

20 мая 2019

Радиочастотная абляция (RFA)

ClosureFast

Радиочастотная абляция (RFA) - это процедура лечения вен, обычно используемая для амбулаторного, минимально инвазивного лечения варикозного расширения вен. Эта методика использует метод плавного нагревания для закрытия подкожных вен, что способствует варикозному расширению вен на ногах. Это также известно его фирменным знаком, Closurefast. Впервые он был разработан в конце 1990-х годов. С тех пор он занял место зачистки вен. За последнее десятилетие наши врачи в специализированных центрах Inovia Vein выполнили более 4000 процедур с отличными результатами. Большинство пациентов чувствуют, что это быстрая, легкая, относительно безболезненная процедура, которая позволяет им быстро лечиться и вернуться к своей обычной деятельности с небольшим временем простоя.

Выбор пациента:

Закрывающая радиочастотная абляция идеально подходит для пациентов с варикозным расширением вен на основе большой подкожной вены (GSV) или малых подкожных вен (SSV... ранее называлась меньшей подкожной веной или LSV). Иногда его используют для крупных ветвей, таких как передняя дополнительная подкожная вена (AASV) или задняя дополнительная подкожная вена (PASV). Наконец, эта технология может применяться в отдельных случаях для некомпетентных перфорационных вен (ИПВ). Это поверхностные вены под кожей, но над мышцами, которые несут кровь от кожи и подкожных тканей (под кожей) к сердцу от ног. Эти вены имеют клапаны, которые закрываются и открываются таким образом, чтобы предотвратить скопление крови в венах голени. Однако, если эти клапаны становятся слабыми, кровь может скапливаться под давлением, что приводит к появлению ветвей варикозного расширения вен на ногах. В запущенных случаях это может привести к изменениям кожи на нижних конечностях (коричневые и красные) или венозным язвам.

Ультразвук может быть сделан, чтобы наметить вены, и измерить их местоположение и размеры, а также степень венозного рефлюкса (или нисходящее накопление вен от неисправных венозных клапанов). Когда у пациента с признаками или симптомами варикозного расширения вен обнаруживаются эти проблемы, и подкожные вены расширяются ветвистыми ветвями, они являются кандидатом на процедуру Closurefast с целью облегчения их симптомов и уменьшения числа заболеваний. варикозного расширения вен. Иногда на одной ноге имеется только одна подкожная вена, которую нужно лечить. Иногда на обеих ногах бывает более одной вены. Все можно лечить, если указано. При планировании лечения у врача это можно оценить.

Процедура:

Эта процедура выполняется в офисе в Inovia. Пациенты входят, ложатся на стол, и их ноги подготовлены для быстрой амбулаторной процедуры. Пациент не спит. Иногда они предпочитают принимать небольшое количество валиума в форме таблеток, чтобы помочь уменьшить беспокойство по поводу процедур, но внутривенные вливания не начинаются, и общая, регионарная или внутривенная седация не требуется. Местный анестетик анестезирует

кожу вокруг колена, и доступ к подкожной вене. Катетер RFA вводится в вену с помощью ультразвукового наведения. Катетер продвигается вверх по расширенной вене к верхней части ноги. Впоследствии катетер окружен местной анестезией, называемой тумесцентной анестезией. Это предотвращает дискомфорт пациента во время процедуры. Катетер использует умеренную степень нагрева для лечения внутренней оболочки вены. Однако пациент не ощущает жара из-за местной анестезии. Это лечение вызывает сокращение вены и поглощение организмом. Пациенту помогают выполнить процедуру на бедре, а затем они могут встать и сразу же ходить. Пациенты часто спрашивают, что происходит с веной после лечения. Вена-мишень - это ненормальная вена, которая больше не функционирует. После лечения вена реабсорбируется организмом, и кровь направляется в здоровые вены для возврата в сердце.

Восстановление после закрытия

Ночью после процедуры пациент обычно отдыхает. Нет необходимости в постельном режиме, но мы предлагаем им поднять ногу на подушку, а затем вставать и ходить каждый час или около того. Мы советуем пациенту носить компрессионный шланг с первой ночи до следующего утра. На следующее утро они могут снять шланг и душ. Они могут заметить кровоподтеки в месте лечения вены. Для дискомфорта, вначале могут помочь нестероидные противовоспалительные препараты (например, Advil или Alieve). В пациентах, которые не могут терпеть эти лекарства, Tylenol может также помочь. Для некоторых пациентов мы назначаем местное противовоспалительное средство, такое как крем диклофенак (Вольтарин). Мы советуем пациентам обычно носить компрессионные чулки в течение одной недели после этой процедуры, однако они обычно могут быстро вернуться к нормальной деятельности. Мы инструктируем пациентов следить за увеличением отека, боли, покраснения, лихорадки или озноба и звонить, если есть какие-либо проблемы. При нашей последующей оценке мы получим венозный ультразвук, если он указан, для оценки полноты венозного закрытия и возможных осложнений.

Ссылка на статью: [Радиочастотная абляция \(RFA\)](#)