

İNCE RETİKÜLER VE TELENJİYEKTAZİK VARİSLERİN TEDAVİSİNDE TERMOKOAGÜLASYON YÖNTEMİNİN ETKİNLİĞİ VE SONUÇLARI: 5000 OLGUNUN ORTA VE GEÇ DÖNEM SONUÇLARI

An Effectiveness And The Results Of Thermocoagulation Method At The Treatment Of Reticular And Telangiectastic Varicosities: Midterm And Longterm Results Of 5000 Cases

Prof. Dr. Ufuk DEMİRKILIÇ

GATA Kalp Damar Cerrahi AD, Ankara

Özet

Giriş: İnce retiküler ve telenjijektazik varisler toplumda yaygın görülen ve 20-70 yaş arası kadınların yaklaşık olarak %55'in de bulunan bir problemdir. Bu türden varisler her ne kadar ağrı ve bacaklarda yorgunluk hissi gibi şikâyetlere yol açsalar da genellikle karşımıza kozmetik bir problem olarak çıkarlar. 0.3 mm çapına kadar olanlarında skleroterapi başarılı sonuçlar verse de daha küçük çaplı telenjijektaziler için radyofrekans enerjisi ile termokoagülasyon ve lazer enerjisi gibi tedavi alternatifleri bulunmaktadır. Bu çalışmadaki amacımız ince retiküler ve telenjijektazik varislerin tedavisinde termokoagülasyon yönteminin etkinliğini değerlendirmektir.

Materyal ve Metod: Nisan 2004 ile şubat 2008 tarihleri arasında 5000 olguda TC 3000 cihazı kullanılarak ince retiküler ve telenjijektazik varislere tedavi uygulandı. Lezyonlar kendi içerisinde telenjijektazilerin sınıflamasına uygun olarak, lineer, spider, arborize ve papüller olmak üzere dört ayrı gruba ayrıldı. Her grupta sırasıyla 7853, 5123, 4122, 2757 lezyon bulunuyordu. Hastaların 4753'ü bayan ve ortalama yaş 28'di. Hastaların ortalama takip süresi 24,2±11,9 aydı. Lezyonların iyileşme bulguları 5 iyileşme düzeyi üzerinde değerlendirildi.

Bulgular: Lineer telenjijektazik lezyonlarda iyileşme düzeyi %100' dü. Ancak daha karmaşık, yıldızimsı ve içi içe girmiş telenjijektazilerde ve mavi mor ince retiküler varislerde bu oran %75 olarak bulundu. Bu gruptaki olguların %40'ına ikinci, %15 ine ise üçüncü uygulama gerekti. 3-4 haftalık aralıklarla yapılan ek uygulamalardan sonra iyileşme düzeyleri 4,3'tü. Lezyonlar iyileşme bölgelerine göre değerlendirildiğinde ise; özellikle diz altı bölgeler, ayak bileği ve ayaklardaki lezyonlardaki etkinlik, diz üstü alanlarda özellikle de uyluk dış tarafındaki lezyonlara kıyasla daha iyiydi.

Sonuç: Termokoagülasyon yöntemi ince retiküler ve telenjijektazik varislerde; mikroskleroz yöntemi ile tedavi edilemeyecek incelikteki lezyonların transkutan tedavisinde etkin bir yöntem olup sonuçları yüz güldürücüdür.

Anahtar Kelimeler: ince retiküler venler, telenjijektaziler, termokoagülasyon yöntemi

Abstract

Introduction: Reticular and telangiectastic varicose veins are one of the common problems in the general population predominantly seen in females. They have a higher prevalence in the females between 20-70 years with a rate of 55%. Although these varicosities cause pain and feeling of tiredness in the legs, they mostly cause cosmetic problems in patients. Sclerotherapy is a good therapeutic option for treatment of reticular and telangiectasies over 0.3 mm. But for the <0.3 mm ones there are other options such as thermocoagulation with radiofrequency energy, laser energy. The aim of our study is to evaluate the efficacy of thermocoagulation method for the treatment of reticular and telangiectasies.

Materials and Methods: Between April 2004 and February 2008 TC 3000 thermocoagulation device had been used in 5000 patients for the treatment of reticular and telangiectastic varicosities. The lesions were divided into four groups in accordance with the classification of telangiectasies as linear, spider, arborized and papillary. Groups contained 7853, 5123, 4122, 2757 lesions respectively. 4753 of the patients were female and the mean age was 28 years. Mean follow-up time was 24,2±11,9 months. Improvement findings of the lesions were evaluated in five improvements levels.

Results: Improvement level in linear telangiectasy group was 100%. But in more complicated spider, arborized telangiectasies and bluish-purple small reticular varicosities this improvement ratio was 75%. 40% of such cases needed second and 15% needs a third application of the thermocoagulation. The mean improvement level in all lesions was 4.3 after all the treatments. When the lesions were evaluated according to their localizations, efficacy of the treatment was higher at the lesion that located at below the knee, ankle and feet when compared to the lesions located to over the knee and external thigh.

Yazışma Adresi:

Prof. Dr. Ufuk Demirkılıç
Kennedy Cad. Onlar Apt. No: 24/14 06660 Kavaklıdere/Ankara
Tel: 0 312 304 52 06 Fax: 0 312 466 64 65
E-mail: u_demir@yahoo.com