

Шестак Н. Г.

ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЕННОЙ СКЛЕРОТЕРАПИИ БОЛЬШОЙ ПОДКОЖНОЙ ВЕНЫ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Баешко А. А.

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. УЗ-контролируемая пенная склеротерапия – одна из высокотехнологичных методик лечения варикозной болезни, включая стволовые формы. Данные литературы (Rasmussen et al. 2011, Shadid et al. 2012) свидетельствуют, что положительный результат в сроки от одного до 2-х лет может быть достигнут в более чем 80% наблюдений.

Цель: представить непосредственные результаты окклюзии большой подкожной вены (БПВ) с вертикальным рефлюксом при использовании УЗ-контролируемой склеротерапии с определенными параметрами процедуры.

Материал и методы. В основу данной работы положены результаты обследования и лечения 117 больных варикозной болезнью (132 БПВ, диаметр варьировал от 5,7 до 11,2 мм, средний диаметр составил 6,7 мм). Процедура включала в себя следующие этапы: УЗИ конечности; маркирование варикозных вен; пункция БПВ под УЗ-контролем; высокая (60°) элевация конечности (для идеального обескровливания вены); бандаж голени (для предотвращения миграции пены в дистальный кровоток); приготовление пены, с использованием 1-3% холодного раствора полидоканола (методика Tessari; соотношение 1:4); инъекция пены под УЗ-контролем; эксцентрическая компрессия при помощи поролоновых валиков, эластических бинтов и компрессионного трикотажа 2-го класса спустя 10 минут после инъекции. Все пациенты были обследованы при помощи дуплексного ультра-звукового исследования до лечения, спустя неделю, 1 и 6 месяцев.

Результаты. После недели наблюдения тотальная окклюзия (абсолютная несжимаемость) феморального сегмента БПВ была отмечена в 129 случаях (97,7%). Рефлюкс > 1 с зарегистрирован в 2 случаях, антеградный ток крови без рефлюкса (< 0.5 с) – в 1 случае. Внутренний диаметр вены уменьшился на 1 – 4,5 мм (44,8%). Дистальный сегмент БПВ и ее притоков были проходимы. Закрывание этих вен производилось в течение последующих сеансов склеротерапии. Спустя 1 и 6 месяцев, частота окклюзии бедренного сегмента БПВ составила 96,2 и 94,7% соответственно.

Выводы:

1. Пенная склеротерапия является высокоэффективным и легко выполняемым методом лечения варикозной болезни.
2. Применение указанных параметров процедуры (60° элевация конечности, бандаж голени, использование холодного склерозанта) позволяет достичь окклюзии бедренного сегмента БПВ после 1 сеанса склеротерапии в более чем 95% случаев.