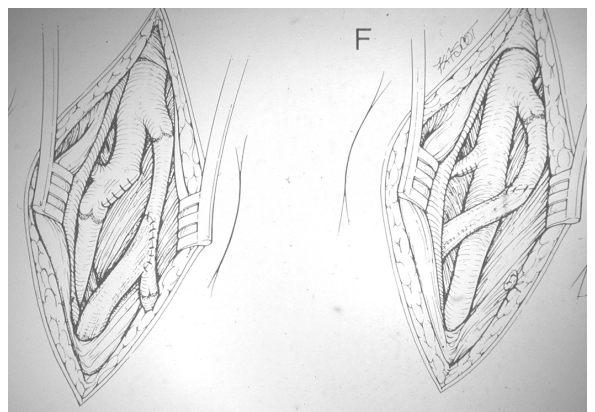
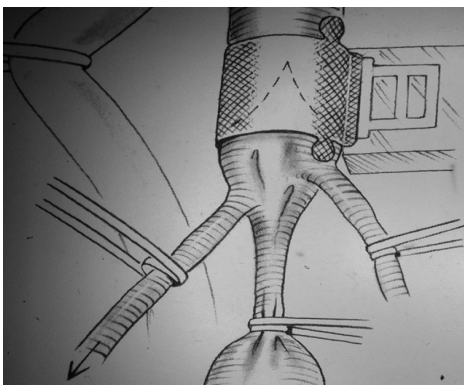
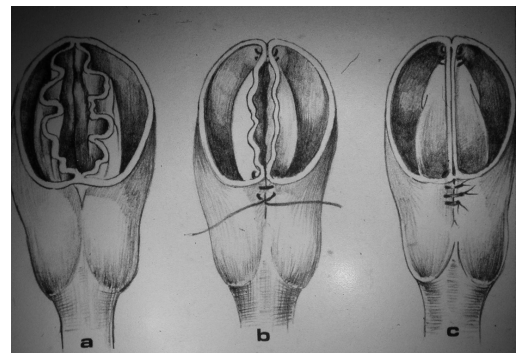


Skurðmeðferð bláæðasára

Húðágræðsla

- Hefðbundin
- Punch graft

- Bláæðasjúkdómurinn bundinn við djúpu bláæðarnar ~10%, grunna bláæðakerfið ~50% eða liggur í báðum kerfunum ~40%.
- NB reflux getur verið með reflux í v.saphena magna eða parva án þess að sjúklingur sé með æðahnúta



Aðgerðir á djúpum bláæðum

- Árangur almennt valdið miklum vonbrigðum, hjálpar hugsanlega einstöku sjúkling með einangraðan djúpvenusjúkdóm ekki orsakðan af gamalli venuthrombósu

SEPS



An operation looking for indication

*Comparison of surgery and compression with compression alone in chronic venous ulceration (ESCHAR study): randomised controlled trial
Barwell, Jamie R et al
The Lancet, 5. júní 2004*

Græðsla sára

65% gréru innan 24 vikna í báðum hópunum

Endurkomutíðni

Endurkomutíðni innan 12 mánaða var 28% hjá þeim sem Eingöngu fengu conservativa meðferð en aðeins 12% hjá þeim sem einnig fóru í aðgerð

Niðurstaða

Einfaldar skurðaðgerðir á yfirborðsbláæðum fækka sáraendurkomum verulega við krónísk bláæðasár.

Langflestir sjúklingar með krónísk bláæðasár hafa hag af yfirborðsbláæðaaðgerð.

Æðahnútaaðgerð

Glómun

- Líklega framtíðin!
- Jafngóður eða betri árangur en við hefðbundnar aðgerðir ?
- Staðdeyting
- Fljótleg
- Vinnutap 2-3 dagar
- Sjálf aðgerðin dýrari ?

Skurðmeðferð bláæðasára

- Sjúklingar með bláæðasár eiga að fara í duplex ómskoðun m.t.t sjúkdóms í yfirborðsbláæðum
- Ef um marktækan yfirborðssjúkdóm er að ræða á að bjóða sjúklingi upp á hefðbundna æðahnútaaðgerð eða glómun til að lækka endurkomutíðni