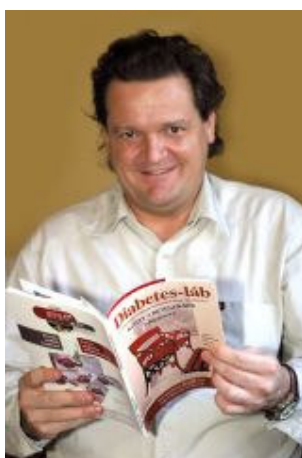


Nem kell félni a műtétől

2005-04-26 00:00:00

A varicositas, mint betegség eljuthat-e olyan stádiumba, amikor már az egészségre is veszélyt jelent?

A visszértágulat kezdetben nem okoz panaszt, de idővel nehézségérzet, korai fáradékonyság, fájdalom és görcs kísérheti. Előfordulhat az is, hogy az elvékonyodott falú visszér megreped, és a bőr alatt hatalmas vérömleny keletkezik. Az ilyesmi borogatásra lassan felszívódik, a tágult visszérnek azonban könnyebb-súlyosabb következményei is lehetnek. A tágult felszíni visszerekben vérrög képződhet és könnyen gyulladás keletkezhet. A felszínesen futó, vérrög által elzárt visszert köteggként tapintani is lehet. A tágult visszér lefutása mentén, a gyulladás helyén bőrpír, duzzanat és fájdalom keletkezik, a vérrög pedig a mélyvénás rendszert is elzárhatja. Ennek legsúlyosabb következménye, ha a keletkezett vérrög elszabadul és tüdőembóliát okoz. Így érthető, hogy a visszértágulat megelőzése és kezelése nem elsősorban kozmetikai feladat. Emellett az alsó végtagi visszerezesség legkellemetlenebb szövődménye a lábszárfekély, amely egy nehezen gyógyuló seb.



Dr. Rozsos István

Mindez az egész szervezet rendkívüli módon megterhelheti

Valóban. Az egész keringési rendszert befolyásolja, az ebből fakadó működési zavar pedig a szívet sem kíméli, illetve a terhelhetőség is nagymértékben csökken. Összességében elmondható, hogy egy általános állapotromlás indul el a betegnél. Itt szeretném megemlíteni azt a tévhitet, miszerint csak egy trombózis után alakulhat ki lábszárfekély, ugyanakkor már látható visszértágulat nélkül is sor kerülhet mélyvénás trombózisra, amire a végtag fájdalmas megduzzadása esetén kell gondolni.

Ha jól értem, a fentebb említett szövődmények sokkal nagyobb veszélyt jelentenek a betegnek, mint a probléma megoldására szolgáló műtét.

Fontos tudni, hogy abban az esetben, ha már egy túlhaladott állapotban kerül a műtőasztalra a beteg, akkor elképzelhető, hogy több beavatkozásra is szükség lehet. Ugyanis az első alkalommal a mélyvénás trombózis megakadályozása a cél, és csak ezt követően lehet elvégezni a normál beavatkozást. A tervezett, korszerű technikával végzett műtét esetében a legkisebb a kozmetikai károkozás, és a leghatékonyabb módszer a tágult vénák eltávolítására.



súlyos visszér

Milyen technikákat alkalmaznak a műtétek során?

Korábban súlyos roncsolásokat okozott egy beavatkozás, a gyógyulás is több hétig, hónapig eltartott. Ma már az úgynevezett perkután beavatkozási módszereknek köszönhetően csak egy-két napot kell kalkulálni a lábadozásra. A betegek gyakran kérdezik az egyes technikák sajátosságait. A bőr alól a tágult vénákat speciális eszközökkel (sajátosan kiképzett horgok, fogazott kések) lehet eltávolítani, de ismert a fagyasztásos technika (a lehető legkisebb nyíláson keresztül a hőkülönbség kihasználásával távolítják el az eret), és a lézerszondával történő beavatkozás is. Utóbbi esetben lézerrel károsítják a beteg részt, amelynek köszönhetően az zsugorodik, végül felszívódik. Ennek hátránya az, hogy az előbbieknél egy kicsit hosszabb ideig tart a gyógyulás. Érdeemes megjegyezni, hogy mindhárom technika jól kombinálható egymással.

Mire kell odafigyelnie egy betegnek a beavatkozás után?

Néhány nappal a műtét után már nincs ágyhoz kötve a beteg, azonban a szervezetnek, a végtagoknak alkalmazkodniuk kell az új állapothoz. Így a kompressziós pólyák, harisnyák, a gyógyszer és a helyi kezelések alkalmazása a beavatkozás után is szükséges. Az eredményesség nagyban függ attól, hogy milyen stádiumban kerül sor a műtetre. Abban az esetben ugyanis, ha a gyulladással szövődmények kialakulása előtt történik a beavatkozás, akkor még kozmetikai szempontból is sikeres lehet az operáció.

Folytatjuk...

S. A.

A kezelésekkel kapcsolatban bővebb felvilágosítást nyújt dr. Rozsos István pécsi, illetve kaposvári rendelőjében.
Telefon: 06-20/941-86-03

Emellett a betegséggel kapcsolatos kérdéseiket szerkesztőségünk címére (Lexum-Invest Kft. 7621 Pécs, Király u. 12.) is várjuk.

Régióstart - Régióstart a régió lapja