

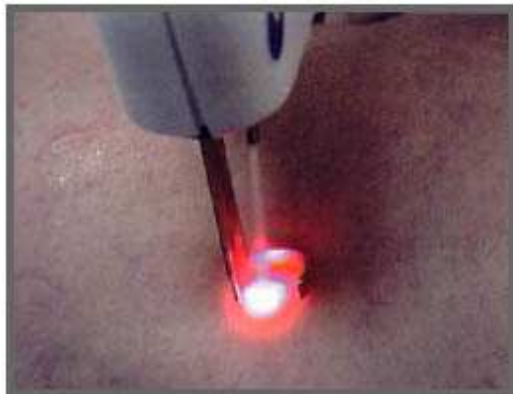
Novinky v léčbě křečových žil

Až 50% dospělých obyvatel v rozvinutých zemích trpí onemocněním žil dolních končetin, lidově „křečové žíly“, v různých formách tohoto onemocnění, od drobných žilek po rozsáhlé vředy

Drobné kožní kosmetické metličkovité žíly (teleangiectasie) je možno léčit neoperačně – ambulantně opichy nebo laserem



metličkovité varixy



ošetření nejdrobnějších angiectasií laserem (ústav lékařské kosmetiky, nehradí zdravotní pojišťovny)

35



Sklerotizující roztok se vstříkne injekcí do změněné žilky, kde poničí vnitřní výstelku a vede k uzavření žíly (v některých zařízeních hradí zdravotní pojišťovny)

36



37



Středně velké varixy, pokud není postižen hlavní podkožní žilní kmen (vena saphena), je možno léčit drobným ambulantním operačním výkonem, v místní nebo celkové anestezii

Větší křečové žíly se léčí operačně, při klasické operaci je přerušen a odstraněn kmen hlavní povrchové žíly na stehně a bérce. Obvykle je nutná 4-6 týdenní pracovní neschopnost.

Radiofrekvenční ablace

Klasickou operaci u pacientů, kde je třeba vyřadit poškozený hlavní žilní kmen, lze dnes nahradit operací pomocí radiofrekvenční ablace, kdy žíla zůstává na místě, pouze se tepelnou energií mikrovln smrští a postupně zcela vstřebá



přístroj pro RF operaci



katetr pro radiofrekvenční operaci (nehradí zdravotní pojišťovny)



před výkonem



2 týdny po radiofrekvenční operaci

Radiofrekvenční metoda výrazně zkracuje pobyt v nemocnici (1-2dny), zmenšuje výskyt haematomů (modřin), výrazně snižuje pooperační bolestivost, zkracuje celkovou dobu léčení a pracovní neschopnost na 3-10 dní podle charakteru vykonávané práce.

Nově je tato metoda od prosince 2010 dostupná i v nemocnici ve Vrchlavě (cévní ambulance každé pondělí 8-14 hod.). Zdravotní pojišťovny bohužel však nehradí cenu radiofrekvenčního katetru, který je na 1 použití a pacient si jej musí zakoupit.

MUDr. David Havel
primář chirurgického oddělení
nemocnice Vrchlavě