

Chronické žilové ochorenie

Aj Vy patríte k tým „šťastlivcom“, ktorí majú na nohách takzvané krčové žily? Varixy, čiže krčové žily a aj metličky patria do kategórie chronického žilového ochorenia, ktoré, žiaľ, dedíme po svojich predkoch. Prečo vznikajú, ako sa prejavujú, ako sa dajú liečiť a odstrániť, o tom všetkom nám viac povie MUDr. PAVEL IŠTOK, MBA zo súkromného zdravotníckeho zariadenia PROKTOVENA.

SENIOR MAGAZÍN: NAOZAJ V TOMTO PRÍPADE SKORO ZA VŠETKO MÔŽE GENETIKA?

- Genetika sa podieľa na vzniku ochorenia až 75 percentami! Niektoré štúdie uvádzajú, že keď jeden z rodičov má chronické žilové ochorenie, deti majú 75 percentnú pravdepodobnosť, že ho budú mať tiež, ale ak ho majú obaja rodičia, tak je to až 92 percent! Celkove je v populácii až 70 percentný výskyt.

SENIOR MAGAZÍN: ČO SA TÝKA VEKU, AKO SME NA TOM?

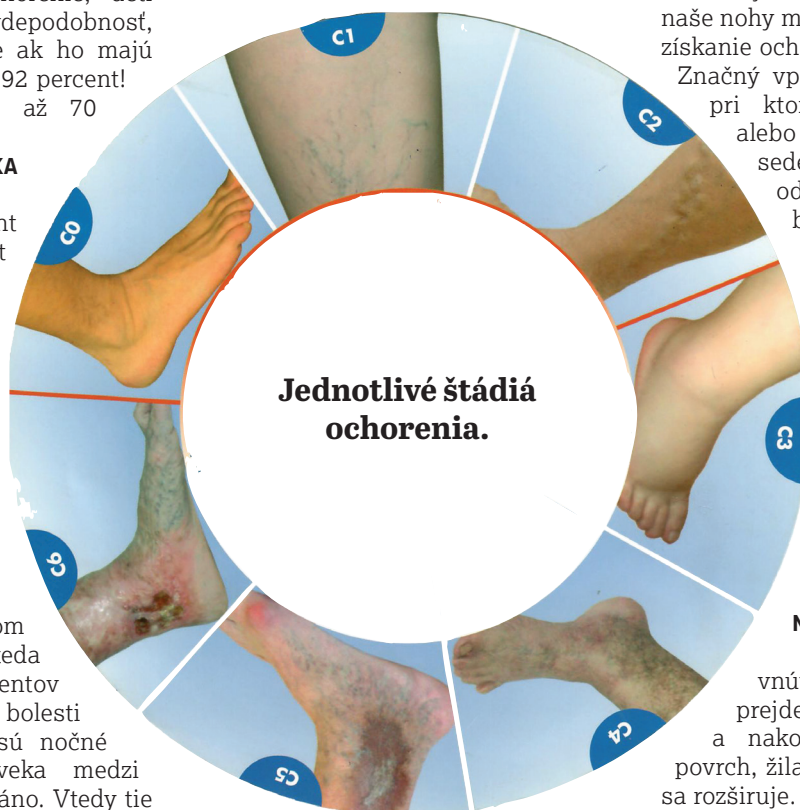
- Mój najmladší pacient má 16 rokov a veľakrát chodia ku mne do ambulancie celé rodiny. Príde babka, privedie vnučku a ešte aj svoju dcéru a v takýchto prípadoch dokonca pozorujem postihnutie rovnakých žíl na tých istých miestach!

SENIOR MAGAZÍN: AKO ZISTÍME, ŽE MÁME TOTO OCHORENIE?

- Hlavným príznakom je prítomnosť varixov, teda krčových žíl. Veľa pacientov príde s tým, že má bolesti v nohách, veľmi časté sú nočné kŕče, ktoré trápia človeka medzi desiatou večer a druhou ráno. Vtedy tie lýtka naozaj bolia. Ďalším príznakom sú opuchy nôh, pocit ťažkých nôh, dokonca pacienti hovoria, že majú nervózne, nepokojné nohy, že s nimi stále musia niečo robiť.

SENIOR MAGAZÍN: ĽUDIA MAJÚ PREDSTAVU, ŽE KRČOVÉ ŽILY SÚ VYTRČAJÚCE PRUHOVITÉ ÚTVARY NA NOHÁCH. JE TO SPRÁVNE?

- To je síce pravda, ale to je len jedno zo šiestich štádií ochorenia. C1 je prvé štádium a sú to takzvané metličky. Ide o malé krčové žily, ktoré sú v podkoží do hĺbky 1 cm a ich priemer je do dvoch milimetrov. Väčšie sa nazývajú



retikulárne varixy, ktoré sú tiež v podkoží, ale hlbšie a priemer majú jeden a pol až tri či štyri milimetre. No a potom už pozorujeme tie typické varixy, ktoré nám robia na nohách tie vyduté pruhy a to už hovoríme o druhom štádiu C2. Nasleduje štádium opuchov, to je C3. Až potiaľto hovoríme o skorých

štádiách. Bodom zlomu je štádium C4, pri ktorom už na koži pozorujeme pigmentácie a trofické zmeny. Toto štádium by sme mohli nazvať aj varovné, lebo po ňom už nasleduje štádium C5, čo je zhojený vred. Posledné C6 štádium je potom aktívny vred predkolenia, ktorý sa ľudovo volá aj Bércov vred alebo aj ulcus cruris.

SENIOR MAGAZÍN: DÁ SA OVPLYVNIŤ TO, ABY SME TOTO OCHORENIE NEDOSTALI? NAPRÍKLAD STRAVOU?

- Žiaľ, priamo to ovplyvniť človek nevie, ako sme už spomínali, základ je v genetických dispozíciách. Ale stravou to môžeme ovplyvniť nepriamo. Ak sa zle stravujeme a sme obézni, samozrejme máme väčšiu hmotnosť, naše nohy musia nosiť väčšiu záťaž a na získanie ochorenia máme väčšiu šancu.

Značný vplyv má však zamestnanie, pri ktorom príliš dlho stojíme, alebo naopak, sedíme. Pri dlhom sedení máme totiž blokovaný odtok krvi z lýtok a z nôh do brucha do hlavnej žily. Zlé je teda dlhé sedenie, ale aj dlhé státie, preto to treba rozumne striedať, dávať si prestávky, pri ktorých sa rozcvičíme, alebo si sadneme. Čo sa týka profesie, veľa pacientiek sú kaderničky, predavačky, automechanici...

SENIOR MAGAZÍN: OCHORENIE JE ZÁPALOVÉ. AKO SI MÁME TAKÝTO ZÁPÁL NA ŽILE PREDSTAVIŤ?

- Zápal vznikne na vnútornej výstelke žily, odtiaľ prejde do stredných vrstiev a nakoniec sa dostane až na povrch, žila zhrubne, oslabí sa a stále sa rozširuje.

SENIOR MAGAZÍN: V KTOROM ŠTÁDIU PRICHÁDZAJÚ KU VÁM PACIENTI NAJČASTEJŠIE?

- Často to býva tak, že aj dva tri roky chodia po kožných ambulanciách a až potom prídu k nám na chirurgickú ambulanciu. Je to preto, lebo toto ochorenie začína banálnym ekzémom, ktorý patrí kožnému lekárovi. Ten



MUDr. PAVEL IŠTOK, MBA

SENIOR MAGAZÍN: JESTVUJÚ AJ KRČOVÉ ŽILY, KTORÉ MAJÚ TEHOTNÉ ŽENY...

- Ak má žena genetickú predispozíciu, krčové žily sa jej môžu objaviť v piatom mesiaci tehotenstva a neskôr. Je to preto, lebo plod tlačí na žily dolných končatín v malej panve a tým krv z dolných končatín horšie odteká, hromadí sa v nohách a otvoria sa žily, ktoré boli dovtedy splasnuté. Varixy v tehotenstve sa však po pôrode upravujú a u viac ako 80 percent žien sa stratia, lebo tlak plodu pomíne. U nás stav žíl dolných končatín vyšetrujeme najlepšie po šesťnedeľí, zistíme, či je tam reflux a podľa toho postupujeme ďalej.

SENIOR MAGAZÍN: A TERAZ ASI NAJDŮLEŽITEJŠIA OTÁZKA. ČO S PACIENTOM, KTORÝ MÁ CHRONICKÉ ŽILOVÉ OCHORENIE?

- V prvom rade ho musí dôkladne vyšetriť lekár špecialista, ktorý sa venuje žilám, teda angiológ, cievny chirurg, venóznym chirurgom. V našom zariadení pacientovi spravíme podrobné diagnostické vyšetrenie, ultrazvukové vyšetrenie s takzvaným mappingom. Je to dvojstranový protokol o žilách, do ktorého zaznamenáme všetky údaje z vyšetrenia a to priemery ciev, refluxy a iné patologické žilové prietoky. Kompletné cievne vyšetrenie u nás trvá 45 minút a hneď po ňom sa rozhodneme, ako budeme ďalej postupovať. Ak má pacient aj reflux, čo je závažná vec, navrhujeme, ako ho riešiť. Pri refluxe zvyčajne odporúčame ambulantný vnútrožilový výkon. Je to zákrok, pri

ktorom nemusí ísť pacient do nemocnice na veľkú operáciu. U nás ho pacient absolvuje za 90 minút a odchádza sám po svojich nohách domov. Ak treba vybrať stehennú žilu, v nemocnici ide o klasickú operáciu, po ktorej noha vyzerá veľmi zle, má veľa jaziev a modrín a hojí sa aj päť týždňov. U nás žilu nevyťahujeme, iba urobíme maličký vpich, do žily zavedieme katéter, čo pacienta vôbec nebolí. Katéter ako zdroj tepla, ktorým sa zvnútra spáli poškodená žila, využíva laser alebo rádiovlnovú abláciu – RFA, alebo mikrovlny MWA. Žila sa zlepí, organizmus ju vstrebe a nemusí sa vyťahovať ako v nemocnici. U nás je to teda ambulantná operácia iba s lokálnym umŕtvením, pacient nemá bolesti a odchádza na vlastných nohách. Na menšie varixy vieme použiť mikrostripping pri špeciálnej lokálnej anestéze, pri ktorom žilu po milimetrových rezoch vypreparujeme a vyberieme von. Po tomto zákroku musí nosiť pacient kompresívnu pančušku. Alebo používame metódu, ktorá sa volá sono asistovaná sklerotizácia žíl penou (UGFS), pri ktorej pod sonografom nasondujeme cievu a vstrekujeme do nej špeciálnu sklerotizačnú penu, ktorá žilu vyplní. Žila sa stiahne a vlastne sa stratí a týmto spôsobom ju odstavíme z činnosti. Jednoducho, u nás robíme na rozdiel od nemocníc podrobnú diagnostiku, operácie u nás sú iba ambulantné, bezbolestné, používame najmodernejšie prístroje a techniku a pacient odchádza po vlastných domov bez ďalšieho zdlhavého doliečovania.

Podrobný protokol, do ktorého lekár zaznamená všetky dôležité údaje o Vašich žilách.

Proktovena
césta ku zdraviu
MEDICHR s.r.o.
Zátišie 5, 831 03 Bratislava
IČO: 368435714, DIČ: 2022469325
421 911 700 374
info@proktovena.sk
online objednanie na www.proktovena.sk

Venózný nález + Doppler žíl DK

Dátum: _____
Prírodno a meno: _____
VEK: _____ / Výška: _____ kg / Výška: _____ cm / BMI: _____

DOPLER CCDS: _____ OK/ Reflux/obstr.

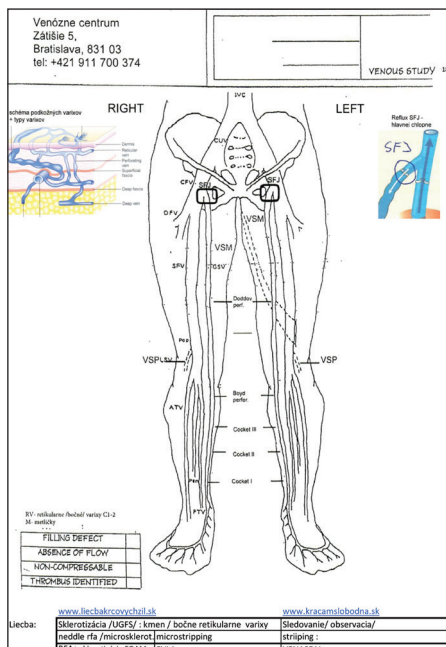
SF1:	príemer:	SF1:	LDK
VSM:	mm	VSM:	
VSMaa:	mm	VSMaa:	
tributare:		tributare:	
PIV:		PIV:	
VSP:	mm	VSP:	
HVS prichodný bez trombozy		HVS prichodný bez trombozy	
VF, VP:	mm	VF, VP:	
VTP:	mm	VTP:	

perforatory: Hunter, Dodd Boyd, Cocket I, Cocket II, Cocket III / patológia / : _____
ATP: _____
triazkové signál: _____

Chronické venózne ochorenie - CEAP Klasifikácia

C: Klinické štádium	E: Etiológia	A: Anatomická lokalizácia
C0: neviditeľné varixy	E0: congenitálne	A0: serebrová venózna
C1: telangiektázie a retikulárne varixy	E1: primárne	A1: telangiektázie a retikulárne varixy
C2: varixy	E2: sekundárne	A2: VSM nad kolonom
C3: opuchy	E3: do venózy späté identifikovateľné	A3: VSM pod kolonom
C4: pigmentácie, ekzém	E4: identifikovateľné	A4: Hbkové varixy
C5: trofické vredy a atrofie	E5: neidentifikovateľné	A5: VSM
C6: silnejší opuch		A6: VSM
C7: akútne ulcusy		A7: VSM
C8: symptómy venózneho refluxu		A8: VSM
C9: symptómy venózneho refluxu		A9: VSM
A: symptomatické		A10: Hbkové varixy
		A11: V tenor comm.
		A12: V Fem Prof
		A13: V Fem Sup
		A14: V Poplitea
		A15: V crurale
		A16: V crurale
		A17: V crurale
		A18: V crurale
		A19: V crurale
		A20: V crurale
		A21: V crurale
		A22: V crurale
		A23: V crurale
		A24: V crurale
		A25: V crurale
		A26: V crurale
		A27: V crurale
		A28: V crurale
		A29: V crurale
		A30: V crurale
		A31: V crurale
		A32: V crurale
		A33: V crurale
		A34: V crurale
		A35: V crurale
		A36: V crurale
		A37: V crurale
		A38: V crurale
		A39: V crurale
		A40: V crurale
		A41: V crurale
		A42: V crurale
		A43: V crurale
		A44: V crurale
		A45: V crurale
		A46: V crurale
		A47: V crurale
		A48: V crurale
		A49: V crurale
		A50: V crurale
		A51: V crurale
		A52: V crurale
		A53: V crurale
		A54: V crurale
		A55: V crurale
		A56: V crurale
		A57: V crurale
		A58: V crurale
		A59: V crurale
		A60: V crurale
		A61: V crurale
		A62: V crurale
		A63: V crurale
		A64: V crurale
		A65: V crurale
		A66: V crurale
		A67: V crurale
		A68: V crurale
		A69: V crurale
		A70: V crurale
		A71: V crurale
		A72: V crurale
		A73: V crurale
		A74: V crurale
		A75: V crurale
		A76: V crurale
		A77: V crurale
		A78: V crurale
		A79: V crurale
		A80: V crurale
		A81: V crurale
		A82: V crurale
		A83: V crurale
		A84: V crurale
		A85: V crurale
		A86: V crurale
		A87: V crurale
		A88: V crurale
		A89: V crurale
		A90: V crurale
		A91: V crurale
		A92: V crurale
		A93: V crurale
		A94: V crurale
		A95: V crurale
		A96: V crurale
		A97: V crurale
		A98: V crurale
		A99: V crurale
		A100: V crurale

AP Perforatory: Stahanné, Lpikové



Aby ste mali zdravé nohy:

- > denne urobte aspoň 8.000 krokov!
- > doprajte si masáž nôh!
- > nepoužívajte výťah ani pohyblivé schody, choďte po schodoch pešo!
- > opätok na topánkach by mal byť menší ako 5 cm!
- > večer si vložte nohy na vyvýšené miesto aspoň na pol hodinu!
- > obmedzte pobyt v horúcom kúpeli a saune!
- > nenoste tesné nohavice a pančuchy!

V súkromnom zdravotníckom zariadení **PROKTOVENA** sú špecialisti na všetky žilové ochorenia a poradia si nielen s hemoroidmi, ale robia tu špičkové chirurgické zákroky, ktoré sa týkajú ciev a žíl. Výhodou sú najmodernejšie prístroje, krátka čakacia doba a v neposlednom rade aj príjemné prostredie a personál. Zdravotnícke zariadenie **PROKTOVENA** nájdete v Bratislave na ulici Zátišie 5 (blízko jazera Kuchajda). Telefón **+421 911 700 374**. E-mail: **repcia@proktovena.sk**, webová stránka: **www.proktovena.sk**.