**下肢静脉曲张？警惕布-加综合征！**

下肢静脉曲张是一种非常普遍的疾病，在全世界范围内，都有非常高的发病率。下肢静脉曲张绝大多数是大隐静脉曲张，长时间的站立和重体力劳动可以成为疾病发生的诱因。下肢静脉曲张的患者多有下肢酸胀不适及钝痛感，久站后加重，病变时间较长时，可出现下肢静脉隆起、扩张、迂曲，呈蚯蚓样，以及脱屑、瘙痒、色素沉着等，甚至形成湿疹及溃疡。

对于下肢静脉曲张，大隐静脉高位结扎及剥脱是主要的治疗方法，多数患者往往也选择手术治疗，但是，在手术之前，医生与患者都应引起警惕的是，引起患者症状的仅仅是单纯的下肢静脉曲张吗？是否有其他潜在的病源被忽视了？

其实，布加综合征在河南、山东、江苏、安徽等省份的发病率较高，该病症是由肝静脉或肝后段下腔静脉血流受阻引起，而下腔静脉梗阻又是布加综合征作为常见的一种类型。当患者存在下腔静脉梗阻时，由于下肢血液回流入心脏受阻，可致下肢静脉血流处于瘀滞状态，此时患者可出现下肢浅静脉曲张，皮肤出现营养性改变，如皮肤光薄、脱毛、瘙痒、色素沉着，甚至形成经久不愈的溃疡，尤以两下肢足靴区最为明显。

因此，布加综合征可产生与单纯下肢静脉曲张极为相似的症状，这也就致使许多患者被误诊，甚至接受了错误的治疗。对于单纯下肢静脉曲张，大隐静脉高位结扎和剥脱可以取得满意的治疗效果，但对于布加综合征所致的下肢静脉曲张，由于病变部位在于肝后段下腔静脉，因此应采取手段解除下腔静脉梗阻，针对静脉曲张的局部手术往往无益于患者病情的改善，还很可能延误患者的治疗时机。

目前，关于布加综合征患者被误诊为单纯下肢静脉曲张并接受相应不当治疗的报道已不鲜见，这种误诊现象多发生于基层医院，而造成这一情况的原因主要在于基层临床医生缺乏临床经验，知识面较窄，诊断思路局限，对布加综合征这一少见疾病的认识不够充分。

因此，广大临床医生应对布加综合征有一个较为全面的认识，在面对下肢静脉曲张的患者时，切忌“只见树木，不见森林”，以免给患者带来不必要的手术创伤及经济负担。