

Nowoczesne techniki operacyjne leczenia żylaków kończyn dolnych

dr n. med. Paweł Brazis, dr n. med. Radosław Piotrowicz

z Kliniki Chirurgii Ogólnej Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy UMK w Toruniu

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. med. Arkadiusz Jawień

Streszczenie:

W ciągu ostatnich lat, dzięki pogłębieniu wiedzy dotyczącej anatomii żył kończyn dolnych, doskonaleniu klasyfikacji patologii żylnych i coraz łatwiejszej dostępności badania Duplex-scan, dokonał się znaczący rozwój technik chirurgicznych. Techniki chirurgiczne można podzielić na trzy główne grupy: stripping żylny, metody endowaskularne i skleroterapia. Pomimo doskonalenia techniki strippingu nawroty żylaków po 5-latach obserwuje się u 25–50% chorych. Obecnie uważa się, że za główną przyczynę nawrotu żylaków odpowiada zjawisko neowaskularyzacji. Celem poprawienia jakości życia i szybszego powrotu do zdrowia wprowadzono nowe małoinwazyjne techniki. Zalicza się do nich m.in. techniki endowaskularne: termoablację falami o częstotliwości radiowej (*endovenous radiofrequency ablation, VNUS Closure*) i ablację laserową (*endovenous laser ablation, EVLA*). Wyniki leczenia za pomocą tych metod są obiecujące, gdyż odsetek niedrożności światła żylnego w obserwacji pooperacyjnej wynosi 85–90%. Skleroterapia piankowa, jako metoda małoinwazyjna i stosunkowo prosta, okazała się równie skuteczna jak operacja. Możliwa jest do wykonania w warunkach ambulatoryjnych i nie wymaga drogiego sprzętu, dzięki czemu zyskała dużą popularność.

Słowa kluczowe: żylaki, stripping, metody małoinwazyjne, skleroterapia piankowa.

Summary:

In recent years the surgical techniques have undergone enormous advances due to the widely used accurate diagnosis by Duplex scanning, deepened knowledge of venous anatomy and improvement of classification in chronic venous disorders. The surgical techniques can be classified in three main groups: stripping, endovascular techniques and sclerotherapy. Despite the improvement of stripping technique recurrent varices are reported in 25–50% of the patients after 5 years. Currently the neovascularisation process is regarded as one of the most important reasons for recurrence. Endovenous radiofrequency ablation (VNUS Closure) and endovenous laser ablation (EVLA) techniques were introduced in order to shorten the recovery period and improve the quality of life. These techniques have shown promising results because vein occlusion rates observed during the postoperative period amounted to 85–90%. The foam sclerotherapy, which is a simple and minimally invasive technique, might be as effective as the surgery. The technique is becoming increasingly popular because it can be performed under ambulatory conditions and requires relatively cheap equipment.

Key words: varices, stripping, minimal invasive surgery, foam sclerotherapy.