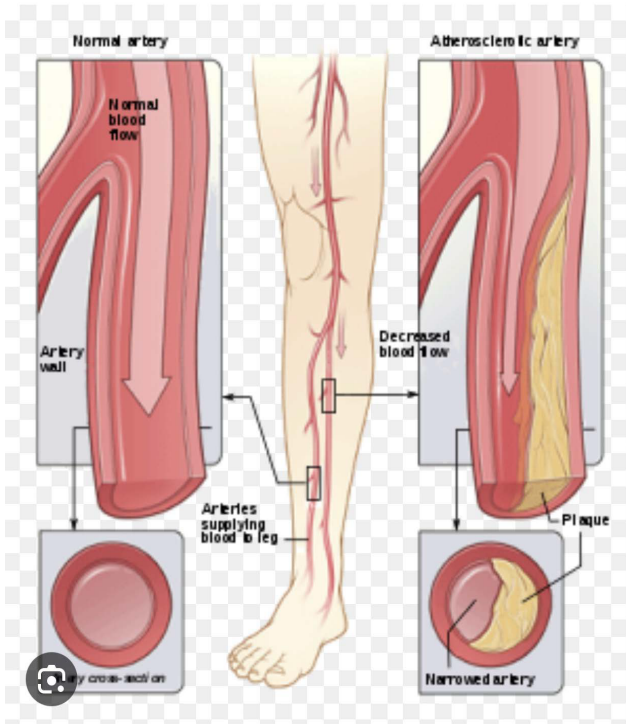


# Periphere arterielle Verschlusskrankheit (PAVK)



**Krankheitsstadien der PAVK**

Um den Schweregrad der PAVK zu erfassen und die richtige Therapie einzuleiten, hat der französische Chirurg René Fontaine (1899 – 1979) die PAVK in vier Stadien eingeteilt. Die Gliederung ist trotz aller modernen Technik und neuester Erkenntnisse heute noch gültig.

**Stadium I**  
Beschwerdefreiheit bei nachgewiesenen Gefäßveränderungen  
Geringe Engstellen, keine Beschwerden, PAVK ist meist ein Zufallsbefund. Gelegentliche Beinschmerzen ernst nehmen!

**Stadium II**  
Belastungsabhängige Beschwerden  
Alarmsignal: Schmerzen in Waden, Gesäß oder Oberschenkeln. Längere Strecken können nicht schmerzfrei gegangen werden.

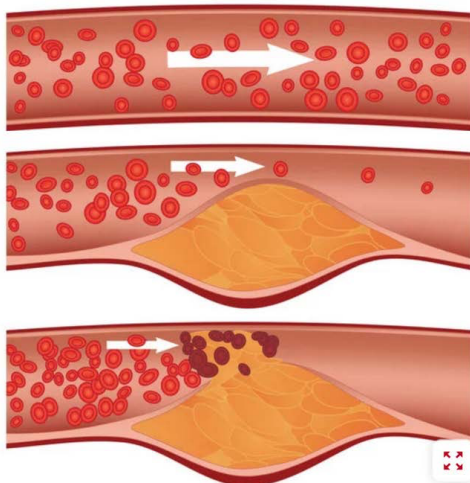
**Stadium IIa**  
Schmerzfreie Gehstrecke über 200 m

**Stadium IIb**  
Schmerzfreie Gehstrecke unter 200 m

**Stadium III**  
Ruheschmerzen  
Schmerzen in den Füßen und Zehen in Ruhe, besonders im Liegen

**Stadium IV**  
Absterben des betroffenen Körperteils (Bein, Arm)  
Das Gewebe ist geschädigt. Es bilden sich Wunden, Geschwüre. Eine Amputation kann notwendig sein.

## Ursache und Entstehung



Entstehung einer Stenose (Verengung des Blutgefäßes)

Der Verschluss der Arterien in den Beinen mit den Folgen einer pAVK entsteht durch Ablagerungen oder Stenosen in den Gefäßen.

### Klassifikation der peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (pAVK)

Periphere arterielle Verschlusskrankheit ist der medizinische Sammelbegriff für Verengungen oder Verschlüsse der Arterien, also der Extremitätenversorgenden Gefäße. Die Betroffenen können nur noch kurze Gehstrecken beschwerdefrei zurücklegen und haben starke Schmerzen in den Beinen, häufig auch Wadenkrämpfe, die sich beim Stehenbleiben bessern (Claudicatio intermittens). Ein Fortschreiten der Krankheit führt zu schmerzhaften Wunden, dem Ulcus cruris arteriosum.

#### Stadieneinteilung nach Fontaine

<b>Stadium I</b>	Beschwerdefreiheit bei objektiv nachgewiesener arterieller Verschlusskrankheit
<b>Stadium IIa</b>	Claudicatio intermittens mit einer freien Gehstrecke > 200m
<b>Stadium IIb</b>	Claudicatio intermittens mit einer freien Gehstrecke < 200m
<b>Stadium III</b>	ischämischer Ruheschmerz (Ruheschmerzen und Nachtschmerzen)
<b>Stadium IV</b>	Nekrose/Gangrän

siehe Behandlungsstandard (BS 002) Chronische Wunden bei pAVK