

Behandling av åderbråck och ytliga kärl med skuminjektion.

Historia:

Inom den landstingskommunala sektorn anser man ofta att åderbråck och ytliga kärl enbart är ett kosmetiskt problem om man inte har bensår eller stora åderbråck med uttalad bensvullnad. I svåra fall kan man även få vänta på operation.

Den traditionella operationen där man drar ut venernas stammar har använts länge på både privata och offentliga kliniker.

Under senare år har läkare intresserat sig även för det kosmetiska resultatet och målet har varit att minska recidiven.

Operationerna har visat sig ha en kärlstimulerande påverkan varför många snart efter operationen får tillbaks sina kärl.

Nu eftersträvar man små ärr, minskat antal recidiv och på detta sättet har skuminjektioner blivit ett attraktivt alternativ till operation där man kan behandla även större kärl.

Skuminjektion sker helt utan operation.

Symtom:

Lindriga åderbråck är i allmänhet helt symtomfria. Då sjukdomen fortskrider är det första symtomen rastlösa ben, pressande tyngdkänsla och att benen svullnar och värker.

Då åderbråckssjukdomen fortskrider uppstår förändringar i hudens färg så kallad pigmentering på vrister och vader. Om man inte behandlar sjukdomen kan man så småningom få bensår.

Obehandlade åderbråck är därför den vanligaste orsaken till bensår hos äldre.

Orsaken till åderbråck och kärlbildningar är att venernas klaffar som för blodet till hjärtat inte fungerar normalt och detta gör att venerna svullnar och bilda bråck.

Åderbråck är ärftligt och förekommer oftare hos kvinnor än hos män. Sjukdomen finns i alla åldrar men är vanligast hos personer över 30 år. Åderbråck börjar ofta under graviditeten och botas ofta inte utan operation eller skuminjektion.

Utredning:

Vid första besöket undersöks benen och här görs en första värdering av besvären. Vid behov om man behöver utreda mera kan man behöva göra en så kallad Duplex undersökning där man undersöker venerna och benens cirkulation. Detta är en ofarlig ultraljudsundersökning där man med doppler undersöker kärLEN. Denna undersökning är inte alltid nödvändig.

Ultraljudsundersökningen tar cirka en timme. Om man gjort en ultraljudsundersökning får man göra ett nytt besök på mottagningen för att planera åtgärder som operation och skuminjektion.

Skuminjektion:

Före behandlingen kan man äta och dricka som vanligt. Behandlingen utförs med en tunn nål. Dina kärl undersöks igen på mottagningen och här markerar man platsen för injektion. Vid skumbehandlingar behöver man bara enstaka injektionspunkter varför den är tämligen smärtfri. Injektionen kan svida något. Efter injektionen lindas en strumpa runt benet. Man bör använda stödstrumpa i minst fem dagar efter behandlingen.

Efter injektionen kan det uppstå ömma förhårdnader framför allt i de större venerna. Det kan också uppstå mörka fläckar vid injektion i större kärl.

Nu behandling bör göras inom 4-6 veckor och man behöver alltid göra mellan 2-4 behandlingar speciellt om man har mycket kärl.

Eventuella risker:

Risker finns vid alla åtgärder och vid alla operationer. Behandlingen med skuminjektioner anses dock vara en trygg och säker behandling. Man kan alltid få blåmärken och bruna missfärgningar även om dessa är sällsynta. Pigmenteringarna kan vara besvärliga men läker även dessa spontant.

Förhårdnader kan uppstå och dessa består av koagulerat blod. Dessa läker nästan alltid spontant. Ibland kan man behöva tappa ut blodet men även detta är ett sällsynt ingrepp. I ytterst få fall har man sett proppar i djupare kärl. Detta är en mycket ovanlig biverkan och är mycket sällsynt. Djupa blodproppar behandlas med blodförtunnande medel.

Resultat:

Resultaten efter skuminjektion i är i allmänhet utomordentliga och det blir inga ärr efter behandlingarna. Man gör ju inga operationsärr. Åderbråcken och symtomen på benen med svullnad försvinner effektivt om man senare får nya åderbräck kan man behandla dessa med nya injektioner.

Vanliga frågor och svar:

Hur fungerar skuminjektionen ?

Ämnet som injiceras i venen fungerar som ett vävnadslim det täpper alltså till kärlet och blodet slutar därefter att rinna.

Hur cirkulerar blodet då venen är täppt ?

Venerna med åderbräck är defekta och onödiga. Blodcirkulationen i de friska venerna förbättras efter injektionen. I benen finns rikligt med friska vener där blodet cirkulerar.

Behöver man i framtiden venerna vid tex en by pass operation.

Skadade kärl går inte att använda i en by pass operation. Dessa kärl är ändå helt förstörda.

Kan man behandla båda benen samtidigt ?

Ofta behandlar man nästan alltid båda benen samtidigt.

Är det valigt med recidiv ??

Åderbråcken och kärl återkommer nästan alltid. Det är bara tiden som varierar. Vi rekommenderar en grundbehandling på 2-4 gånger och sedan kontroll en gång per år. Det är enkelt att behandla med skum då behandlingen är så pass enkel.

Specialistläkare i kirurgi

Marko Ylén
city
laser