuteczności leczenia zachowawczego, podstawą leczenia jest zabieg liposukcji. Należy podkreślić, że często istnieją wskazania do przebycia terapii zachowawczej, celem przygotowania do leczenia operacyjnego.

Dlaczego Doppler Warszawski Instytut Naczyniowy?

Leczenie obrzęku tłuszczowego jest procesem złożonym, o którego sukcesie decyduje wczesne postawienie prawidłowej diagnozy a także prawidłowy algorytm terapeutyczny.

Doppler Instytut jest unikalnym na skalę Europy ośrodkiem który posiada multidyscyplinarny zespół doświadczonych specjalistów. Instytut ściśle współpracuje z Kliniką Chirurgii Plastycznej Timeless, będącej jednym z najlepiej wyposażonych ośrodków w kraju. Dzięki czemu możliwe jest otoczenie pacjentek opieką o najwyższym standardzie rozpoczynając od etapu diagnostyki i wstępnej terapii zachowawczej, przez diagnostykę leczenia operacyjnego aż po rehabilitację pooperacyjną.



**Doppler
Instytut**

WARSZAWSKI
INSTYTUT
NACZYNIOWY

Klinika
kompleksowego
leczenia nóg

Obrzęk tłuszczowy
(lipidowy)



**Doppler
Instytut**

dopplerinstytut.pl

INFORMACJE • DIAGNOSTYKA • LECZENIE

Czym jest obrzęk tłuszczowy?

Obrzęk tłuszczowy, zwany również lipidowym (ang. lipoedema) jest przewlekłą chorobą podskórnej tkanki tłuszczowej. Główny objaw stanowi nieproporcjonalny do reszty ciała, zwykle bolesny, przerost tkanki tłuszczowej, zazwyczaj w obrębie kończyn dolnych. Schorzenie to dotyczy wyłącznie kobiet i ma charakter postępujący, prowadzący do nasilenia się objawów wraz z wiekiem.

Jakie są przyczyny powstania choroby? Czy jestem w grupie ryzyka?

Nie są znane dokładne przyczyny obrzęku tłuszczowego. Znaczącą rolę w jego powstaniu przypisuje się zaburzeniom hormonalnym. Wyniki badań naukowych wskazują także na podłoże genetyczne choroby, o czym świadczą może jej rodzinne występowanie. Z reguły pierwsze objawy choroby pojawiają się w okresie dojrzewania, rzadziej podczas ciąży czy w okresie klimakterium.

Szacuje się, że obrzęk tłuszczowy dotyka 8-17% kobiet na całym świecie, w tym 11-39% rasy kaukaskiej. Niestety nie są obecnie znane metody zapobiegania wystąpieniu temu schorzeniu. Okoliczny przerost tkanki tłuszczowej nie jest wynikiem otyłości. Co więcej, jest on niewrażliwy na reżim dietetyczny czy ćwiczenia.

Jakie są objawy choroby?

Charakterystycznym objawem jest niewspółmierny do sylwetki ciała przerost podskórnej tkanki tłuszczowej. Najczęściej zlokalizowany jest on obustronnie w obrębie kończyn dolnych oraz często ramion. Natomiast nigdy nie dotyczy rąk oraz stóp. Obrzękowi towarzyszy zaburzenie czucia, nadwrażliwość na dotyk lub nawet samoistny ból dotkniętej schorzeniem okolicy. →

Z racji postępującego charakteru choroby, stopniowe powiększanie obrzęku prowadzi do obniżenia sprawności pacjenta a także do powstania otarć oraz ran. Deformacja sylwetki ciała natomiast jest przyczyną niskiej samooceny a nawet depresji osoby dotkniętej chorobą. W wielu przypadkach obrzękowi tłuszczowemu towarzyszy wysoka tendencja do powstawania siniaków, wybroczyn a nawet samoistnych krwiaków.

Diagnostyka

Diagnostyka oparta jest głównie o badanie przedmiotowe pacjenta w którym stwierdza się charakterystyczny miejscowy przerost podskórnej tkanki tłuszczowej oraz bolesność. W wybranych przypadkach uzupełniane jest ono badaniami laboratoryjnymi w celu wykluczenia innego podłoża stwierdzonych dolegliwości. Zaawansowane stadium choroby wymaga rozszerzonego postępowania diagnostycznego obejmującego m.in. badanie USG czy limfoscynyografię. Postępowanie to pozwala na przeprowadzenie diagnostyki różnicowej obejmującej choroby takie jak: niewydolność układu żylnego, pierwotny obrzęk limfatyczny, lipohipertrofia czy tłuszczakowatość (zespół Madelunga). Stwierdzenie choroby we wczesnym stadium umożliwia szybkie, a co ważne w wielu przypadkach bardzo skuteczne, leczenie. Dlatego też, niezmiernie ważne jest bycie pod opieką doświadczonego zespołu wielu specjalistów.

Przebieg choroby

Wyróżnia się 4 następujące kliniczne stadia zaawansowania choroby:

I STADIUM

Cechuje je gładka powierzchnia skóry z pogrubioną, miękką tkanką podskórną

II STADIUM

Cechuje je pofałdowana powierzchnia skóry oraz pogrubiona tkanka podskórną z niewielkimi wybrzuszeniami (guzkami)

III STADIUM

Cechuje je bardzo pomarszczona skóra, gruba i stwardniała podskórną tkanką tłuszczową o licznych i dużych wybrzuszeniach;

IV STADIUM

Objawia się obrzękiem limfatycznym

Kolejnym bardzo często występującym schorzeniem jest współwystępowanie niewydolności żylnych. Zaburzenie funkcji naczyń żylnych doprowadza również do obrzęku co potęguje objawy lipodemii.

Przebieg choroby jest trudny do dokładnego przewidzenia. Jego charakter, zakres czy dynamika są inne u każdego pacjenta - wspólną cechą jest postępujący charakter schorzenia, nasilający objawy wraz z upływem lat. Współistniejąca niewydolność żylna, nadwaga czy duże obciążenia fizyczne mogą pogarszać obrzęk lipidowy.



Doppler
Instytut

WARSZAWSKI
INSTYTUT
NACZYNIOWY