

OSTNATÁ JEHLA K CHIRURGICKÉMU ODSTRAŇOVÁNÍ VARIXŮ

Dosud není znám speciální chirurgický nástroj ani metoda, kterou by se odstraňovaly drobné metličkové, pavoučkové a retikulární varixy.

Drobné varixy se dosud léčí výhradně skleroterapií, a to tak, že se do varixu nastříkne chemicky dráždivá látka, která podrážděním vnitřní výstelky vyvolá aseptický zánět, což má vést k obliteraci žíly.

Tento léčebný postup má řadu vážných nedostatků. Sama nastříkovaná látka nebo zánět, který je touto látkou vyvolán, často proniká do spojovacích žil mezi povrchové a hluboké žilní řečiště a do hlubokých žil a tam poškozují žilní výstelku a chlopně, což zanechává trvalé vážné následky. Je dokázáno, že nejméně v 50 % případů dochází časem k rekanalizaci nástřikem obliterovaných žil a varixy se obnoví ještě ve větším rozsahu, než tomu bylo před zahájením terapie. Dostane-li se při nastříkávání dráždivá látka mimo žílu do okolních tkání propíchnutím žilní stěny nebo jejím prasknutím, vzniká zánět tkání, jejich nekróza a rozpad. Následné hojení je zdlouhavé a zanechává nevzhlednou jizvu. Často dochází i ke zhnisání uměle vznikajícího trombu, což vyžaduje chirurgický zásah a evakuaci ložiska hnisání.

Uvedené nedostatky tohoto léčebného postupu odstraňuje použití ostnaté jehly podle vynálezu MUDr. E. Lužy, Roztoky u Prahy.



Obr. 1

Ostnatá jehla podle vynálezu je tvořena dříkem (1), který je na jednom konci opatřen hrotem (2) a na druhém konci rukojetí (3). Na dříku (1) jsou upraveny trny (4), skloněné ve směru rukojeti (3) pod úhlem menším než 90°. Trny (4) jsou na dříku (1) uspořádány ve tvaru šroubovice.

S touto ostnatou jehlou se pracuje tak, že po předchozím místním nebo celkovém znecitlivění se v místě sběrné žíly, do které se sbíhají metličky nebo pavoučky, nebo nad místem rozvětvení retikulárních varixů probodne nástrojem kůže a podkoží a ostnatou jehlou se pronikne šroubovitým pohybem postupně do všech žilních větví v celém jejich průběhu. Při přímém zpětném tahu se jemná žilní stěna zachytí na trnech (4), z části se vytáhne a z části ponoří. K zastavení krvácení postačí operovanou

oblast na krátkou dobu komprimovat rukou nebo elastickým obinadlem.

Chirurgickou ostnatou jehlou podle tohoto vynálezu lze použít na všech chirurgických, plastických a dermatologických pracovištích.

Touto ostnatou jehlou lze jednoduše a rychle provádět výkon, a to jak v místním, tak i celkovém znecitlivění. Účinnost výkonu je radikální a spolehlivá, přičemž vznik recidiv je vyloučen. Odpadá nebezpečí vzniku zánětu žil, poškození spojovacího a hlubokého žilního řečiště, rozpadu okolních tkání. Navíc je odstraněn i vznik hyzdicích jizev s dlouhou dobou hojení. Výkon se provádí v jediném vpichu, z kterého se proniká více směry, a tím se odstraní varixy v celém okolí. Kosmetický efekt je výtečný. (Čs. autorské osvědčení č. 172 067)

Dr. ing. Jiří SKALA