

# Чтобы наши ноги были здоровыми и красивыми

Варикозное расширение вен – это действительно широко распространённая болезнь. Согласно актуальным исследованиям, у каждого четвертого взрослого человека можно обнаружить варикозное расширение вен, а каждый восьмой имеет типичные для этой болезни жалобы: как-то, отеки и боли в ногах. Соответственно, только в Германии оперативное вмешательство доходит до 300.000 операций в год, что превышает по количеству все другие операции.

В настоящее время существуют щадящие и в то же время более безопасные методы.

Уже больше 10 лет в Гейдельберге практикуется опробованная методика минимальной инвазивной терапии во время которой большие подкожные вены не удаляют, а коагулируют посредством нагревания изнутри.

«Баден-Баден. Эксклюзив» беседовал с главным врачом и специалистом-флебологом доктором Хейко Вейсером из университетской клиники Гейдельберга:

*Господин Вейсер, как человек может обнаружить, что страдает варикозным расширением вен?*

Варикоз может иметь видимые признаки, однако иногда его чувствует только больной. В начальной стадии видимые признаки представляют собою пучок тоненьких, разбегающихся в виде паутинки капилляров, а на следующем этапе – типичные утолщающиеся и выпирающие наружу подкожные вены. Впоследствии начинается изменение цвета кожи в области голени. Невидимой, но ощутимой составляющей являются «тяжелые ноги», отеки и зуд. Часто выясняется, что и у родителей этих больных вены были слабым местом.

*Часто можно услышать, что варикозное расширение вен – чисто косметическое явление. Так ли это?*

К сожалению очень редко. Варикозное расширение вен в области голени является внешним показателем функциональной недостаточности большой подкожной вены. Очень часто эта болезнь вызывается дефектным клапаном большой подкожной вены в паховой области. Если этот клапан не закрывается как следует, то остальные клапаны в нижней части ног постепенно перестают справляться с нагрузкой, в результате чего кровь направляется в мелкие боковые подкожные вены. Из-за этого в них повышается давление, тканевая жидкость застаивается и вызывает типичные симптомы венозного застоя: отеки, тяжесть в ногах, затем боли, зуд и потемнение кожи. В тяжелых случаях появляется угроза хронической язвы голени, или так называемой «открытой ноги».

*Мы уже узнали, как опознать варикозное расширение вен и почему его надо лечить. Но как это сделать наиболее щадящим образом?*

На данный момент самое щадящее лечение варикозного расширения вен – радиочастотная коагуляция. Другими словами, вена коагулируется изнутри посредством катетера. Это значит, что внутренняя ее поверхность нагревается таким образом, что она сначала набухает, а потом постепенно перерабатывается самим организмом. Данный спо-

соб лечения радикально отличается от обычных операций, для которых характерны большие разрезы. В нуждающуюся в лечении вену просто вкалывается игла как при обычном взятии крови на анализ. Под контролем ультразвукового прибора в вену вводится местный наркоз, таким образом не требуется ни общего наркоза. Если пациент испытывает страх перед операцией, он может получить успокоительную таблетку. Затем в вену вводится радиочастотный катетер, который нагревает её изнутри. Через некоторое время катетер, выделивший свою тепловую энергию, извлекают из вены. Как правило, поверхностный видимый варикоз может быть удален уже во время этого сеанса. В заключении пациенту накладывается тугая повязка и надевается медицинский компрессионный чулок, а после этого он должен погулять в течение получаса. Пациент может и должен сразу же двигаться совершенно нормально.

*Возможны ли при таком методе побочные действия?*

По сравнению с классической методикой побочные действия и типичный риск во время операции редки и менее выражены. Могут появиться слабые боли и небольшие синяки, которые проходят в течение 2-3 недель. О больших шрамах не может быть и речи.

*Является ли этот метод универсальным для всех страдающих варикозным расширением вен?*

Эта методика является одной из многих терапевтических возможностей, но и она имеет свои границы. В отдельных случаях имеет смысл использовать другую методику или, вообще, скомбинировать несколько методов, чтобы получить оптимальный результат. Квалифицированный врач хорошо знает процедуру и может объяснить больному, почему в отдельных случаях должен быть использован тот или другой вариант. Для принятия решения, естественно, необходимо сначала иметь представление об актуальном состоянии вен больного. Если же человек сам обнаружил, что у него не в порядке вены, то он должен без стеснения как можно раньше поговорить с флебологом. Потому что только безболезненное обследование принесет обнадеживающую ясность.

**Адрес для контакта:**

**Доктор Хайко Вейсер**

Гейдельберг, Университетская клиника

Отделение флебологии, лазерной медицины и эстетически-коррективной дерматологии



**Dr. Heiko Weisser**

Universitäts-Hautklinik Heidelberg  
Abteilung für Phlebologie, Lasermedizin  
und ästhetisch-korrektive Dermatologie

Vossstr. 2, 69115 Heidelberg, Тел.: +49 (0) 62 21-56 67 39

Факс: +49 (0) 62 21-56 62 73, www.hautklinik-hd.de