МЕДИЦИНА & ЧЕЛОВЕК

Быстро и без боли

Новые возможности лазерной хирургии

Еще вчера хирурги, оперируя вены, держали в руках скальпель. Сегодня лазерный лучик нашел ему замену. Но и в этом, казалось бы, самом инновационном методе можно совершенствоваться.

Depositphotos

Врачи используют на практике самые современные методы лечения варикоза. Лазерная хирургия дает шанс больным людям вылечиться быстро, без боли, после операции встать в строй работоспособных в тот же день. Но врачи не останавливаются на достигнутом, постоянно ведутся исследования в сторону совершенствования методов.

О возможностях лечения варикоза сегодня наш разговор с хирургом–флебологом Ретом ВИГАНТОМ.

Нет предела совершенству

— Доктор, какие лазерные операции предлагаются и кому они рекомендуются?

— Мы предлагаем несколько вариантов лазерного хирургического лечения. Классическая лазерная операция делается так, что больной участок большой подкожной вены «заплавляется» лазером и сразу убираются ответвления. Но сейчас есть и такие лазерные операции, когда ответвления не убираются. Такие операции производятся без разрезов, без боли, не надо носить компрессионный трикотаж после них, и сама операция происходит очень быстро — 15–20 минут, и человек здоров. Нет ограничений на такую операцию. Если у пациента нет необходимости сразу добиться идеального косметического эффекта, убрать видимые варикозные узлы, выпирающие на коже из вены, то такая операция ему подходит. А видимость поверхностных вен на коже постепенно сама уходит, так как устранена причина заболевания вен. Этот метод очень эффективен и дает отличный лечебный эффект. Его преимущества также в том, что операцию можно делать и летом, поскольку отпадает необходимость носить компрессионный трикотаж.

20 минут — и... здоров!

— Как проходит сама лазерная операция?

— Во время операции через небольшой прокол в вену вводится специальный лазерный зонд. Все это делается под контролем УЗИ, и врач видит, как все происходит, значит, исключены повреждения тканей, которые находятся рядом, и точность проведения операции именно на больном участке гарантирована. С помощью лазерной энергии поврежденный участок вены закрывается, и кровообращение по нему больше не происходит. В кровообращении принимают участие только здоровые вены.

Операция малотравматична, делается под местной анестезией. Время операции на одной ноге — 15–20 минут, на обеих ногах — 40 минут. Сразу же пациент встает и может отправляться домой или на работу. Ничто ему не мешает заниматься обычными делами. Мы даже рекомендуем после операции двигаться, совершать непродолжительные прогулки. На коже после такой операции нет ран, косметических дефектов. Во время ее проведения не травмируются нервы и близлежащие ткани, как это часто возникало прежде при хирургических операциях со скальпелем.

Выгодное предложение

— Исследовательская работа в вашей клинике не стоит на месте. Какие новые исследования сейчас проводятся?

— Сейчас мы заканчиваем еще одно исследование, которое ведется уже второй год. Изучаем, как влияет дистанция операции от глубокой вены на результат. Пока мы прооперировали половину пациентов. По плану надо прооперировать 160 больных. У пациентов есть возможность еще попасть в группу по этому исследованию. Нам еще нужно 80 пациентов, и тех, кто пожелает лечиться у нас и будет соответствовать критериям, мы еще можем взять в эту группу. Для пациентов это выгодно: мы даем существенную скидку — 55% от общей стоимости такой операции.

Если лазерная операция одной вены на ноге стоит 700 евро, то в рамках нашего исследования пациент платит только 315 евро. Поэтому тем людям, которым надо лечить вены, я советовал бы воспользоваться этой возможностью и прийти к нам на консультацию, чтобы попасть в эту группу при соответствии тем критериям, которые необходимы.

На пользу науке и пациенту

— А что это за критерии?

— Мы делаем такую операцию, о которой я только что рассказал, то есть на большой подкожной вене без удаления ответвлений. Что касается критериев, надо смотреть индивидуально каждого пациента. Должна быть определенная длина вены. Но практически большинство пациентов подпадает под эти критерии. Исключение составляют пациенты с язвами, тромбофлебитом. Ну, и если есть большие варикозные узлы, то лучше делать классическую операцию, чтобы эти узлы сразу убирать.

Конечно, все очень индивидуально, только после консультации мы можем сказать однозначно, что нужно пациенту. Потому что размер варикозных узлов — также субъективный фактор. После операции на большой подкожной вене они сами уходят со временем. Если у человека главная проблема — эти узлы, то их надо убирать сразу. А если ему важнее самочувствие, нежели косметический эффект, то узлы можно пока оставить. Хочу подчеркнуть, что разработанный в клинике метод позволяет делать операции с наименьшим вмешательством в организм человека, что очень важно. Такое стало возможным только благодаря ранее проведенным нами исследованиям. Сейчас идем по пути дальнейшего совершенствования.

ВИЗИТНАЯ КАРТОЧКА

Доктор Ретс ВИГАНТС, хирург–флеболог.

Окончил медицинский факультет Латвийской медицинской академии. Специализируется на диагностике и лечении заболеваний венозной и лимфатической систем.

Проводит конвенциальные и лазерные операции, а также лечение методом склеротерапии. Стажировался в одном из крупнейших медицинских центров Франции CHRU–Lille.

Автор множества научных публикаций, член Латвийской ассоциации хирургов, член Латвийского и Балтийского обществ флебологов.

Пациенты должны знать, что если они участвуют в исследованиях, то надо обязательно заполнять документацию, специальные анкеты, приходить обязательно на осмотр к доктору, ведь наши пациенты — помощники в нашей научной работе.

— Как быстро идет внедрение в практику нового, открытого вашими специалистами метода?

— Поскольку мы небольшая частная клиника, нам не надо длительных согласований, у нас нет никаких административных преград. Мы можем внедрить наш метод сразу же после окончания исследований.

Расслабляться не стоит

— Поскольку методы лечения варикоза настолько шагнули глубоко в плоскость современных технологий, имеет смысл пациентам расслабиться, оставить лечение на потом, раз уж исправить ситуацию можно за 20 минут в любой момент?

— Ни в коем случае. Варикоз — коварное заболевание с серьезными последствиями. Сама болезнь не пройдет, а затягивание лечения только усугубит ход болезни.

Если на первых порах человек замечает лишь изменение венозного «рисунка» на ногах, то, прогрессируя, болезнь выражается также в отеках, чувстве тяжести в ногах, судорогах. Спустя некоторое время кожа на ногах уплотняется и покрывается пигментными пятнами, появляются распирающие боли в ногах.

Если не лечить варикоз, то возникнут со временем трофические язвы, которые лечатся долго и значительно ухудшают качество жизни больного. Возможны и более серьезные последствия. В варикозных узлах могут образовываться тромбы, потому что в них медленный кровоток. А при определенных обстоятельствах, например, при жаркой погоде или во время пребывания в сауне, при травме ноги, когда циркуляция еще замедлена, тогда и формируется благоприятная среда для образования тромбов. Может возникнуть тромбофлебит.

Пациентов, которым мы ставим этот диагноз, очень много приходит именно летом. Это самый популярный диагноз, когда жара. Но одно дело, когда тромб в ноге и она болит и доставляет массу неудобств, и другое дело, если этот тромб отрывается и через сердце попадает в легкие. Тогда больной получает очень серьезное осложнение — тромбоэмболию легочной артерии. Это выражается кашлем, затруднением дыхания и может закончиться смертью. Это, конечно, не часто случается, но такие случаи были и возможны.

Опасен и другой вариант. Если человек имеет дефект перегородки сердца, а это возможно у каждого третьего человека (30% рождается с таким дефектом), то тромб может через сердце «пролететь» с потоком крови в головной мозг, тогда неминуем инсульт. Так что не зря кардиологи относят варикоз к фактору риска, при особых обстоятельствах составляющему угрозу жизни человека.

В любом случае, если есть какие–то беспокойства, не стоит откладывать визит к врачу.