Лицензия №АГ 598723 от 26.04.12

VITACENTER
МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА

О чем молчат наши вены-труженицы?

Сергей Васильевич ВДОВИКО, оперирующий хирург с опытом работы более 30-ти лет

ОКОЛО 20% населения имеют варикозную болезнь ног, требующую оперативного лечения. К сожалению, это расплата за наше прямохождение и гиподинамию. Главный карающий меч в этой ситуации – сила притяжения, действующая на все, что имеет хоть какой-то вес. Определенный вес имеет и кровь, поднимающаяся по венам к сердцу.

– Сергей Васильевич, объясните, пожалуйста, за счет чего кровь движется по нашим сосудам?

– Для того, чтобы кровь шла в нужном направлении по венам нижних конечностей к сердцу, а не возвращалась под действием силы тяжести вниз, кроме подсасывающей силы сердца существуют определенные механизмы: мышечная помпа и венозные клапаны. Мышечная помпа – это мышцы, окружающие вены и сжимающие их, помогая проталкивать кровь. А чтобы кровь не возвращалась вниз, в венах есть клапаны. Когда кровь поднимается к сердцу, клапаны раскрываются, а при ее возврате смыкаются, не пуская кровь вниз. Все было бы хорошо, но стенки вен намного слабее стенок тех же артерий. И еще больше они истончаются при варикозе.

– А что такое варикозная болезнь?

– Варикозная болезнь поражает клапаны вен, в результате чего они неплотно смыкаются, и часть крови возвращается вниз. Кровь накапливается в ногах. А мы еще добиваем наши вены сидячим образом жизни, неправильным питанием и вредными привычками. И, как следствие, – приток крови к ногам больше оттока. Куда крови деваться? Крайними оказываются поверхностные вены, которые не имеют «дружественного» мышечного окружения. В них и устремляется кровь, расширяя вены, изгибая их и образуя варикозные узлы. А расширение и деформацию вен нельзя убрать никакими лекарствами. Эти вены уже не работники. Скорость тока по ним значительно снижается, возникает «эффект болота».

– Сергей Васильевич, а тромбы образуются в венах?

– Да, даже при незначительном воздействии факторов, при которых загустевает кровь, в них образуются тромбы. Тромбы могут оторваться и начать свое смертельное путешествие по организму. Кровь-то из вен идет куда? – Правильно, в сердце. Даже если тромб не отрывается, то он может временно или навсегда нарушить кровообращение в ноге. Вы, наверное, не раз видели потемневшие участки ног у перенесших тромбофлебиты. Эти изменения необратимы, к сожалению, уже ничего не сделаешь. А на горизонте еще плохо заживающие трофические язвы. Поэтому такие вены нужно удалять, пока не наступили данные осложнения.

– Сергей Васильевич, у читателей может возникнуть вопрос: "А как же я буду жить без вен?".

– Ну, не без вен, а без поверхностных вен. Отток крови по больным венам незначителен, а угроза для жизни человека постоянно возрастает.

– Угроза для жизни? От чего – от осложнений?

– Основной «подвох» варикозной болезни – это то, что кроме видимых глазу изменений на ногах нет таких проявлений болезни, которые бы заставили человека заняться лечением: боль, затруднения движения. «Труженицы» - вены не кричат и не болят, они постепенно «вылезают» все больше. При запущенных стадиях возникают необратимые изменения в тканях, часто образуются трофические язвы, очень плохо поддающиеся лечению. В расширенных венах и варикозных узлах создаются все предпосылки к образованию тромбов. А тромбы, как известно, отрываясь, могут вызывать инфаркты и инсульты. Поэтому, «чем раньше, тем лучше» – это очень правильная и желательная реакция пациента с варикозной болезнью. Как врач прошу не затягивать с походом к врачу. Лучше прийти, обследоваться и узнать объективное состояние своих вен, чем рисковать, опасаясь осложнений.

– Какие операции на венах делают в вашей клинике?

– Еще несколько лет назад операции на венах отпугивали людей грубыми рубцами. Но хочу обратить внимание, что в этом направлении хирургии произошла революция. Внедрение в практику УЗИ вен, современных технологий проведения операций и методов обезболивания позволяют выполнить операцию на венах без больших разрезов, общего наркоза и длительной госпитализации. Мы применяем минифлебэктомию. До операции обязательно проводится УЗИ вен, после чего становится очевидно, какие вены обязательно удалять, а какие можно вовсе не трогать. При минифлебэктомии основные разрезы минимизируются, а большинство вен удаляются через точечные проколы, которые заживают без наложения швов. Главным преимуществом минифлебэктомии является хороший косметический эффект: следы от таких «проколов» через некоторое время практически не видны. Минифлебэктомия легче переносится больными, срок пребывания в отделении всего 2, реже до 4-х дней. Применяемый наркоз не нарушает сознание и функции других органов. Для записи на прием и лечение звоните: **(061) 289-07-32.**

г. Запорожье, ул. Седова,3
Онлайн-консультации на сайте:
www.vitacenter.com.ua
Запишитесь на прием по телефонам :
(061)289-07-32, (097)289-07-05

САМОЛЕЧЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОПАСНЫМ ДЛЯ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ