

## **Эндовенозная лазерная коагуляция при лечении варикозной болезни нижних конечностей**

### **Порядок подготовки к госпитализации.**

Оперативное лечение варикозной болезни нижних конечностей путем эндовенозной лазерной коагуляции (ЭВЛК) является плановым оперативным лечением, госпитализация проводится в назначенную дату, по предварительной записи. Лечение проводится в условиях дневного стационара отделения сосудистой хирургии ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» ОП МРМЦ, питание и суточное пребывание на койках дневного стационара не предусмотрено.

Показания и противопоказания к выполнению ЭВЛК устанавливаются врачом сосудистым хирургом отделения сосудистой хирургии ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» ОП МРМЦ, отказ может быть обусловлен отсутствием показаний к данному методу лечения, квот или необходимых расходных материалов для выполнения оперативного лечения. Возможно выполнение ЭВЛК по платным услугам. (за счет внебюджетных средств).

Основным документом подтверждающих показания к оперативному лечению является УЗИ вен нижних конечностей с дуплексным сканированием, определением диаметров магистральных подкожных вен, наличием рефлюкса по основным подкожным стволам. При возникновении вопросов к качеству предоставленного пациентом перед госпитализацией УЗИ вен нижних конечностей, несоответствию локального статуса инструментальным данным — врач сосудистый хирург может требовать проведение повторного УЗИ вен нижних конечностей в плановом порядке на базе ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» ОП МРМЦ.

Оперативное лечение проводится в системе ОМС и абсолютно **БЕСПЛАТНО** для пациента.

При установлении показаний к ЭВЛК назначается дата госпитализации. Пациент должен явиться на госпитализацию с 08:00 до 10:00 установленной даты (с полным пакетом документов), на голодный желудок, вечером перед операцией в домашних условиях должно быть проведено очищение кишечника (микрোকлизма), бритье нижней конечности, на которой планируется оперативное лечение, пах и подмышечные области полностью.

#### **Показания:**

- несостоятельность сафено-фemorального соустья;
- несостоятельность сафено-поплитеального соустья;
- диаметр в устье большой подкожной вены до 10 мм;
- диаметр в устье малой подкожной вены до 5 мм.

#### **Противопоказания:**

- диаметр большой подкожной вены более 10 мм;
- венозные тромбозы вен любых локализаций, воспалительные заболевания вен в анамнезе (по данным анамнеза, УЗИ-исследования);
- анатомические особенности венозной системы, при которых ожидаемая эффективность от проведения открытого оперативного лечения превалирует над ожидаемыми результатами эндовазальной лазерной коагуляции;
- патологический сброс в бассейне переднего добавочного притока;
- ожирение 2, 3 степени и выше (ИМТ более 35 кг/м<sup>2</sup>);
- хронические заболевания в стадии обострения или декомпенсации;
- инфекционные заболевания;
- воспалительные или гнойные процессы на кожных покровах в месте проведения хирургического вмешательства;

- ограничение двигательной активности ввиду других заболеваний (патология опорно-двигательного аппарата, перенесенный инсульт и др.);
- заболевания крови (нарушение свертываемости, онкологические заболевания крови);
- осложненный онкологический анамнез;
- беременность и грудное вскармливание;
- наличие венозной трофической язвы(условно);
- облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей (начиная со стадии 2А по классификации Покровскому-Фонтену).
- Состояния с высоким риском фатальных осложнений и ССО.
- Аллергические реакции на местные анестетики.

**Перечень обследований и документов, необходимых для госпитализации пациентов в отделение сосудистой хирургии по дневному стационару ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им.Н.А. Семашко» с целью лечения варикозной болезни вен нижних конечностей с помощью эндовенозной лазерной коагуляции.**

<b>Наименование:</b>	<b>Срок годности исследования</b>
<b>Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (учетная форма 057/у)</b> <b>Заключение главного внештатного специалиста по профилю «Сосудистая хирургия» о возможности проведения ЭВЛК.</b>	30 дней
<b>1. Лабораторные исследования:</b>	
1.1. Клинический анализ крови	14 дней
1.2. Анализ крови биохимический общетерапевтический. Исследование уровня (общего белка, АСТ, АЛТ, мочевины, глюкозы, креатинина, общего билирубина, свободного и связанного билирубина)	14 дней
1.3. Анализ мочи	1 месяц
1.4. Исследование крови на сифилис — определение антител к <i>Treponema pallidum</i>	3 месяца
1.5. Исследование крови на антитела к ВИЧ-инфекции	
1.6. Определение HBs - Ag Hepatitis B virus	
1.7. Определение антител класса G (IgG) Hepatitis C virus	бессрочно
1.8. Определение основных групп крови (A.B.0) и резус-принадлежности	
1.9. Исследование (протромбинового времени; МНО; тромбинового времени; фибриногена; АЧТВ)	1 месяц
<b>2. Инструментальные исследования:</b>	
2.1. Регистрация электрокардиограммы, расшифровка, описание и интерпретация электро-кардиографических данных	1 месяц
2.2. Рентгенография лёгких или флюорография цифровая	12 месяцев
2.3. Эхокардиография (для пациентов старше 50 лет и/или наличия патологии сердечно-сосудистой системы)	6 месяцев
2.4. Допплерография вен нижних конечностей	1 месяц
<b>3. Консультации специалистов:</b>	
3.1. Приём (осмотр, консультация) профильного врача	1 месяц
3.2. При положительном ВИЧ, гепатитах — консультация инфекциониста!	1 месяц
3.3. При положительном анализе на сифилис — консультация дерматовенеролога!	1 месяц

**При отсутствии одного из пунктов — госпитализация и оперативное лечение пациенту будет отложено.**