

Radiofrekvenční ablace křečových žil v nemocnici Podlesí - Třinec

V centru cévní a miniinvazivní chirurgie nemocnice Podlesí a.s. v Třinci nyní nově disponujeme možností radiofrekvenční operace křečových žil dolních končetin. Jde o novou, stále více se uplatňující metodu operace varikozit.

K operaci používáme systém VNUS Closure FAST katetr.

Na rozdíl od běžné operace žil radiofrekvenční metoda **minimalizuje pooperační nepohodu - není nutné užívat léky na bolest**, má vynikající **dlouhodobý kosmetický efekt**.

Během několika dní se budete moci vrátit k plné pracovní činnosti. Délka pracovní neschopnosti je výrazně zkrácena a již po několika dnech se pacient může vrátit k plné pracovní činnosti. Radiofrekvenční výkon na křečových žilách není sice hrazen zdravotními pojišťovnami, ale cena výkonu je pacientovi kompenzována **výrazným zkrácením pracovní neschopnosti**, která je při klasické operaci křečových žil běžně cca 4-5 týdnů.

K tomu musíme připočítat lepší pooperační komfort, menší pooperační hematomy a bolesti, ...

Radiofrekvenční sonda pracuje na základě vysokofrekvenčních elektromagnetických vln. Křečové žíly jsou uzavřeny pomocí radiofrekvenční energie vyzařované bipolární sondou, která je punkčně nebo z miniincize zavedená do varikózně změněné hlavní podkožní žíly na dolní končetině. Působením radiofrekvenční energie se žíla změní ve vazivový pruh.

Pracovní sonda je zavedena do povrchového žilního kmene v oblasti bérce nebo hlezna. Při jejím postupném vytahování je na žilní stěnu rovnoměrně přenášena indukovaná tepelná energie. Dochází k okamžité koagulaci (smrštění) žíly. Nastává požadované přerušení krevního toku. V pooperačním období se žíla přemění ve vazivový pruh. Tato radiofrekvenční ablace žíly trvá 2-3 minuty. **Zárok je velmi šetrný a nebolestivý.** Může být proveden **v lokální nebo epidurální anestezii.**

Sonda radiofrekvenčního přístroje má nízkou pracovní teplotu, která je několikrát nižší než u laserové operace. Je tak **minimalizováno riziko tepelného poškození okolních tkání, nervových vláken, podkoží a kůže.** Speciální zakončení sondy umožňuje rovnoměrné působení energie na žilní stěnu, tím je dosažena větší přesnost uzavření křečové žíly. Celý operační zárok provádíme pod ultrazvukovou kontrolou přímo na operačním sále.

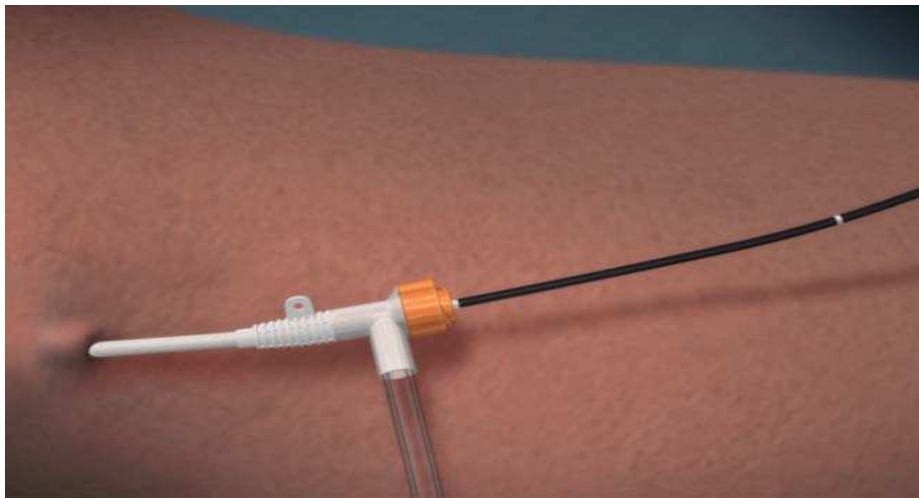
Na rozdíl od strippingu při běžné operaci, při kterém je povrchový žilní kmen vytržen z těla ven, je uzavřená žíla při nové metodě zachována na místě a postupně se přemění ve vazivový pruh. Radiofrekvenční uzávěr žil je tím **mimořádně šetrný, bezpečný a pacienti dobře snášeni.** Po výkonu **nevznikají hematomy** v oblasti radiofrekvenčně ošetřené žíly, **pacient necítí bolest, nepříjemné pocity jsou minimalizovány, je možný rychlý návrat k běžné pracovní činnosti.**

Léčbu provádíme jak za hospitalizace, tak je zde možnost zákroku v rámci jednodenní chirurgie. Stejně tak je možná v indikovaných případech **operace obou DKK najednou.** Jemný výkon a časná chůze snižuje riziko hluboké žilní trombózy. Operace v rámci jednodenní chirurgie minimalizuje vznik a přenos nemocniční (nozokomiální) infekce.

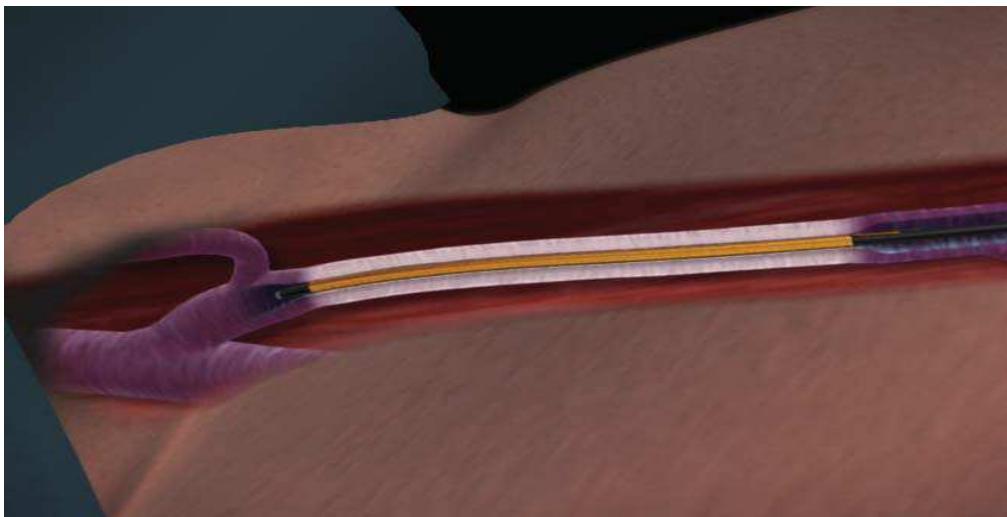
Kromě hlavního žilního kmene bývají postiženy i jednotlivé žilní přítoky. K jejich odstranění používáme jemnou operační techniku, při které křečové žíly odstraňujeme z drobných řezů o velikosti cca 4-5 mm.

Pacient je před operací řádně vyšetřen na specializované cévní ambulanci našeho centra, kde je zvážen optimální léčebný postup a po operaci je pacient tamtéž nadále sledován.

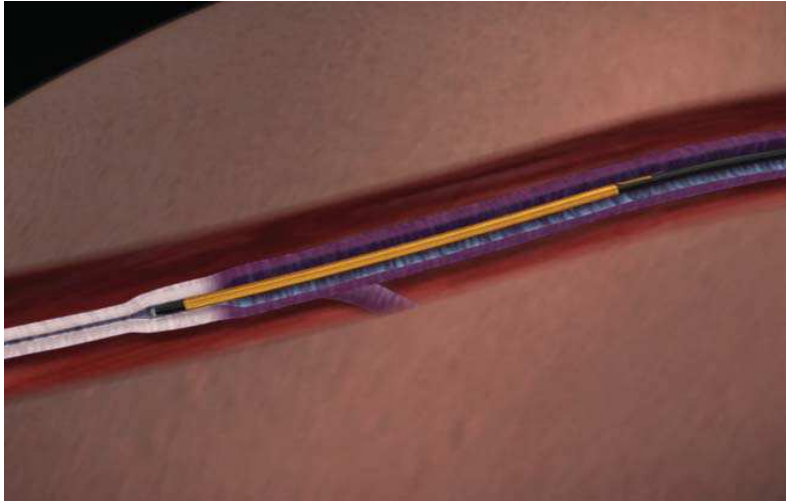
Radiofrekvenční operace křečových žil má již dnes svou pevnou pozici v léčbě křečových žil.
MUDr. Lubomír Blaha



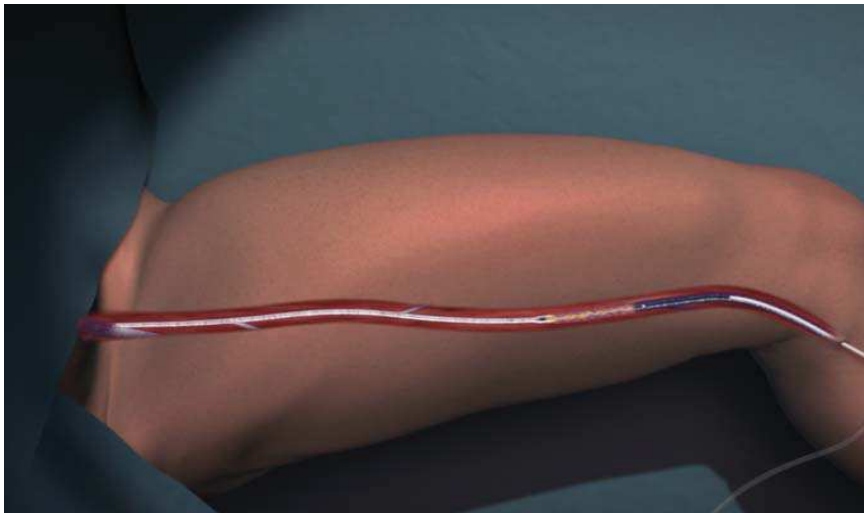
Punkční zavedení VNUS Closure fast katetru (možno pod SONO kontrolou)



Konec katetru je umístěn 2 cm distálně od safenofemorálního spojení (nutná SONO kontrola)



Na 7 centimetrový venozní segment se působí během 20 sekundového léčebného cyklu najednou.



Zákrok na žíle o délce 45 cm zabere 3 až 5 minut