

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

УПАТСТВО
ЗА ИНТЕРВЕНЦИСКА ПРОЦЕДУРА ПРИ УЛТРАСОНОГРАФСКИ ВОДЕНА
СКЛЕРОЗАЦИЈА СО ПЕНА ЗА ЛЕКУВАЊЕ НА ВАРИКОЗНИ ВЕНИ

Член 1

Со ова упатство се утврдува интервенциска процедура при ултрасонографски водена склерозација со пена за лекување на варикозни вени.

Член 2

Начинот на изведување на интервенциска процедура при ултрасонографски водена склерозација со пена за лекување на варикозни вени е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на интервенциска процедура при ултрасонографски водена склерозација со пена за лекување на варикозни вени по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр.17-3630/1
13 март 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

Интервенциска процедура: Ултрасонографски водена склерозација со пена за лекување на варикозни вени

1 Упатство

- 1.1 Досегашните податоци за ефикасност од ултрасонографски водена склерозација со пена за лекување на варикозни вени е оправдана. Податоците за безбедноста на методата се соодветни и потврдуваат дека пациентите се предупредени за мали но на сигнификантен ризик од емболизација од пена. Оваа процедура може да биде користена со договор за клиничко водење, согласност и контрола.
- 1.2 Лекарот треба да го информира пациентот дека има извештај за повремено стегање во градите, сува кашлица, главоболки, визуелни нарушувања и ретки но сигнификантни компликации вклучувајќи миокарден инфаркт, транзиторна исхемична атака и мозочен удар.

2 Процедура

2.1 Индикации и сегашни третмани

- 2.1.1 Конзервативните методи како компресивни чорапи можат да им помогнат на луѓето со варикозни вени. Ако симптомите се тешки главниот третман вклучува операција, ендоваскуларен ласерски третман и радиофреквентна аблација.

2.2 Преглед на процедурата

- 2.2.1 Целта на ултрасонографски водена склерозација со пена за лекување на варикозни вени е да го оштети ендотелиалниот слој на вената, предизвикувајќи лузна и оклузија на третираната вена.
- 2.2.2 Процедурата може да се изведе со или без локална анестезија. За изведување на склерозацијата потребен е color duplex ултрасонографски мониторинг. Пената предизвикува воспалителна реакција на венскиот ѕид блокирајќи ја вената. Потоа се бандажира екстремитетот. Може да се третира повеќе од една вена.

2.3 Ефикасност

- 2.3.1 Во рандомизирана контролирана студија на 73 пациенти (82 нозе), во која склерозацијата со пена и сафено-феморална лигатура биле споредени со стандардна хируршка метода (n=43), биле рапортирани надколенични венски облитерации кај 58 % пациенти третирани со пена +сафено-феморална лигатура и 54% кај пациенти третирани со стандардна хируршка метода следени во 5 годишен период. Подколенична венска облитерација беше рапортирана кај 24% пациенти третирани со пена + сафенофеморална лигатура и 39% кај пациенти третирани со стандардна хируршка во 5 годишно следење.

2.4 Безбедност

- 2.4.1 Мозочен удар бил рефериран кај 3 пациенти и сите биле после дијагностицирани со foramen ovale. ТИА била реферирана после кај 1 пациент од вкупни 1025 пациенти и комплетно опоравување настанало после 30 минути.
- 2.4.2 Миокарден инфаркт бил објавен кај 1 пац. 30 мин. после инекцијата.
- 2.4.3 Grand mal е објавен кај еден пациент 40 минути после инекцијата.
- 2.4.4 Воздушна емболија била објавена кај 73% од пациенти во серија на случаи (82 пациенти) со десно леви шантови. Се случиле 15 мин после инекцијата.
- 2.4.5 Транзиторен губиток на вид кај 5 пациенти од серија на 977 пац. кратко после инектирањето на пената.
- 2.4.6 Главоболка кај 3 пациенти во серија од 977 се случила веднаш после инектирањето и се повлекла после 24 часа.
- 2.4.7 Пулмонална емболија е објавена кај 1 од 977 пац. Пет недели после процедурата.
- 2.4.8 Тромбофлебит објавен кај 7% (17/230) на пациентите во тек на една недела.
- 2.4.9 Кожна пигментација кај 6% (12/213).