

## СУЧАСНЕ ХІРУРГІЧНЕ РІШЕННЯ СИМУЛЬТАННОЇ ЕСТЕТИЧНОЇ ТА ФЛЕБОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ

*Бука Г.Ю., Децик Д.А., Бука М.В.*

### **Вступ**

Поширеність варикозу в Україні досягає 25% у різних вікових групах. В аналогічній пропорції це зустрічається у пацієнтів з естетичними запитамі. Ігнорування венозної патології у пацієнтів в пластичній хірургії загрожує розвитком небезпечних для життя ускладнень. З іншого боку, пацієнти мають запит на проведення поєднаних (симультанних) операцій.

### **Мета роботи**

Обґрунтувати, розробити та клінічно застосувати алгоритм безпечного проведення симультанних естетичних та флебологічних операцій.

### **Матеріали та методи**

Проведено УЗД скринінг 391 пацієнта з різною естетичною патологією, яким планувалося проведення ліпосакції, абдомінопластики, мамопластики, блефаропластики. Лікування варикозної патології проводилося методом радіочастотної абляції на апараті CloserFast (Medtronic), біозварювання апаратом Свармед, закриття стволів великої (малої) підшкірних вен біоклеєм Венасил (VenaSeal). Ультразвукові дослідження та оперативні втручання проводилися на апараті GE Logic-E.

### **Результати та обговорення**

Хронічне захворювання вен РЄАП, клас С2-С3 виявлено у 47 (12%) пацієнток із різними естетичними запитамі. Корекцію хронічного

захворювання вен проведено у 16 пацієнтів, у тому числі у 11 послідовно за дві операції, у 5 пацієнтів одноразово. У 2-х пацієнтів виконано радіочастотну абляцію, 1 біозварювання, у 2 використовувався біоклей Венасил (VenaSeal).

Іншим 31 пацієнту інтраопераційно одягали компресійний трикотаж 2-го класу компресії. Надалі рекомендувалося планове внутрішньосудинне флебологічне втручання.

Враховуючи алгоритм проведення абляційних внутрішньосудинних втручань, необхідність негайної активізації пацієнтів після операції та щоденної ходьби по 30-60 хвилин 2-3 рази на день, вони можуть бути використані тільки для симультанних естетичних операцій під місцевою анестезією. При цьому ми не рекомендуємо їх поєднувати з естетичними операціями під загальним знеболюванням, зважаючи на очевидну неможливість негайної активізації пацієнтів та суттєвого зростання ризику тромбозу глибоких вен.

Оскільки біоклей Венасил (VenaSeal) призводить до негайної облітерації просвіту стовбурів підшкірних вен (протягом 3 хвилин), його застосування ніяк не пов'язане з активністю пацієнта. Саме тому ми рекомендуємо для симультанних естетичних операцій під загальним знеболюванням виключно біоклей Венасил (VenaSeal).

## **Висновки**

Таким чином, обґрунтовано та застосовано у клінічній практиці диференційоване використання сучасних внутрішньосудинних технологій, які дозволяють безпечно проводити симультанні операції при різноманітних поєднаннях естетичної та флебологічної патології.