

Vágás nélküli visszér kezelés

A visszérbetegségen azt értjük, hogy elromlik a vénákban a vér egyirányú – a szív felé tartó - áramlását szabályozó billentyűk működése, emiatt visszafelé, továbbá kóros módon a mély vénák felől a felületesek felé is áramlik a vér, ami ez utóbbi erek túlterhelését és bennük a vér pangását eredményezi.

A visszér kialakulását segítő tényezők a fogamzásgátló tabletták tartós szedése, terhesség, elhízás, álló vagy ülő foglalkozás, székrekedés, nehéz súlyok emelése.. A hosszasan fennálló betegség következtében már az egész végtag vénás keringése károsodhat, továbbá a visszeresség fokozza a kitágult vénák területén a gyulladás és a vérrögképződés veszélyét.

A visszeresség súlyossága és a létrejövő panaszok nem mindig állnak arányban egymással. Gyakran semmilyen panasza nincs a betegnek, de fáradtság, "nehéz láb"-érzés, feszülés, melegség, duzzadás, éjszakai lábszárgörcsök, főként álló helyzetben jelentkező tompa vagy erősebb fájdalom is jelentkezhetnek. Az orvos a lábszár mozgásával és különböző "vénás próbák" elvégzésével vizsgálja az erek állapotát..

Mit tehetünk a visszeresség ellen?

Mivel elsősorban örökletes tényezők okozzák a visszértágulatot, a betegség kialakulását nem lehet teljes mértékben megelőzni, azonban a folyamat súlyosbodását hatékonyan meg lehet akadályozni.

Ennek feltételei az egészséges testsúly elérése és megtartása, a rendszeres testmozgás (legjobb a gyaloglás és az úszás) és ún. "vénás torna" végzése (pl. lábujjhegyen járás, lábfejkörzés, lábujjak behajlítása-kinyújtása, lábemelgetés), pihenés közben a lábak felpolcolása, ülőmunka megszakítása időnként a láb megmozgatásával, kényelmes, puha talpú és nem túl magas sarkú cipő viselése, hűvös zuhany a bokától a comb felé haladva (meleg fürdő, szauna kerülendő).

Nem szabad elhanyagolni a visszerek kezelését, mert nem csupán esztétikai kérdéssről van szó. A betegség súlyosbodása, illetve késői szövődmények kialakulása komolyan veszélyeztethetik a beteg egészségét.

Visszérkezelési lehetőségek

Legcélravezetőbb a különböző rendelkezésre álló kezelési módok egyénre szabott kombinációját alkalmazni. A visszérbetegség orvosi kezelésének alapja rugalmas pólya (fásli) vagy gyógyharisnya viselése. Ezeket érsebész szakorvos a láb állapotának vizsgálatát és méretvételét követően, receptre felírja a betegnek. A recept gyógyászati segédeszköz boltban váltható be. Fontos, hogy a fáslit vagy harisnyát reggel, még felkelés előtt az ágyban kell felvenni. A vénás keringést javító tornagyakorlatokat gyógytornász tudja szakszerűen betanítani.

Léteznek a vénafalat erősítő gyógyszerek is, amelyek ugyan nem gyógyítják meg a betegséget, de enyhítik a tüneteket. Sok betegnél a sebészi megoldás vezet a legjobb eredményre, ami a kitágult érszakasz kiiktatásából és a keringésből való eltávolításából áll.

Az operáció mindig jelentős javulást hoz a beteg állapotában, de később még így is előfordul a betegség kiújulása. További lehetőség injekcióval érelzáró anyag bejuttatása a kitágult vénákba (ún. szkleroterápia), ezt általában csak a nagyon vékony, felületes kis vénákon alkalmazzák.

Seprűvénák kozmetikai kezelése szkleroterápiával

A visszértágulatok keletkezésének mechanizmusa

A visszérbetegség tipikusan civilizációs betegség, amely szorosan összefügg életmódunkkal, ezenkívül az anyagcsere, a hormonális állapot, testsúly és a családi örökletes hajlam is befolyásolja. A vénás vér szív felé áramlásának továbbítását a visszerek (vénák) végzik.

Számtalan ülő, illetve álló munkakör, a sport, valamint a mozgáshiány akadályozza az izompumpa működést a visszerekben: ez pangást okoz, illetve a véna megtöretése révén akadályozza a vénás vér szív felé való áramlását, amely a vénák tágulását, majd a vénabillentyűk károsodását és későbbiekben súlyosabb, fájdalmas visszérbetegség (varicositas) kialakulását vonhatja maga után.

Szkleroterápia

A szkleroterápia elsősorban a varicositás kezdődő, illetve enyhébb formáinak kezelésére alkalmas elsősorban. A kezelést minél korábban célszerű elvégezni., a később kialakuló szövödmények (fájdalom, vénagyulladás, bőrelváltozások, lábszárfekélyek) megelőzése céljából. A tágult visszert először egy kis, 25-30G-s tűvel megszúrjuk, majd a lábat magasra emeljük, a vénát ezzel kiürítjük, lehetőséget adunk a szklerotizáló anyagnak, hogy kifejthesse hatását és a szklerotizáló anyagot a tűn keresztül a vénába fecskendezzük. A beadott kémiai anyag az érben kis gyulladást okoz, ami a véna falait egymáshoz tapasztja. Végül a lábra szoros kötést (kompressziós kötés) vagy harisnyát helyezünk fel, amely a vénafalakat a gyógyulásig összetapasztva tartja. Más esetben (kisebb erek elzárásakor) az orvos fekvő betegen végzi a kezelést és nem alkalmaz kompressziós kötést. A kezelések több ülésben történnek: a kezelést addig kell ismételni, amíg minden kítágult visszert el nem zártunk.

Műtét vágás nélkül – Várady módszer

A Várady féle minisebészeti eljárás lényege az, hogy a műtétkor kiszemelt visszérhez a hagyományos kivágás helyett egy picit szúrással jut el, amit finom csipesszel leválaszt a bőrről, majd kihúzza. Nem kell vér, infúzió, narkózis és népes asszisztencia. A hagyományos módszerrel operált beteg egy hétig marad a kórházban. A Várady módszerrel műtöttek a műtét másnapján már hazamehetnek.

Ezzel a módszerrel végzett műtét előnye, hogy az, a beteg számára minimális megterheléssel jár, ambuláns beavatkozással is elvégezhető, tehát altatás mellőzésével helyi érzéstelenítésben történik, nincs vágás csak szúrás, minimális a fertőzési veszély, a beteg azonnal mobilizálható a műtét után; minimális vérzés, nagyon jó kozmetikai eredmény, rövid a hospitalizációs idő. A műtéti eljárásához, a saját kifejlesztésű mikrosebészeti műszerkészletet – amivel mi is dolgozunk –, VÁRADY márkanévvel a világ legnagyobb orvosi műszer-gyártó cége, az AESCULAP, készíti és forgalmazza.

Időpontkérés:

Virányos Klinika recepcióján (061/275-0377), illetve közvetlenül Dr. Ignác Zsuzsanna 06 309754 795 számon.

Virányos Klinika
www.viranyosklinika.hu