

ENDOVENSKA RADIOFREKVENČNA METODA (VNUS® ClosureFast™)

VNUS® ClosureFast™ je relativno nova metoda za zdravljenje večjih (safenskih) obolelih ven, ki zamenjuje klasično kirurško zdravljenje obolelih ven.

POTEK radiofrekvenčnega (VNUS® ClosureFast™) POSEGA

S pomočjo ultrazvoka vam bo zdravnik skozi majhen rez v koži ob kolenu vstavil v obolelo veno cevčico (kateter), skozi katero bo v nadaljevanju postopka s pomočjo radiofrekvenčne energije uničil obolelo veno. Omenjeni kateter, vstavljen v obolelo veno, prenaša radiofrekvenčno energijo in ob tem segreje žilno steno, ki se zato skrči; na ta način se obolela vena zapre. Zato se kri v nadaljevanju preusmerja v druge, zdrave vene, zaprta vena pa se iz obtoka izključi. Opisani poseg traja predvidoma 30-45 minut.



Kaj tvegate, če se ne odločite za zdravljenje obolelih ven:

1. Pri večini bolnikov, razen v izjemnih primerih, se bo vensko obolenje postopno stopnjevalo; pojavljale se bodo nove krčne žile, obstoječe se bodo povečevale.
2. Če so težave s krčnimi žilami obsežnejše, lahko v njih pride do razvoja vnetja (flebitisa) in nastanka krvnega strdka (tromba).
3. Krčne žile so zelo ranljive in lahko tudi brez posebne opazne poškodbe počijo in močno krvavijo.
4. Zaradi kroničnega vnetja, do katerega privede obolenje ven, se lahko na koži pojavi moteča rjava obarvanost (hiperpigmentacija).
5. V skrajnih primerih lahko nastane trdovratna razjeda v področju gležnja in goleni.

Ali obstajajo tudi drugi načini zdravljenja?

Krčne žile in moteče telangiektazije (pajkaste ali metličaste žilice) ne ogrožajo življenja, zato zdravljenje ni neobhodno potrebno.

Za zmanjšanje težav nekaterim bolnikom pomaga, če redno povijajo noge z elastičnimi povoji ali nosijo primerne **kompresijske nogavice**.

- Zdravljenje z žilnim **laserjem** je praviloma učinkovito le pri žilah manjšega premera.
- **Ambulantna flebektomija** je kirurški postopek, ob katerem skozi majhne zareze v koži odstranimo obolele vene. Postopek se izvaja v lokalni anesteziji, tveganja in prednosti so ob tem enaka, kot pri **VNUS® ClosureFast™**, vključno z možnostjo nastanka drobnih brazgotin.
- Večje krčne žile (safenske vene, posebej tiste z obsežnimi okvarami zaklopk in spremljajočim refluksom) lahko odstranimo tudi s **klasičnim kirurškim posegom, imenovanim »stripping«**. Takšnemu klasičnemu kirurškemu posegu praviloma sledi daljše okrevanje, tveganja za zaplete pa so ob tem večja od zgoraj navedenih. Za takšen postopek se odločimo in ga priporočamo v primerih, ko zaradi različnih vzrokov endovenškega radiofrekvenčnega posega (**VNUS® ClosureFast™**) ni mogoče opraviti.
- Možnost za zdravljenje je tudi **sklerozacija večjih krčnih žil s peno ob sočasnem nadzoru z ultrazvokom**.

Prednosti zdravljenja z VNUS® ClosureFast™?

Težave, ki jih običajno povzročajo krčne žile, so: bolečine, občutek težkih nog, krči in utrujenost v nogah, posebej po dolgotrajni stoji ali sedenju. V večini primerov so le-te posledica okvare venskih zaklopk v velikih (safenskih) venah. Povečan pritisk v teh venah se posledično širi navzdol, proti periferiji - do navzven opaznih krčnih žil.

Takšne težave lahko praviloma odpravimo z opisano zaporo prizadete safenske vene.

Manjše, stranske krčne žile se lahko odstranijo z ambulantno flebektomijo ali pa s pomočjo sklerozacije s peno.

Čeprav postopek **VNUS® ClosureFast™** zmanjšuje pritisk v krčnih žilah in odpravlja večino težav, vene safene v bistvu ne odstrani, temveč jo samo »zapre, zamaši«. Uspešna zapora safenske vene z **VNUS® ClosureFast™** posledično prinese, v primerjavi z tradicionalnim kirurškim posegom, bistveno manj podplutb (krvavitev) in brazgotinjenja.

ZDRAVLJENJE KRČNIH ŽIL Z VBRIZGAVANJEM PENE (SKLEROZACIJA) POD ULTRAZVOČNIM NADZOROM

Potek posega

Postopek poteka ambulantno, kar pomeni, da bodo priprave na poseg nekoliko bolj enostavne od predhodno opisanih.

Zdravnik vam bo ob sočasnem nadziranju z barvnim ultrazvokom v obolelo veno vbrizgal določeno kemično snov (sklerozantno sredstvo), kar bo v nadaljevanju povzročilo vnetje in zaprtje zdravljenih ven. Zato se bo kri preusmerila iz obolele v druge, zdrave vene, zaprta vena pa se bo iz obtoka izključila. Med posegom boste lahko občutili poleg vbodljaja tudi blago pekočo bolečino vzdolž zdravljenih ven.

- | Pri običajni skleroterapiji uporabljamo tekoči sklerozant. Pred skleroterapijo s peno pripravimo peno tako, da tekoči sklerozant zmešamo z zrakom ali drugim plinom in tako dobimo peno, ki je veliko bolj učinkovita kot tekočina.

| Prednosti zdravljenja velikih ven s skleroterapijo s peno

V številnih študijah je bilo ugotovljeno, da je učinkovitost sklerozacije velike safenske vene s peno praktično enaka kot pri klasičnem kirurškem posegu; v nekaterih študijah so celo ugotavljali, da je izid sklerozacije s peno boljši kot v primeru klasične kirurgije.

Vodilni svetovni strokovnjaki s področja flebologije so danes enotnega mnenja, da je skleroterapija s peno zelo učinkovita (nudi več kot 80% zaprtih ven v enem letu po zdravljenju), zanesljiva, enostavna in ekonomična. Po posegu praviloma ni potrebnega posebnega okrevanja in je zato nadaljevanje z vsakdanjimi aktivnostmi možno takoj, kar nedvomno predstavlja veliko prednost pred klasičnim kirurškim posegom.

| .

ODSTRANJEVANJE KRČNIH ŽIL Z AMBULANTNO FLEBEKTOMIJO

Med najučinkovitejše načine zdravljenja večjih in tudi majhnih krčnih žil (v primerih, ko povzročajo težave ali v primerih, ko so lepotnega pomena) sodi njihova kirurška odstranitev. Dandanes jo je možno opraviti ambulantno, ob sočasni lokalni, tumescentni anesteziji. Poseg se imenuje ambulantna flebektomija. Na ta način odstranimo tiste obolele vene, ki za radiofrekvenčni poseg niso primerne.

| .

Prednosti zdravljenja z ambulantno flebektomijo so:

1. učinkovitost
2. enostavnost postopka
3. izjemno redki in običajno prehodni stranski učinki in zapleti
4. hitro okrevanje

Po posegu lahko pacient takoj zapusti ambulanto ter nadaljuje z večino običajnih aktivnosti. Omejitev pri tem predstavlja dejstvo, da je potrebno določeno obdobje po posegu redno izvajati kompresijsko zdravljenje (nositi kompresijske nogavice, ki vam jih bo predpisal zdravnik ob posegu ali okončino povezovati z elastičnim povojem).