

Радиочастотная абляция магистральных подкожных вен в комплексном лечении варикозной болезни нижних конечностей

Ермакович Александр Петрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Попченко Андрей Леонидович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В последние годы спектр методов лечения варикозной болезни нижних конечностей значительно расширился. На смену старым традиционным хирургическим методам удаления расширенных вен, требующих госпитализации, сопряженных с операционной травмой, осложнениями и неудовлетворительным эстетическим результатом, пришли новые. Один из них – радиочастотная абляция (РЧА) или облитерация подкожных вен. Наибольшее распространение в нашей стране получила эндовазальная лазерная коагуляция подкожных вен, в то время как радиочастотная абляция (РЧА) применяется реже.

Цель исследования

Оценить эффективность, безопасность и переносимость пациентами процедуры РЧА магистральных подкожных вен при лечении варикозной болезни нижних конечностей (ВБНК).

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт 109 пациентов с ВБНК, которым выполнена РЧА магистральных подкожных вен при ВБНК в 2016-2017 гг. Пациенты оперированы амбулаторно в ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» под местной анестезией. Мужчин было 26, женщин – 83. Возраст от 20 до 76 лет (ср. 52,4). Одновременно на двух ногах РЧА выполнена 21 (19,3%) пациенту, т.е. всего прооперировано 130 конечностей.

Результаты

Эффективность процедуры оценивали по количеству рецидивов стволового варикоза в бассейнах магистральных подкожных вен, подвергнутых РЧА в сроки от 12 до 23 месяцев после операции. На 2 (1,5%) конечностях выявлена несостоятельность остиального клапана БПВ с ретроградным кровотоком (III ст. по Nach) в переднюю добавочную БПВ. Причиной рецидива явилась длинная культя БПВ (17 и 19 мм) и анатомическое строение сафено-фemorального соустья h - типа. Среди послеоперационных осложнений в одном наблюдении зарегистрирован термоиндуцированный тромбоз общей бедренной вены II типа, который был купирован в течение месяца (пациент принимал ксарелто). У одной пациентки развилось гнойное осложнение, потребовавшее госпитализации. На 7(%) конечностях (все – мужчины) в сроки до года сохранялась гиперпигментация по ходу БПВ

Выводы

После процедуры РЧА рецидив стволового варикоза регистрируется с частотой 1,5 %, серьезные осложнения редки (0,9%), подавляющее большинство пациентов не принимают обезболивающие препараты в послеоперационном периоде (91 %) и приступают к трудовой деятельности в первые сутки после операции (77,4%). Это позволяет констатировать, что РЧА стволов магистральных подкожных вен при ВБНК - высокоэффективная, безопасная и легко переносимая процедура.