

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМБИНИРОВАННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ (ЭВЛК и склеротерапия)

Об эндовазальной лазерной коагуляции (ЭВЛК)

Смысл ЭВЛК заключается в разрушении пораженной варикозом вены лазерным лучом. В результате этого вена постепенно превращается в тонкий подкожный рубчик и патологический кровоток прекращается. Продолжительность вмешательства 40-90 минут. Выполнение минифлебэктомии после завершения термооблитерации увеличивает общую продолжительность вмешательства. По окончании процедуры на ногу надевают компрессионный чулок (лечебный компрессионный трикотаж 2 класса (3 класса) компрессии с убывающим градиентом давления соответствующий европейскому стандарту RAL-GZ 387/1), которые следует носить согласно рекомендациям врача.

Сколько потребуется лечебных процедур? При необходимости, проводятся дополнительные сеансы склеротерапии оставшихся варикозноизмененных сосудов.

Перед лазерным лечением обязательно сообщите врачу:

- Если вы принимаете гормональные препараты (контрацептивы, эстрогены и др.);
- Наличии у вас на момент медицинского вмешательства менструации (части менструального цикла женского организма, сопровождающегося кровотечением). **Внимание:** медицинское вмешательство не проводится до момента окончания менструации!
- ! Если вы принимаете Аспирин, Клопидогрель, Антикоагулянты (Прадакса, Ксарелто, Эликвис, Варфарин) и прочие препараты, влияющие на свертываемость крови, сообщите врачу и оговорите режим приема препаратов перед и после медицинского вмешательства.

Накануне ЭВЛК;

- не следует проводить эпиляцию, использовать лосьоны, кремы, примите гигиенический душ, вымойте ноги обычным или антибактериальным мылом, На лечение приходите в удобной, просторной одежде и обуви за 20-30 минут до назначенного времени, Необходим легкий завтрак.

Во время проведения медицинского вмешательства воспрещается!:

- Смотреть на лазерный луч и его зеркальное отражение без специальных защитных очков.

После процедуры лазерного и/или комбинированного лечения:

- Необходимо в течение 40 минут походить. Движения в оперированной конечности должны быть полноценными – сгибание в голеностопном, коленном суставах. Стопа при ходьбе работает, как бы постоянно перекачиваясь с пятки на носок.
- Не ограничивайте физическую активность. Ежедневно не менее 1 часа ходите пешком;
- Избегайте длительное время нахождения в положении сидя и/или стоя;
- В течение первых суток после операции Вы можете отметить увлажнение повязки или компрессионного чулка в зоне выполненной анестезии, что является следствием вытекания введенного раствора через проколы кожи.
- Согласно предписанию врача, нельзя несколько дней снимать компрессионный чулок. В разрешенное время чулок можно снять и убрать дополнительный бандаж (ватные подушечки) и принять душ. Режим и сроки ношения компрессионного трикотажа определяются лечащим врачом.
- В течение 4 недель не принимайте горячих ванн, можно только душ, 3 месяца не посещайте сауну и баню.
- В первые 3 суток после склеротерапии не следует заниматься аэробикой, гимнастикой и на велотренажере, затем занятия возможны в компрессионном трикотаже.
- На протяжении месяца Вас могут беспокоить ощущения пульсации, «наливания крови», неинтенсивные тянущие боли по ходу облитерированной вены, что является закономерным проявлением процесса ее рассасывания.

При проведении минифлебэктомии дополнительно:

- в течение первых 12-24 часов после операции возможна кровоточивость ран Чаще всего это небольшие по объему выделения крови в виде пятен на повязке или трикотаже.
- На протяжении нескольких месяцев Вас могут беспокоить «утолщения», «уплотнения» либо «бугорки» в зоне проведения вмешательства, которые самостоятельно исчезнут.

Какие могут быть побочные эффекты?

- По ходу коагулированной вены могут наблюдаться уплотнение и покраснение, обычно на 3-5 сутки.
- Болевые ощущения не выражены, но иногда отмечаются тянущие ощущения по ходу вены в течение 2 недель.
- Изредка бывает повышение температуры тела до 38°, которое проходит самостоятельно.
- В ряде случаев отмечается снижение кожной чувствительности в области коагулированной вены.
- Временное потемнение кожи по ходу склерозированной вены отмечается у 5-8% пациентов. Светло-коричневые полосы кожи в отдельных случаях могут сохраняться до 1 года.
- Шелушение кожи отмечается менее чем в 1% наблюдений. При этом на месте инъекции образуется небольшая поверхностная ранка, бесследно заживающая через 2-4 недели.
- В местах наиболее крупных и поверхностных варикозных узлов могут образоваться уплотнения и вздутия (коагулы) - это нормальное явление, которое постепенно проходит. В некоторых случаях врач при контрольном осмотре может предложить пропунктировать коагулы и вздутие уходит.
- Боль в местах инъекций или по ходу склерозированной вены отмечают в некотором количестве случаев. Тянущая боль в местах инъекций обычно возникает при физической нагрузке и может длиться в течение 2-5 недель.
- В очень редких случаях через 2-4 недели после лечения по ходу склерозированной вены может появиться тонкая красноватая сосудистая "сетка", обычно самостоятельно исчезающая в течение 4-6 месяцев.
- Кратковременный отек в области лодыжки может наблюдаться при лечении варикозных вен и сосудистых "звездочек", расположенных в этой зоне, а также при ношении во время лечения обуви на высоком каблуке или с узкой колодкой
- Тромбофлебит возникает при нарушении предписаний врача и нарушении режима использования компрессионного трикотажа.
- В тех случаях, когда у Вас появились признаки кровотечения, инфекционных осложнений (повышение температуры тела, покраснение в области послеоперационных ран), боли в икроножных мышцах, отеки нижних конечностей, боли за грудиной, одышка, или какие-нибудь другие проблемы – обратитесь за помощью к Вашему врачу, проводившему вмешательство, либо в скорую медицинскую помощь.