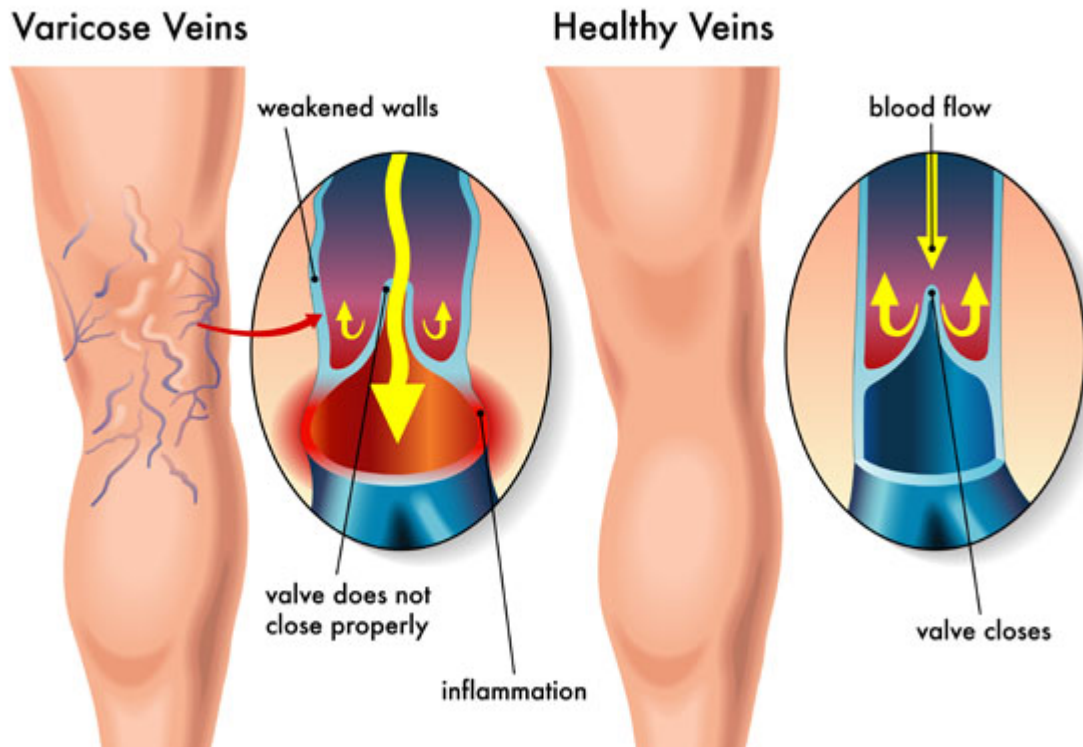
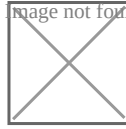


Θεραπεία κιρσών με... κόλλα!

/ Πεμπτούσια

image not found or type unknown



Επανάσταση στη θεραπεία των κιρσών, με την χρήση κόλλας, φαίνεται ότι θα φέρει μια νέα μέθοδος η οποία παρουσιάστηκε στο 29ο Ετήσιο Φλεβολογικό Συνέδριο του Αμερικανικού Κολεγίου των Φλεβολόγων, το οποίο έγινε στο Ορλάντο της Φλόριντα των ΗΠΑ (12-15 Νοεμβρίου). Τη δική τους συνεισφορά στη θεραπεία των κιρσών έχουν να προσφέρουν επίσης και άλλες μέθοδοι, όπως με το ενδοαυλικό laser.

Η νέα θεραπεία βρίσκεται στο τελικό πειραματικό στάδιο των κλινικών μελετών και σύμφωνα μετά τα αποτελέσματα που παρουσιάστηκαν στο συνέδριο υπόσχεται να δημιουργήσει νέα δεδομένα στην εξαφάνιση των κιρσών που ταλαιπωρούν εκατομμύρια άτομα σε ολόκληρο τον κόσμο. Σύντομα αναμένεται να βγει στο εμπόριο και θα αποτελέσει ένα πανίσχυρο όπλο στην φαρέτρα των φλεβολόγων για την θεραπεία των κιρσών.

«Η νέα μέθοδος βασίζεται στη έγχυση κυανοακρυλικής κόλλας (VenaSeal™) μέσα στην φλέβα, η οποία κολλάει τα τοιχώματα και εξαφανίζει τους κιρσούς» αναφέρει

ο φλεβολόγος κ. Μάριος Βαλσάμης.

Αν η νέα θεραπεία, που φαίνεται εξαιρετικά απλή και ασφαλής στις αρχικές μελέτες, αποδειχθεί ότι κλείνει τις φλέβες μόνιμα, τότε θα είναι η ιδανική μέθοδος στο άμεσο μέλλον για τη θεραπεία των μεγάλων κιρσών.

«Εισάγουμε μέσα στη φλέβα καθετήρα και με την καθοδήγηση υπερήχων τον οδηγούμε στο πιο ψηλό σημείο της χαλασμένης φλέβας, εκεί που γινόταν παλιά το χειρουργείο. Τότε αρχίζει η έγχυση της κόλλας» εξηγεί ο κ Βαλσάμης και συνεχίζει: «Εγχέουμε ελάχιστη ποσότητα κόλλας και συγχρόνως συμπιέζουμε το δέρμα πάνω από τη φλέβα για να κολλήσουν τα τοιχώματα της. Έτσι εξαφανίζονται οι κιρσοί».

ΑΣΦΑΛΗΣ ΚΑΙ ΑΠΛΗ Η ΝΕΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η νέα θεραπεία είναι:

- Απλή,
- Ασφαλής,
- Γίνεται χωρίς τοπική αναισθησία,
- Με την έγχυση ελάχιστης ποσότητας κόλλας.
- Εφαρμόζεται σε αίθουσα χειρουργείου και μοιάζει πολύ στο ενδοαυλικό laser, η έγχυση της κόλλας δεν ενοχλεί και γι αυτό δεν χρειάζεται τοπική αναισθησία.

ΟΙ ΑΛΛΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Επανάσταση, όμως, έχουν ήδη δημιουργήσει και συνεχίζουν να δημιουργούν εδώ και λίγα χρόνια στη θεραπεία των κιρσών, οι τεχνικές του «Ενδοαυλικού – Ενδοφλεβικού Laser» και η «Υπερηχογραφικά Καθοδηγούμενη Σκληροθεραπεία με Αφρό».

Ανώδυνα χωρίς τραυματισμούς και χωρίς νοσηλεία θεραπεύονται οι κιρσοί. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα το κλασικό χειρουργείο ,που εφαρμόζεται πάνω από 60 χρόνια,να τείνει πια να εγκαταλειφτεί.

Σήμερα λοιπόν, για την αντιμετώπιση των κιρσών οι φλεβολόγοι χρησιμοποιούν το ενδοαυλικό laser (laser ablation) ή τις ραδιοσυχνότητες.

Το laser με τη θερμότητα καταστρέφει τη φλέβα. Γίνεται με τη βοήθεια τοπικής αναισθησίας και την εισαγωγή στον αυλό της παθολογικής φλέβας μιας οπτικής ίνας laser, ή μιας ίνας ραδιοσυχνότητων που καυτηριάζουν τη φλέβα. Η επιζήμια φλέβα νεκρώνεται και απορροφάται από τον οργανισμό. Με τον τρόπο αυτό

νεκρώνει τη φλέβα που δημιουργεί τους κίρσους. Οι κίρσοι είτε θα μικρύνουν και θα χαθούν με το καιρό, είτε τους αφαιρούν με μικροφλεβεκτομές την ώρα της διαδικασίας. Ο ασθενής φεύγει σε λίγη ώρα για το σπίτι του περπατώντας και την επομένη πάει στη δουλειά του. Σε εκτεταμένους κίρσους που γίνονται αρκετές φλεβεκτομές, μπορεί να χρειαστούν 2-3 μέρες απουσία από την εργασία.

Η μέθοδος είναι απλή, ασφαλής και έχει καλά και διαρκή αποτελέσματα μέχρι σήμερα. Είναι όμως επεμβατική, χρειάζεται αρκετή τοπική αναισθησία, γίνεται σε αίθουσα χειρουργείου για να μην υπάρχουν μικρόβια και έχει ορισμένες φορές λίγες ημέρες ανάρρωση. Δεν προσφέρει ολοκληρωμένο αισθητικό αποτέλεσμα γιατί οι μικροί κίρσοι και τα αντισταθητικά φλεβίδια δεν εξαλείφονται και θα χρειαστούν αργότερα σκληρυντικές ενέσεις.

Τις σκληρυντικές ενέσεις. Ο σκληρυντικές ενέσεις καταστρέφουνχημικά την φλέβα. Με την υπερηχογραφικά καθοδηγούμενη σκληροθεραπεία εισάγεται στη φλέβα, με τη βοήθεια μιας βελόνας και με εξειδικευμένους υπερήχους, ειδικές ουσίες, ή αφρούς που την νεκρώνουν. Η μέθοδος γίνεται στο ιατρείο με ασφάλεια, χωρίς προφυλάξεις, περιορισμούς, ανάρρωση, τομές, ούτε βέβαια αναισθησία. Απαιτούνται μερικές επισκέψεις ανάλογα με την έκταση των κίρσων και αντιμετωπίζονται συγχρόνως οι μικροί κίρσοι και τα αντισταθητικά φλεβίδια, πετυχαίνοντας ολοκληρωμένο αισθητικό αποτέλεσμα. Επίσης η Σκληροθεραπεία των Ευρυαγγειών με Αφρό δίνει εξαιρετικά και ταχύτατα αποτελέσματα στην αντιμετώπιση των αντισταθητικών σπασμένων αγγείων του δέρματος.

Σχεδόν πάντα, μετά τις θεραπείες που προαναφέραμε, μένουν στα πόδια αντισταθητικά αγγεία, όπως μέτριοι, μικροί κίρσοι, δικτυωτές φλέβες καθώς και ευρυαγγείες, που δυστυχώς ασχημαίνουν τα πόδια μας. Αυτά τα αντισταθητικά αγγεία μπορούν να θεραπευθούν μόνο με σκληρυντικές ενέσεις. Έχει λοιπόν μεγάλη σημασία για το αισθητικό αποτέλεσμα, ο φλεβολόγος να έχει μεγάλη εμπειρία και εξειδίκευση στη θεραπεία των φλεβών με σκληρυντικές ενέσεις. Η τέχνη των σκληρυντικών ενέσεων μπορεί να δώσει εντυπωσιακά αισθητικά αποτελέσματα, αλλά αν δεν εκτελεστεί σωστά μπορεί να γεμίσει τα πόδια μας με σημάδια και ουλές.

«Αυτό που υπογραμμίστηκε στο συνέδριο είναι ότι για να θεραπεύσουμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο το φλεβικό μας πρόβλημα, ο γιατρός μας θα πρέπει να έχει πολύ καλές γνώσεις και μεγάλη εμπειρία στις παθήσεις των φλεβών των κάτω άκρων. Γιατί και η πιο μικρή ευρυαγγεία στα πόδια μας είναι φλεβολογικό και όχι δερματολογικό πρόβλημα!» καταλήγει ο κ Βαλσάμης.

Φωτ.: Depositphotos