

Owrzodzenia żyłne goleni – diagnostyka i leczenie

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

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

Streszczenie:

Owrzodzenia żyłne ze względu na częstość występowania i przewlekły charakter stanowią problem społeczny. Poza badaniem fizykalnym duplex scan stanowi podstawową metodę diagnostyczną dla rozpoznawania, różnicowania oraz planowania leczenia owrzodzeń żylnych. W chwili obecnej leczeniem z wyboru jest kompresjoterapia uzupełniona o staranne opracowanie rany jak również opatrunki hydrokoloidowe. Coraz częściej leczenie to jest prowadzone przez wykwalifikowane pielęgniarki. U większości chorych możliwa jest również interwencja chirurgiczna w zakresie układu żył powierzchownych, która obniża częstość nawrotów owrzodzeń z 25% do ok.10% w skali roku. W chwili obecnej poza antybiotykami farmakoterapia nie odgrywa istotnej roli w leczeniu owrzodzeń żylnych.

Słowa kluczowe: Owrzodzenie żyłne, duplex scan, kompresjoterapia, farmakoterapia, materiały opatrunkowe.

Summary:

Because of prevalence and chronic course venous ulcer is a social problem. Physical examination and duplex scan are the most important to recognize and differentiate disorder as well as to establish the best treatment. The compression therapy is a first choice treatment. Meticulous wound care and colloid dressings play a supplementary role. It becomes usual, that the nursing staff carries on the therapy. The surgery of the superficial veins is possible in most cases. It reduces the year recurrence rate from 25% to 10%. Excluding antibiotics, the pharmacotherapy is of no importance.

Key words: venous ulcer, duplex scan, compression therapy, pharmacotherapy, wound dressings.