

Plads til forbedring af resultaterne efter reoperation for varicer i vena saphena parva

Mette Kehlet Flamand & Niels Bækgaard

ORIGINALARTIKEL

Karkirurgisk Klinik,
Afdeling B,
Gentofte Hospital

INTRODUKTION

Formålet med dette studie var at undersøge patienter, som har fået foretaget re-resektion af vena saphena parva (VSP), subjektivt og objektivt. Litteraturen på området er sparsom.

MATERIALE OG METODER

Via den Danske Kliniske Venebase blev der identificeret 63 patienter, som fik foretaget re-resektion af VSP i perioden november 2005-juni 2008 på Karkirurgisk Afdeling B, Gentofte Hospital. I alt 47 patienter, 28 kvinder og 19 mænd med en medianalder på 54 år (spændvidde 31-67 år) med i alt 50 opererede ben, blev undersøgt objektivt ved ultralydskanning (UL) samt gennem interview vedrørende subjektive symptomer.

Re-resektion blev foretaget i bugleje i generel anæstesi i dagkirurgisk regi ved speciallæge efter ultralydvejledt markering af den safenopopliteale overgang (SPO), som kunne genfindes ved operationen. SPO blev delt, og der blev fjernet 3-5 cm af VSP i knæhasen hos 48 patienter og foretaget *stripping* på to patienter.

RESULTATER

SPO var ikke synlig med UL i 44 ben efter re-resektion. Dog var der 19 ben, i hvilke der udvikledes neovaskularisering. På seks ben var der fortsat reflux i SPO, og de blev klassificeret som *failures*.

Der var to ben, som havde symptomatisk nervus suralis-læsion. Yderligere otte ben havde asymptomatisk, let påvirket sensibilitet. Der var ingen klager over ændret motorik.

Efter re-resektion af VSP vurderede 39/50 af patienterne, at operationen havde haft en positiv effekt på deres symptomer.

KONKLUSION

Kun 25 af de reopererede ben var helt uden reflux i fossa poplitea, og vi fandt en symptomgivende nervus suralis-læsion på to ben. Nye og bedre metoder bør udforskes, og de endovenøse behandlinger ser lovende ud, men randomiserede undersøgelser bør foretages. Reoperationer på VSP bør kun foretages af særligt interesserede speciallæger i karkirurgi for at minimere risikoen for *failures* og nerveskader.



DANISH MEDICAL BULLETIN

Dette er et resume af en originalartikel publiceret på www.danmedbul.dk som Dan Med Bul 2011;58(3):A4239

TABLE 2

Self-assessed score compared with duplex scan results for each leg.

Effect of the second operation	n (%)	No reflux, n	Neo-reflux, n	Failure, n
Free of symptoms	18 (36)	16	2	0
Better	21 (42)	8	11	2
No effect	6 (12)	0	3	3
Worse	5 (10)	1	3	1

n = number of legs.