

DOI 10.36074/logos-19.03.2021.v4.12

ЕНДОВЕНОЗНА РАДІОЧАСТОТНА АБЛЯЦІЯ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ВАРИКОЗНУ ХВОРОБУ НИЖНІХ КІНЦІВОК З АКТИВНОЮ ВЕНОЗНОЮ ВИРАЗКОЮ

Рязанов Дмитро Юрійович

д.мед.н., професор, професор кафедри хірургії та малоінвазивних технологій
Державний заклад «Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України»

УКРАЇНА

Мета. Вивчити ефективність амбулаторної лікувальної мінімальноінвазивної процедури у хворих на варикозну хворобу нижніх кінцівок з активною венозною трофічною виразкою: чи може ендовенозна радіочастотна абляція (РЧА) стати основним способом лікування неспроможності поверхневих і перфорантних вен у пацієнтів з варикозною хворобою нижніх кінцівок в стадії венозної виразки?

Матеріали та методи. РЧА виконана 17 хворим на варикозну хворобу нижніх кінцівок з клінічним класом захворювання С6 за класифікацією CEAP. Процедура виконувалася амбулаторно у вигляді монохірургічного способу лікування. Жінок було 11, чоловіків – 6. Середній вік пацієнтів склав $51,12 \pm 2,83$ року. Для РЧА застосовували апарат фірми «Medtronic» з технологією «VNUS Closure Fast».

Результати. Венозні виразки локалізувалися на правій кінцівці у 10, на лівій – у 7 хворих. Кількість трофічних виразок коливалася від 1 до 12, з них у 9 хворих виразки були поодинокі, а у 8 зазначалося 2 і більше виразок. Розміри виразок становили від 5 мм за мінімальним до 90 мм за максимальним динником, складаючи, в середньому, $20,06 \pm 1,78$ мм і $52,74 \pm 25,47$ мм, відповідно, і досягаючи максимальних розмірів 90 на 55 мм. Тривалість існування виразок складала від 6 до 72 місяців, в середньому, $33,76 \pm 6,47$ місяці.

За даними доопераційної доплерографії діаметр гирла великої підшкіряної вени (ВПВ) в положенні стоячи становив від 4,0 до 21,0 мм, в середньому, $12,82 \pm 1,03$ мм, гирла малої підшкіряної вени (МПВ) – від 2,0 до 10,0 мм, в середньому, $3,94 \pm 0,57$ мм.

РЧА тільки ВПВ виконана у 12, ВПВ і МПВ – у 4, тільки МПВ – у 1 хворого. Тривалість РЧА становила від 20 до 50 хвилин, в середньому, $33,82 \pm 2,07$ хвилини. Кількість циклів РЧА склала від 10 до 22, в середньому, $17,47 \pm 0,80$ для одного пацієнта.

Ускладнень, пов'язаних з процедурою РЧА, в ранньому і віддаленому періоді не відзначалося.

Венозні трофічні виразки зажили у всіх пацієнтів в термін від 14 до 60 діб без зміни схем рутинного топічного і системного медикаментозного лікування варикозної хвороби та венозних виразок.

Висновки. Ендовенозна радіочастотна абляція є високоефективним способом лікування неспроможності поверхневих і перфорантних вен у пацієнтів з варикозною хворобою нижніх кінцівок в стадії активної венозної виразки.

Ендовенозна радіочастотна абляція може застосовуватися амбулаторно як монохірургічний спосіб лікування пацієнтів з активними венозними трофічними виразками нижніх кінцівок.