

Endovenozna laserska ablacija. (EVLA)

Predoperacijski treba napraviti Doppler ultrazvuk, sa kojim se ocijeni širina VSM i VSP, pregleda se duboke vene, SF ušće i daje ocjena toka venske krvi, odnosno potvrđuje refluks. Pregled se radi u stojećem položaju, jer su tada vene pune. Tokom pregleda napravi se ocjena oboljelosti VSM i VSP, mogućnosti operacije, prisutnost patoloških perforatora koji mogu, da uzrokuju recidiv.

Zahvat je napravljen u lokalnoj anesteziji, zato pacijenti ne trebaju hospitalizaciju, ujutro mogu jesti i uzimaju svoju uobičajenu terapiju. Princip operacije je u laserskoj ablaciji oboljele vene, to je vene safene magne ili vene safene parve, zahvat je u cijelosti pod kontrolom ultrazvuka, potvrđi se pozicija laserske fibre na safenofemoralnom ušću i vena se zatvara sa laserom. Kod tog tretmana dolazi do termičke ozljede vene, ona se kontrahira i u roku od pola godine nestaje. Varikoziteti u podkožju se izvade kroz mikroincizije, zato ne treba rezova ili šavova.

Poslije zahvata već na op.stolu stavljamo kompresijsku čarapu, 1 jednu dozu Fraxiparina. Nakon toga može prošetati 10 minuta i odlazi doma. Pacijentu preporučujemo na recept (treba kupiti) još 6 doza Fraxiparina/sc/24 sata, koje si aplicira sam. Uobičajeno bolovanje je od 3-14 dana, a neki odlaze na posao već sljedeći dan. Prvi posjet kod osobnog liječnika je nakon 3 dana, on napravi kontrolu rana, poslije toga kontrole nisu više potrebne. Kompresijsku čarapu nosi se mjesec dana, skida po noći, osim prvih 24 sata kad čarapa ostaje i preko noći. U tom vremenu savjetujemo šetnju, vožnju biciklom ili plivanje u hladnoj vodi (poslije druge sedmice, kad su ranice suhe i zacijeljene) barem 5 puta dnevno 15-20 minuta. U to vrijeme pacijent mora da se kloni od vrućine, ne smije više sati mirovati bez šetnje, izbjegavati težu fizičku aktivnost i dizanje težih bremena.

Komplikacije:

Manje krvarenje (koje se zaustavi ako legnete i dignete nogu)

Ozljeda kožnog živca (nestane poslije nekoliko mjeseci ili ne smeta više)

Nova bol koja se pojavljuje 5-10 dan poslije operacije (reakcija na laserku ablaciju safene, nestaje u roku 7 dana)

Upala ranice, hematoma ili površni tromboflebitis

GVT ili pljučna embolija (zbog mirovanja)

Rezultati:

Rezultat operacije je vidan odmah, noge postaju lakše, podkožni varikoziteti nestaju, hematomi ponekad traju 1-2 mjeseca. Kontrolni dopler UZ napravi se nakon pola godine i sa njime potvrđuje obliteracija vene.

Uspjeh operacije 95%, treba uzeti u obzir, da se može razširiti odnosno oboljeti druga vena i tako uzrokovati vraćanje varikoziteta, jer je sama bolest slabe venske stjene još uvijek prisutna.

Prednosti laserske metode: u cijelosti u lokalnoj anesteziji, ne treba hospitalizacija, veća uspješnost od klasične metode, manje invazivna, lakši i brži oporavak, bolji kozmetični rezultat.

Upute za pacijente:

Endovenska laserska terapija krčnih žila

Upute prije laserskog zahvata:

1. Jutro prije laserskog zahvata potrebno je tuširanje sa dezinfekcijskim sapunom, bez upotrebe njegujućih krema.
2. Brijanje nogu ili depilacija nije potrebna (ako vam je to neophodno onda savjetujemo, da to uradite 3-5 dana prije zahvata)
3. Prije zahvata dobit ćete tabletu protiv bolova i blagi sedativ (dormicum)
4. Ujutro možete pojesti lagani doručak
5. Uzmite svoju uobičajenu terapiju (NE Marivarivarin, lijekove protiv zgrušavanja krvi). Ako uzimate te lijekove potrebna je kontrola u antikoagulantnoj ambulanti.
6. Ako imate alergiju morate nas upozoriti.
7. Ne zaboravite na **čarapu!**

Upute poslije zahvata:

1. Čarapu ne skidajte do sljedeće večeri (prvu noć spavate sa njom)
2. Čarapu trebate nositi 4 tjedna
3. Ako osjetite mravljiničenje legnite i skinite čarapu, a nakon 10 minuta opet je namjestite
4. Poslije zahvata treba kupiti injekcije Fraxiparina (clexana), koje si sami aplicirate još 6 dana (dobit ćete upute)
5. Odma poslije zahvata preporučujemo šetnju 10 minuta, 4 tjedna preporučujemo šetnju, sobnu biciklu 5-6 puta dnevno 15 minuta.
6. Dok odmarate signite noge
7. Kompresse ispod čarape ne skidajte do prve posjete svog lječnika poslije 3 dana
8. 7 dan možete se tuširati, kupanje je dozvoljeno poslije 14 dana
9. Zbog djelovanja lijekova 6 sati poslije zahvata ne smijete voziti
10. Prvi tjedan nemojte teško dizati, izbjegavajte tešku fizičku aktivnost, aktivnosti što trebaju dugo sjedenje ili stajanje i velike vrućine.
11. Sa obzirom na opterećenja na radnom mjestu savjetujemo vam odmor od 3-14 dana (ocjenu napravi vaš osobni lječnik)
12. Poslije zahvata dobit ćete telefonski broj kirurga, koji možete zvati ako vam se povisi tjelesna temperatura iznad 38 stupnjeva, ako zapazite veće krvarenje, koje nije stalo i kad ste digli nogu i na to mjesto stavili sterilnu gazu, ako zapazite crvenilo kože u okolini ranica. Na broj telefona možete zvati i ako imate brige ili pitanja o zahvatu.
13. **Ako se veća otok noge, crvenilo, bol, omlrtvelost u nozi, teperatura iznad 38*C odmah se posavjetujte sa svojim lječnikom.**
14. Modrice na koži, manji otok i bol su normalan pojava i u pravilu nestju za nekoliko dana. Normalne su i manje zatrdline, koje su posljedica hematoma (ugruška) na krajevima izvađenih vena. Bolna mjesta hladite preko čarape, uzmite tablete protiv boli (NE ASPIRIN) i oboljelo mjesto mažite sa Heparinskim gelom (Hepan gel). Redovito nosite čarapu dok osjetite bol.
15. 5-10 dan nakon zahvata često se javlja bol ili osjetite napetost na mjestu termičko tretirane vene sa laserom, bol nestaje za nekoliko dana.
16. Nekoliko tjedana osjetiti ćete rezistenciju u podkožju, kasnije kao tanku špagu, kad će zatvorena vena prerasti u vezivno tkivo. Rezistenca će nestat u roku od pola do godine dana.
17. Tanje retikularne ili kapilarne promjene možemo vam ukloniti na kontroli sa sklerozacijom ili transkutanim laserom. Na kontrolu uvijek donesite kompresijsku čarapu!
18. Krčne žile su posljedica slabosti vezivnog tkiva u venama i zato se mogu ponoviti. Samog uzroka nastanka krvnih žila sa operacijom ne uklonimo, uklonimo samo oboljelu venu, zato se mogu krvne žile sa godinama ponoviti. To se dogodi u 10-40 % primjera.