

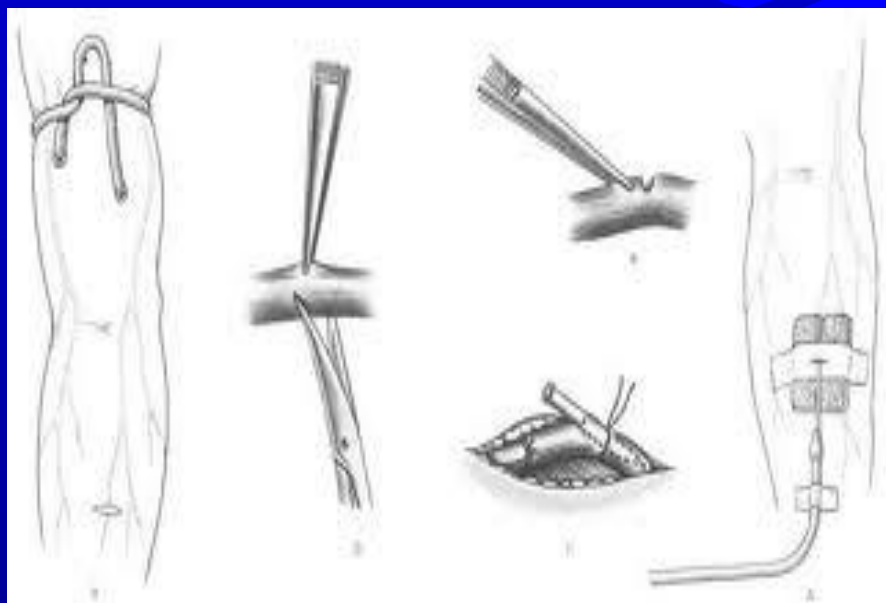
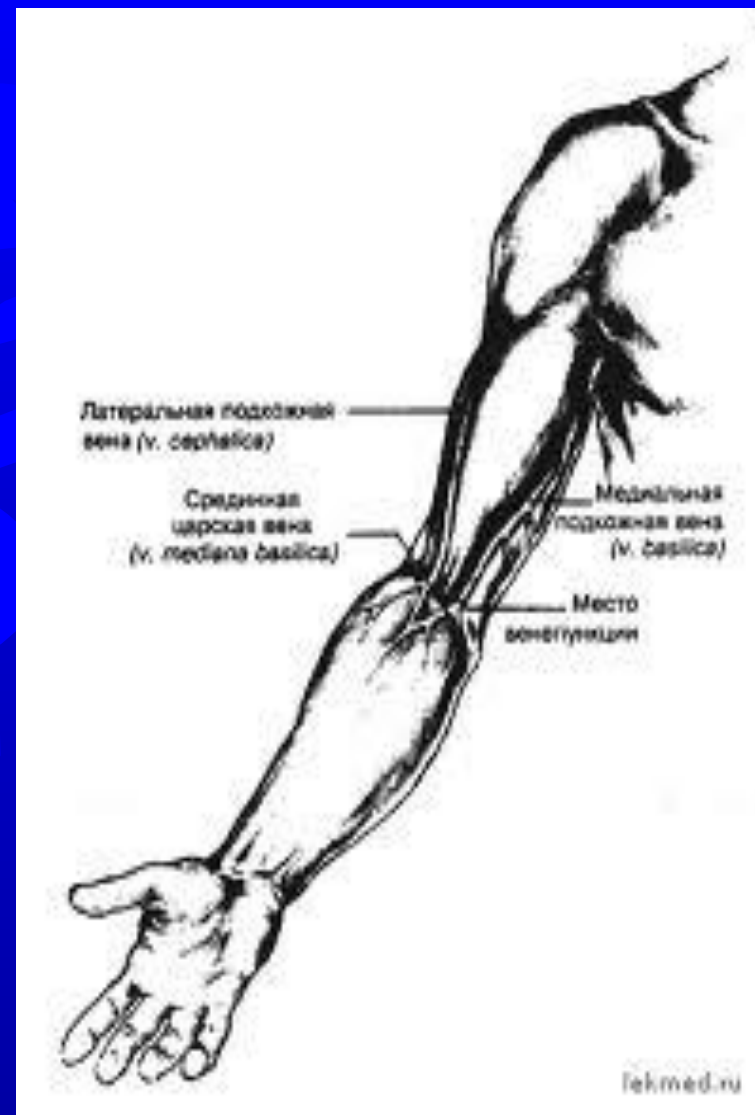
Операции на венах

Гусева К.Г.

АНТИПОВ В.А.



Наиболее частыми
вмешательствами на
венах
являются венепункция
и венесекция.



Венепункция — прокол вены для кровоизвлечения, вливания в вену лекарственных растворов, переливания крови.

Венесекция — вскрытие просвета вены с помощью надреза. Венесекция проводится, если поверхностные вены у больного плохо выражены, а ему показана длительная инфузионная терапия.

Болезни вен, подлежащие хирургическому лечению:



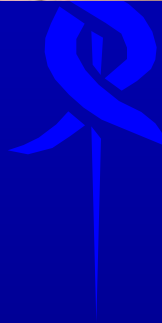
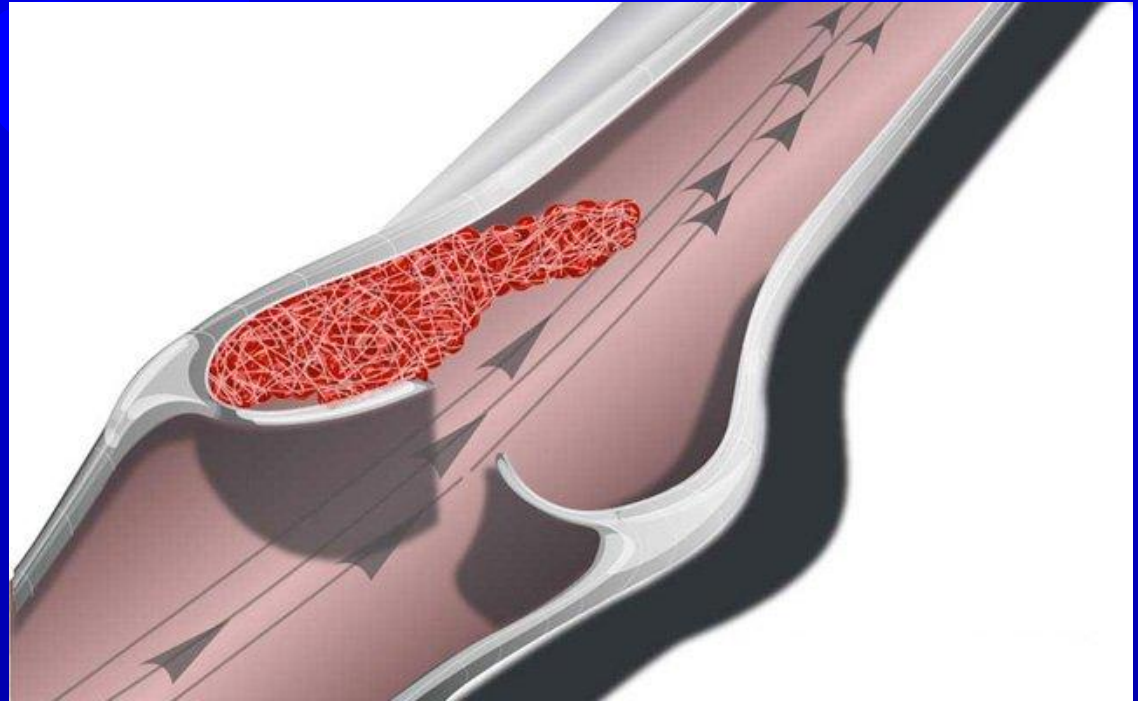
Варикозное расширение вен



Поверхностный тромбофлебит



Флеботромбоз, или тромбоз глубоких вен (ТГВ)

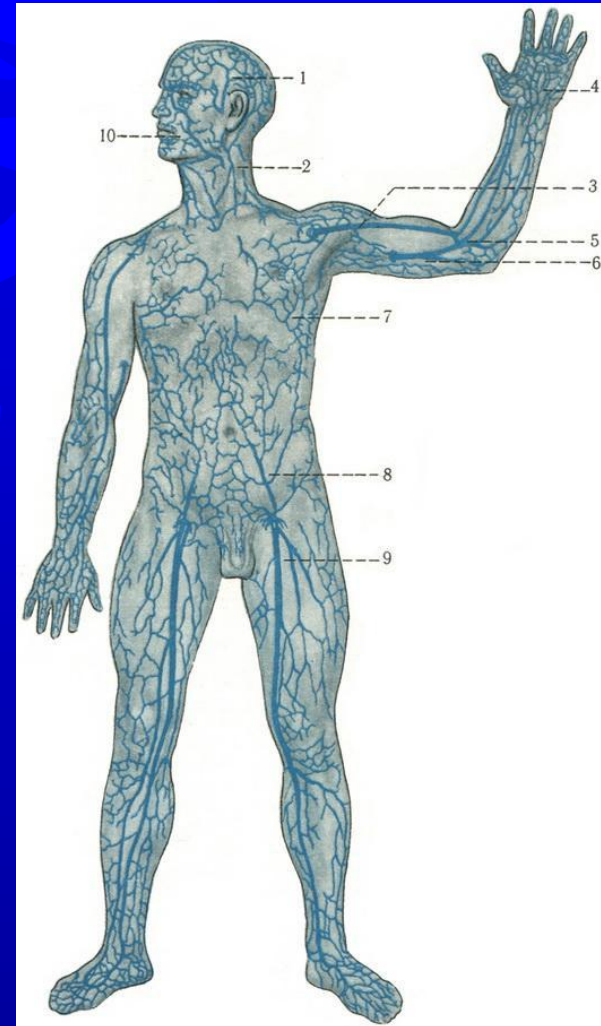


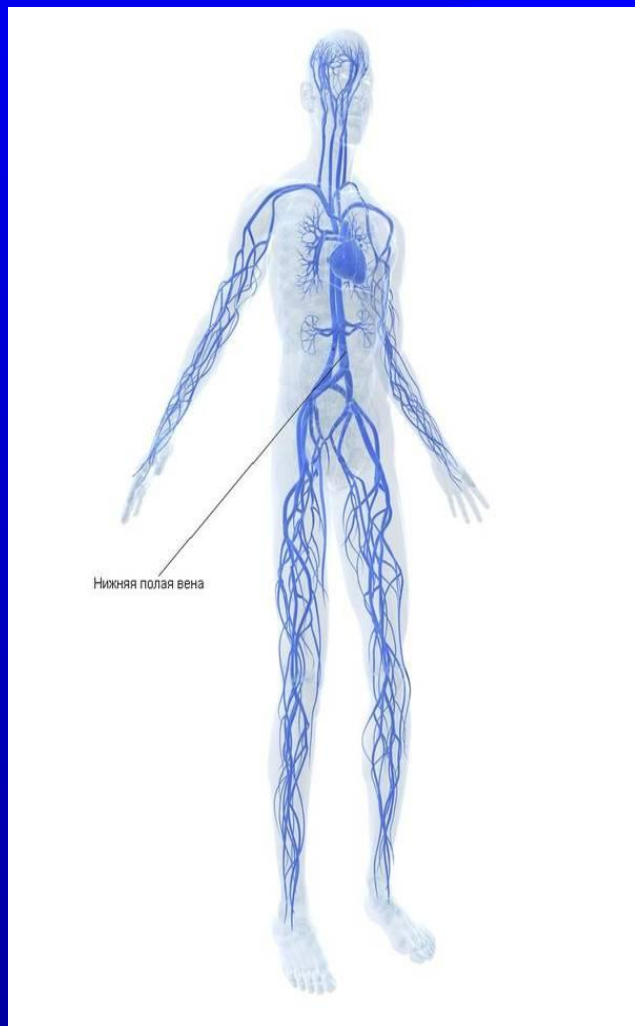
Хроническая венозная недостаточность (ХВН)



Лечение болезней вен:

- Эндовазальная лазерная коагуляция (ЭВЛК)
- Радиочастотная абляция (РЧА)
- Эндовазальная электрокоагуляция
- Криофлебэктомия
- Кроссэктомия с катетерной склероблитерацией (интраоперационная склерооблитерация)
- Минифлебэктомия

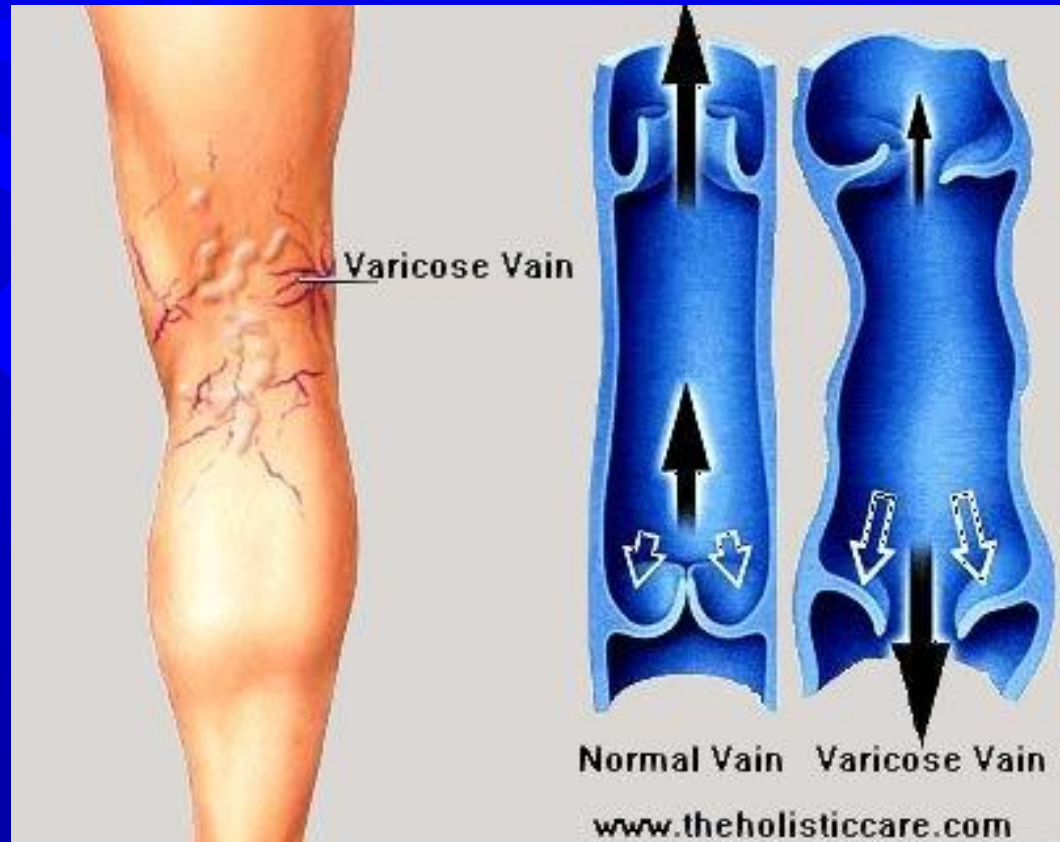




- Надфасциальная перевязка перфорантных вен
- Эндоскопическая диссекция перфорантных вен голени (ЭДПВ)
- Эндовазальная лазерная коагуляция перфорантных вен
- Трансиллюминационная флебэктомия (TriVex)
- Операция Линтона
- Экстравазальная коррекция клапанов глубоких вен

Варикоз

Варикозное расширение вен – это заболевание, которое характеризуется выступанием вен через кожу, а также истончению вен и образованию подкожных узлов. Это заболевание чаще всего наблюдается на ногах.



ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

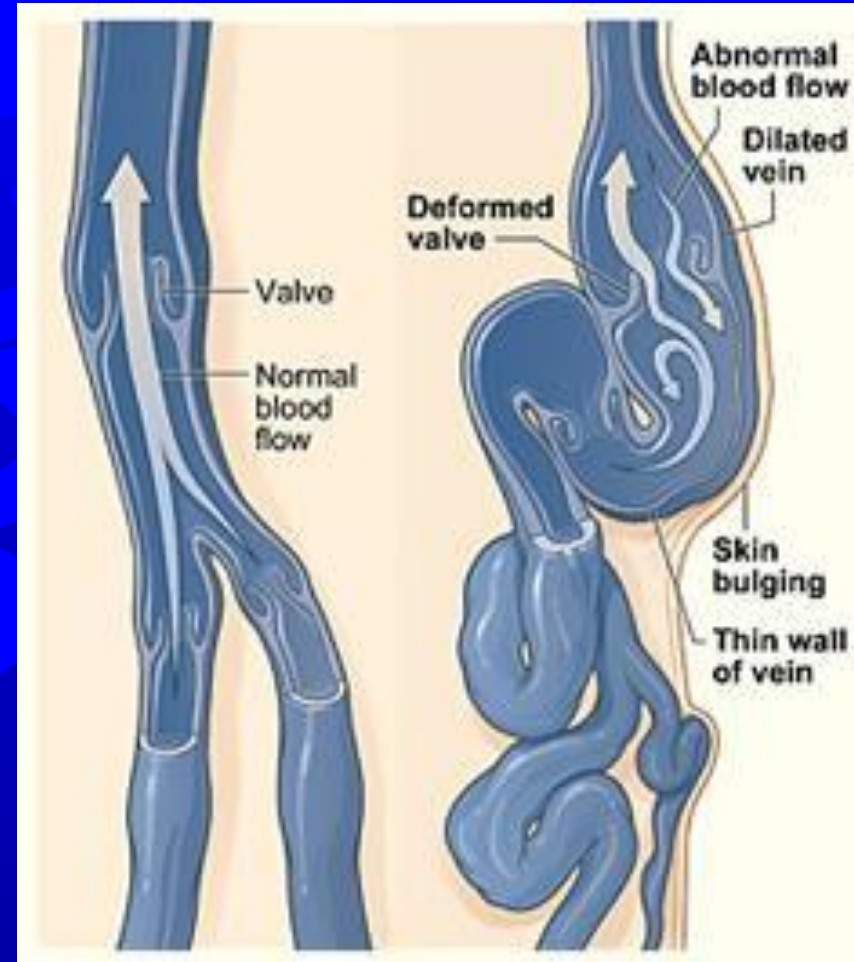
- Наследственность
- Беременность
- Ожирение
- Образ жизни



Операции при варикозе

Целью операции является ликвидация застоя крови в варикозно расширенных венах путем удаления этих вен.

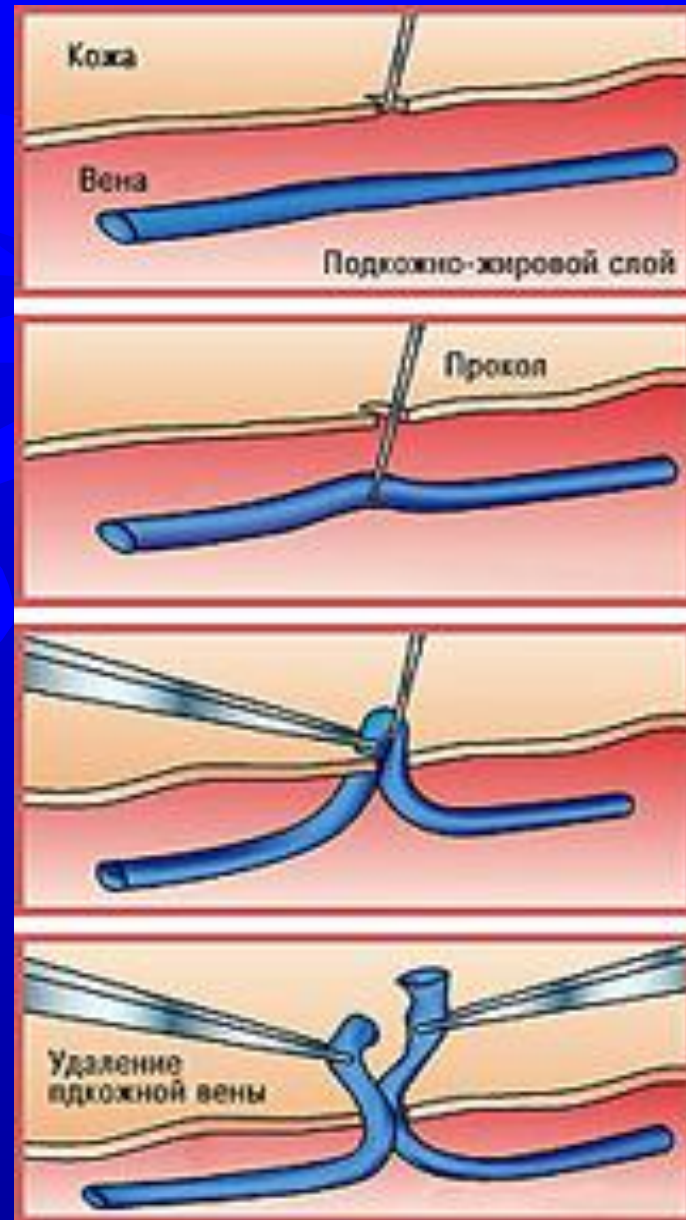
Принципом операции по удалению варикозно расширенных вен является удаление большой или малой подкожных вен, в которых находятся несостоятельные клапаны.

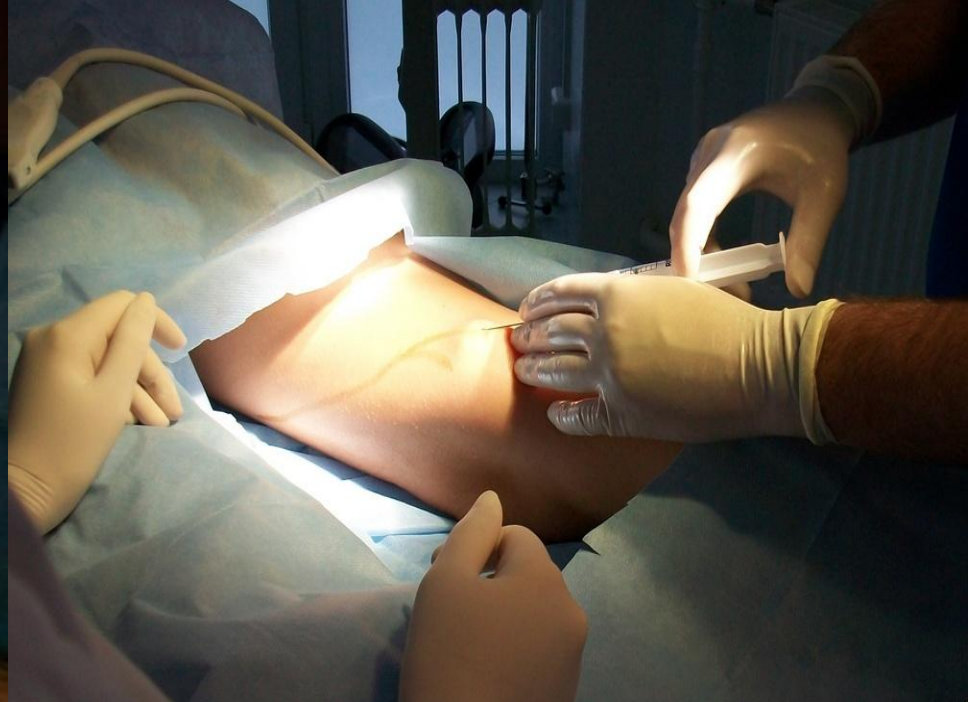


Хирургические методы лечения варикоза:



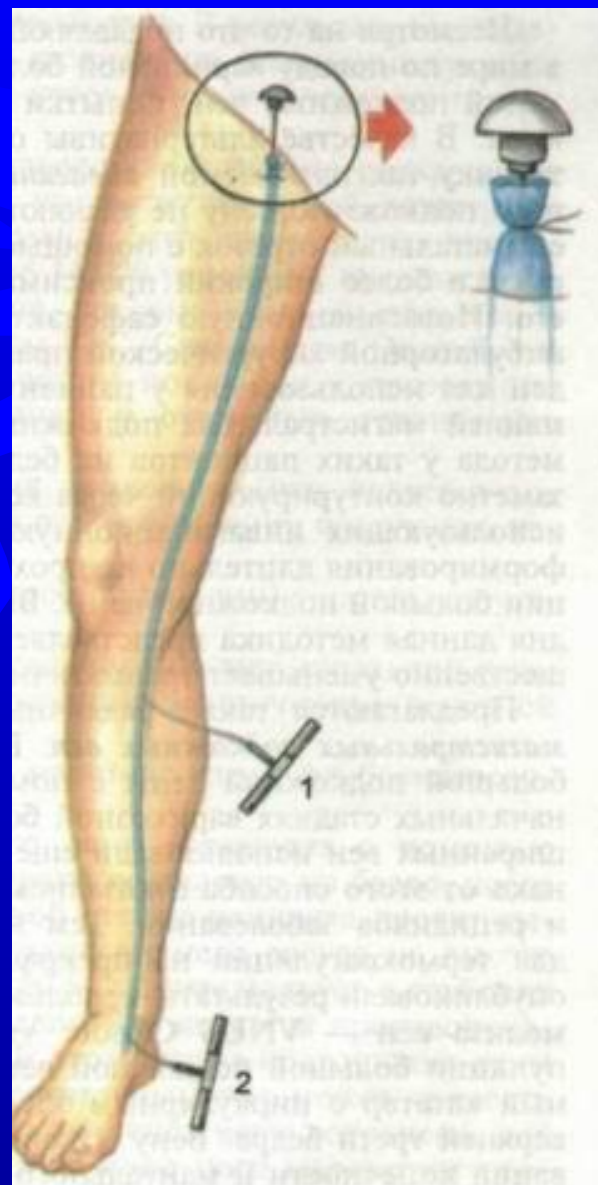
Минифлебэктомия – эту операцию проводят под местной анестезией. Врач делает проколы, через которые удаляет варикозно расширенные притоки вен. Больные быстро восстанавливаются, рубцов нет, и компрессионный трикотаж нужно носить всего 1-2 недели.





Короткий стриппинг

подразумевает удаление не всей вены, а лишь пораженного ее участка. Врач определяет точное положение больной вены, затем делаются два маленьких разреза, через которые удаляется варикозно расширенный участок вены. Операция получается недолгой, мягкие ткани ноги не разрезаются – это позволяет больному быстро восстановиться и не испытывать боли после операции.



Внутрисосудистая лазерная коагуляция

Ультразвуковой сканер контролирует введение в вену световода. Затем световод перемещают к точке впадения вены в глубокую венозную систему. Включают лазер, под действием которого вскипает плазма крови, и больная вена надежно закрывается и перестает функционировать.



Поверхонстый тромбофлебит

Поверхностный тромбофлебит — воспалительное заболевание, характеризующееся развитием тромбоза и реактивного спазма поверхностных вен чаще нижних конечностей.



Поверхностный тромбофлебит опасен, когда он восходящий, это может привести к проникновению тромба в глубокую вену и его отрыву. В этой ситуации необходимо срочное вмешательство под местной анестезией - кроссэктомия (перевязка ствола подкожной вены в месте впадения в глубокую). Эта операция предотвращает риск попадания тромба в легкие.



Кроссэктомия (операция Троянова – Тренделенбурга) – операция по перевязке и пересечению большой подкожной вены и её основных притоков в месте впадения в глубокие вены бедра. Выполняется из небольшого разреза в области паховой складки, накладывается косметический шов, что позволяет добиться практически незаметного послеоперационного рубца.

Следствием перенесенного тромбофлебита глубоких вен нижних конечностей может являться **посттромботическая болезнь (ПТБ)**.

Хирургическое лечение (включая высокотехнологичные виды оперативных вмешательств - эндоскопическую диссекцию перфорантных вен, обтурацию или резекцию заднебольшеберцовых вен, перевязку несостоятельных перфорантных вен), направленно на нормализацию венозной гемодинамики.

При ПТБ возможна
**операция Пальма-Д
'Эсперона** — наложение
анастомоза между большой
подкожной веной здоровой
конечности и бедренной
веной пораженной
конечности при тромбозе в
зоне слияния бедренной и
наружной подвздошной
вен.



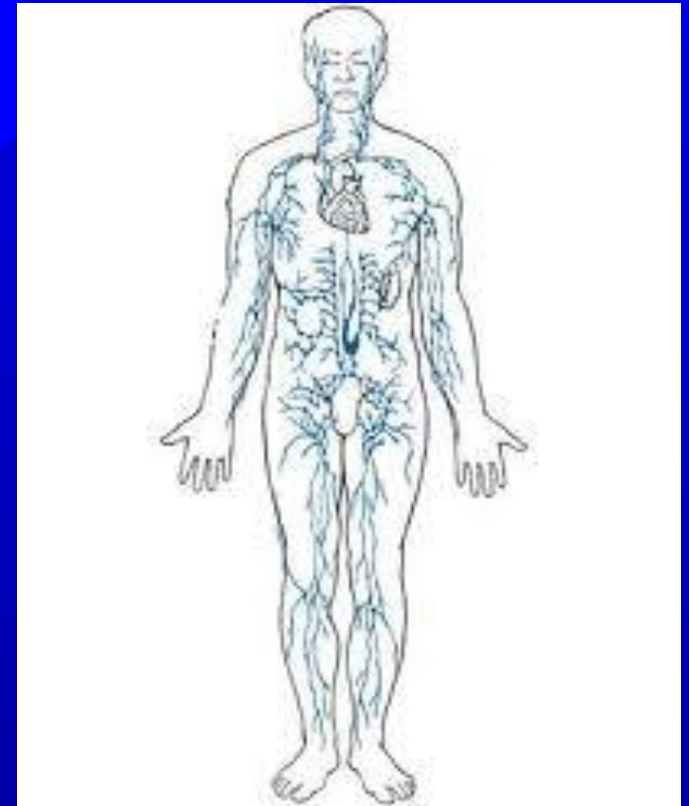
Флеботромбоз, или тромбоз глубоких вен (ТГВ)

Флеботромбоз, или тромбоз глубоких вен (ТГВ) – образование сгустка крови в глубокой вене нижней конечности. Тромб может быть крепко прикреплен к стенке вены или плавать (флотировать) в её просвете.

Основной риск при ТГВ состоит в развитии эмболии легочной артерии. Однако его удается свести к минимуму после начала лечения. Поэтому в ряде случаев лечение заболевания можно проводить амбулаторно.

Хроническая венозная недостаточность (ХВН)

ХВН – синдром, основной причиной которого является обратный ток крови (рефлюкс) в магистральных венах, инициирующий венозную гипертензию и каскад патологических изменений на молекулярном, клеточном, тканевом уровнях.



Операция при ХВН :

Операция Линтона и Коккета – это методика заключается в том, что проводится разрез в области голени, и перевязываются перфорантные вены. Эта операция эффективна при недостаточности клапанов перфорантных вен.

A blue-tinted chest X-ray showing the ribcage, spine, and lungs. The text is overlaid in the center.

**Спасибо за
вниманию!**