

# REPORTAŻ

## ScleroSafe™

### Dla pacjentów

Według badań, problem żylaków dotyka blisko połowy kobiet oraz co trzeciego mężczyznę w Polsce. Zwiększa się znacząco wraz z wiekiem. Pomimo, że przypadki choroby żylakowej są tak powszechne, istnieją skuteczne metody radzenia sobie z nią.



prof. dr hab. n. med.

**Marek Maruszyński**

Prof. Marek Muszyński, jak większość lekarzy wojskowych od zawsze związany z chirurgią. Nauczyciel akademicki. Lekarz o znaczącym dorobku naukowym i dydaktycznym. Wychowawca kilku pokoleń chirurgów ogólnych, onkologicznych i naczyniowych. Wieloletni Kierownik Klinik Chirurgicznych w „Szpitalu na Szaserów”. Od początku pracy zawodowej interesujący się teoretycznie i praktycznie chorobami układu żylnego (flebologią). Motto zawodowe: Leczenie holistyczne i dobór metody dla konkretnego chorego – nigdy odwrotnie, czyli terapia personifikowana.



**Najczęstszymi objawami żylaków są uwypuklone, poszerzone, często mające kręty przebieg, żyły. Jednak czy żylaki to tylko problem estetyczny?**

Żylaki są główną postacią kliniczną przewlekłej niewydolności żyłnej w kończynach dolnych. Towarzyszą człowiekowi „od zawsze” i są najczęściej spotykanym zespołem chorób żylnych, który wpływa - zarówno bezpośrednio, jak i pośrednio - na zdrowie i jakość życia chorych.



Obraz kliniczny żylaków, które są morfologicznym wykładnikiem „choroby żylakowej”, cechuje bardzo duża różnorodność objawów.

Skargi zgłaszane przez chorych to: różnego stopnia i charakteru dolegliwości bólowe, obrzęki, kurcze, swędzenia, pieczenia, uczucia ciężkich lub/i „niespokojnych nóg”. Charakterystyczne jest nasilenie się ich przy dłuższym staniu, jak również po wysiłku fizycznym. Dolegliwości ustępują po odpoczynku, uniesieniu kończyn lub w pozycji leżącej.

### **Czy usunięcie żylaków na stałe jest możliwe?**

Wszystkie współczesne sposoby pozbywania się żylaków można podzielić na polegające na ich chirurgicznym usunięciu: stripping i flebektomia (refundowane przez NFZ) oraz na metody ablacyjne - zamykające niewydolne żyły.

Wewnątrzżylny zabieg dzielimy na wykorzystujące energię termiczną i wymagające rozległego znieczulenia miejscowego - tumescencji (laser, fale wysokiej częstotliwości radiowej, para wodna) oraz nietermiczne (NTNT – Non Thermal Non Tumescient), czyli przede wszystkim skleroterapia oraz klejenie i mechaniczno-chemiczna ablacja. Właśnie do grupy NTNT zalicza się system ScleroSafe™ - czyli nowa, udoskonalona skleroterapia. Posiada on, obok znanych i uznanych zalet NTNT, takich jak mała inwazyjność (pojedyncze nakłucie), bezpieczeństwo dla skóry i nerwów, powtarzalność - także ekonomiczną zaletą – nie ma potrzeby zakupu drogiego generatora czy światłowodów. Podobnie, jak wszystkie NTNT, zabieg z użyciem ScleroSafe™ może być wykonany ambulatoryjnie w „niecałą godzinę”. Chorzy mogą niezwłocznie powrócić do normalnej aktywności – stąd nazwa „lunch time procedure”.

## **Jak wyglądają inwazyjne metody usuwania żylaków, a jak wygląda usuwanie przy użyciu metody ScleroSafe™?**

Przed wykonaniem zabiegu z użyciem ScleroSafe™, należy wykonać USG, a następnie zlokalizować żyłę i w wybranym miejscu wkłucia standardowo przygotować skórę. Żyłę nakłuwamy pod kontrolą USG lub używając podświetlacza igłą do mikronakłuć. Przez nią wprowadzamy do światła żyły prowadnik, a po nim cewnik, do którego zostaje podłączony system dwóch automatycznie działających strzykawk, do jednoczesnej aspiracji krwi i podania środka obliterującego. Podczas naciskania tłoku strzykawki z płynem/pianą, równolegle w drugiej strzykawce rozpocznie się automatycznie aspiracja krwi.



### **Co wyróżnia ScleroSafe™ na tle innych metod usuwania żylaków?**

Nowe otwarcie skleroterapii - System ScleroSafe™ - wyróżnia poprzez bezpośrednie działanie środka obliterującego w żyłę pozbawionej krwi:

- zdecydowane ograniczenie przebarwień,
- minimalizacja odczynów zapalnych po obliteracji,
- podanie mniejszej ilości środka obliterującego.



### **Czy to metoda dla każdego? Jakie są wskazania, a jakie przeciwwskazania?**

System ScleroSafe™ jest dedykowany przede wszystkim do:

- żylaków pozapniowych,
- dodatkowych gałęzi pniowych np. dodatkowa żyła odpiszczelowa,
- bocznic,
- gałęzi nieanatomicznych,
- żylaków zarówno pierwotnych, jak i nawrotowych.

Miejscowe ograniczenia metody, to przede wszystkim szerokość niewydolnych żył poniżej 3 mm i ponad 5 mm. Ogólne związane są z ciężkimi zespołami chorobowymi takimi jak: ogólny zły stan zdrowia, niewydolność krążeniowo – oddechowa, niewydolność nerek, terapia przeciwzakrzepowa, koagulopatia, przebyta zakrzepica żył głębokich (DVT), obecność zmian skórnych w okolicy miejsca podania (stan zapalny, zapalenie żyły, owrzodzenie, blizny), przebyta radioterapia kończyny, czy alergia.

### **Czy to metoda dla każdego? Jakie są wskazania, a jakie przeciwwskazania?**

Zabieg z wykorzystaniem ScleroSafe™ jest tak przyjazny dla chorego, że na ogół nie wymaga nawet znieczulenia miejscowego.

### **Jak należy przygotować się do zabiegu?**

Metoda ScleroSafe™, jako małoinwazyjna, bezpieczna i „przyjazna dla chorego”, nie wymaga szczególnego przygotowania. Tak, jak przed każdym zabiegiem, konieczna jest konsultacja lekarska obejmująca: wywiad i badanie przedmiotowe oraz ultrasonograficzne obrazowanie układu żylnego.



### **Jak długo trwa zabieg?**

Zabieg jest wykonywany w trybie ambulatoryjnym, a popularna nazwa w odniesieniu do czasu jego trwania, to „lunch time procedure”.

### **Kiedy pacjent widzi pierwsze efekty ScleroSafe™?**

Wczesne, widoczne są doraźnie, ale ostateczny wynik leczenia obserwujemy po 2 – 3 tygodniach, kiedy dochodzi do całkowitej ablacji chorobowo zmienionej żyły.

### **Czy po użyciu metody ScleroSafe™ konieczna jest rekonwalescencja?**

Aktywność życiowa - ruchowa i zawodowa - nie są ograniczone. Oczywiście poza ciężką pracą fizyczną, sportami siłowymi, czy innymi dużymi wysiłkami fizycznymi np. triathlon. Rekonwalescencja w ogólnie rozumianym pojęciu nie jest potrzebna.



### **Jakie są zalecenia po zabiegu?**

Po zabiegu wskazana jest jedynie odpowiednia, indywidualnie dobrana kompresjoterapia. Bez cięć skórnych, szwów, możliwych blizn i krwiaków oraz bez leków przeciwbólowych.



### **Czy ryzyko powikłań jest wysokie?**

*Przy wysokiej skuteczności terapeutycznej metoda jest bezpieczna, a liczba zdarzeń niepożądanych (przebarwienia, nadmierne odczyny zapalne) jest ograniczona do zdarzeń jednostkowych.*

### **Gdzie można usunąć żylaki metodą ScleroSafe™?**

*ScleroSafe™, to nowe otwarcie skleroterapii. Minimalna inwazyjność, bezpieczeństwo, wysoka skuteczność, możliwość leczenia obu kończyn jednocześnie ambulatoryjnie w niecałą godzinę i natychmiastowy powrót do normalnej aktywności fizycznej, stanowią o jej uznanych zaletach. Zabiegi można wykonać przede wszystkim w klinice Medical Esthetic w Warszawie.*

*Można też samodzielnie znaleźć placówkę, w której takie zabiegi są wykonywane na stronie: [www.usunzylaki.pl](http://www.usunzylaki.pl).*