

LECZENIE ŻYŁAKÓW KOŃCZYN DOLNYCH METODĄ KLEJOWĄ VEINOFF®

Na czym polega leczenie klejem wewnątrznaczyniowym

Leczenie niewydolności żyłnej przy pomocy kleju wewnątrznaczyniowego to metoda stosunkowo nowa i małoinwazyjna. Głównym składnikiem chemicznym kleju wykorzystywanego do leczenia żylaków jest cyjanoakrylat, nierozpuszczalny w wodzie związek, który łączy w sobie silne właściwości adhezyjne (przyczepność), wysoką elastyczność i bakteriostatyczność. Cyjanoakrylat znany jest w medycynie od dawna i powszechnie wykorzystywany w chirurgii, wewnątrznaczyniowym leczeniu malformacji tętniczo-żylnych oraz przy endoskopowym leczeniu ostrego krwawienia z przewodu pokarmowego.

Jakie żylaki można leczyć metodą Veinoff®

Klej tkankowy Veinoff® pozwala przede wszystkim na leczenie krętych żylaków na nogach, żył przesywających (tzw. perforatorów), żylaków atypowych oraz żylaków okolic intymnych. Przed zabiegiem pacjenci powinni mieć wykonane badanie ultrasonograficzne układu żylnego metodą Dopplera, w celu określenia przyczyny powstawania żylaków.

Klejenie żył można wykonywać u pacjentów, którzy nie mogą lub nie chcą nosić pończoch uciskowych po zabiegu, gdyż w przypadku tego rodzaju postępowania nie jest to konieczne.

Jakie są przeciwwskazania do leczenia metodą Veinoff®

- choroby alergiczne, głównie zmiany skórne
- uczulenia na niektóre leki
- rozległe zmiany skórne w przebiegu chorób układowych tkanki łącznej
- zmiany niedokrwienne kończyn w przebiegu miażdżycy, cukrzycy i zapaleń naczyń
- zaburzenia krzepnięcia, szczególnie o typie nadkrzepliwości

Jak wygląda zabieg

Zabieg wykonywany jest w warunkach ambulatoryjnych. Tuż przed zabiegiem, w pozycji stojącej zaznacza się na skórze miejsca wstrzyknięć. Następnie pacjenta układa się w pozycji leżącej z niewielkim uniesieniem kończyn. Zabieg trwa od 30 do 60 minut i wykonywany jest pod kontrolą ultrasonograficzną. Do zmienionej chorobowo żyły niewielkie ilości preparatu podawane są za pomocą strzykawki lub cewnika. Pojedyncza ampułka zawiera 1 ml kleju, co starcza na zamknięcie ok. 30 cm żyły. Miejsce podania preparatu zostaje znieczulone miejscowo. Ucisk sondą USG zbliża do siebie ściany naczynia i ostatecznie je skleja. Sklejenie zapoczątkowuje proces zwłóknienia żyły i ostatecznie wyłącza ją z układu żylnego. Krew przestaje płynąć chorą żyłą i jest kierowana do pozostałych, zdrowych żył w nodze, przerywając proces tworzenia żylaków i ryzyka powikłań.

Potencjalne powikłania i niekorzystne efekty metody Veinoff®

Zabiegi klejenia żył pozbawione są powikłań typowych dla metod termicznych tj.: zakrzepicy indukowanej wysoką temperaturą (ang. Endothermal Heat Induced Thrombosis,

EHIT), powstania przetok tętniczo-żylnych i zaburzeń neurologicznych w postaci parestezji na skutek termicznego uszkodzenia włókien nerwowych i oparzeń skóry. Po zabiegu przy użyciu kleju Veinoff[®] nie ma konieczności noszenia wyrobów uciskowych.

Wśród działań niepożądanych, z którymi powinniśmy się liczyć po zabiegu klejem wewnątrznaczyniowym są:

- stan zapalny na przebiegu leczonej żyły,
- zakrzepowe zapalenie żył,
- rumień w miejscu aplikacji kleju.

Metoda ta obarczona jest znacznie mniejszym prawdopodobieństwem powstania krwiałków bądź siniaków.

- Zakrzepica żył głębokich – bardzo rzadkie, najpoważniejsze powikłanie. Przestrzegając ustalonych reguł można uniknąć tego powikłania. Przede wszystkim, stosuje się ograniczoną ilość kleju tkankowego wstrzykiwanego jednorazowo do żyłaka. Chodzi o to, żeby klej pozostał w żyłach powierzchownych i nie przedostał się do układu żył głębokich. Standardowo można stosować od 0,1 do 0,4 ml na jednorazową sesję leczniczą, tak więc, przy rozległych żyłakach, leczenie musi być rozłożone na kilka etapów.
- Reakcje alergiczne – pokrzywka skórna. Może utrzymać się do 2 tygodni.
- Siniaki w miejscu wstrzyknięć
- Zakrzepica żyłaków – niekiedy po podaniu kleju tkankowego w żyłaku nie dochodzi do oczekiwanego zwłóknienia, a jedynie powstaje skrzeplina. Nie jest to groźne, ale po kilku miesiącach skrzeplina ulega rozpuszczeniu, żyłak ulega tak zwanej rekanalizacji i ponownie pojawia się pod skórą. Wymaga to powtórzenia zabiegu bądź zastosowania innej metody leczenia.
- Martwica skóry – w przypadku niezamierzonego podania kleju poza naczynie. Klej tkankowy Veinoff jest produktem wchłanianym, w przypadku podania poza naczynie klej ulegnie uelastycznieniu, a następnie wchłonięciu w okresie do 2 lat.

Na ile skuteczna jest metoda Veinoff[®]

Należy podkreślić, że leczenie niewydolności żyłnej przy pomocy kleju wewnątrznaczyniowego w olbrzymiej większości wypadków jest pozbawione powikłań, a efekt kosmetyczny jest bardzo szybki i zadowalający. Zaletą metody jest niezwłoczne zniknięcie żyłaka, co jest nieosiągalne w przypadku klasycznej skleroterapii pianą.

Należy pamiętać, że zabieg przy użyciu kleju Veinoff[®] jest leczeniem objawowym, które likwiduje już powstałe żyłaki, ale w przypadku skłonności do chorób żył, nie zapobiega powstawaniu nowych żyłaków w innych miejscach. Dlatego niekiedy zabieg musi być powtarzany jeśli pojawiają się kolejne żyłaki, a po skutecznej obliteracji pacjent powinien stosować szeroko rozumianą profilaktykę chorób żył.

ZGODA NA LECZENIE ŻYŁAKÓW KOŃCZYN DOLNYCH METODĄ KLEJOWĄ VEINOFF®

Z pacjentką(em) przeprowadzono rozmowę, podczas której w sposób zrozumiały przedstawiłem celowość przeprowadzenia zabiegu, jego przewidywany przebieg i możliwe do wystąpienia powikłania. Pacjentkę(ta) zakwalifikowano do zabiegu.

.....
Pieczętka i podpis lekarza

Po rozmowie z lekarzem, podczas której mogłem/am zadawać pytania i otrzymałem/am wyczerpujące odpowiedzi, po zapoznaniu się z rodzajem zabiegu, licząc się z możliwością wystąpienia powikłań oraz śródzabiegową zmianą postępowania dyktowaną wskazaniami medycznymi, wyrażam zgodę na zabieg leczenia żyłaków metodą Veinoff® kończyny dolnej

.....
Imię..... Nazwisko.....

.....
data

.....
podpis pacjentki(a)

OŚWIADCZENIE PACJENTA:

Oświadczam, że:

1. Zostałem szczegółowo poinformowany o rozpoznanym schorzeniu oraz proponowanym zabiegu operacyjnym. Wiem na czym ten zabieg ma polegać, jaki będzie jego zakres i przebieg, jaki jest cel i oczekiwany wynik oraz rokowania z nim związane.
2. Zostałem szczegółowo poinformowany o ryzyku i zagrożeniach związanych z przeprowadzeniem zabiegu, a także ewentualnych, dających się przewidzieć konsekwencjach zarówno przebiegu jak i wyniku zabiegu oraz **skutkach rezygnacji z jego przeprowadzenia i/lub kontynuacji**. Zostałem poinformowany przez lekarza, że niemożliwe jest zagwarantowanie korzystnego wyniku zabiegu i może nastąpić konieczność **kolejnych operacji**. Zostałem poinformowany jakie są alternatywne możliwości leczenia rozpoznanego schorzenia i mam świadomość zalet oraz wad proponowanego zabiegu, również w porównaniu z tymi możliwościami.
3. Miałem możliwość zadawania pytań lekarzowi i przedstawienia mu swoich wątpliwości, a na zadane pytania i przedstawione wątpliwości uzyskałem zrozumiałe i wyczerpujące odpowiedzi i wyjaśnienia.
4. W historii choroby oraz podczas wywiadu i przeprowadzonych badań ujawniłem wszystkie znane mi schorzenia i dolegliwości i zarazem nie zataiłem istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia oraz przebytych chorób.
5. Poinformowano mnie o konieczności odpowiedniego postępowania po przeprowadzeniu zabiegu i zobowiązuję się dokładnie przestrzegać zaleceń pozabiegowych i wizyt kontrolnych.
6. Zostałem poinformowany o prawie do rezygnacji od proponowanego zabiegu, nawet po podpisaniu niniejszego oświadczenia.
7. Zostałem poinformowany, przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że zabieg odbędzie się jako odpłatny.

Słupsk, dnia Podpis pacjenta/pacjentki/opiekuna.....