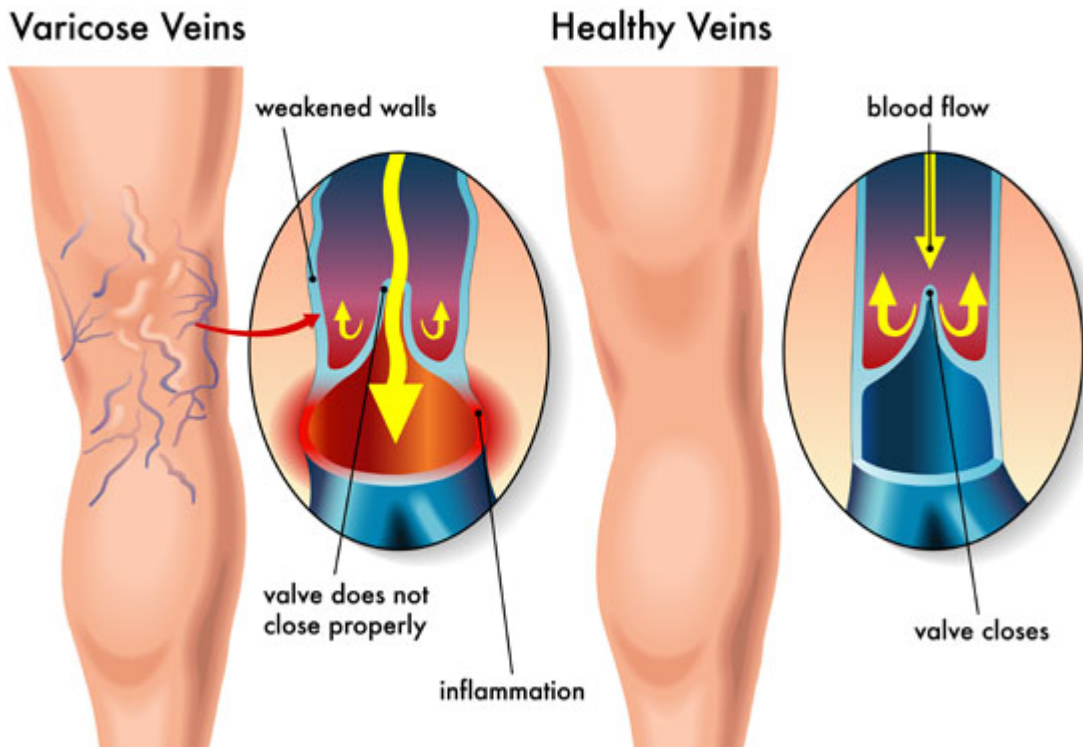


# Κιρσοί: αντιμετώπιση με θεραπεία Laser και σκληροθεραπεία

/ [Πεμπτούσια](#)



Ένα εκατομμύριο Έλληνες και Ελληνίδες, σύμφωνα με στατιστικά στοιχεία, έχουν πρόβλημα κιρσών κάτω άκρων, που πρέπει να αντιμετωπιστεί. Κατά συνέπεια ευρύτερο ενδιαφέρον έχει η είδηση ότι η συνδυαστική θεραπεία Laser και σκληροθεραπείας για την εξαφάνιση των κιρσών έχει ποσοστό επιτυχίας που αγγίζει το 100%.

Κιρσοί ονομάζονται οι «φουσκωμένες» φλέβες των κάτω άκρων. Πρόκειται για παθολογικές «επιφανειακές» φλέβες που παρουσιάζουν δυσλειτουργία των βαλβίδων, με αποτέλεσμα να παλινδρομεί το αίμα προς τα κάτω και να «φουσκώνουν» οι φλέβες αυτές. Εκτός από το αισθητικό πρόβλημα που δημιουργούν οι κιρσοί, μπορεί να δημιουργηθούν επιπλοκές όπως οιδήματα στα κάτω άκρα, φλεβικά έλκη, δερματοπάθεια κνημών (έκζεμα), πόνος (κουρασμένα ή βαρειά πόδια) ή και σοβαρότερες όπως η αιμορραγία από κιρσό ή η θρόμβωσή του.

Η φλεβική νόσος (που περιλαμβάνει ευρυαγγείες και κιρσούς) είναι από τις πιο συχνές παθήσεις των γυναικών και ανδρών (40 - 50%), με τις γυναίκες να ζητάν πολύ πιο συχνά θεραπεία του προβλήματος για λόγους αισθητικής εμφάνισης των ποδιών τους.

## ΑΙΤΙΕΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΙΡΣΩΝ

Οι κυριότερες αιτίες, που συμβάλλουν στη φλεβική ανεπάρκεια είναι:

Η κληρονομικότητα, η ηλικία ( η συχνότητα των κιρσών σε ηλικίες μικρότερες των 50 ανέρχεται στο 31%, ενώ ξεπερνά το 50% μετά το 50στο έτος της ηλικίας, η παχυσαρκία, η εγκυμοσύνη (λόγω των ορμονών και της πίεσης των φλεβών της κοιλιάς), η λήψη ορμονών και αντισυλληπτικών, η παρατεταμένη ορθοστασία λόγω επαγγέλματος και η καθιστική εργασία και ζωή.

Τα συμπτώματα που έχουν όσοι εμφανίζουν κιρσούς εμφανίζονται συνήθως προς το τέλος της ημέρας και στο ζεστό καιρό και είναι:

Πόνος, βαριά άκρα, καυσαλγίες, νυχτερινές κράμπες, αιμορραγία από πολύ διασταλμένες φλέβες ή ευρυαγγείες, που μπορεί να σπάσουν μόνες τους, πρήξιμο στους αστραγάλους (3ο στάδιο νόσου), φλεβική δερματίτιδα (έκζεμα) (4ο στάδιο), υπέρχρωση του δέρματος κοντά στους αστραγάλους (4ο στάδιο), αλλοίωση του λίπους και του δέρματος κοντά στους αστραγάλους (λιποδερματοσκλήρυνση) (4ο στάδιο), εξέλκωση (άτονο φλεβικό έλκος) γύρω από τον αστράγαλο (5ο και 6ο στάδιο)

Ένα ανησυχητικό σύμπτωμα των παραμελημένων κιρσών είναι η θρομβοφλεβίτιδα, στην οποία το αίμα μέσα στο κιρσό πήζει και το δέρμα πάνω από τη φλέβα κοκκινίζει, πονά, γίνεται σκληρό, ζεστό και πρησμένο.

Η θρομβοφλεβίτιδα είναι πολύ πιο συχνή σε άτομα με κιρσούς. Από αυτούς ένα μικρό ποσοστό μπορεί να προσβάλλει τις βαθιές φλέβες -εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση- που είναι μια κατάσταση επείγουσα και επικίνδυνη και μπορεί να έχει σαν αποτέλεσμα ο θρόμβος να φύγει από την φλέβα, να πάει στο πνεύμονα και να προκαλέσει πνευμονική εμβολή και σπάνια θάνατο.

Τα μέτρα πρόληψης που συνιστούν οι γιατροί είναι κυρίως το περπάτημα, η άσκηση, η χρήση ελαστικών καλτσών καλής ποιότητας και η διατήρηση σωστού σωματικού βάρους.

## Η ΣΥΝΔΥΑΣΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ

«Η θεραπεία των κιρσών όταν γίνεται από έμπειρο φλεβολόγο είναι πλέον αναίμακτη διαδικασία, χωρίς πόνο και τομές και δίνει θεαματικά αισθητικά αποτελέσματα σε σχέση με το ανοιχτό χειρουργείο» αναφέρει ο φλεβολόγος κ. Μάριος Βαλσάμης. Σύμφωνα με τον κ Βαλσάμη οι κεντρικές χαλασμένες φλέβες εξαλείφονται ενδοσκοπικά με τη χρήση laser, ενώ σε συνδυασμό με σκληροθεραπεία έχουμε τέλεια αισθητικά αποτελέσματα σε όλα τα σημεία του ποδιού. Σε σπάνιες περιπτώσεις, πολύ μεγάλων κιρσών, μπορεί να χρειαστούν ελάχιστες μικροφλεβεκτομές την ώρα της χρήσης του laser, για γρηγορότερα αισθητικά αποτελέσματα.

Η νέα συνδυαστική θεραπεία, όπως αναφέρει ο κ Βαλσάμης, έχει πολλά πλεονεκτήματα όπως:

Είναι ελάχιστα επεμβατική μέθοδος, δεν αφήνει ουλές, ελαχιστοποιεί το ενδεχόμενο μολύνσεων και μετεγχειρητικού πόνου, ο ασθενής παραμένει στο νοσοκομείο το πολύ για 1-2 ώρες, συντομεύει εξαιρετικά το χρόνο ίασης, έχει άριστο αισθητικό αποτέλεσμα