

Miniinvazivní operace křečových žil pomocí laseru – BIOLITEC - LEONARDO® 1940 nm, ELVeS® Radial® 2ring Pro

Předpokladem léčby křečových žil s trvalým efektem je přesné předoperační vyšetření ultrazvukovým přístrojem s barevným mapováním krevních toků. Teprve na jeho základě je možno stanovit rozsah chirurgického výkonu tak, aby přinesl trvalý výsledek a aby přitom byl tento zákrok natolik šetrný, že umožní prakticky okamžitou chůzi, případně i brzký návrat do zaměstnání. Právě časná mobilizace pacienta, tedy přiměřený pohyb, je tou nejlepší prevencí vzniku případných pooperačních komplikací. Moderní chirurgický výkon, využívající mimo jiné též nitrožilní laserové a radiofrekvenční metody, ambulantní flebektomii a pěnovou skleroterapii, je na jedné straně co do radikality zcela dostatečný, ale na druhé straně natolik jemný, že je možné provést výkon ambulantně, nebo propustit pacienta domů ihned nebo za několik hodin po operaci. Jemná operační technika umožní užití velmi šetrných způsobů lokální anestezie, a také jeho kosmetický efekt je vzhledem k použité metodě lepší [menší počet jizev, méně hematomů]. Vzhledem k radikalitě výkonu jsou poškozené žíly zcela odstraněny, nepoškozené zdravé žíly jsou však ponechány, krevní tok v žilách je usměrněn do fyziologických mezí, ale riziko vzniku recidivy určitě existuje [min. 15 % pacientů po 10 letech od operace]. Je třeba zdůraznit, že chronické žilní onemocnění je choroba na celý život, je dána v naprosté většině případů geneticky, a nikdy nelze zcela vyloučit, že se [byť v menší míře] křečové žíly znovu objeví.

Příprava pacienta před operací

Před operací není nutné dlouhodobé **lačnění**, poslední lehčí jídlo je možné ještě 4 hodiny před zákrokem, tekutiny lze přijímat ještě 2 hodiny před výkonem. V případě ambulantního výkonu není nezbytné vysazení ženských hormonálních přípravků vč. antikoncepce, je však žádoucí upozornit lékaře, že berete **hormonální přípravky** nebo **léky na ředění krve** [např. Anopyrin, Godasal, Plavix, Warfarin nebo jiné moderní preparáty]. V případě, že dlouhodobě užíváte i **jiné léky** [na vysoký tlak, na srdce...], nevysazujte je před výkonem a vezměte si je v den Vaší operace v obvyklou dobu a zapijte douškem vody [pokud nebude doporučeno Vaším lékařem postupovat jinak]. Pokud jste sledován/a pro poruchu srážlivosti krve, je nutno na to lékaře upozornit a dle toho se provedou příslušná předoperační opatření. Těsně před výkonem [v den výkonu ráno] je vhodné dát si teplou koupel nebo sprchu a **oholit nebo depilovat celou končetinu** od třísla ke kotníku [včetně oblasti vlastního třísla]. Je třeba se vyhnout použití jakýchkoliv krémů nebo mastí na kůži nejméně 48 hodin před zákrokem. K operaci si nezapomeňte přinést výsledek předoperačního vyšetření včetně výsledků laboratorních. Musíte mít zajištěný odvoz. **Omezení slunění** [pobyt na slunci, solárium] minimálně 4-6 týdnů před operací je doporučováno. K operaci byste měl/a mít připravenou **elastickou kompresní punčochu**, případně ji budete mít zajištěnou přes naši ambulanci.

Průběh operace

Sestřičky Vás uloží na operační stůl [na zádech nebo na břiše] a připraví operační pole – desinfekcí se potře dolní končetina [většinou v celém rozsahu od prstů po třísla], a pak se celá končetina zarouškuje. V poloze vleže provedeme krátké ultrazvukové vyšetření, kterým si ověříme situaci a vyšetříme žíly, které se mají operovat. Jemnou injekcí do kůže a podkoží většinou někde pod kolenem se pak místně znecitliví malý okrsek kůže a pod kontrolou ultrazvuku se přes něj vloží do žíly malý speciální intravenózní [nitrožilní] katétr. Přes něj pak do žíly vložíme až do oblasti třísla [nebo podkolenní] katetr nebo vlákno, jehož správnou pozici pak opět kontrolujeme pomocí ultrazvuku. Poté se zavede místní znecitlivění podél ošetřované žíly, a to pomocí několika [10-20] vpichů kontrolovaně opět pod ultrazvukem. Poté, co se celý úsek žíly znecitliví, sepne se generátor laseru, a tento katetr nebo vlákno velmi pomalu ze

Žíly vytahujeme a žíla po tomto ošetření kolabuje a uzavírá se. Během vlastního laserování by nemělo být cokoli cítit, kromě občasného tepla. Někdy tímto celý výkon končí, ale v některých případech a po domluvě s Vámi je možno pokračovat, a to dvěma způsoby – můžeme aplikovat do bočních žilních větví sklerotizační roztok ve formě pěny [pěnová sklerotizace], což je postup určený k ošetření menších žil, které nemohou být léčeny laserem nebo radiofrekvencí. Tyto injekce mohou zanechat hnědé zbarvení na kůži, ale téměř vždy zmizí během 12 až 24 měsíců. Druhým postupem je odstranění viditelných větších žilek neošetřitelných jinou metodou v místním znecitlivění pomocí malých řezů v kůži [ambulantní flebektomie].

Ohledně procedury Vám sestřičky ještě na stole naloží kompresní punčochu a Vy můžete jít za 30-60 min. domů.

Pooperační průběh

V pooperačním průběhu lze očekávat:

- **vznik krevních výronů (hematomů)** v místech, kde byly křečové žíly odstraněny. Pokud výjimečně dojde k prosáknutí obvazu na končetině, stačí jej nadvázat novým krytím nebo elastickým obinadlem. V průběhu vstřebávání hematomů je možno v dalších dnech zaznamenat zvýšenou teplotu [do 38 °C]
- pooperační **bolestivost** je velmi malá a v některých případech ani nevyžaduje podání léků proti bolesti, každopádně doporučujeme večer po výkonu si analgetika vzít [Novalgin, Aulin, Ibalgin atd]

Mezi možné nežádoucí účinky výkonu patří:

- **zarudnutí rány** a možnost její **infekce, otok** v blízkosti rány
- podráždění nebo poškození sensitivních nervů [většinou dočasná necitlivost na bérce nebo nártu]
- nad některými z bočních větví se může objevit **citlivější zatvrdnutí** [někdy až flebitida], a opět může trvat až několik týdnů, než se vstřebá
- dočasné **hyperpigmentace (zahnědnutí)** vznikající nad ošetřenou žílou
- pooperační **trombóza** [jak povrchových, tak hlubokých žil] – objevuje se v zanedbatelném počtu případů
- **alergie** na lokální anestetikum [Lidocain, Mesocain] nebo náplast

Po operaci **můžete chodit** [doporučujeme se spíše hýbat, než ležet...], nesmíte však po dobu 12 hodin následujících po výkonu řídit motorové vozidlo, obsluhovat stroje nebo pracovat ve výškách, nesmíte se bez doprovodu pohybovat po ulici a cestovat hromadnou dopravou, nesmíte vykonávat činnosti, které vyžadují rychlé a odpovědné rozhodování, nesmíte používat řádné ostré předměty a nástroje a nesmíte pít alkoholické nápoje. Po operaci je třeba mít zajištěný doprovod dospělou osobou a noc po výkonu nemůžete zůstat sám/a doma. V případě nutnosti je třeba mít možnost použít telefon. Pokud cestujete domů více než hodinu, doporučujeme sedět na zadním sedadle s nataženou dolní končetinou, zastavovat během cesty každou hodinu a krátce [5-10 minut] chodit.

Je vhodné dodržovat následující opatření:

- 1) **dostatečná chůze a rehabilitace** - chodit je třeba přes den minimálně každé 2 hodiny [lépe i častěji] po dobu zhruba 10 minut.
- 2) **dostatečný příjem tekutin** je po operaci žádoucí [čaj, ovocné šťávy apod.] v množství nejméně 2 litry za 24 hodin.
- 3) **mírná fyzická aktivita** je vhodná, je třeba se však vystríhat prudkých změn polohy, trvalejšího sezení nebo stání bez pohybu a také větších sportovních výkonů krátce po operaci [tenis, fotbal, běh, volejbal, sjezdové lyžování]. Rozhodně také není vhodné bezprostřední opalování operované končetiny, a vyhněte se horkým lázním, vířivkám nebo saunám po dobu minimálně 3 týdnů.

4) **trvalé stažení končetiny (přes den i přes noc)** kompresní punčochou nebo elastickým krátkotažným obinadlem je nezbytné nosit 3 dny, dal pouze přes den (přes noc úplně sundat) dle klinického stavu 2-3 týdny. Nová punčocha vyvíjí silný stah, který může být zpočátku nepříjemný, je však naprosto nutný a žádoucí k dosažení optimálního pooperačního výsledku.

5) **sprchování končetiny** bude možné již po prvním převazu.

6) na pooperační hematomy můžete použít některou z námi doporučených **mastiček** urychlujících vstřebávání hematomu – Hirudoid forte krém, Lioton atd.

7) **návrat do zaměstnání** je individuální a závislý na typu pracovní činnosti, v mnoha případech je návrat do práce možný již následujících dnech (v případě lehké fyzické práce), někdy je však vhodná i kratší pracovní neschopnost (5-10 dnů).

Při jakýchkoliv potížích po zákroku, například horečce, krvácení, velkých bolestech, dušnosti, zvracení aj. nás okamžitě kdykoliv kontaktujte na telefonním čísle +420 602 572 995!