

Köksal DÖNMEZ****
Ufuk YETKİN**
Barış AKÇA*
Didem Avcı DÖNMEZ***
Ali GÜRBÜZ****

* İnönü Üniversitesi KDC AD
**Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı
*** İzmir Tepecik Eğitim. Ve Araşt. Hast. Acil Servis Bölümü
****İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği

Çalışmanın Gerçekleştiği Merkez: İKÇÜ - AEAH KDC Kliniği

Yazışma Adresi: Ufuk YETKİN,
Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı
E-mail: ufuk_yetkin@yahoo.fr

Geliş Tarihi: 26.02.16
Kabul Tarihi: 29.02.16

EGE KLİNİKLERİ TIP DERGİSİ
Cilt: 54 Sayı: 1 Nisan 2016
Medical Journal of Aegean Clinics
Vol: 54 No: 1 April 2016

Morbid Obez Genç Adolesan Olguda Başarılı Alt Ekstremitte Skleroterapi Uygulaması

Successful Lower Extremity Sclerotherapy in a Morbid Obese Young Adolescent Patient

Öz

Genel popülasyonda ileri yaşla birlikte %60 düzeyinde bulgularan alt ekstremitte varisleri adolesan dönemde nadir gözlenmekte ve tedavi yaklaşımı da özellik arz edebilmektedir. Kimyasal flebit sonrası sağlanan obliterasyonu içeren konservatif tedavi yöntemi olan skleroterapi son 20 yılda popülerite kazanmıştır. Bu çalışmada morbid obez genç adolesan olguda başarılı alt ekstremitte skleroterapi uygulamamızı sunmayı amaçladık.

Anahtar Kelimeler: Obezite, adolesan, skleroterapi, variköz ven.

Abstract

Lower extremity varicose veins have a prevalence of 60% in elder patients. Lower extremity varicose veins are rare in adolescence and may require different therapeutical approaches. Sclerotherapy, which has gained popularity at last 20 years, is obliteration of varicose veins with chemical phlebitis. In this study we aimed to present our successful lower extremity sclerotherapy in a morbid obese young adolescent patient.

Keywords: Obesity, adolescent, sclerotherapy, varicose vein.

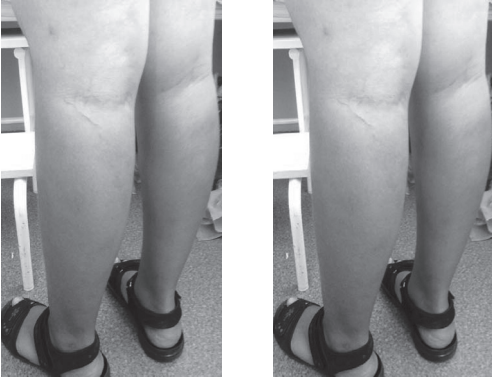
Giriş

Variköz venlerin normal popülasyonda görülme sıklığının, kadınlarda %1-40, erkeklerde ise %1-17 arasında olduğu tahmin edilmektedir (1). Skleroterapinin varislerde kimyasal flebit ve obliterasyona yol açarak varisin konservatif tedavisinde etkili olmasının yanı sıra sağaltım süresini kısaltarak düşük maliyetle gerçekleştirildiği gösterilmiştir (2,3).

Olgu Sunumu

Olgumuz 13 yaşında morbid obezite arz eden adolesan erkekti. Polikliniğimize başvuru yakınması sol alt ekstremitesinde gözlenen yüzeysel varislerdi. Hastaya öncelikle küçük çaplı lokalize primer varisleri gözlenmediğinden ve adolesan dönemde günlük aktivite kısıtlamasından kaçınmak amacıyla skleroterapi girişimi

planlandı. İşlem öncesi renkli Doppler ultrasonografiyle bilateral alt ekstremitte venöz sistem komponentleri incelendi. Sklerozan madde olarak Na-tetradecyl sulphate kullanıldı. %0.5'lik komponenti çapı 1mm ve altındaki lezyonlarda tercih edilirken %1'lik komponent 1-3mm çapındaki lezyonlarda kullanıldı. İşlem öncesi ilacın lokal ve genel reaksiyonları açısından olguda minimal SC dozlarda anergi-allerji testi (2. ve 24. saatlerde kontrolle) yapıldı. Ardından turnike baskısıyla maksimal dilate edilen pake içine skleroterapi uygulandı (Resim 1). İşlem sonrası olguda 3 gün süreyle elastik bandaj yardımıyla lokal kompresyon gerçekleştirildi.

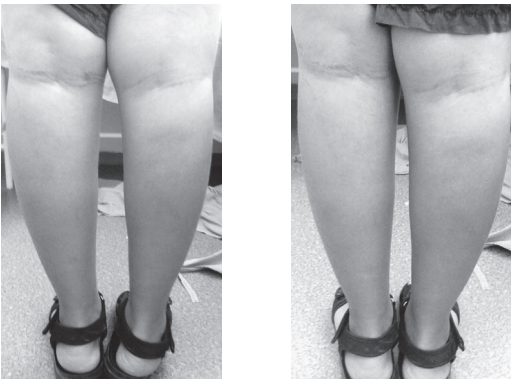


Resim 1a.

Resim 1b.

Resim 1a ve b. Olgunun polikliniğimize başvurusunda inspekte edilen alt ekstremitte yüzeyel varislerinin görünümü.

Tromboz komplikasyonunu önlemek ve ven duvarının birbirine daha hızlı ve sıkıca yapışmasını sağladığı gerekçesiyle kompresyon işlemini gerçekleştirdik. Hastamızın normal aktivitelerini sürdürmesi ve yatak bağımlı ya da hareketsiz hale gelmesi bu işlem sayesinde engellendi. İşlem sonrası geç dönem poliklinik izlemi sorunsuz sürdürülen olgumuzda deri pigmentasyonu ya da nekrozu ile tromboz komplikasyonu bulgulanmadı (Resim 2).



Resim 2a.

Resim 2b.

Resim 2a ve b. Olguya uygulanan skleroterapiden 15 gün sonra gözlenen tam kozmetik ve semptomatolojik düzelmenin görünümü.

Tartışma

Skleroterapi varislerin tedavisinde sık kullanılan bir yöntemdir. Skleroterapi ile enjekte edilen bazı ilaçlarla endotel hasarı yaratılır (kimyasal ablasyon) ve bu hasar fibrozis ile iyileşirken damar haftalar-aylar boyunca gittikçe küçülerek kaybolur (4). Skleroterapi için günümüzde en sık kullanılan ajan olgumuzda da tercih ettiğimiz Sodyum Tetradesil Sülfat'tır. Tek başına skleroterapi belirgin safen ven yetmezliği olmayan ve estetik kaygı taşıyan olgularda öncelikli olarak tercih edilebilir (5). Varis nedeniyle girişim planlanan hastalarda preoperatif derin, yüzeysel ve perforan venöz sistemin iyi değerlendirilmesi ve mevcut patolojilerin tam olarak düzeltilmesi oldukça önemlidir. Olgumuzda da gerçekleştirdiğimiz Doppler USG, venöz reflünün spesifik anatomik yerleşimini belirleyen ideal yöntemlerden biridir (3,5). Tüm varis hastalarında mutlaka renkli Doppler ultrasonografi yapılarak altta yatan venöz yetmezlik tipi saptanmalı ve varislerden önce tedavi edilmelidir. Böylece hem varis tedavisi başarılı ve kalıcı olacak, hem de venöz yetmezliğin ağrı, şişme gibi diğer semptomları ve gelecekte oluşabilecek komplikasyonları giderilecektir (3,6). Sonuç olarak; özellikle genç olgularda skleroterapinin ciddi bir komplikasyon oluşturmadan, varikozitelerin ortadan kaldırılmasında etkili olduğu, maliyetinin daha ucuz olmasının yanı sıra hastanın günlük aktivitelerini kısıtlamayan ve en iyi kozmetik sonucu veren yöntem olduğu düşüncesindeyiz.

Kaynaklar

1. Yung-Feng Lo, Chih-Hsun Yang. Stripping and ligation of the saphenous vein. *Semin Cutan Med Surg* 2005;24:200-208.
2. Green D. Sclerotherapy for Varicose and Telangiectatic Veins. *Am Fam Phy* 1992; 46(3): 827-837
3. Yetkin U, Özbek C, Gürbüz A. Sclerotherapy of Lower Extremity Varices: Optimal Cosmetic Results. *The Internet Journal of Aesthetic and Antiaging Medicine*, Vol 1(2), (2008). [DOI: 10.5580/1a79]
4. Breu FX, Guggenbichler S, Wollmann JC; Duplex ultrasound and efficacy criteria in foam sclerotherapy from the 2nd European Consensus Meeting on Foam Sclerotherapy 2006, Tegernsee, Germany. *Vasa*. 2008; 37: 90-105.
5. Çakır H, Tuncel Ç, Uncu H, Yıldız G, Çetinoğlu M, Özsoyler İ. Varis cerrahisi erken dönem sonuçlarımız. *J Turgut Ozal Med Cent* 2012; 19(4):234-236. DOI:10.7247/jtomc.19.4.6
6. Ramelet AA. Phlebectomy. Technique, indications and complications. *Int Angiol*. 2002; 21: 46-51.