

**Лечения варикозного
расширения вен нижних
конечностей:**

Этиология варикозной болезни

- ❖ Варикоз – врождённое заболевание;
- ❖ Факторы риска:
 - длительный ортостаз
 - гормональные нарушения
 - физические нагрузки
 - ожирение
 - гиподинамия



Патогенез варикозной болезни

Врождённая слабость мышечного слоя стенки вены, недоразвитие клапанов поверхностных вен

Ортостатические влияния, беременность, гормональные нарушения, физические нагрузки

Расширение просвета вен

Функциональная несостоятельность клапанов

Венозная гипертензия в поверхностных венах

Расширение перфорантных вен

Недостаточность клапанов перфорантных вен

Рефлюкс крови из глубокой венозной системы в поверхностную, усугубление венозной гипертензии

Нарушения микроциркуляции

Отёки

Пигментация

Трофическая язва



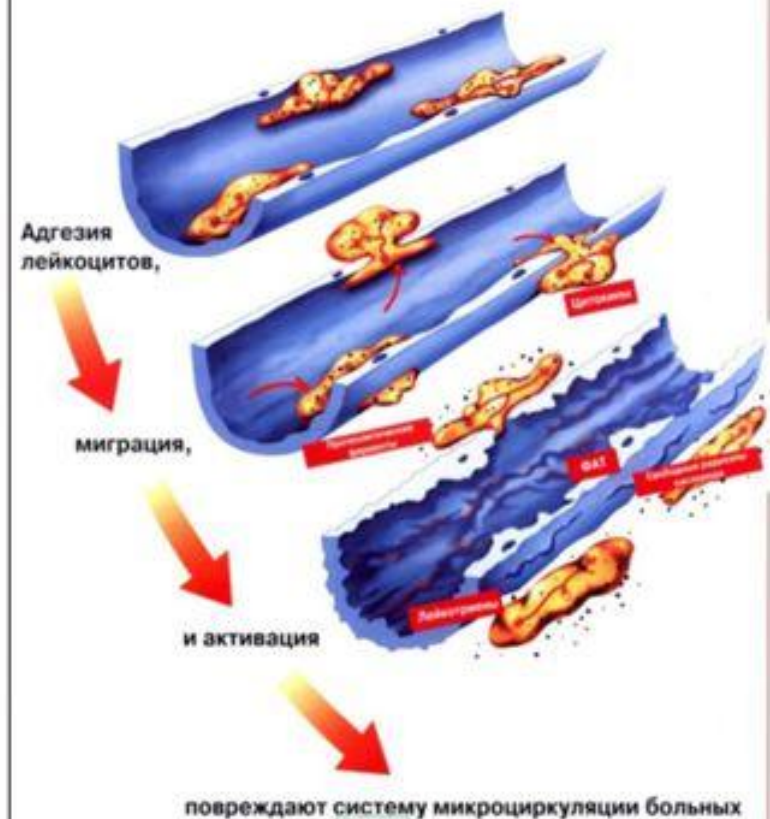
MyShared

Трофическая язва

Патогенез венозной недостаточности



Центральная роль в развитии хронической венозной недостаточности



Жалобы пациентов при заболевании вен



Лечение варикозной болезни

- ❖ Соблюдение рекомендаций;
- ❖ Эластическая компрессия нижних конечностей;
- ❖ Медикаментозная терапия;
- ❖ Флебосклерозирование;
- ❖ Хирургическое лечение.

Рекомендации больным с варикозным расширением вен

НЕКОТОРЫЕ ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ

- ❖ не сидите «нога на ногу»;
- ❖ при длительном сидении, например за столом, кладите ноги на маленькую скамеечку;
- ❖ на период ночного или дневного отдыха подкладывайте подушку под ноги, чтобы стопы и голени оказались немного выше уровня сердца;
- ❖ при вынужденном длительном пребывании в положении стоя переминайтесь с ноги на ногу, а при вынужденном длительном сидении (в поезде, самолете или автомобиле) притопывайте стопами с фиксированными к полу пятками;
- ❖ не принимайте горячих ванн, не посещайте баню и сауну;
- ❖ избегайте перегрева ног и солнечных ожогов;
- ❖ не носите тесную обувь и обтягивающую одежду.



ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ



Избегайте длительного пребывания в положении стоя



Регулярно выполняйте физические упражнения (ходьба, плавание, езда на велосипеде)



Снижайте избыточный вес



Избегайте перегрева ног (горячие ванны, пребывание на солнце)



Не носите слишком обтягивающую одежду, тугие пояса и резинки



Носите обувь на каблуке не выше 3-4 см



Держите ноги в приподнятом положении во время сна и отдыха



Регулярно делайте упражнения и следуйте его рекомендациям

- Основные показания к оперативному лечению варикоза - это:
- нарушение оттока крови (иногда и без отсутствия варикозного расширения вен);
- варикозная болезнь, дошедшая до стадии трофических язв;
- патологически расширенные подкожные вены;
- варикоз, сопровождаемый повышенной утомляемостью и отечностью ног;
- тромбофлебит.

- **Основные виды операций, проводимых для лечения варикозного расширения вен нижних конечностей:**
- **Флебэктомия** . Классическая операция, в процессе которой через разрезы в 3-5 мм с помощью специальных зондов удаляется больная вена. Сначала варикозно-расширенная вена в месте ее впадения в глубокую вену перевязывается и пересекается (эта часть операции носит название кроссэктомия). Далее проводится удаление пораженной вены. Операция занимает 1-2 часа, и, как правило, в условиях однодневного пребывания в стационаре, без длительной госпитализации пациента.



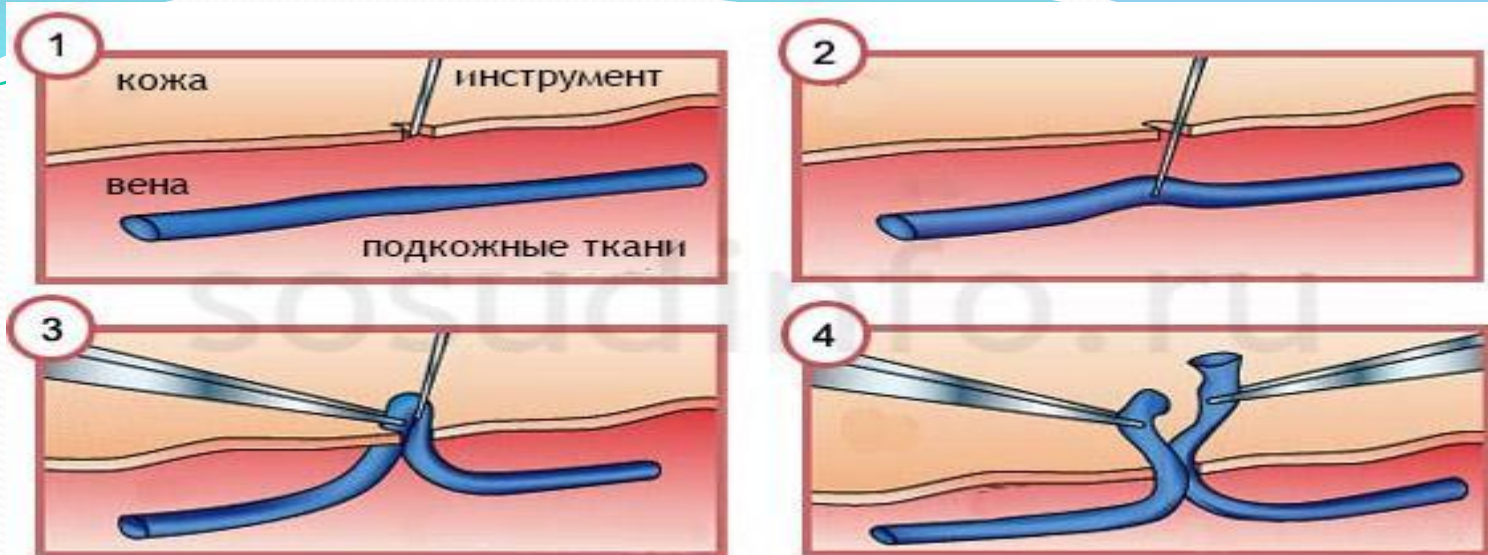
Флебэктомия по Беккоку

Настоящим прорывом в проведении операций при варикозе был метод американского хирурга Беккока, опробованный в 1908 году на практике. Флебэктомия по Беккоку заключается в подкожном выдергивание вен с помощью жёсткого металлического зонда — экзерезе, как в ту пору называли эту процедуру. Для этого делались два небольших надреза, через которые проводилась перевязка вены — кроссэктомия, и наконец — выдергивание пораженного участка крючком зонда. В усовершенствованном виде с большей технической оснащённостью этот метод операции по удалению варикозных вен используется и сейчас.



Минифлебэктомия.

Аналог классической флебэктомии, с той лишь разницей, что выполняется она не через разрезы, а проколы, что позволяет достигать хорошего косметического эффекта и сокращать реабилитационный период.



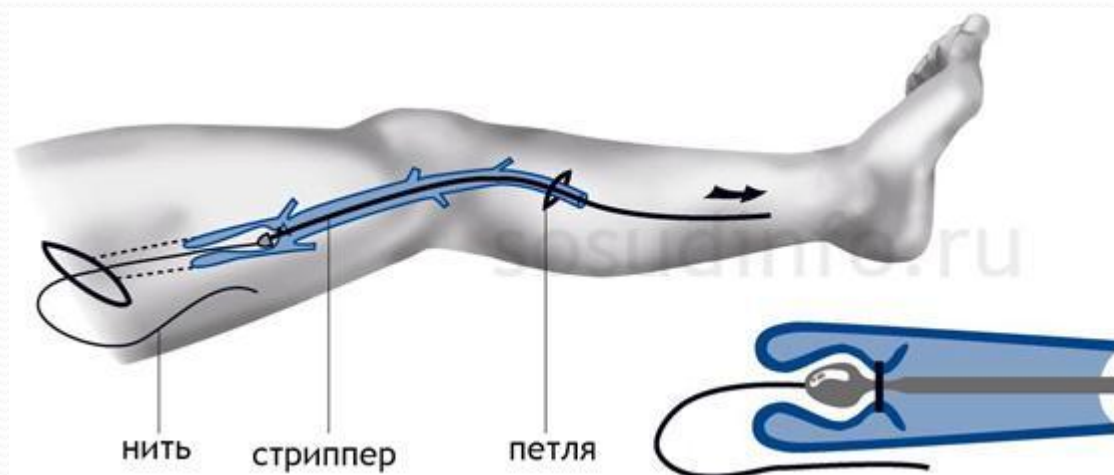
В настоящее время при совершенной системе диагностики есть возможность подобрать каждому пациенту индивидуальную методику хирургического вмешательства или их комбинирование в интересах прогнозируемого результата. Задача комбинированной флебэктомии одна — нормализовать кровоток для предотвращения риска необратимых патологий.


Сначала непременно проводят ультразвуковое дуплексное сканирование вен с одновременной разметкой пораженных участков и (по ситуации) флебографию — диагностику с использованием контрастного вещества. Существенную информацию о состоянии вен пациента дают биохимические анализы мочи и крови, что положительно сказывается на последствиях флебэктомии.

Короткий стриппинг.

Операция, во время которой удаляется не вся вена, а лишь ее пораженный участок. Врач определяет точное местонахождение и протяженность вены, делает 2 прокола и с помощью специальных инструментов удаляет пораженный участок. Места проколов не требуют наложения швов, что также дает высокий косметический эффект.

Использование короткого стриппинга — щадящей операции при варикозном расширении вен позволяет убрать только пораженный участок вены. Поскольку он выполняется тоже через прокол в коже, то может быть отнесен к минифлебэктомии со всеми достоинствами этого метода.

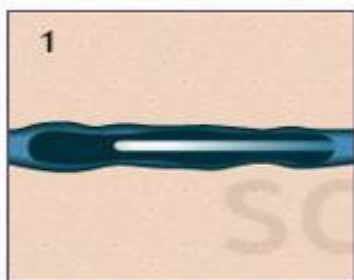




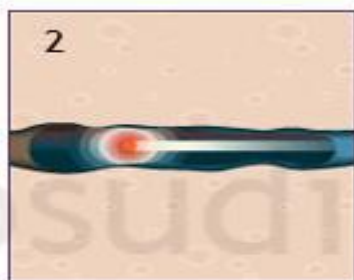
Эндоскопическая диссекция вен. Операция по удалению пораженного участка вены под контролем эндоскопа. На пораженной вене делается разрез, в который вводят эндоскоп – это позволяет врачу контролировать все манипуляции, а, значит, минимизировать негативные последствия операции.

Лазерная флебэктомия

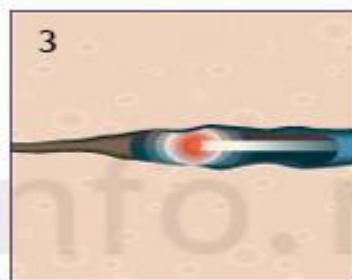
Лазерная флебэктомия — новое слово в этой области сосудистой медицины, когда операция производится без хирургических инструментов за счет лазерной коагуляции внутри сосуда. В ходе операции в прокол под местной анестезией вводится в вену лазерный световод под контролем доплеровографии. Ожог стенок вены, произведенный лазерным импульсом, приводит к её зарастанию. Место ввода — прокол минимальных размеров, заклеивается специальным пластырем. По сути, лазерная флебэктомия как лазерная терапия варикоза становится альтернативой хирургического вмешательства в нашем представлении.



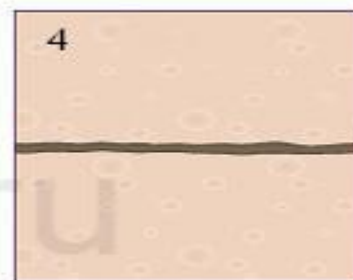
1
в вену вводится
катетер с лазером



2
импульс образует
пузырьки пара



3
пузырьки пара
воздействуют
на стенку сосуда



4
после реабилитации
вена становится частью
соединительной ткани

Радиочастотная облитерация

Еще более точным воздействием на стенки сосудов располагает оборудование радиочастотной облитерации (РАО). Для него используются одноразовые катетеры, а контроль температуры нагрева и извлечения ведется по обратной связи. Эта процедура минимизирует болевые ощущения, позволяет выполнить в один заход весь объем реконструкций вен на обеих ногах, делает восстановление после флебэктомии скорым и прекрасно рекомендует себя с позиции эстетичности результата.



введение катетера
в пораженную вену



вена нагревается
и сужается



катетер продвигается
дальше по вене