

Šodien operācija, rīt uz pludmali

Doties uz vēnu lāzoperāciju vasarā? Vēl pirms dažiem gadiem tā nešķita laba ideja, bet tad, atsaucoties Dr. Mauriņa Vēnu klīnikas aicinājumam un iesaistoties pētījumā, pirmie pacienti pārliecinājās, ka aizdomām nav pamata – operācija izdodas, diskomforts ir minimāls, kompresijas zeķes vasaras karstumā nav jāvalkā un arī atvaļinājuma plānus nenākas grozīt. Tagad potenciālie pacienti sāk jau laikus interesēties, vai arī šovasar notiks vēnu lāzoperācijas un vai var cerēt uz maksas atlaidēm, kas daudziem spēlē diezgan būtisku lomu. Tas tad arī bija pirmais, ko jautājām medicīnas doktoram, ķirurgam flebologam Uldim Mauriņam (attēlā).

– Jā, vēnu lāzoperācijas bez sekojošas sānu atzarojumu izņemšanas veiksim visus trīs vasaras mēnešus, un būs arī atlaides. Jūnijā pacientiem, kuri atbilst šīs ārstēšanas kritērijiem, piedāvāsim 20% atlaidi – parasto 700 eiro vietā vienas kājas ārstēšana maksās 560 eiro.

– Kā pacients var zināt, vai viņš atbilst šādas operācijas kritērijiem?

– Protams, viņam jāatnāk uz konsultāciju. Mūsu pavasara akcijā ik mēnesi konsultēties ieradās vairāk nekā 1000 pirmreizēju pacientu. Pašlaik 80% no klīnikā veiktajām vēnu operācijām notiek bez sānu

atzarojumu izņemšanas. Šī mūsu pašu radītā metode dod ļoti labus rezultātus ar minimālu diskomfortu operācijas un pēcoperācijas laikā, nav ne darbnespējas, ne rētu, vajadzīgs vien lokāls pārsējs līdz nākamajai dienai, bet nav jāvalkā kompresijas zeķes. Šobrīd mums ir arī pilnīgi jauni, tievāki, divriņķu lāzervadi, kas ļauj pielāgot katram pacientam ļoti precīzu ārstēšanu. Kontroles vizītē pēc 10–14 dienām nereti jau redzams, ka vēnu atzarojumi ir saplakuši, un pēc trim mēnešiem varam konstatēt, ka vēnu tīklojums ir turpinājis samazināties. Mēs esam paveikuši galveno – novērsuši izteikti nepareizo asiņu plūsmu. Jauniem cilvēkiem, kuriem saglabājas audu elastība, vēnu paplašinātie atzarojumi var pat pilnīgi izzust. Šādā veidā mēs varam ārstēt arī pacientus ar ļoti nopietniem un ielaistiem trofiskas traucējumiem, trofiskajām čūlām – veicam lāzoperācijas, pēc tam

nozīmējam mūsdienīgas kompresijas zeķes, kas domātas čūlām, un turpinām ar pacientu nodarboties, īstenojot kompleksu terapiju, lai sasniegtu nepieciešamo rezultātu. Jāsaprot, ka var gadīties arī recidīvs, cilvēks ir jāinstruē par kompresijas zeķēm, jārosina normalizēt svaru un risināt citas veselības problēmas, bet jebkurā gadījumā mēs esam devuši viņam iespēju, noveduši iesāktu darbu līdz galam. Tālākais atkarīgs no pacienta līdzestības.

– Arī pēcoperācijas kontroles vizītes ir daļa no līdzestības. Vai tās ir obligātas, ja pacients pēc operācijas jūtas labi?

– Kādreiz pacienti domā, ka vizītes vajag tikai ārstam, lai paņemtu papildu naudu, bet patiesībā kontrole kalpo pacienta drošībai. Pēc desmit dienām mēs novērtējam, vai esam kvalitatīvi veikuši operāciju un vai nav kādas komplikācijas. Mazāk nekā 1% gadījumu iespējama bīstama situācija – dziļo vēnu tromboze, ko pacients pats visbiežāk nejūt. Mums ir svarīgi sonogrāfiski izmeklēt arī dziļo vēnu sistēmu, lai komplikācijas atklātu un vajadzības gadījumā atbilstoši ārstētu. Nākamajā kontrolē pēc trim mēnešiem izvērtējam, kā ir sarukuši vēnu sānu atzarojumi, kā pacientu apmierina estētiskais rezultāts. 80 procentu atzīst, ka neko vairāk darīt nevajag. Pārējiem ar labiem rezultātiem palīdzam novērst atlikušās kosmētiskās problēmas – to visbiežāk vēlas sievietes un tie, kuru darba specifiska prasa perfektu izskatu.



– Daudziem, taču ne visiem pacientiem, svarīgs ir ārstēšanās finansiālais aspekts. Tie, kuriem līdzekļu netrūkst, meklē pašas labākās un modernākās metodes un nereti vērtē tās pēc cenas. Vai dārgāks vienmēr ir arī labāks?

– Jāteic, ka pēdējā laikā manas pārdomas bieži saistītas ar to, ka diemžēl arī medicīnā ir lietas, kas tiek darītas neētiski, maldinot pacientus. Runa ir par kādu dārgu, bet manā skatījumā apšaubāmu metodi – par cianoakrilāta līmes implantiem. Latvijā šo sintētisko vielu nezin kāpēc dēvē par «bioloģisko līmi». Līdzīga tiek izmantota zobārstniecībā, lai plombētu zobus, un endoprotezēšanā, lai fiksētu endoprotēzes pie kaula. Amerikāņu uzņēmums aktīvi virza tirgū nedaudz atšķirīgu šīs līmes paveidu, ko it kā var aplicēt arī mīkstajos audos, tostarp izmantot slimo vēnu slēgšanai, to sienīgas izklājot punktveidā no iekšpuses. Līme ir ārkārtīgi dārga un tiek pasniegta kā kaut kas ekskluzīvs un labs. Bet šai metodei ir daudz trūkumu, par ko ziņots arī starptautiskos flebologu forumos. Vēnā attīstās aseptisks iekaisums, un saistībā ar to organisms sāk vēnu resorbēt, bet pati līme paliek audos. Aptuveni 20 procentiem pacientu, izmantojot šo metodi, vienu divas nedēļas pēc operācijas pa vēnu gaitu attīstās iekaisuma reakcija ar apsārtumu un sāpēm. Katram piektajam veidojas tromba ieaugumi dziļajā vēnā, jo iekaisuma reakcija ir ļoti izteikta. Vācijā tikos ar kolēģi, kura pacientei pēc šādas operācijas bija atklājusies akriļa alergija. Viņš nezināja, ko iesākt, jo akriļa atradās pusmetru garā vēnas posmā viena divu centimetru dziļumā, kur to apņēma limfvadi un nervi... Arī es novēroju cienījama vecuma pacienti, kurai citā klīnikā Latvijā pirms trim gadiem veikta šāda ārstēšana. Viņai pirms tās bija trofiska čūla, kas vēlāk nedaudz samazinājās, tomēr nesadzija līdz galam un atkal kļuva plašāka. Šai pacientei turklāt nebija ārstēta dziļo vēnu problēma. Sonogrāfiski redzams, ka akriļa līmes pilieni nekur nav pazuduši, tos var arī sataustīt kā cietus veidojumus; kādā apstrādātās vēnas posmā asiņu plūsma ir atjaunojusies. Audu reakcija atgādina to, ko padomju laikos mēdza izraisīt šuvēm izmantotie lavsāna diegi, tie varēja pēkšņi sastrutot pat pēc daudziem gadiem. Ja mēs vēnu apstrādājam ar lāzeru, tad 95%

gadījumu tā ir izzudusi pēc viena gada, organisms izmainītos audus ir pilnīgi absorbējis, nekas nav sataustāms un tikai vēnām, kuru diametrs lielāks par 12 mm, vajadzīgs ilgāks laiks, lai pilnīgi izzūktos.

– Kā sokas pētījumā par vēnu ārstēšanu, lietojot 1940 nanometru lāzeru, par kuru stāstījāt iepriekšējās intervijās?

– Esam panākuši pārsteidzoši labus rezultātus: pacientiem vispār nav nekādu sāpju, mēs iegūstam apstrādāto audu lielāku sarukumu – tas nozīmē, ka vēl labāk varam kontrolēt termisko iedarbību un panākt ātrāku resorbciju, faktiski pacientam pēc trim mēnešiem šīs vēnas ir praktiski izzudušas. Tāpēc mums ir piešķirts finansējums vēl papildu 70 operācijām. Operācijas turpināšu veikt viens pats, bet pārbaudīt, vai pacients atbilst pētījuma kritērijiem, var visi mūsu klīnikas ārsti – to iesaku izmantot. Pētījuma ietvaros ārstējam lielo zemādas vēnu vienai kājai. Tā kā mūsu sadarbības partneris Biolitec lāzērieci un lāzervadus nodrošina bez maksas, varam pētījuma dalībniekus operēt par īpašu cenu – 250 eiro.

– Pēdējā laikā medicīnā ir tik daudz problēmu un neskaidrību, ka pacientiem zūd kritēriji, pēc kuriem izvēlēties ārstu, kam var uzticēties...

– Manā skatījumā svarīgākais ir atrast zinošu speciālistu, kuram ir atbilstošas tehnoloģijas, lai ārstētu, kurš nodarbojas ar tālākizglītību, rezultātu kontroli un pētniecību, lai savu sniegumu vienmēr uzlabotu, un kuram ir arī pietiekami liela pieredze. Mūsu klīnikas ārsti atbilst šiem kritērijiem, ir ļoti augstā starptautiskā līmenī. To pierāda arī fakts, ka 17. un 18. jūnijā sadarbībā ar Baltijas Flebologijas biedrību organizējam starptautisku konferenci, kas būs veltīta novitātēm lāzertechnoloģiju jomā, kurā informāciju sniegs mūsu ārsti un pieredzē dalīsies un meistarklases vadīs Ņujorkas Vēnu centra direktors Lovels Kebniks (*Lowell Kabnick*), viens no vēnu lāzerteapijas aizsācējiem ASV, nesen ievēlēts arī autoritatīvās flebologu organizācijas – Amerikas Venozā foruma – vadībā. Šobrīd dalību apstiprinājuši vairāk nekā 80 ārstu ne tikai no mūsu reģiona, bet arī no Japānas un Meksikas. Kurš gan savulaik varēja iedomāties, ka reiz kolēģi mēros tik tālu ceļu uz šejieni, lai mācītos, kā ārstēt vēnas!■

Izbaudi vasaru ar veselām kājām!



Prof. Dr. med. **Uldis Mauriņš**
ķirurgs, flebologs

Dr. **Juris Rīts**
ķirurgs, flebologs



Dr. med. **Arnolds Kadišs**
ķirurgs, flebologs

Jūnijā 20% atlaide vēnu lāzoperācijai

Parasti

vienai kājai 700,00 Eur,

ar atlaidi **560,00 Eur**

abām kājām 850,00 Eur,

ar atlaidi **680,00 Eur**



Rīga, Kokneses prospekts 18A
Kalnciema iela 33
tālr. 67 374747; 67 315316; 67 610217
klinika@venucentrs.lv

www.venucentrs.lv