

KRÁSNÉ ROVNÁ SE ZDRAVÉ!

KRÁSNÉ NOHY, TO JSOU PŘEDEVŠÍM ZDRAVÉ NOHY. I KDYŽ JE BUDETE MÍT ŠTIHLÉ, PEVNÉ, HLADKÉ, JAKMILE NA NICH BUDOU ZŘETELNÉ MODRÉ ŽILKY, NEBO VYSTOUPLÉ ŽILY, VEŠKERÁ KRÁSA JE TATAM. „PRÁVĚ ESTETICKÉ HLEDISKO BYLO MOU HLAVNÍ MOTIVACÍ, PROČ JSEM SE KONEČNĚ ODHODLALA ŘEŠIT PROBLÉM S KŘEČOVÝMI ŽÍLAMI,“ ŘÍKÁ ŠÉFREDAKTORKA KLÁRA.

TEXT: KLÁRA ANTOŠOVÁ



Problém vznikal postupně, ale během pár let jsem měla na noze namísto původní lehce vystouplé malé nerovnosti nehezku křečovou žílu. Když jsem si uvědomila, že mám tendence křečové žíle „přizpůsobovat“, co si vezmu na sebe, tedy jestli je sukně dost dlouhá, aby zakryla lýtko, řekla jsem si, že je čas to řešit. Na klinice Yes Visage, kde se věnují právě moderním formám řešení žilních onemocnění, která jsou dnes obrovský populační problém – jen křečovými žilami trpí 20–60 % populace – se mě ujal úžasný docent Peter Baláž. Během konzultace jsme probrali i fakt, že křečové žíly nejsou jen estetický problém, ale i zdravotní. Na základě ultrazvukového vyšetření mi pak docent Baláž vysvětlil, co je u mě důvodem žilního onemocnění: „Obecně platí, že žilní systém je důmyslnější a komplexnější než tepny. Pokud má být krev odváděna z těla zpět do srdce, musí naše tělo bojovat s největším nepřítelem, a to je gravitace. Aby krev, která je v žilách natažena, ‚nepadala‘ jako voda vodopádu zpět, jsou uvnitř žil struktury, které označujeme jako chlopně. Pokud fungují správně, při každém výdechu se uzavřou, a zabrání tak zpětnému toku krve. Jestliže je funkce chlopní porušena, začne to mít časem vzhledové příznaky v podobě křečových žil.“

JAKÉ ŘEŠENÍ ZVOLIT?

Smyslem konzultace je i to, aby vám lékař vysvětlil, jaká metoda léčby je pro vás vhodná. A jaké jsou možnosti? Jednak klasická operace, kdy se nemocná žíla v anestezii „vytrhne“ z těla, ale tu již víceméně nahrazují miniinvazivní tepelné metody, jakými jsou laser a radiofrekvence. Ty mají nejen lepší výsledky, ale jsou i komfortnější. Zárok probíhá při plném vědomí, pacient je poté schopný běžných aktivit. Další možností je miniinvazivní a skoro nebolestivá mechanicko-chemická ablace, spočívající v kombinaci mechanického dráždění žíly a současné aplikace sklerotizační látky. Mně pan docent navrhl metodu, o níž mluví jako o revoluční: „Jde o použití žilního lepidla, které je do nemocné žíly zavedeno katétrem. Ta se za pár minut uzavře splením kyanoakrylátovou substancí. Nepoužívá se žádné znecitlivění a revoluční změnou je, že po operaci není nutné nošení kompresivních punčoch ani bandáže.“ Když pak ještě docent Baláž dodal, že metoda nevyžaduje anestezii, že zákrok trvá jen několik minut a nevyžaduje žádnou rekonvalescenci ani omezení, bylo rozhodnuto!



JAKÉ JSOU PODLE DOCENTA PĚTERA BALÁŽE NEJČASTĚJŠÍ MÝTY O KŘEČOVÝCH ŽÍLÁCH?

1. Nepříjemný pocit dolních končetin je normální součástí stárnutí

Bolest, otoky, těžkost a únava nohou nejsou normální projev v žádném věku! Pokud trpíte jakýmkoli příznakem, navštivte lékaře.

2. Onemocnění žil není závažné

Není to tak! Pacienti s žilním onemocněním mohou trpět vážnými, někdy i život ohrožujícími komplikacemi (plicní embolie, bércové vředy).

3. „Trpím na vnitřní křečové žíly.“

Žilní systém je tvořen hlubokými a povrchovými žilami, přičemž křečové žíly jsou výsadou jen těch povrchových. Často používaný výraz „vnitřní křečové žíly“ je proto nesprávný.

4. „Mám metličkové žilky a bojím se, že budu mít velké ‚křečáky‘.“

Není pravda, že lidi, kteří mají metličkové žilky, budou mít za čas zákonitě i křečové žíly. Na druhé straně pacienti, kteří mají křečové žíly, najdou na svých nohách často i metličkové žilky.

5. Operační léčba je bolestivá a vyžaduje hospitalizaci

Metody vyžadující hospitalizaci a dlouhodobou pracovní neschopnost se sice stále provádějí, ale zároveň existují ověřené ambulantní miniinvazivní metody, které mají navíc lepší výsledky než klasické, operační.

Více na www.yesvisage.cz