

Laserska operacija vena

Postavljena Vam je dijagnoza varikoznih (proširenih) vena nogu i preporučena Vam je operacija. Ovaj letak pojašnjava nešto više o operaciji varikoznih vena i daje odgovor na najčešće postavljana pitanja. Ako, nakon čitanja ovog letka, imate još neko pitanje ili nejasnoću, zapišite ih i raspravite na sljedećem pregledu.

Što su varikozne vene?

Varikozne vene su proširene i otečene vene, obično plave ili tamnoljubičaste boje. Mogu biti i kvrgave, izbočene ili izvijugane. Uglavnom se javljaju na nogama. Neki ljudi s varikoznim venama mogu osjećati bol ili nelagodu.

Simptomi mogu biti:

- bol, osjećaj težine i nelagode u nogama
- otečena stopala ili gležnjevi
- osjećaj žarenja
- mišićni grčevi
- suha i tanka koža, svrbež

Ovi su simptomi obično izraženiji za toplu vremena (ljeti) ili ako ste stajali dulje vrijeme. Mogu se smanjiti ako prohodate ili odmarate s povišenim nogama.

Zašto se pojavljuju varikozne vene?

Do razvoja varikoznih vena dolazi kada prestanu ispravno funkcionirati mali zalisci unutar vena. U zdravoj veni krv glatko teče prema srcu. Povratni tok krvi sprečava serija malih zalistaka koji se otvaraju i zatvaraju da bi propustili krv. Ako su zalisci oslabljeni ili oštećeni, krv može teći unatrag i skupljati se u veni te uzrokovati proširenje vene (varikozitet).

Neka stanja mogu povećati vjerojatnost razvoja varikoznih vena: trudnoća, prekomjerna tjelesna težina, dugotrajno stajanje, starost.

Varikozne vene su čest problem, zahvaćaju do 3 od 10 odraslih osoba, češće žene. Bilo koja vena u tijelu može postati varikozna, ali najčešće se pojavljuju na nogama, osobito na potkoljenicama, i to zbog toga što stajanje i hodanje stvara dodatni pritisak na vene nogu.

Postavljanje dijagnoze

Sama vidljivost proširenih vena na nogama ujedno je i dijagnoza varikoznih vena. Ako imate simptome povezane s varikoznim venama i potrebno Vam je liječenje, bit će potrebna još jedna

pretraga: ultrazvučni pregled vena (color Doppler), kojim će se utvrditi stanje Vaših površnih i dubokih vena nogu.

Liječenje varikoznih vena

Za većinu ljudi varikozne vene ne predstavljaju ozbiljan zdravstveni problem. Mogu imati neugodan izgled, ali ne bi smjele zahvaćati cirkulaciju ili uzrokovati dugoročne zdravstvene poteškoće. Većina varikoznih vena ne zahtijeva liječenje.

Ako vam varikozne vene uzrokuju bolove, nelagodu ili komplikacije, mogu se liječiti na nekoliko načina, od kojih su najčešći:

- elastične čarape - posebno dizajnirane da poboljšaju vensku cirkulaciju u nogama
- flebektomija - operativno uklanjanje zahvaćenih vena
- skleroterapija - uporaba pjene ili kemikalija da se zatvore zahvaćene vene
- endovenozna ablacija (laser, radiofrekventna struja, itd.)

Komplikacije varikoznih vena

Većina ljudi nema komplikacije, ali ako se razviju, obično nastaju nakon što već nekoliko godina imate proširene vene. Neke moguće komplikacije: krvarenje, upala (tromboflebitis), promjene boje kože (crvenilo, smeđe pjege), pojava rane koja ne cijeli (ulkus).

Prije nego dođete u bolnicu

Termin operacije unaprijed Vam je zakazan. Prije operacije potrebno je učiniti laboratorijske nalaze, pregled anesteziologa i, često, internista. Ukoliko iz nekog razloga morate otkazati operaciju, lijepo Vas molimo da nam to javite, barem dva dana ranije. Molimo Vas da se otuširate ili okupate na dan dolaska u bolnicu.

Sa sobom ponesite svu medicinsku dokumentaciju vezanu uz operaciju varikoznih vena.

Ponesite također i dokumentaciju vezanu uz druge bolesti, ako ih imate. Molimo Vas da sa sobom ponesete i lijekove koje uzimate kako bismo znali koje ćemo Vam lijekove davati tijekom Vašeg boravka u bolnici. Molimo Vas da donesete popis s nazivima lijekova, dozama i učestalošću kojom ih uzimate (ako imate poteškoća s popisom lijekova, zamolite Vašeg doktora obiteljske medicine za pomoć).

Također navedite ako imate bilo kakvu alergiju, osobito na lijekove ili hranu. Ponesite sa sobom ono što Vam je nužno za boravak u bolnici: odjeću, pribor za osobnu higijenu.

Prijam u bolnicu

Javite se u naznačeno vrijeme na Odjel opće kirurgije i urologije (II. kat). Vašu će dokumentaciju preuzeti glavna sestra odjela i dati Vam daljnje upute o smještaju u bolesničku sobu i dokumentaciji koju trebate ispuniti.

Kako se izvodi operacija?

Endovenska laserska ablacija (skraćeno: EVLA) je minimalno invazivna procedura kojom se laserskim svjetlosnim snopom toplinski oštećuje ciljane površne vene kako bi se zatvorile i zacijelile ožiljkom i tako prekinuo povrat krvi u proširenoj veni.

Zahvat se radi pod kontrolom ultrazvuka na način da se nakon uboda iglom u ciljnu venu uvede laserska sonda, te se, uglavnom u lokalnoj anesteziji, aktiviranjem laserskog uređaja tretira planirani segment površne vene. Nakon zahvata na nogu se postavlja elastično-kompresivna čarapa.

Po potrebi se, dodatno pojedine proširene vene uklanjaju postupkom miniflebektomije (ili mikroflebektomije). To je uklanjanje pojedinih površnih vena kroz male rezove na koži duljine oko 2-5 mm, koji najčešće zacijele bez vidljiva ožiljka.

Zahvat u cijelosti najčešće traje oko sat do sat i pol vremena.

Zatvaranje tretirane vene rezultira nestajanjem ili bitnim smanjenjem simptoma vezanih uz proširene vene na nogama: težina u nogama, bol i otok, umor, napetost, grčevi, svrbež, žarenje, itd.

Nakon operativnog zahvata

Treba izbjegavati dugotrajno stajanje ili sjedenje sa spuštenim nogama, a u mirovanju držite nogu u povišenom položaju. Prvih dana više hodajte (minimalno 3 x 15 minuta dnevno), ali izbjegavajte teža tjelesna opterećenja (trčanje, fitness, vožnja bicikla, dugotrajna vožnja automobila). Može se pojaviti napetost duž unutarnje strane natkoljenice i zatezanja na mjestima gdje su bile proširene vene. Po potrebi uzmite analgetik (lijek protiv bolova).

Ukoliko nije drugačije određeno, najčešće 4. dan možete skinuti elastičnu čarapu i otuširati se te potom vratiti čarapu. Neka Vas ne zabrinu opsežnije modrice koje mogu biti vidljive. One su posljedica vađenja proširenih vena i, ovisno o izraženosti, može biti potrebno i nekoliko tjedana dok posve nestanu. Mjestimična otvrdnuća na mjestima modrica također su očekivana i radi se o većim potkožnim nakupinama krvi (hematomima) koje će postupno nestati.

Nakon tjedan dana postupno se možete vraćati tjelesnoj aktivnosti u većem opsegu. Tijekom prvog mjeseca nemojte letjeti zrakoplovom. Elastično-kompresivne čarape najčešće ukupno nosite 4 tjedna.

Hoće li mi se vratiti varikozne vene?

Nekim se ljudima ponovno pojave varikozne vene, ali to nije često (vjerojatnost je 10% nakon 10 godina). Obično nije moguće operacijom ukloniti baš svaku proširenu venu. Ponekad se jave nove varikozne vene ili vene koje za vrijeme operacije nisu bile primijećene kasnije postanu izraženije. Ako se varikozne vene ponovno pojave, mogu se opet liječiti.

Komplikacije

Kao i kod svake operacije, postoji rizik od komplikacija u vezi s operacijom i anestezijom. Međutim, rizik je vrlo mali. Krvarenje koje nastaje poslije operacije je uglavnom zanemarivo i može se zaustaviti pritiskom. Postoji mali rizik infekcije rane. Postoji rizik toplinske ozljede površine kože. To je svedeno na najmanju moguću mjeru uporabom lokalne anestezije i vrlo se rijetko javlja. Rizik ozljede malih živaca koji daju kožni osjet postoji budući da ovi vrlo tanki živci mogu biti oštećeni tijekom uklanjanja proširenih vena. To može uzrokovati osjećaj trnjenja malog područja kože, osobito oko gležnja. Često zahvaćeno područje s vremenom biva sve manje. Ozljeda većih arterija, vena i živaca iznimno je rijetka, o čemu se vodi posebna briga.

Postoji rizik stvaranja krvnog ugruška u veni što rezultira upalom tretiranih vena. Ugrušci u površnim venama uglavnom ne predstavljaju opasnost za pacijenta. Ugrušci u dubokim venama su iznimno rijetki jer se duboke vene ne tretiraju i jer primijenjeni lijekovi, kompresivne čarape, kao i kretanje smanjuju rizik.

Duboka venska tromboza može nastati nakon bilo koje operacije, a vrlo je rijetka nakon operacije varikoznih vena, a još je rjeđa plućna embolija.

Ako osjetite izrazitu nelagodu, bolove ili kakve druge simptome vezanu uz operaciju (poremećaji svijesti, poteškoće s disanjem, oteklina i bol u nozi, krvarenje, znakovi upale), odmah kontaktirajte nadležnu hitnu medicinsku službu.

Iako činimo sve napore da informacije sadržane u ovom letku budu točne, one ne mogu biti zamjena za medicinski savjet ili liječenje. Stoga svakako preporučamo konzultaciju s Vašim liječnikom.

Namjera je ovog letka potpora pacijentu, a ne davanje osobnih medicinskih savjeta. Ako imate kakvo pitanje ili nejasnoću, možete ih raspraviti prilikom sljedeće posjete ili nazvati nas na telefon, radnim danom, od 8 do 14 sati.

Opća županijska bolnica Požega
Odjel opće kirurgije i urologije
Telefon: 034-254-405