

VARİS VE HEMORROİD TEDAVİLERİNDE İLK YERLİ SKLEROZAN İLAÇ

"VEINDOCANOL"



DETAYLI BİLGİ İÇİN: www.capharmagroup.com.tr & www.capharmagroup.com

SKLEROTERAPİ NEDİR ?

- ▶ Skleroterapi, varisli damar içine sklerozan maddelerin verilmesi ile hastalıklı venin ablasyonudur.
- ▶ Zaman içerisinde uygulama şekilleri ve ilaçlar sürekli olarak değişmiş olsa da, popüleritesini her zaman korumuş bir yöntemdir.

SKLEROTERAPİ OPTİMAL ENDİKASYONLARI

- ▶ Skleroterapi, varisli damar içine sklerozan maddelerin verilmesi ile hastalıklı venin ablasyonudur.
- ▶ Zaman içerisinde uygulama şekilleri ve ilaçlar sürekli olarak değişmiş olsa da, popülaritesini her zaman korumuş bir yöntemdir.
- ▶ Safen Ven orijinli olmayan uyluktaki variközitelerde ve perforan venlerle ilişkili geniş variközitelerde de kullanılmaktadır.
- ▶ Bazı hekimler skleroterapiyi bütün varisler için kullanmaktadırlar.
- ▶ Hatta safen vendeki aksiyal reflünün bile sklerozan ajanlar ile efektif tedavi edilebileceğini düşünmektedirler.

SKLEROTERAPİ

- ▶ Skleroterapinin telenjektazi veya küçük variköz venlerde uygulanmasına mikroskleroterapi.
- ▶ Skleroterapinin büyük venlerde uygulanmasına ise, makroskleroterapi denilmektedir.

- ▶ Günümüzde kullanılan tüm skleroze edici ajanlar benzer histolojik etki yaratmaktadır.
- ▶ Enjeksiyon sonrası endotel hücreleri şişer ve hemen bozulur.
- ▶ Akut enflamatuar reaksiyon kırmızı tromboz oluşumuna neden olur.

VEINDOCANOL KULLANIM ŐEKLİ ;

- ▶ Polidocanol-
Lauromacrogol 400
Dünya'nın birçok yerinde
ve ülkemizde dahil olmak
üzere en sık kullanılan
skleroterapik ajandır.
- ▶ 1 mm veya daha küçük
çaplı venler;
- ▶ %0,5 Veindocanol ile
tedavi edilirler.
- ▶ 1 mm-3 mm çaplı venler:
- ▶ Bu venlerde % 1
Veindocanol genelde
başarılıdır.

- ▶ 3mm-6 mm çapındaki variköz venler en iyi olarak :
%2- %3 Veindocanol formları ile tedavi edilirler
- ▶ Bazı telenjektazi ağlarının büyük besleyici venlerle bağlı olabileceği dikkate alınmalıdır. Bu durumda büyük besleyici venler önce tedavi edilmelidir.

- ▶ Başarılı skleroterapinin ilk temeli reflü noktasının yok edilmesidir.
- ▶ Reflü olan noktalar kontrol edilmeli.
- ▶ Önce büyük varisler, daha sonra küçük varisler tedavi edilmelidir.
- ▶ İşlem en proksimaldeki varisten en distale doğru yapılmalıdır.

- ▶ 3mm-6 mm çapındaki variköz venler en iyi olarak :
- ▶ %2- %3 Veindocanol formları ile tedavi edilirler
- ▶ Bazı telenjektazi ağlarının büyük besleyici venlerle bağlı olabileceği dikkate alınmalıdır. Bu durumda büyük besleyici venler önce tedavi edilmelidir.



- ▶ Her enjeksiyonda 0,25-0,5 ml sklerozan ajan Veindocanol verilmelidir.
- ▶ Enjeksiyondan hemen sonra venler lokal inflamasyona bağlı olarak kızarır ve şişer.
- ▶ Toplam 2-4 ml skleroze edici ajan ilk seansta farklı alanlara dağıtılarak enjekte edilir.
- ▶ Hipertonik solüsyonun volümü 10 ml'ye kadar olabilmektedir.
- ▶ Enjeksiyon sonra eksternal kompresyon yapılır.

“VEINDOCANOL”

