

Magdalena ulazi u novu eru proširenja svoje djelatnosti klinike na liječenje bolesti proširenih vena, laserom najnovije generacije

# Brzo i učinkovito liječenje proširenih vena u Magdaleni

Pojedinci koji obavljaju stajace poslove ili koji su izloženi ekstremnim temperaturnim razlikama, bilo velikoj hladnoći ili vrućini, izloženi su većem riziku pojavljivanja oboljenja proširenih vena.



Ugledni vaskularni i transplantacijski kirurg, prim. dr. sci. Andrija Škopljanac-Maćina liječi bolest proširenih vena laserom nove generacije u Magdaleni

**M**agdalena - klinika za kardiovaskularne bolesti, smještena u Krapinskim Toplicama, već 12 godina uspješno liječi i obavlja najzahtjevnije operativne zahvate na srcu. Visokoeduciranom timu kardiologa i kardiokirurga pridružen je ugledni vaskularni i transplantacijski kirurg, prim. dr. sci. Andrija Škopljanac-Maćina. Svoje bogato iskustvo transplantacijskoga i vaskularnoga kirurga stekao je u Kliničkoj bolnici Merkur, a prema njegovim riječima: „Ljepotu i zanimljivost vaskularne kirurgije prenio mi je prof. Tomislav Šoša. Iz dugogodišnje suradnje s Magdalenom, koja traje od 1998. godine, i niza zahvata na kojima sam sudjelovao, a danas sam dio ovoga uspješnog tima, izdvojio bih jedan od najzahtjevnijih operativnih zahvata u kirurgiji, operaciju torokoabdominalne aneurizme.“ Uvođenjem novoga programa s ciljem sinergije kardiologije, kardiokirurgije i vaskularne kirurgije, Magdalena ulazi u novu eru proširenja svoje djelatnost klinike na liječenje bolesti proširenih vena, laserom najnovije generacije.

## Kako prepoznati simptome proširenih vena?

Kliničkim pregledom razlikujemo više stadija bolesti:

**STADIJ 0** – proširene vene nisu vidljive ni opipljive na dodir.

**STADIJ 1** – vidljive su teleangiektazije (vidljive su sitne, paučaste vene, čija je mjera do 1 mm širine), venule (vene, čija je mjera do 2 mm širine), ili retikularne vene (čija je mjera do 4 mm širine) ili crvenilo/oteknuće oko gležnja.

**STADIJ 2** – vidljive su varikozne vene (vrecaste vene), čija je mjera više od 4 mm širine.

**STADIJ 3** – vidljiv je edem

(nateknuta noga), ali bez promjena na koži.

**STADIJ 4** – vidljive su promjene na koži koje su uzrokovane bolešću vena, poput pigmentacije, venskoga ekcema, lipodermatoskleroze, tj. otvrdnuća i zatamnjenja kože.

**STADIJ 5** – vidljive su promjene na koži, uz ulcus (ranu), koji je zarastao.

**STADIJ 6** – vidljive su promjene na koži uz postojanje otvorenoga ulcusa (rane).

Oboljenje može biti simptomatsko ili asimptomatsko, drugim riječima, pacijent ne mora osjećati nikakve tegobe, osim – osjećaja težine u nogama, nelagodnu, iritaciju kože, bolnost itd.

## Kada se obratiti liječniku?

„Upalni procesi u području potkoljenice dvaput do triput godišnje, prsnuće vanjskih vena i vidljiv podljeve upućuje na nužno dijagnostičiranje i utvrđivanje stanja nožnih vena. Pregled se obavlja obojenim doplerom (color Doppler), riječ je o potpuno bezbolnoj i bezopasnoj ultrazvučnoj pretrazi koja slikovno prikazuje vene nogu, ali i druge strukture, arterije, potkožno masno tkivo, mišiće i kosti. Korištenjem obojenoga doplera dijagnosticirat će se postoji li refluks u nekoj od vena ili opstrukcija, odnosno začepljenje. Ovisno o kliničkoj slici pacijenta, prilikom utvrđenoga refluksa (povratka krvi) u venama, nužno je ustanoviti metodu



OD KRONIČNO PROŠIRENIH VENA BOLUJE OKO 25 do 40% ženske TE OKO 20 do 30% muške POPULACIJE

Individualno liječenje proširenih vena prilagođeno temeljem nalaza doplera i konzultacija s pacijentom u Poslovnoj jedinici Magdalena u Zagrebu

uklanjanja tegoba i način izlječenja, koje su u pravilu invazivne.“

## Koje vrste liječenja proširenih vena su najučestalije?

„Postoje različiti načini liječenja i olakšavanja navedenih tegoba, ovisno o stupnju ili tipu proširenja vena. U zadnjih 10 godina razvijene su manje invazivne metode liječenja, koje se baziraju na zatvaranju oštećenih vena (obliteracije) iznutra laserom, za razliku od razmjerno invazivne metode liječenja, tzv. strippinga, koji u pravilu zahtijeva opću anesteziju te operativno vađenje vene iz tijela. Svaka-ko, uporaba lasera nove generacije uveliko je ublažila sam postupak i 'invaziju' na ljudsko tijelo i znatno skratila postoperativni oporavak i radnu nesposobnost.“

## Kako izgleda sam postupak liječenja laserom, odnosno zatvaranje vene laserom, i koje su njegove prednosti?

„Obliteracija“ vene ili zatvaranje vene, izvodi se pod kontrolom ultrazvuka, kada se konusni vrh plasira u oštećenu venu. Laser ima prvenstveno toplotni učinak, konusni vrh staklene niti i toplina se raspoređuju po unutarnjoj strani vene, što uzrokuje skvrčavanje žile i zgrušavanje krvi. Konačni je rezultat prekid protoka krvi i za 4 do 6 mjeseci vena se više ne primjećuje. Liječenje bolesti proširenih vena laserskom metodom ima više prednosti, kako sam naglasio, metoda je manje invazivna za sam organizam, zahtijeva lokalnu anesteziju, kratak postoperativni proces, a prije svega recidiv ili mogućnost vra-

ćanja istih komplikacija u odnosu na druge metode je manji od 5% u 5 godina, dok je u ostalih metoda recidiv oko 25% kroz 5 godina. I pacijent je nakon tretmana spreman za odlazak kući.“

## Je li priprema za tretiranje vena laserom zahtjevnija i bolna?

„Priprema za zahvat nije bolna i izuzetno je kratka. Nakon ultrazvučnoga pregleda noge s proširenim venama na koži označimo tijek vene koju ćemo liječiti, kao i proširenja ogranaka (varikozitete) te uzimamo mjeru za elastičnu čarapu. Nakon toga slijedi priprema za zahvat, dezinfekcija i sterilno pokrivanje operacijskoga polja. Slijedi lokalna anestezija u područje gdje se uvodi laserska sonda. Za trajanja zahvata pomoću

ultrazvuka kontroliramo položaj laserske sonde, oko vene ubrizgavamo sredstvo protiv bolova i bolesnik je pripremljen za lasersku terapiju. Po završetku postupka tretiranu nogu zamotamo i navučemo kompresijsku nogavicu po mjeri, nakon čega se može slobodno ustati i hodati.“

## Koje se nuspojave mogu pojaviti tijekom tretiranja proširenih vena laserom?

„Prolazne modrice na koži, manje otekline i osjećaj utrnutosti ili bockanja u unutarnjoj strani bedra. Naravno, prisutni su i lakši bolovi koji unutar nekoliko dana spontano prestaju. Iznimno su rijetke pojavnosti poput smetnje zacjeljivanja rana, infekcije, stvaranje podljeva, tromboza i, posljedično tomu, začeplje-

nje žila i oštećenje arterije u području prepona.“

## Je li rezultat liječenja trajan?

„Proširene se vene javljaju zbog slabosti vezivnoga tkiva, što se laserskom metodom ne može otkloniti, dakle liječimo posljedice, a ne uzrok bolesti. To znači da se tijekom bolesti mogu pojaviti druge prošire-

ne vene (recidiv) koji zahtijeva ponovno liječenje. No, primjenom ove metode pojavnost je recidiva svedena na minimum. Prije svega, liječenje proširenih vena obavlja se individualnom prilagodbom i nakon konzultacija sa svakim bolesnikom, na temelju dijagnostičkih pregleda u Poslovnoj jedinici Magdalena u Zagrebu.“

## KAKO NASTAJU PROŠIRENE VENE?

Od kronično proširenih vena boluje oko 25 do 40% ženske te oko 20 do 30% muške populacije. Kronično proširenje vena nogu jedna je od postularnih bolesti koje čovjek duguje evolucijskomu uspravnom stavu. Genetski faktor, odnosno obiteljsko nasljeđe je u 80% slučajeva uzrok nastanka proširenih vena, ali utječu i individualne životne i radne navike pojedinaca. Pojedinci koji obavljaju stajace poslove ili koji su izloženi ekstremnim temperaturnim razlikama, bilo velikoj hladnoći ili vrućini, izloženi su većem riziku pojavljivanja oboljenja proširenih vena. Ženski spol u većem postotku obolijeva od proširenih vena iz razloga što ženski spolni hormon utječe na proširenje stijenka vena, a ujedno i trudnoća nosi povećan rizik oboljenja od spomenute bolesti.



## KLINIČKI ZNAKOVI PROŠIRENIH VENA

su u pravilu posljedica refluksa ili opstrukcije u proširenim venama ili i jednoga i drugoga. Refluks (povrat krvi) u venama je posljedica oštećenja venskih zalistaka, odnosno njihova popuštanja, kojima je u zdravih pojedinaca uloga da potpomogne tijek krvi u pravcu srca, a poput ventila sprječavaju povratan tijek krvi prema stopalima. Međutim, proširene vene imaju oštećene zaliske koji propuštaju, što rezultira zadržavanjem krvi ili tijekom krvi prema stopalima. Na taj način dolazi do pogoršanja izgleda nogu i subjektivnih smetnji. Uzrok opstrukcije (začepljenja) vena je najčešće venski tromb, tj. ugrušak krvi u veni.

**Magdalena**  
klinika za kardiovaskularne bolesti  
POSLOVNA JEDINICA ZAGREB  
01/ 550 92 01