

DERMATOLOGIA

27 listopada
2019

Echo
Dnia



ZADBAJ
O SKOŘĘ

Jak skutecznie
pozbyć się
pajęczków
naczyniowych?

Skóra dojrzała
też może być
piękna. Trzeba
o nią dbać

W jaki sposób skutecznie pozbyć

O zaletach leczenia pajęczków naczyniowych metodą skleroterapii i laserem - rozmawiamy z d

Opracowanie: Paula Goszczyńska
goszczyńska@echodnia.eu

Pajęczki naczyniowe, są bardzo częstym problemem zdrowotnym i kosmetycznym - dotyczą około połowy populacji powyżej 50 roku życia. Obecnie, dzięki zastosowaniu skleroterapii i laseroterapii, możliwe jest ich skuteczne i małoinwazyjne leczenie.

- W obecnej dobie jest wiele możliwości i dostęp do bardzo dobrego sprzętu, w celu wykonania badań obrazowych. Pojawiają się coraz to nowe metody leczenia i nowy sprzęt. Myślę, że przy tym bardzo ważna jest nasza wiedza i stałe jej pogłębianie aby wszystko to wykorzystać, dobrze diagnozować i leczyć - podkreśla lekarz medycyny Anna Szarnecka-Sojda.

W Centrum Medycznym Plus Med, dostępne są nowe zabiegi leczenia pajęczków naczyniowych na nogach metodą skleroterapii i laserem - jednocześnie.

Pani Doktor, na czym polegają zabiegi leczenia pajęczków naczyniowych metodą skleroterapii i laserem?

Może na wstępie wyjaśnię o jakich naczyniach i zmianach mówimy. Teleangiektazje pospolicie nazywane pajęczkami żylnymi są to patologiczne poszerzenia bardzo drobnych naczyń śródskórnych o średnicy mniejszej niż 1 mm, z których każde tworzy rozgałęzienia przypominające bukiety lub miotełki. Są formą niewydolności żyłnej. Rozróżniamy teleangiektazje czerwone zasilane krwią tętniczą o wyższym ciśnieniu są małe, krucho, odporne na leczenie i niebieskie, niskociśnieniowe, zawierające odtlenowaną krew, zaopatrywane od niewydolnych żyłek. Towarzyszą niewydolności dużych pni żylnych lub występują jako izolowane zmiany. Kolor ich zależy również od kalibru naczyń. Te największe mają średnicę około 0,1 milimetra i są żywoczerwone, szersze, ciemnoniebieskie mają średnicę większą, ale nie przekraczającą 1 milimetra.

Skleroterapia jest uznaną na świecie, stosowaną od lat 30-tych XX wieku bezpieczną i skuteczną metodą leczenia objawów przewlekłej niewydolności żyłnej. Jej skuteczność i trwałość efektu leczniczego jest potwierdzona wieloletnimi obserwacjami, a optymalny efekt rozumiany jako trwałe usunięcie teleangiektazji dotyczy nawet 90 procent zabiegów. Poza korzystnym efektem kosmetycznym metoda ta zmniejsza częstość występowania objawów towarzyszących zmianom naczyniowym kończyn dolnych, takich jak obrzęki, parestezje (to



Usuwanie pajęczków naczyniowych laserem Harmony. Drugie zdjęcie: zabieg laserowy w wykonaniu doktor Sojdy.

jest m.in. pieczenie, klucie, mrowienie), bóle. Pajęczki naczyniowe, są bardzo częstym problemem zdrowotnym i kosmetycznym - dotyczą około połowy populacji ogólnej powyżej 50 roku życia. Obecnie, dzięki zastosowaniu terapii sklerotyzującej, możliwe jest ich skuteczne i małoinwazyjne leczenie.

W skleroterapii chodzi o doprowadzenie do zamknięcia naczyń poprzez wprowadzenie środka (sklerozantu) do jego światła. Działa on miejscowo toksycznie, nieodwracalnie uszkadzając śródbłonek w ścianie naczyń. W tym miejscu osadza się skrzeplina, żyłka zamyka się stopniowo włókniście. Końcowy efekt leczenia, rozumiany jako całkowity zanik teleangiektazji, zależy od wielkości naczyń i jest uzyskiwany w czasie od 2 tygodni do kilku miesięcy. Nową możliwością leczenia teleangiektazji są lasery, które wykorzystują wiązkę fali świetlnej, przenikającej do naczyni tkanki podskórnej bez naruszenia bariery skóry. Fotoakceptorem energii emitowanej jest oxyhemoglobina zawarta w krwinkach znajdujących się w naczyniach. Istotą terapii jest wywołanie urazu termicznego śródbłonek naczyń i prowadzenie do jego zamknięcia.

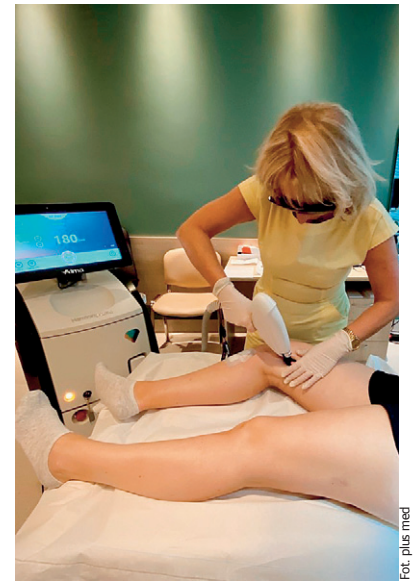
Dlaczego to jest tak ważne, aby połączyć te dwie metody i wykonać zabieg w jednym czasie, jednocześnie?

W naszym ośrodku wykonujemy zabiegi skleroterapii połączonej z użyciem lasera. Każda metoda może być osobno wykorzystywana. Jednak przeważnie się one uzupełniają. Większe niebieskie pajęczki dobrze poddają się leczeniu skleroterapią, natomiast małe czerwone wysokociś-

nieniowe o bardzo małej średnicy poniżej 0,1 milimetra są trudne do usunięcia i zastosowanie lasera zdecydowanie poprawia efekt zabiegu. Laser jest z wyboru opcją do leczenia tak zwanego matingu. Matingiem nazywamy pajęczki powstające w wyniku urazu, stłuczenia i jako powikłania po zabiegach flebektomi, skleroterapii. Są barwy brązowo szarawej i nie wykazują wyraźnych granic tworzących ich naczyń. Proponowane zabiegi jednocześnie zastosowania lasera i wykonania skleroterapii wychodzą naprzeciw potrzebom Pacjentów, którzy chcą ograniczyć ilość wizyt i uzyskać jak największy efekt podczas 1 sesji. Zabiegi wykonywane są zarówno ze względów estetycznych jak i leczniczych. W celu zamknięcia małych naczyń położonych obwodowo, stosujemy laser, a następnie zamykamy naczynia zasilające o większej średnicy przy pomocy skleroterapii.

Kto częściej się zgłasza, kobiety czy mężczyźni?

Do leczenia zgłaszają się głównie kobiety w różnym wieku od 18 do 80 lat. Młode kobiety ze względów kosmetycznych, starsze raczej z powodu dolegliwości zdrowotnych. Mężczyźni przychodzą rzadziej, nie przywiązują aż tak dużej wagi do wyglądu nóg, pajęczki są często u nich maskowane owłosieniem. Czasem jednak teleangiektazje mogą dawać dolegliwości bólowe, a w miejscu gdzie występują swędzenie i pieczenie. Jeżeli takie dolegliwości się pojawiają, przychodzą również panowie, coraz częściej młodszy. Obawiają się oni czy teleangiektazja nie jest objawem czegoś poważnego i czy nie ogranicza to



uprawiania sportu, boją się też zakrzepicy żyłnej.

Czy wiek Pacjenta ma tutaj znaczenie?

Zabieg skleroterapii i terapii laserowej jest procedurą małoinwazyjną i bezpieczną, co jednak nie oznacza, że można go wykonać u każdego pacjenta. Kwalifikacja do zabiegu, przeprowadzana przez lekarza musi uwzględniać wszystkie dostępne informacje na temat stanu zdrowia pacjenta, przebytych i aktualnych chorobach, przyjmowanych lekach czy obciążeniach rodzinnych. Wiek nie jest tu żadnym ograniczeniem.

Natomiast na pewno nie wykonamy zabiegu skleroterapii u kobiet w ciąży, u osoby z ostrą zakrzepicą żylną, u osoby uczulonej na środki sklerotyzujące, u osoby z jawną wadą serca, na przykład z ubytkiem przegrody przedsionkowej, u pacjenta unieruchomionego, niezdolnego do samodzielnego poruszania się, u osoby z ostrą infekcją, u pacjenta z zaawansowaną miażdżycą tętnic kończyn dolnych, u osób z nadciśnieniem tętniczym, u osób z ciężkimi chorobami układowymi. Jest również grupa pacjentów, u których zabieg skleroterapii, choć obarczony większym ryzykiem, jest możliwy do przeprowadzenia, przy zachowaniu dodatkowych środków ostrożności. Są to pacjenci: z obrzękami kończyn dolnych, z alergią, z nadkrzepliwością, ze skłonnością do migren, po przebytej zakrzepicy w układzie głębokim. Przeciwwskazania do zastosowania lasera obejmują: niektóre schorzenia neurologiczne, różne leki m.in. antybiotyki, leków antydepresyjnych, niektóre zioła. Dokładnie o wszystkim jest pacjent poinformowany

Walczyć się pajączków naczyniowych?

z doktor Anną Szarnecką-Sojdą, specjalistą chorób wewnętrznych i chorób naczyń



Usuwanie pajączków metodą skleroterapii. Drugie zdjęcie: Podanie do żył substancji chemicznej.

przed planowanym zabiegiem podczas kwalifikacji.

Co z profilaktyką? Czy można uniknąć pojawienia się pajączków na nogach? Jakich zaleceń powinno się przestrzegać?

Próba uniknięcia powstania pajączków może dotyczyć ich odmiany jatrogennej czyli matingu, gdzie można zalecać ostrożność przy wykonywaniu zabiegów operacyjnych na naczyniach żylnych. Poza tym teleangiektazje jako odmiana niewydolności żylny są dziedziczne i występują częściej u kobiet i nasila około 50. roku życia. Może pojawić się już w młodości. Warto w przypadku pojawienia się teleangiektazji wykonać badanie USG Doppler żył aby wykluczyć niewydolność w zakresie dużych pni żylnych. Wtedy usunięcie tych żył za pomocą zabiegu operacyjnego, może zapobiec pojawianiu się nowych teleangiektazji. Profilaktyka pajączków może obejmować:

1. Ćwiczenia ruchowe uaktywniające pompę mięśniową - spacerowanie.
2. Uprawianie sportów jazda na rowerze, basen, jogging, wspinaczka górską na dużych wysokościach.
3. Stosowanie odpowiedniego obuwia sportowego.
4. Stosowanie wyrobów uciskowych oraz w ciągu dnia przynajmniej 20 minut dziennie.
5. Unikanie obcisłej odzieży.
6. Unikanie zapań - dieta bogata w błonnik i warzywa.
7. Stosowanie natrysków zimną wodą w ciągu dnia lub wieczorem.
8. Unikanie opalania, sauny, solarium.

Nie ma natomiast przeciwwskazań do stosowania leczenia hormonalnego u kobiet.

Kiedy należy zgłosić się na taki zabieg? Czy czas odgrywa tutaj rolę?

Decyzja o usunięciu pajączków naczyniowych zależy od pacjenta. Teleangiektazje nie stanowią zagrożenia życia. Stanowią defekt kosmetyczny, ale w ostatnich czasach zysują odgrywać rolę w związku z obowiązującymi wysokimi wymogami estetycznymi, również u mężczyzn. Na pewno im wcześniej usuwamy małe zmiany, tym mniejsze ryzyko przebarwień skóry i większa skuteczność zabiegu. Zaawansowane zmiany wymagają terapii wieloetapowej, ciągną się miesiącami i efekt nie zawsze zadowala pacjenta. Należy dokładnie uświadomić pacjentowi możliwości i ograniczenia terapii. Należy koniecznie poinformować, że teleangiektazje niezwykle rzadko udaje się wyleczyć na zawsze a rekanalizacja i rozwój nowych zmian są możliwe i bardzo prawdopodobne. Leczenie jest przewlekłe i żmudne. Kolejne sesje powtarza się co 3-4 tygodnie. Nie należy skracać czasu pomiędzy zabiegami, ponieważ teleangiektazje mogą nie zniknąć od razu. Czasami wymaga to kilku miesięcy.

Co jest trudniejsze w Pani specjalizacji? Diagnostyka czy samo leczenie?

Nie ma prostej odpowiedzi na to pytanie. Wszystko zależy od pacjenta i jednostki chorobowej, na którą choruje. Są sprawy proste diagnostycznie, na które nie ma skutecznych leków ani zabiegów np. przewlekłe owrzodzenia żyłne kończyn w przebiegu niewydolności żylny i zespołu

pozakrzepowego. Obrzęki limfatyczne i obrzęki tłuszczowe kończyn będące zmartą młodych kobiet z powodów estetycznych, a u starszych z powodu niegójących się owrzodzeń i trudności z doborem odzieży. Do chwili obecnej nie mają ustalonych sposobów leczenia przynoszących oczekiwany efekt, są tylko próby. A takich pacjentów też mamy. W obecnej dobie jest wiele możliwości i dostęp do bardzo dobrego sprzętu w celu wykonania badań obrazowych. Pojawiają się coraz to nowe metody leczenia i nowy sprzęt. Myślę, że przy tym bardzo ważna jest nasza wiedza i stałe jej pogłębianie aby wszystko to wykorzystać, dobrze diagnozować i leczyć.

Na jakiej podstawie kwalifikuje się pacjenta do zabiegu?

Plan leczenia usunięcia pajączków obejmuje kwalifikację do zabiegu w oparciu o badanie dopplerowskie żył kończyn dolnych z oceną wydolności głównych pni naczyniowych. Dopiero po wykluczeniu niewydolności i patologii w żyłach pniowych, proponujemy leczenie zabiegowe teleangiektazji i żył siatkowatych. Po przeprowadzeniu dokładnego wywiadu z uwzględnieniem przeciwwskazań, kwalifikujemy pacjentów do skleroterapii i laseroterapii. Zakwalifikowanym pacjentom opisujemy przebieg zabiegu, mówimy o korzyściach i powikłaniach. pacjent zapoznaje się z nimi i podpisuje zgodę na zabieg. Ostateczny efekt terapeutyczny zależy od właściwego zaplanowania harmonogramu leczenia, odstępu czasowego między poszczególnymi zabiegami skleroterapii/laseroterapii oraz odpowiedniego postępowania przed- i po-

Doktor Anna Szarnecka-Sojda



Absolwentka Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Krakowie. Pracuje w zawodzie od 1984 roku. Posiada specjalizację z chorób wewnętrznych i angiologii (choroby układu naczyniowego). Wiedzę z zakresu chorób naczyń zdobyła w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w Szpitalu Uniwersyteckim UJ w Krakowie, w Zakładzie Angiologii. W latach 2001-2014 pracowała w Świętokrzyskim Centrum Chirurgii Naczyń i Angiologii. Jest konsultantem wojewódzkim ds. angiologii dla województwa świętokrzyskiego od 2009 roku. Od października 2014 roku pracuje w Klinice Chirurgii Naczyń w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach. Od 2004 roku wykonuje badania USG Doppler tętnic i żył we wszystkich dostępnych obszarach ciała, USG narządów miękkich, a od 2008 roku badania tj. kapilaroskopię i videokapilaroskopię.

zabiegowego, które wymaga współpracy lekarza i pacjenta.

Jakie inne zabiegi wykonuje Pani w Centrum Medycznym PlusMed?

Skleroterapia i laseroterapia jest zabiegiem kosmetycznym, natomiast, co warto podkreślić, w ośrodku wykonywane są także zabiegi mające na celu usunięcie dużych zmian żylnych. W Centrum Medycznym Plus Med jako jedyni w całym województwie oferujemy najszerze spectrum metod walki z żyłakami. Specjalizujemy się w kilku metodach leczenia żyłaków, są to: zabieg laserowej ablacji wewnątrzżylny EVLT, zabieg wewnątrzżylny ablacji parą wodną - skleroterapia parowa SVS, zabieg klejenia żyłaków, skleroterapia żyłaków, usuwanie pajączków laserem, leczenie pajączków naczyniowych skleroterapią i laserem - jednocześnie, diagnostyka i leczenie chorób układu naczyniowego, leczenie zakrzepicy żył głębokich.

Dziękuję za rozmowę.

Zapraszamy na konsultacje: Centrum Medyczne Plus Med, ul. Warszawska 21, 25-512 Kielce, tel. 41 344 44 88, www.plusmed.info.pl.