

Проф. Марио Станкев,
национален консултант
по съдова хирургия:

Ще лекуваме разширените вени с УЛТРАЗВУК

Кой е той:

- Изпълнителен директор на МБАЛ Национална кардиологична болница
- Специалист по обща и съдова хирургия.
- Специализирал е каротидна и висцерална хирургия в Милано
- Член на Европейското дружество по ангиология и съдова хирургия.
- Председател на Национално Флебологично Общество



*Ходете боси в парка
поне веднъж седмично*

РАЙНА ХАРАЛАМПИЕВА

Лятото провокира отоци в краката, носете удобни обувки

Съвети от специалиста

- Проф. Станкев, наскоро приключи кампанията на Българското национално дружество по съдова ендovasкулярна хирургия и ангиология за превенция на хроничната венозна болест. Защо беше направена тя?

- Летните месеци провокират заболяването на венозната система. През последните 15 години провеждаме кампании в началото на този сезон, за да могат потенциалните ни пациенти да разберат дали имат симптоми на заболяването, дали са застрашени от него и да могат през горещите месеци да превентират появата на тези признаци.

- А защо точно лятото е фактор за влошаване на това заболяване?

- Заради изправения стоеж на човешкото тяло и поради хидростатичното налягане, кръвта се задържа в долните крайници. Когато е горещо, когато човек е обездвижен венозната система не изпълнява функцията си, появяват се симптомите и признаците на венозната болест.

✓ Именно за това през лятото трябва да се провежда тази превенция. Най-основната причина е топлината и застоя на кръвта в долните крайници. Това са отоци, тежест, крампи, мускулни болки.

Най-основната причина е топлината и застоя на кръвта в долните крайници.

- Разкажете за инициативата „босата разходка“, в която се е включила актрисата Деси Бакърджијева?

- Организирахме кампанията, за да може повече хора да се информират за рисковете при появата на венозната болест, ранните симптоми на болестта, която е хронична и прогресираща. Акцент бе необходимостта от навременна диагностика и лечение. Бяха организирани профилактични прегледи в редица големи градове на България, бяха прегледани стотици пациенти. Много от тях идваха на преглед при специалист за първи път. Това беше и основната цел на кампанията – да се изостри вниманието на хората към първите симптоми и да се обърнат към специа-

лист, за да не се стига до влошаване на заболяването. За щастие по-голяма част от прегледите установиха начален стадий при тези пациенти.

- Каква е символиката на тази боса разходка?

- На 18 август организирахме боса разходка заедно с актрисата Деси Бакърджијева, която беше патрон на нашата инициатива. Защо се решихме на подобна стъпка? Движението на кръвта в долните крайници е особено важно, особено изтласкването ѝ към сърцето.

✓ Без движение мускулната помпа и тези клапи, които съществуват във вените не могат да изтласкат обратно кръвта към сърцето, тя се застоява в долните крайници и се получават отоци с всичките симптоми насетне.

- Би било добре при първите най-леки симптоми да се консултираме със специалист. Първо да отидем при общопрактикуващия лекар, който да ни насочи към ангиолог или съдов хирург.
- Специалистите в област със съответните изследвания трябва да установят степента на засягане на венозната система – дали има такава или е съвсем начален стадият
- Определя се лечението – дали ще е само промяната на живот или чрез други мерки, по-сериозно лечение, в зависимост от степента на засягане.
- Необходимо е да се започне системно лечение, тъй като това е прогресиращо заболяване, което ако не се лекува системно води до много сериозни последици.

- Нека да обясним по-подробно симптомите.

- Хроничната венозна болест, част от която са и разширените вени засяга голяма част от населението не само в България, а и в света. При едно световно мащабно проучване се отбелязва, че над 50 % от населението страда от хронична венозна болест в някакъв стадий. Първият стадий това са тежки, уморени крака в края на деня; болка, дискомфорт; нощни крампи, които човек negliжира и го отдава на натоварения ден. Това са начални изяви без все още да имат признаци. А един от сериозните са отоците на крайниците, които се проявяват в напредналия стадий на заболяването, както промените по кожата. Всичко това може да доведе до усложнения, като тромбоза, флебитизация и възпаление на крайника, венозни язви. Понякога те са животозастрашаващи, както и белодробен тромб или откъсване на съсирек и миграция в белия дроб – белодробен инфаркт. Това са вече напредналите стадии на заболяването. Ние трябва да акцентираме и акцентирахме върху симптомите, т.е. когато заболяването може да бъде модерирано, повлияно.

✓ Вече възникнало е много по-трудно да се лекува отколкото ако се профилактира.

- Мъжете или жените са по-засегнати от разширените вени?

- Жените са по-засегнати от мъжете поради две причини. Първо, по време на бременността хормоналният дисбаланс, който се получава при жените уврежда венозната стена. Втората причина е, че по време на нарастването плодът притиска тазовите вени, при които оттича кръвта от долните крайници. Заболяването получава тласък. Статистиката показва, че жените страдат два пъти повече отколкото мъжете от хронична венозна болест, разширени вени или различните стадии на венозното заболяване.

- Ходенето с високи токчета, някакъв фактор ли е?

- Фактор е, да. Трябва да се

движим с удобни обувки. Не бихме могли да спрем дамите да ходят на високи токчета по време на работния ден, но през останалото време е добре те да бъдат с удобни, анатомични обувки.

- Кои хора са предразположени?

- На първо място има наследственото предразположение за разширени вени. Промяната на съединителната тъкан, обмяната на колагена, довеждащи до разширени вени обикновено се предава от майка към дете. Освен наследствеността другото е професионалната обремененост, застойването. Преди време се казваше, че това е болестта на готвачите, фризьорите, хирурзите, шофьорите. Тези, които цял ден са статично прави без да се движат.

- Кога се стига до операция?

- Оперативното лечение вече не е актуално в световен мащаб, както и в България. Имам много неоперативни методи на лечение, които са развити вече повече от 15 години. При тези миниинвазивни процедури се прониква с катетър във венозната система, вените се унищожават без да се извършва операция. Няма белези, преследва се естетичен ефект. И при дамите, и при мъжете не бива да пренебрегваме новите методи. Те са над пет и се практикуват особено при нас в Националната кардиологична болница. Те водят до трайно излекуване без рецидиви.

✓ Веднъж подлагайки се на лечение пациентите знаят, че трайно могат да бъдат излекувани и то не по оперативен начин.

Сред методите е този с лепило, имаме термални методи, както лазерни. Най-новото, което искаме да въведем в нашата болница е лекуване на разширени вени с ултразвук. Това е най-модерната техника. Ултразвукът, който дори не нарушава целостта на кожата, без пробождаване и проникване във вената. Очаквам да го въведем до няколко месеца.

При другият метод се залепват без никаква упойка вените и пациентът след това се прибира вкъщи с напълно унищожени вени, от които е страдал с години.

ПСИХОЛОЗИ И ЛЕКАРИ УСПОКОЯВАТ ПАЦИЕНТИТЕ

Стая подготвя за присаждане на органи

Специална стая ще подготвя пациентите, на които им предстои присаждане на органи. Такава бе представена в Националната специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания /НСБАЛХЗ. В спокойна и уединена обстановка те ще имат възможност да поговорят със специалисти за лечението, предстоящите процедури или трансплантация. „Приоритет за нас като лекари е предоставянето на своевременно и адекватно лечение на хематологичните заболявания.

Често то води след себе си много притеснения, несигурност за пациентите и техните близки. До момента клини-

чен психолог консултираше нуждаещите се, но преценихме, че тази дейност трябва да е по-задълбочена и всеоб-

ватна“, обясни изпълнителният директор на лечебното заведение доц. Бранимир Спасов. Целта е работата на стаята да е в унисон с добрата психоаналитична практика и цели да постигне завършен терапевтичен цикъл на пациентите. Дейностите на звеното ще са насочени към две таргетни групи. Първата са пациентите на болницата, техните семейства, близки, които ще получат услугите безплатно. Ще се работи основно чрез индивидуални консултативни срещи, психотерапевтично проследяване по време на лечението или трансплантация на стволови клетки, ще се сформирант и групи за емоционална подкрепа.



В Дупница:

Безплатно инвитро за 14 двойки



Отпускат пари за всички, даряват кувьози от капачки в малки болници

СЕВЕРИНА ДИМИТРОВА

14 двойки пожелаха инвитро бебе в Дупница.

От общината обмислят финансирането на двойки с репродуктивни проблеми.

Над 26 000 лева са заложили в бюджета на града за тази помощ,

която е по 2 000 лв. на двойка. Ако всички подали бъдат одобрени, отново ще бъдат осигурени необходимите допълнителни средства.

Кампания

В същото време общо бяха дарени общо 11 кувьоза в 11 малки болници в страната. Това показва равнотежната за година и половина. „Кампанията „Капачки за бъдеще“ успя да събере средствата от рециклирането на 140 хиляди килограма пластмаса“,

каза Лазар Радков пред БиТиВи. Кампанията за събиране на капачки от пластмасови бутилки продължава, като на 29 септември на площад „Княз Александър I“ ще бъде открит пункт за целта. Там от 9 часа сутринта до 17 часа следо-

вед всеки ще може да предаде пластмасовите капачки, които е събрал, казват организаторите. Целта е отново да се съберат средства, за да се заменят стари или наработещите кувьози в болници от цялата страна.

Рециклиране

Според Радков се очакват още близо 6 кувьоза да пристигнат. По думите му според направените проучванията, 77 на сто от хората са съобщили, че са намалили употребата на пластмаса, а 89 на сто пък, че са започнали да рециклират повече. Пунктове за събиране капачки ще има и в много градове на страната, не само в София, съобщиха организаторите.

ЛЕКАРИТЕ НА ВАША СТРАНА

В „Здравен Телеграф“ ви запознаваме с лекарите на ваша страна.

Това са хората, които се грижат за вашето здраве и в чиито ръце поверявате живота си. Разговаряме с най-добрите специалисти от всяка област в медицината. Засягаме всички важни теми, диагнози и проблеми, търсим заедно отговорите, лечението и решението им. Тази седмица ви представяме част от екипа на

НАЦИОНАЛНА КАРДИОЛОГИЧНА БОЛНИЦА



ПРОФ. Д-Р МАРИО СТАНКОВ, Д.М.Н.
Изпълнителен директор на МБАЛ „Национална кардиологична болница“, специалист по обща и съдова хирургия. Член на Европейското дружество по ангиология и съдова хирургия. Председател на Национално флебологично общество, национален консултант по съдова хирургия.



Д-Р НАДЕЛИН НИКОЛОВ
Началник операционен блок в Клиниката по съдова хирургия към НКБ



Д-Р НИКОЛАЙ ВЕЛИЧКОВ
Асистент в Клиниката по съдова хирургия към НКБ



Д-Р БОЙКА СТОЯНОВА
Асистент в Клиниката по съдова хирургия към НКБ



Д-Р ГАЛИН ДИМИТРОВ
Асистент в Клиниката по съдова хирургия към НКБ

Полицаи дариха апарат на болница в Кърджали

Полицаи дариха монитор за следене на жизнените показатели и реанимационна маса.

Той ще служи на Неонатологично отделение в МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ в Кърджали, събщи Дарик. Председателят на полицейския синдикат Марин Христовов връчи дарението, което е на обща стойност 8500 лева. По думите му тези средства са част от националната кампания на синдикалната федерация на служителите на

МВР, които са събрали общо 38 000 лева. След разговор с ръководството на БЛС за нуждите на отделните болници, е била посочена кърджалийската, наред с болниците в Смолян, Разград, Видин и Благоевград. Това няма да е последното ни дарение, обеща Христовов. Д-р Тодор Черкезов благодари за съпричастността на служителите на МВР към проблемите на неонатологично отделение.

В БУРГАС

Ортопеди спасиха ръката на пациент, като присадиха кост от крака му. Операцията бе извършена за първи път в УМБАЛ Бургас, съобщиха от здравно министерство. Операцията е революционна за региона, тъй като досега в Бургас не е извършвана костна пластика. Подобни манипулации се правят единствено в столицата и в Клиниката по костни тумори в Горна Бана. Операцията е продължила близо 5 часа и е извършена от

Спасиха ръката на пациент с кост от крака

началника на Ортопедичното отделение д-р Стоян Христов, в екип с д-р Емил Стоянов и д-р Димитър Балабанов. Пациентът е 75-годишен мъж, който преди време имал онкологично заболяване. Когато на 22 август при минимално усилие чупи дясната си ръка, лекарите предполагат, че причината е метастаза в костта. „Костта се изтънява и става крех-

ка като черупка на яйце. Пластиката е единственият начин да се възстанови ръката и подвижността ѝ. По време на операцията изрязахме костта до здраво. Липсващият участък заменихме със собствена кост на пациента, която взехме от крака му и го фиксирахме с импланти“, обясни лекуващия лекар д-р Димитър Балабанов.