

ЛАЗЕР или РАДИОВОЛНА? Какую технологию рекомендует SAPHENION?

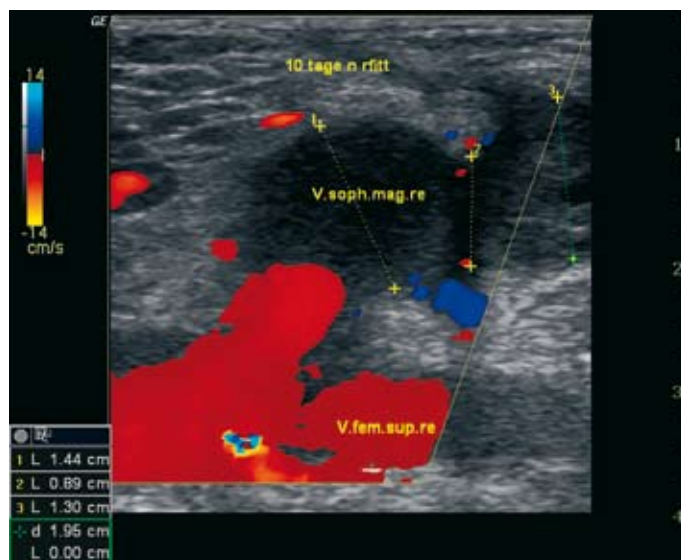
С начала 2003-го года др. Лаль и др. Цирау провели более 3 500 операций внутривенного вмешательства в варикозное расширение вен с использованием лазерной системы. После первоначального применения системы с длиной волны 980 нм, в начале 2007-го года была введена новая система с длиной волны 1.470 нм. Критическая оценка прежних лазерных результатов привели нас к решению проверить на практике доступные на рынке радиоволновые системы VNUS fast и Celon RFITT.

С введением внутривенной технологии для лечения болезни варикозно расширенных вен и в SAPHENION постоянно увеличивается количество пациентов, у которых применялся этот метод лечения. Если в первые годы использования этой технологии первоначально это было всего 25 процентов всех прооперированных пациентов, то в последние два года эта цифра полностью изменилась. Между тем, у 75 процентов всех случаев приходит к применению внутривенная катетерная окклюзия. Ключевым толчком к этому развитию является внедрение **биполярной радиоволново-индуцированной термотерапии (RFITT)**.

Внутривенные лазеры элегантны и впечатляющие – но, к сожалению, с некоторыми побочными действиями

С большим энтузиазмом и страстью, мы в 2003 году ввели новый метод внутривенной лазерной окклюзии варикозно расширенных вен. Наконец-то мы удалились от столетней «зачистки» и пришли к действительно минимально инвазивной процедуре лечения варикозно расширенных вен. В то время на рынке существующая радиоволновая техника не представляла для нас хорошую альтернативу, так как на тот момент она была слишком громоздкой, дорогостоящей и медленной. И в последующие пять лет мы действительно провели очень много лазерных вмешательств и накопили с этой новой техникой очень большой опыт. Тем не менее, мы признаем, что существует целый ряд проблем, связанных с

этой техникой. Главным образом, это была боль, о которой часто нам сообщали пациенты несколько дней после операции. Кроме того, над обработанной веной часто появлялись покраснения (экхимоз). В одной пятой части случаев появлялось ложное ощущение на том участке кожи, где проходила обработанная стволовая вена. Оно вызывалось раздражением чувствительных нервов ног. Так-же существовала высокая возможность реканализации окклюзированной вены. У 16 процентов всех прооперированных нами пациентов после 36 месяцев мы наблюдали новое открытие уже закрытых вен. Эти, даже в научной литературе описанные, побочные явления, побудили производителей внутривенной лазерной технологии искать альтернативные варианты для улучшения системы. В результате изменился лазерный свет на 1.470 нм длины волны. Но, к сожалению, основной



Фонографический контроль семь дней после RFITT – терапии. Ранее вену безуспешно пытались закрыть при помощи лазера.

недостаток в системе оставался - вперед направленный лазерный луч. Это побудило нас пойти на поиски эффективной технической альтернативы для улучшения внутривенной терапии варикозно расширенных вен.

Биполярная радиоволновая терапия - простая электрическая цепь с большим эффектом

В октябре 2007-го года др. Лаль привез с конгресса венозных специалистов известие в Берлин

о том, что был успешно представлен новый радиоволновый метод. Фирма CELON AG в Тельтов близ Берлина уже несколько лет успешно производит биполярный радиоволновый катетер для ЛОР-медицины и раковой хирургии. Этот шаг - разработать катетер для внутривенной термальной терапии варикозно расширенных вен, был для компании довольно большим но логичным. Мы одновременно испытали и монополярную радиоволновую систему американской фирмы VNUS (Closurefast), и биполярную RFITT-систему фирмы Celon. Как хирургов нас интересовала не только клиническая эффективность, но в особенности и обработка – она должна быть простой и не сложной. После восьми недель интенсивной фазы тестирования, мы в SAPHENION были одного мнения - RFITT система приятно удивила нас. С одной стороны, простой и надежной обработкой, безопасной для оператора, и - с другой стороны, очень хорошими результатами и впечатляющим, от лазера пока не известным, комфортом для пациента при высоком изначальном одобрении. Особенно удивило нас почти полное отсутствие послеоперационной боли после лечения, отсутствие гематом и экхимоз, и - в течении шести месяцев, достигнутая ставка первичного закрытия в размере 98 процентов. Кроме того, важно отметить, что возможности внутривенной терапии с введением RFITT были значительно расширены. Теперь мы в состоянии были лечить и массивное расширение варикоза вен (> 1,5 см в диаметре) и находящиеся непосредственно под кожей (подкожные)стволовые вены. Это лечение лазером было возможно только в очень ограниченных рамках. Между тем, мы проводим операции у более 95 процентов наших внутривенных пациентов при помощи техники – RFITT.

Поэтому четкое высказывание SAPHENION:

Если болезнь варикозно расширенных вен существует, и если есть клиническая возможность провести лечение при помощи минимально- инвазивной внутривенной катетерной терапии, мы рекомендуем нашим пациентам биполярную RFITT - терапию!

Качественный менеджмент в SAPHENION

После введения новых катетерных методов терапии болезни варикозно расширенных вен, катетерные специалисты стояли и до сих пор стоят под особым наблюдением традиционных операторов, отраслевых объединений и пациентных организаций. А так-же, глазом Аргуса наблюдают за ними страховальные агентства и кассы медицинской страховки. После того, как на протяжении более ста лет метод «стриппинга» считался, и от части до сих пор считается самым лучшим методом оперативного лечения варикозного расширения вен, введение новой внутривенной катетерной техники можно сравнить с маленькой медицинской революцией. Этим увеличивается не только научное и клиническое давление на операторов, но и требование качественного менеджмента для пациента.

SAPHENION - качественный менеджмент терапии варикозно расширенных вен

Все сотрудники SAPHENION ставят к себе высокие требования на неуклонный контроль и улучшение наших результатов лечения. Мы ввели качественный менеджмент, который содержит регулярные, систематические, клинические, функционально-диагностические и доплерографические послеоперационные обследования. Они точно документированы в таблицах, и доступны для каждого пациента.

Кроме того, в рамках клинической, доплерографической диагностики и планирования лечения мы ввели концепт «четыре глаза». Это означает, что при не совсем ясных или сомнительных диагнозах, во всяком случае второй врач-сотрудник проводит «двойное слепое» обследование, и только тогда, совместно с пациентом обсуждается дальнейший путь и планирование лечения. Послеоперационное обследование проводится при помощи светокодированной дуплексфонографии в строгом ритме на 7-мой, 30-ый, 90-ый и 180-ый день.

Мы даем гарантию на успех!

Исходя из нашего позитивного опыта работы с биполярной радио-волновой терапией варикозного расширения вен (RFITT) мы даем всем пациентам, которые выбрали именно эту форму лечения, шесть месяцев гарантии на успех катетерной терапии. Если в последующие шесть месяцев после лечения радиоволновым катетером в рамках нашего качественного менеджмента при дуплексфонографическом контроле мы обнаружим реканализацию прооперированной вены, мы повторим операцию бесплатно. Это предложение действительно для многих наших

пациентов, которые оплачивают операцию полностью сами. В рамках кассовых и страховочных договоров и услуг действительны особые соглашения.

SAPHENION является членом кампании ВОЗ - «Надежная хирургия спасает человеческие жизни»

Вот уже несколько недель, как SAPHENION работает над этой кампанией, организованной Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ). Мы уже переняли в нашу систему качественного менеджмента перечень ВОЗ по предотвращению серьезных хирургических осложнений. До и после каждой операции, проведенной в SAPHENION, операторы, анестезиологи и медсестры совместно обсуждают и заполняют специальную анкету. Теперь этот чек-лист является частью индивидуальной амбулантной карточки пациента. Каждый пациент имеет свободный доступ к своей карточке. Дополнительную информацию о кампании ВОЗ, Всемирного альянса за безопасность пациентов, вы получите в Интернете по адресу www.who.int/patientsafety/safesurgery/en/index.html.

SAPHENION качественный менеджмент - научная деятельность

Для нашего качественного менеджмента нам необходима не только работа над пациентом, но и публикация своих научных докладов и лекций. Информацию о списках лекций и публикаций вы получите у нас.

В сентябре 2008 года SAPHENION организует 1-ый берлинский RFITT-симпозиум. На протяжении двух дней, коллеги со всей Европы будут сообщать о своем опыте лечения варикозно расширенных вен при помощи биполярной радиоволны и – исходя из опыта амстердамского симпозиума – будут весьма интенсивно это обсуждать.

Затем, в марте 2009 года, SAPHENION возмет на себя научную организацию и руководство двухдневного конгресса конкретно по теме внутривенных методов. Под эгидой Германского Общества Сосудистой Хирургии и Германского Общества Флебологии, «BERLIN endovenös 2009» приглашает специалистов всех крупных внутривенных методов в Международный торговый центр в Берлине.

Др. Лаль и др. Цирау уже сейчас рады спорным и интересным дискуссиям..... не в последнюю очередь интересными из-за вопроса:

«Является ли обычная операция «зачистки» до сих пор актуальной?»



2. RFITT-Workshop zur Behandlung insuffizienter Stammvenen

BERLIN
Oktober 2008

Berlin endovenös 2009



Moderne Konzepte in Diagnostik und Therapie des Krampfaderleidens

20./21. März 2009

Jolly-Hotel im
Internationalen
Handelszentrum
Berlin

Schirmherrschaft:



Deutsche Gesellschaft für
Gefäßchirurgie (DGG)



Deutsche Gesellschaft
für Phlebologie (DGP)

www.saphenion.de/be2009