

Bölüm 7

ENDOVENÖZ ABLASYON TEDAVİSİNDE GÜNCEL YAKLAŞIM

Necmettin YAKUT¹
Engin TULUKOĞLU²
Tevfik GÜNEŞ³

GİRİŞ

En sık venöz yetmezliğe neden olan yüzeyel venöz damarlar vena sefana magna ve vena sefana parvadır. Bu damarlara yönelik klasik cerrahi tedaviye alternatif olarak 1990'lı yılların başında önce Navarro sonrasında Carlos Bone tarafından endovenöz girişimler başarı ile kullanılmaya başladı (1). 2002 yılında FDA onayı alan lazer teknolojilerinin kullanıma girmesi ile giderek yaygınlaşmıştır.

Endovenöz ablasyon olarak en çok kullanılan teknikler endovenöz lazer ablasyon (EVLA) ve radyofrekans ablasyon (RFA) tekniğidir. Her iki yöntemde amaç fibrotik tıkanmaya ve damar endotelinde hasar oluşturarak venöz obstrüksiyonu sağlamaktır. Hem EVLA hem de RFA güvenli ve etkili olarak kabul edilir. Her ikisinin de cerrahiye tercih edilmesinin sebebi iyileşme sürecinin kısa oluşu ve işlem sonrası ağrı şikâyetlerinin az olmasıdır (2).

Endovenöz ablasyon yöntemleri için çoğunlukla lokal anestezi yeterli olmaktadır. İşlemler tamamen ultrasonografi eşliğinde yapılmaktadır. Bu nedenle bu girişimleri yapacak kişilerin en azından temel bir ultrasonografi bilgisine sahip olması gerekmektedir.

RADYOFREKANS ABLASYON (RFA)

RFA, yüzeyel yetmezliğe neden olan vena sefana magna ve vena sefana parvanın ameliyatsız olarak tedavi endovenöz yolla termaablasyon katateri ile tedavi edilmesidir. Bu ablasyonda endotel hasarı, ven duvarı kollajen kontraksiyonu ve trombüs formasyonuna sebep olur. RF katateri ven duvarına temas ederek enerjisini damar duvarına iletir, enerji burada ısıya dönüşür. Isı damar endotelinde

¹ Operatör Doktor, İzmir Özel Akut Kalp Damar Hastanesi, info@akutkalpdamar.com

² Operatör Doktor, İzmir Özel Akut Kalp Damar Hastanesi, etulukoglu@hotmail.com

³ Uzman Doktor, İzmir Özel Akut Kalp Damar Hastanesi,tevfik04@yahoo.com

SONUÇ

Günümüzde venöz yetmezlik, hastalar için önemli boyutlarda psikolojik ve ekonomik sorunlara yol açmaktadır. Bu nedenle bu hastalığa yakalanan kişilerin tedavileri önemlidir.

Avrupa Vasküler Cerrahi Derneği endovenöz termal ablasyon (EVTA) tekniklerinin high ligasyon, striping ve köpük skleroterapiden önce tercih edilmesini öneri ve kant düzeyi 1A olarak önermektedir (19). Aynı zamanda Periferik Arter ve Ven Hastalıkları Ulusal Tedavi Klavuzunda RFA veya EVTA'nın vena sifana magna ve parva yetmezliğinde ilk seçenek olması gerektiği güçlü öneri olarak belirtilmektedir (20).

Endovenöz kimyasal ablasyon tekniği de işlem süresinin kısa olması, tümesans anestezi gerektirmemesi ve düşük yan etkileri nedeniyle Periferik Arter ve Ven Hastalıkları Ulusal tedavi klavuzunda EVLA ve RFA kadar etkili olduğu belirtilmiştir.

KAYNAKÇA

1. Bone SC. Tratamiento de las varices con laser de diodo. Estudio preliminar. Patologia Vascul 1999;5:32-9
2. Ahadiat O, Higgins S, Ly A, Nazemi A, Wysong A. Review of Endovenous Thermal Ablation of the Great Saphenous Vein: Endovenous Laser Therapy Versus Radiofrequency Ablation. Dermatol Surg 2018;0:1-10
3. Venefit™. Covidien ClosureFast Endovenous Radiofrequency Ablation (RFA) Catheters brochure. 2012
4. O'Donnell TF, Balk EM, Dermody M, Tangney E, Lafrati MD. Recurrence of varicose vein after endovenous vein randomized trials. J Vasc Surg Venous Lymphat Disord. 2016;4(1):97-105
5. National Clinical Guideline C. National Institute for Health and Care Excellence: Clinical Guidelines. Varicose Veins Legs Diagnosis Management Varicose Veins. 2013;(july)
6. Ayo D, Blumberg SN, Rockman CR, et al. Compression vs no compression after endovenous ablation of the great saphenous vein: a randomized controlled trial. Ann Vasc Surg. 2016
7. Mozes G, Kalra M, Carmo M, Swenson L, Gloviczki P. Extension of saphenous thrombus into the femoral vein: a potential complication of new endovenous ablation techniques. J Vasc Surg 2005;41(1):130-5
8. Proebstle TM, Vago B, Alm J, et al. Treatment of the incompetent great saphenous vein by endovenous radiofrequency powered segmental thermal ablation: first clinical experience. J Vasc Surg. 2008;47:151-156
9. Lumsden AB, Peden EK. Clinical use of the new Closure FAST radiofrequency catheter: segmental ablation technique facilitates quick and simple procedures. (January) 2007 (Endovasc Today ; Supplement).
10. Whiteley MS, Shiangoli I, Dos Santos SJ, Dabbs EB, Fernandez-Hart TJ, Holdstock JM. Fifteen Year Results of Radiofrequency Ablation, Using VNUS Closure, for the Abolition of Truncal Venous Reflux in Patients with Varicose Veins. Eur J Endovasc Surg. 2017;54(3):357-62
11. Vuylsteke ME, Mordon SR. Endovenous laser ablation: a review of mechanisms of action. Ann Vasc Surg 2012;26: 424-33.
12. Boersma D, Smulders DLJ, Bakker OJ et al. Endovenous laser ablation of insufficient perforating veins: Energy is key to success. Vascular 2016;24(2):144-9.

13. van den Bos RR, Kockaert MA, Neumann HA, Nijsten T. Technical review of endovenous laser therapy for varicose veins. *Eur J Vasc Endovasc Surg* 2008;35(1):88-95.
14. Ravi R, Rodriguez-Lopez JA, Trayler EA, Barrett DA, Ramaiah V, Diethrich EB (2006) Endovenous ablation of incompetent saphenous veins: a large single-center experience. *J Endovasc Ther* 13:244-8
15. Enzler MA, van den Bos RR. A new gold standard for varicose vein treatment? *Eur J Vasc Endovasc Surg* 2010;39(1):97-8.
16. Puggioni A, Kalra M, Carmo M, Mozes G, Gloviczki P. Endovenous laser therapy and radiofrequency ablation of the great saphenous vein: analysis of early efficacy and complications. *J Vasc Surg* 2005;42:488-93.
17. Bozkurt AK, Yilmaz MF. A prospective comparison of a new cyanoacrylate glue and laser ablation for the treatment of venous insufficiency. *Phlebology*. 2016;31(1 Suppl):106-113.
18. Van den Bos RR, Milleret R, Neumann M, Nijsten T. Proof-of-principle study of steam ablation as novel thermal therapy for saphenous varicose veins. *J Vasc Surg*. 2010;53:181-186.
19. C. Wittens, A.H. Davies, N. Bakgaard, R. Broholm, A. Cavezzi, S. Chastanet, M. DeWolf, C. Eggen, A. Giannoukas, M. Gohel, S. Kakkos, J. Lawson, T. Noppeney, S. Onida, P. Pittaluga, S. Thomis, I. Toonder, M. Vuylsteke *Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS)*. *Eur J Vasc Endovasc Surg* (2015) 49,678e737
20. Bozkurt AK, editor. *Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği Periferik Arter ve Ven Hastalıkları Ulusal Tedavi Kılavuzu*. İstanbul: Baycınar Tıbbi Yayıncılık; 2016.