

Есепкина О. А.

**ОБОСНОВАНИЕ РАЦИОНАЛЬНЫХ МАЛОИНВАЗИВНЫХ
ПОДХОДОВ К ЛЕЧЕНИЮ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ
И ЕЕ ОСЛОЖНЕНИЙ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Игнатович И. Н.

1-я кафедра хирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Варикозная болезнь нижних конечностей широко распространена в Республике Беларусь, поражает трудоспособное население, ведет к экономическим потерям. Современным широко доступным методом устранения патологического венозного рефлюкса является эндовенозная лазерная облитерация (EVLA). Уникальна возможность применения EVLA в условиях офисной хирургии.

Цель: изучить лечебный и косметический эффекты изолированного устранения вертикального венозного рефлюкса посредством эндовенозной термо- или хемооблитерации стволов большой подкожной вены или малой подкожной вены при варикозной болезни.

Материал и методы. Исследование включало 37 пациентов с варикозной болезнью, лечившихся в УЗ «10 ГКБ г. Минска» в 2012-2013 годах. У всех пациентов до операции проводилось дуплексное сканирование с определением наличия или отсутствия венозного рефлюкса. Клинически значимым принят рефлюкс по большой подкожной вене или малой подкожной вене более 0.5 с. Эндовазальная термооблитерация стволов БПВ и МПВ проводилась аппаратом лазерным медицинским «Медиола-эндо» модель «Фотек ЛК-50-4» под УЗИ-контролем и тумесцентной анестезией с применением торцевого лазерного световода. Эндовазальная хемооблитерация стволов большой подкожной вены или малой подкожной вены проводилась foam-формой раствора этоксисклерола 1% 2 мл (соотношение жидкость-воздух 1:4) под УЗИ-контролем.

Результаты. Изолированное устранение вертикального венозного рефлюкса способствовало исчезновению клинических проявлений: отека, боли, судорог у всех пациентов. У 44,4% пациентов без активных варикозных язв отмечено исчезновение косметического дефекта в виде варикозных подкожных вен. Отмечена эпителизация варикозных язв до 5 см в диаметре без дополнительных пластических операций.

Выводы: изолированное устранение вертикального венозного рефлюкса с применением эндовенозных подходов с УЗИ-контролем является эффективным и безопасным, а выявленные при этом особенности течения варикозной болезни нуждаются в дальнейшем изучении.