

Varis

Varis, toplardamarların deri altında mavi renkte, genişlemiş ve kıvrımlar yapmış olarak görülmesidir. Başlangıçta damarların genişlemesi sonucu şişlikler görülse de varis bulgularının artması ile büyük damar pakeleri oluşabilir ve hatta damar çatlamları görülebilir. Varis ilk yıllarda çoğunlukla görüntü rahatsızlığı verse de daha sonra ağrıya yol açabilir. Toplardamar (venöz) yetmezlik gelişirse bacaklarda şişme meydana gelir. Varisli damarlarda pıhtı oluşursa (tromboflebit) bacaklarda ağrı, şişlik ve kızarıklık oluşur. Varisler, kadınlarda erkeklere göre daha sık görülür. İlerleyen yaşla birlikte görülme sıklığı artar.

Varisin oluşum mekanizmasında pek çok faktör rol alır. Gebelik, şişmanlık, uzun süre ayakta kalmak, bazı meslekler, kadın olmak, doğum kontrol hapları ve hormon tedavileri, dar giysiler giymek, kabızlık, yaşlılık ve genetik faktörler nedeni ile varis oluşabilir.

Varis, toplardamar kapakçığındaki yetmezlik sonucu oluşur. Kan sürekli geriye kaçar ve göllenir. Bu durum damarda basınç artışına ve şişliğe yol açar. Zamanla damarda genişleme artar ve kıvrımlar olur. Varisler toplardamarların herhangi bir seviyesinde ortaya çıkabilir. Kasıkta toplardamar yetmezliği olabileceği gibi daha aşağılarda bacak düzeyinde yetmezlik görülebilir. Bazen varisin nedeni bir toplardamara pıhtı atması olabilir. Tıkanan damarın gerisinde kan göllenir ve damar genişler. Varisin neden olduğu başlıca şikayetler şunlardır:

*Bacaklarda mavi mor şişlikler

*Ağrı

*Bacaklarda ağırlık hissi

*Bacaklarda şişlik

*Bacaklarda uyuşukluk

*Kaşınma

Varisler; kılcal damar varisleri, retiküler varisler ve büyük toplardamar varisleri olarak üçe ayrılır. Kılcal damar varisleri, telenjektazi olarak adlandırılır. Bu varisler genellikle kılcal damarların çatlamları sonucu oluşur. Görüntü olarak örümcek ağına benzerler. Gebelik ve hormon kullanan genç kadınlarda sıkça görülürler.

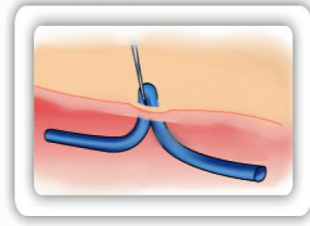
Retiküler varisler daha ziyade diz arkası ve ayak bileği çevresinde görülen ciltten hafif kabarık ve mavi renklidir.

Büyük toplardamar varisleri bacadaki safenven denilen büyük toplardamarın yetmezliği sonucunda oluşur. Ciltten oldukça kabarık ve yeşilimsi olurlar. Varis belirtilerinin tamamını gösterirler.

Başlangıçta sadece görüntü olarak rahatsızlık veren varisler; bacadaki şiddetli ağrı, toplardamarda iltihaplanma, varisin yırtılıp kanaması ve varisin içinde pıhtı oluşup akciğerlere pıhtı atması (pulmoneremboli) gibi durumlara yol açabilirler.

- *Düzenli egzersiz(koşu, yürüyüş, bisiklet, yüzme)
- *Uzun süre ayakta durarak yada oturarak çalışmama
- *Fazla kiloların verilmesi
- *Uzun süre bacak bacak üstüne atarak oturmamak
- *Çok sıkı ve dar giysiler giymemek
- *Topuklu ayakkabı yerine rahat ayakkabı tercih etmek
- *Kabızlıktan korunmak, yüksek lifli besinler tüketmek

Uzun süre ayakta kaldıktan sonra bacakları havaya kaldırarak dinlenmek varis oluşumunu azaltır ve şikayetlerin gerilemesine yardımcı olur. Kaplıcalar sıcaklığın etkisi ile varis oluşumunu kolaylaştırır ve şikayetleri artırır. Ayakta durmayı gerektiren meslek sahipleri veya varise genetik yatkınlığı olanlar varis çorabı kullanabilirler. Direk varislerin üzerine değil bacağın diğer bölümlerine masaj yapmak faydalı olabilir. Uzun süreli oturulması gereken yolculuklarda sık sık kalkıp dolaşmak faydalıdır.



Varisli damarın çıkarılması en geleneksel yöntemdir. Ancak hem zahmetlidir hem de iyileşmesi uzun sürer. Damar içine köpük vererek varisi düzeltmek yani damar skleroterapisi bir diğer yöntemdir. Ancak bu yöntemde varisin tekrarlama olasılığı yüksektir.

Radyofrekans yönteminde ise yine bir katater yardımı ile damar içine radyo dalgaları gönderilir. Bu esnada bir ısı oluşur ve damar yakılmış olur. Bu işlemler esnasında sadece lokal anestezi kullanılır ve hastalar gününbirlik tedavi olup hastaneden çıkabilirler. Bununla birlikte yakılamayan belirgin geniş pakeler de lokal anestezi ile çıkarılabilir. Varis hastalığının tanı tetkik ve tedavisi hastanemizde başarı ile uygulanmaktadır.

"Radyofrekans Dalgaları İle Varis Tedavisi" yaklaşık olarak 20 mm'ye kadar olan safen damarları için lokal anestezi altında gerçekleştirilmektedir. İşlem sonrasında toparlanma süreci ise oldukça kısa ve kolaydır. Ağrılı reflusu olan varis damarlarına diz altından iğne ile girildikten sonra, ince bir "Radio Frekans" kateteri yerleştirilip, "Renkli Doppler" görüntü desteği ile segmentablasyon (7cm,7F) yöntemi uygulanarak 120°C enerji verilmektedir. Kateterin 7cm'lik bölgeye 20 saniyelik segmentablasyon yöntemi uygulanması sonunda kurutularak kateter dışarı çıkarılmaktadır. İşlemin uygulama zamanı bir hasta için yaklaşık olarak 30 dakika beraberinde damara girilme işleminden sonra 3.5 dakikayı geçmemektedir. Operasyondan sonra uygulamanın gerçekleştirildiği bacak bandajla sarılarak 2-3 gün boyunca damarın kapalı kalmasına destek olunur. Sonrasında ise

basıncılı varis çorabı tedavisine geçilmektedir. Tedavinin seyrinde toparlanma durumu oldukça hızlı bir şekilde gerçekleşmektedir. Hastalar bir gün sonrasında normal hayatlarına geri dönebilmektedir.

	Radyofrekans Prosedürü	Klasik Cerrahi (Stripping) &Ligasyon	EndovenözLaser (EVL)
Klasik cerrahi müdahaleye karşı randomize çalışmada kanıtlanmış avantajlar	Normal aktivitelere daha çabuk dönüş ağrısız, morluk oluşumu çok az ve iyileşme sürecinde sıkıntısız dönem		Rapor edilen karşılaştırmalı randomize çalışma yok
12 ay sonunda varisli damarların gözden kaybolması	Tedavi edilen bacakların % 90'ı	Tedavi edilen bacakların % 85'i	Bu şekilde rapor edilen bir sonuç yok.
24 saat içerisinde normal aktivitelere dönüş	Hastaların % 89.1'i	Sonuç yok	Hastaların % 69.8'i
Tedavi Metodu	RF enerjisi direkt olarak damar duvarına uygulanmaktadır. Bu uygulama 20 milimetreye kadar olan toplardamarlara yapılmaktadır. Damar içine yerleştirilen ince RF kateteri damar duvarını 120 Santigrat derece ısıtarak damar duvarını çökertmekte ve kapama işlemini gerçekleştirmektedir. Kolajenlerin büklümlü hal alması sonucu damar duvarı kalınlaşıp kirli kanı geçirmeyecek şekilde damar duvarını kapamaktadır.		Lazer enerjisi çok yüksek ısı ile kanı kaynatmaktadır. Yüksek ısı neticesinde kalan kabarcıklar kanı ısıtarak trombotik tıkanmalar üretmekte.

Müdahale sonrası morluk	% 4	Mevcut bilgi yok	% 38
Hasta memnuniyeti	Anket yapılan hastaların % 98'i RF yöntemini arkadaşına		

Uz. Dr. Mehmet AKSÜT

Kalp ve Damar Cerrahisi