Venenzentrum
Wiesbaden

Информация о минимально инвазивной терапии венозных заболеваний

Обзор

Прочно стоять на ногах..... 3
Современные методы обследования..... 6
Компрессионная терапия..... 7
Склеротерапия..... 8
Минифлебэктомия..... 10
Эндолазерная терапия..... 11
Радиоволновая терапия..... 13
Классическое оперативное лечение
варикозного расширения вен (стриппинг)..... 14
Обзор методов терапии..... 15
Венозная система ног..... 16
Важное и интересное..... 17

Центр флебологии г. Висбаден
(Venenzentrum Wiesbaden)
Taunusstraße 37
65183 Wiesbaden

Консультация пациентов, имеющих договоры частного медицинского страхования или самостоятельно оплачивающих лечение, по вопросам минимально инвазивной терапии венозных заболеваний
Телефон 0611 - 33 54 93 23 (запись на прием)
Телефакс 0611 - 33 54 93 12
Интернет www.venenzentrum-wiesbaden.de
Эл. почта info@venenzentrum-wiesbaden.de

Прочно стоять на ногах

Что такое варикозное расширение вен и сосудистая сеточка?

Варикозное расширение вен является серьезным венозным заболеванием. Хорошо, что бороться с ним можно, не боясь появления шрамов и болей.

Народная болезнь вен

Более половины жителей Европы страдают венозными заболеваниями.

Принцип лечения

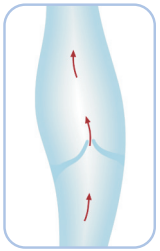
При использовании любых терапевтических методов пораженная вена запечатывается или удаляется. Жалобы исчезают. Кровь лучше протекает по здоровым глубоким венам.

Ежедневно вены транспортируют от ног к сердцу около 7 000 литров крови. Варикозное расширение вен возникает при ухудшении работы венозных клапанов. Эти клапаны пропускают кровь только в одну сторону, поддерживая тем самым течение крови к сердцу. При слишком большом расширении вен клапаны перестают надежно закрываться, кровь начинает стекать вниз и застаиваться. Создающееся при этом повышенное давление еще сильнее расширяет сосуд, вызывая варикоз (см. стр. 4).

Сосудистая сеточка чаще всего является эстетической проблемой на поверхности кожи. Эта сеть тончайших расширенных сосудов редко приводит к появлению жалоб, но может быть признаком наличия варикозного расширения вен.

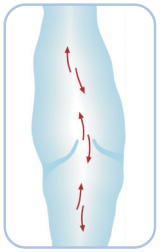
Причины появления варикозного расширения вен:

- Длительное нахождение в сидячем или стоячем положении
- Наследственная слабость соединительной ткани
- Беременность
- Недостаточно подвижный образ жизни
- Повышенный вес
- Тромбозы



Здоровый венозный клапан

Кровь течет только в одном направлении к сердцу. Так и должно быть.



Больной венозный клапан

Кровь стекает вниз и застаивается. Возникающее давление еще сильнее расширяет вену.

Насколько опасно варикозное расширение вен?

При отсутствии лечения варикозное расширение вен приводит к серьезным заболеваниям.

Воспаление вен

Уплотнение, ощущаемое в поверхностной вене и вызывающее болевые ощущения.

Тромбоз

Застаивание крови может привести к образованию сгустка крови (тромба) в глубокой вене. Тромбоз является крайне серьезным заболеванием.

Легочная эмболия

Сгусток крови отрывается от стенки ножной вены, доходит до легких и закупоривает там один из сосудов.

Трофическая язва (Ulcus)

Застаивание крови в ногах приводит к появлению водянки, изменению цвета кожи и в итоге к ее поражению (язва).

Сосудистая сеточка

Практически никогда не вызывает жалоб. Лечение обычно проводится по эстетическим соображениям.

Первые признаки заболевания вен:

- чувство тяжести и напряжения в ногах
- опухание ног
- судороги в икрах
- сосудистая сеточка, в частности, на внутренней стороне голени

Современные методы обследования

Проведение обследования позволяет врачу-специалисту (флебологу) точно диагностировать венозное заболевание. Своевременно начатое лечение позволяет остановить дальнейшее развитие болезни.

Мы обследуем Вашу венозную систему с помощью современных методов ультразвуковой допплерографии – без введения контрастных веществ и без боли. Ваша касса медицинского страхования оплачивает подобные обследования.

Мы проведем с Вами подробную консультацию. В зависимости от результатов обследования и Ваших пожеланий мы совместно составим план Вашего лечения.

Рекомендация по предотвращению венозных заболеваний:

ПСС / ЛЛБ

Плохо **С**тоять и **С**идеть
Лучше **Л**ежать и **Б**ежать

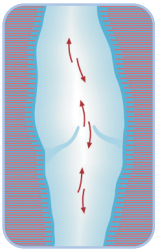
Лежание предотвращает обратный ток и застаивание крови.
Ходьба и бег активизируют и тренируют мышечные насосы в ногах, поддерживающие транспортировку крови.

Компрессионная терапия

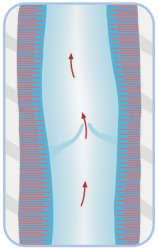
Основным методом лечения варикозного расширения вен является компрессионная терапия. Она может применяться также в комбинации с другими видами терапии.

Принцип лечения:

Расширенные вены сжимаются давящими повязками или компрессионными чулками. Венозные клапаны вновь полноценно работают и поддерживают транспортировку крови к сердцу.



Без компрессии
Венозный клапан закрывается не полностью, кровь стекает вниз и застаивается.



С компрессией
Давление сужает диаметр вены: венозный клапан вновь правильно закрывается.

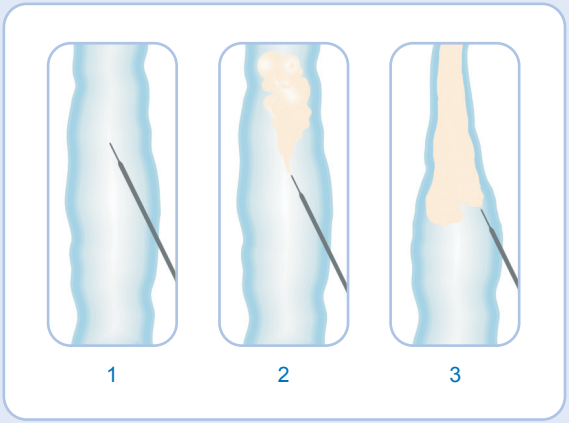
Склеротерапия

В каких случаях применяется данный метод?

Склеротерапия используется при лечении любых видов варикозного расширения вен. Особенно эффективно она действует при удалении сосудистой сеточки (микросклеротерапия). Современные методы пенной склеротерапии, осуществляемой под ультразвуковым контролем, позволяют также оптимально лечить более крупные или глубоко залегающие варикозно расширенные вены.

Как работает данный метод?

После пункции маленькой иглой в варикозно расширенную вену вводится склерозирующее средство (жидкостная = жидкостно-пенная = пенная склеротерапия). Сосуд склеивается, постепенно зарастает и вырождается. Варикозно расширенная вена исчезает, функция венозной системы улучшается.



Что необходимо делать по окончании сеанса склеротерапии?

После каждого сеанса Вам необходимо 15 минут непрерывно ходить. В течение двух недель воздержитесь от посещения сауны и принятия солнечных ванн. По рекомендации врача носите компрессионные чулки.

Является ли сосудистая сеточка скорее эстетической проблемой?

Да, тем не менее, сосудистая сеточка может также быть признаком варикозного расширения вен, особенно если она появляется на внутренней стороне голени или по периметру стопы.

Может ли сосудистая сеточка вновь появиться после лечения?

Чаще всего лечение приводит к окончательному исчезновению сосудистой сеточки.
Однако наследственная склонность может привести к появлению новой сосудистой сеточки. Регулярное проведение повторной склеротерапии поможет Вам сохранить красоту Ваших ног.

Как лучше устранять сосудистую сеточку: при помощи склеротерапии или лазерным методом?

На сегодняшний день склеротерапия является более надежным, доступным и менее болезненным методом. В определенных случаях может быть целесообразным применение лазера последнего поколения (неодимовый YAG-лазер).

Минифлебэктомия

В каких случаях применяется данный метод?

Данный метод позволяет бережно удалять поверхностные и выступающие варикозно расширенные ветвистые вены различного размера. Для достижения оптимальных результатов мы часто применяем минифлебэктомию в комбинации с одним из других методов.

Как работает данный метод?

Варикозно расширенные вены отмечаются на стоячем пациенте. При этом используются ультразвуковые методы и специальный свет (картирование). Под местным наркозом на коже производятся небольшие надрезы, и варикозно расширенная вена удаляется при помощи маленьких крючков.

Что лучше: склеротерапия или минифлебэктомия?

Минифлебэктомия дает лучшие эстетические результаты при лечении варикозного расширения крупных поверхностных сосудов; при более глубоком залегании варикозно расширенных вен предпочтительно применение склеротерапии. Наилучший эффект зачастую приносит комбинированное использование этих двух методов.

Почему минифлебэктомия не приводит к образованию рубцов или шрамов?

При использовании методов минихирургии на коже делаются надрезы длиной не более 1-3 мм и применяются очень маленькие крючки. Специальные пластыри обеспечивают оптимальное заживление ранок. Наложение швов не требуется.

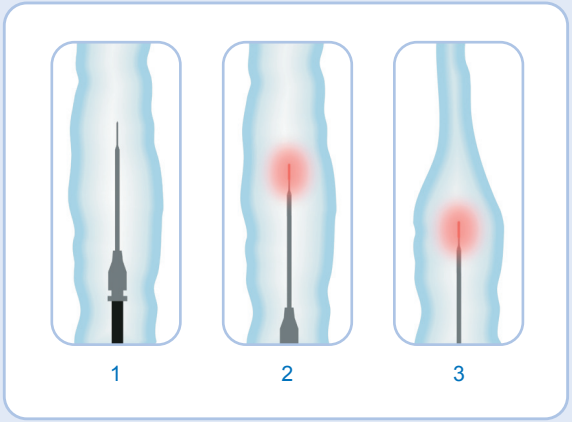
Эндолазерная терапия

В каких случаях применяется данный метод?

Чаще всего эндолазер используется при поражении стволовых вен. Таким образом, этот метод является альтернативой классическому оперативному лечению варикозного расширения вен (стриппинг).

Как работает данный метод?

Варикозно расширенная вена пунктируется под ультразвуковым контролем, как при сдаче крови на анализ. После этого врач через катетер проводит оптоволоконный лазер через стволовую вену до главного венозного клапана (сафенофеморальное соустье). На обратном пути энергия, создаваемая лазером, запечатывает сосуд. Патологический отток крови вниз немедленно прекращается. Вена со временем зарастает и вырождается. Транспортировку крови берут на себя здоровые вены.



Что происходит с варикозно расширенной веной?

Запечатанная стволовая вена превращается в полоску соединительной ткани и постепенно полностью растворяется. Варикозно расширенная вена исчезает.

Почему эндолазерная терапия является более щадящим методом по сравнению с классическим оперативным лечением варикозного расширения вен (стриппинг)?

Применение катетеров позволяет не делать на коже надрезов. Стволовая вена запечатывается изнутри. Общий наркоз не требуется. При использовании стриппинга основная вена вытягивается. Для этого необходимо проведение небольшой операции в области паха или в подколенной ямке.

Радиоволновая терапия

В каких случаях применяется данный метод?

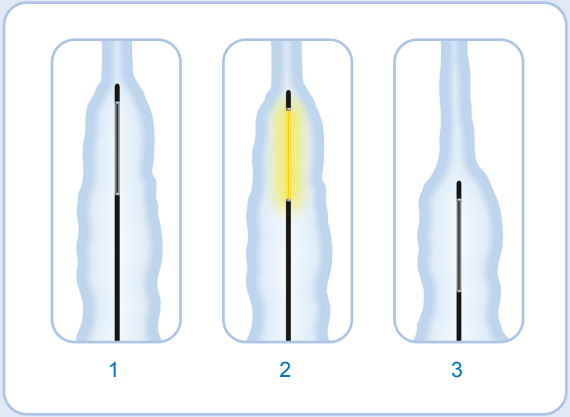
Данный метод подходит для лечения стволовых вен. На ранних стадиях развития варикозного расширения вен радиоволновая терапия представляет собой крайне щадящий метод лечения. Ношение давящих повязок или компрессионных чулок требуется лишь в течение нескольких дней.

Как работает данный метод?

Врач доводит одноразовый катетер через стволовую вену до главного венозного клапана (сафенофеморальное соустье). Энергия радиоволн разогревает кончик катетера до 85°C. Под действием жара, создаваемого постепенно вытягиваемым катетером, больная вена сжимается. Запечатанная вена зарастает и исчезает.

В чем различие между радиоволновой и эндолазерной терапией?

Эти терапевтические процедуры не имеют существенных различий. После проведения Вашего обследования мы подробно проконсультируем Вас о наиболее подходящем для Вас методе лечения.



В каких случаях применяется данный метод?

Оперативные методы терапии варикозного расширения подходит для лечения стволовых вен. Через стволовую вену проводится струна, с помощью которой вена затем вытягивается (стриппинг).

Как работает данный метод?

В области паха или подколенной лунки делается хирургический надрез. Там стволовая вена отделяется от глубокой вены. Другие разветвления вены перевязываются. Врач проводит струну через стволовую вену и привязывает ее к противоположному концу вены. Затем струна вытягивается вместе со стволовой веной.

Можно ли лечить варикозное расширение вен, вновь проявившееся после операции?

Это зависит от конкретного случая и результатов ультразвуковой допплерографии. При повторном проявлении крупных ответвлений вен, проходящих от паха или подколенной ямки (рецидив в области сафенофеморального соустья), может быть целесообразным проведение повторной операции. При поражении многочисленных мелких разветвлений разумной альтернативой является метод пенной склеротерапии.

Насколько сложен стриппинг?

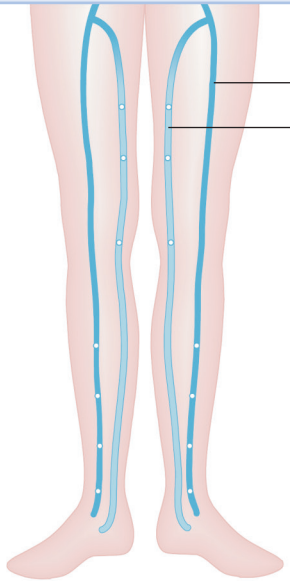
В зависимости от конкретного случая стриппинг проводится в амбулаторных или стационарных условиях. Чаще всего необходим общий наркоз, однако в отдельных случаях возможно проведение операции под местной анестезией. Нетрудоспособность пациента сохраняется в течение одной-трех недель. Компрессионная терапия продолжается от четырех до шести недель.

Обзор методов терапии

	Минимально инвазивные методы терапии					
	Склеротерапия		Минифлебэктомия	Эндолазерная терапия	Радиоволновая терапия	Оперативное лечение
	Жидкостная склеротерапия	Пенная склеротерапия				
Тип варикозно расширенной вены						
Стволовая вена	-	(✓)	-	✓	✓	✓
Венозная ветвь	(✓)	✓	✓	(✓)	-	-
Прободающая вена	-	✓	✓	✓	-	-
Сосудистая сеточка	✓	(✓)	-	-	-	-
Нетрудоспособность	как правило, отсутствует	как правило, отсутствует	как правило, 0-2 дня	как правило, 0-2 дня	как правило, 0-2 дня	как правило, 1-3 недели
Оплата лечения государственными кассами медицинского страхования	При наличии медицинских показаний, как правило, оплачивается кассой; при проведении процедуры по эстетическим соображениям (сосудистая сеточка) оплачивается пациентом.	Возможно, необходима доплата. Мы будем рады ответить на Ваш запрос.	Как правило, оплачивается кассой.	Как правило, страховкой не покрывается, может оплачиваться пациентом.	Как правило, страховкой не покрывается, может оплачиваться пациентом.	Как правило, оплачивается кассой.
Оплата лечения частными страховыми компаниями	Как правило, оплачивается страховой компанией; при проведении процедуры по эстетическим соображениям (сосудистая сеточка) оплачивается пациентом.	Как правило, оплачивается страховой компанией.	Как правило, оплачивается страховой компанией.	Как правило, оплачивается страховой компанией.	Как правило, оплачивается страховой компанией.	Как правило, оплачивается страховой компанией.

✓ = подходящий метод терапии (✓) = в определенных случаях подходящий метод терапии

Венозная система ног



Глубокая магистральная вена

Большая подкожная вена
(vena saphena magna)
Длинная поверхностная стволовая вена, отходящая в области паха от глубокой вены

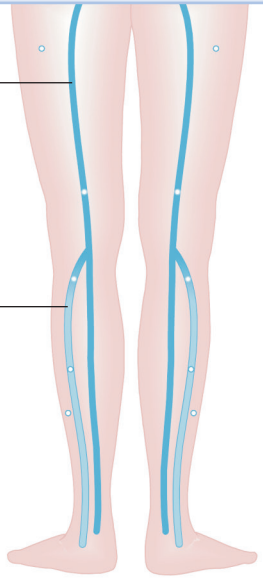
Варикозно расширенные вены
Варикозное расширение вен

Малая подкожная вена
(vena saphena parva)
Короткая поверхностная стволовая вена, отходящая в подколенной ямке от глубокой вены

Венозные ветви
Малые варикозно расширенные вены, отходящие, большей частью, от стволовых вен

◦ = прободные вены
Соединительные вены между системами глубоких и поверхностных вен

Мы будем рады составить Ваш личный венозный паспорт.



Важное и интересное

Минимально инвазивные методы терапии венозных заболеваний

Данные терапевтические методы сопровождаются максимально щадящими, достаточно «легкими» оперативными вмешательствами. Преимущества очевидны: значительно меньше болей и побочных действий, т.е. более быстрое выздоровление.

Нетрудоспособность

Все минимально инвазивные вмешательства могут проводиться в амбулаторных условиях и, как правило, не вызывают потерю трудоспособности. При использовании классического метода лечения варикозного расширения вен (стриппинг) нетрудоспособность длится от одной до трех недель.

Эстетический эффект

Лечение вен осуществляется, как правило, при наличии медицинских показаний. При использовании минимально инвазивных методов важной целью терапии является также эстетический эффект.

Компрессия

Применение любого метода терапии венозных заболевания требует последующего ношения компрессионных чулок или давящих повязок. При удалении сосудистой сеточки компрессионная терапия длится не более одного-трех дней, при использовании эндолазерной терапии – одну неделю, при применении классических методов оперативного лечения варикозно расширенных вен – от четырех до шести недель.

Затраты

Стоимость лечения с использованием большинства минимально инвазивных методов терапии рассчитывается согласно Положению о вознаграждении врачей (Gebührenordnung für Ärzte – GOÄ). Частные страховые компании, как правило, компенсируют данные расходы. Пациенты, застрахованные в государственных кассах медицинского страхования, могут самостоятельно уплатить стоимость лечения. По желанию им предоставляется смета расходов.

Мы располагаем всеми разрешениями Объединения врачей больничных касс. Пациентам, застрахованным в государственных кассах медицинского страхования, мы можем при наличии медицинских показаний проводить по направлению врача все предварительные обследования и определенные методы терапии (жидкостная склеротерапия и операции).

Удаление сосудистой сеточки по эстетическим соображениям оплачивается пациентом самостоятельно.

Побочные действия

Каждый эффективный метод медицинского лечения имеет побочные действия. Минимально инвазивные методы терапии отличаются сравнительно незначительными побочными явлениями.

Долгосрочный результат

Доказано, что в отношении безопасности, побочных явлений, эстетического эффекта и нетрудоспособности минимально инвазивные методы терапии превосходят классические методы оперативного лечения варикозного расширения вен. При повторном появлении варикозно расширенных вен (рецидивов) данные методы также ведут к хорошим результатам.

Анестезия

Все минимально инвазивные методы терапии могут проводиться без анестезии или под местным наркозом. Риск появления чувства онемения снижается, так как пациент, находящийся в сознании, может сообщать врачу о прикосновении к нервам. Небольшой остаточный риск, связанный с применением общего наркоза, полностью исключается.

Какой метод подходит мне?

После проведения тщательного обследования и ультразвуковой допплерографии мы расскажем Вам о наиболее подходящем для Вас методе терапии. После этого мы совместно с Вами составим план Вашего лечения.

Рекомендация

Отправьте нам по факсу результаты своих предыдущих обследований (заключение врача и результаты ультразвукового обследования). Мы проанализируем их и сообщим Вам о возможных методах минимально инвазивной терапии.

Дополнительная информация и услуги

Мы специализируемся на самых современных методах диагностики, профилактики и лечения венозных заболеваний. На странице Интернета www.venenzentrum-wiesbaden.de Вы найдете много интересных сведений о венах, а также подробную информацию о предлагаемых нами услугах.

Мы будем рады помочь Вам.

Центр флебологии г. Висбаден
(Venenzentrum Wiesbaden)
Taunusstraße 37
65183 Wiesbaden

Консультация пациентов, имеющих договоры частного медицинского страхования или самостоятельно оплачивающих лечение, по вопросам минимально инвазивной терапии венозных заболеваний

Телефон 0611 - 33 54 93 23 (запись на прием)
Телефакс 0611 - 33 54 93 12
Интернет www.venenzentrum-wiesbaden.de
Эл. почта info@venenzentrum-wiesbaden.de