



## ΥΓΙΗ ΠΟΔΙΑ

Laser για ανώδυνη θεραπεία κηροών και ευρυαγγειών. Ανακαλύψτε την πιο εξελιγμένη μέθοδο αντιμετώπισης για να απαλλαγείτε από τα συγκεκριμένα προβλήματα χωρίς πόνο, χειρουργικές τομές και μετεγχειρητικές ουλές.

**Κ**αι οι κηροσί και οι ευρυαγγείες αποτελούν σημάδια φλεβικής ανεπάρκειας, ένα πρόβλημα που όσο πιο σύντομα αναγνωριστεί και αντιμετωπιστεί, τόσο χαμηλότερος είναι ο κίνδυνος επιπλοκών. Η πιο συχνή εξέταση για τη διάγνωση της φλεβικής ανεπάρκειας είναι το triplex φλεβών. Οι κηροσί, ειδικότερα, μπορούν να θεραπευτούν για αισθητικούς αλλά κυρίως για ιατρικούς λόγους, καθώς υπάρχει κίνδυνος θρόμβωσης. Για την αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων, σύγχρονες μέθοδοι προτείνουν ριζική λύση, προσφέροντας την πιο εξελιγμένη θεραπεία με μεγάλη επιτυχία. Φυσικά, μιλάμε για τα laser.

Στην περίπτωση των κηροών, το ενδοφλεβικό laser συνιστά μια θεαματική εξέλιξη της τεχνολογίας, που επιτρέπει τη θεραπεία κάθε είδους φλέβας με τη χρήση οπτικών ινών, πολύ χαμηλά επίπεδα ενέργειας και απόλυτη ακρίβεια. Με πολύ απλό και αποτελεσματικό τρόπο, η συγκεκριμένη μέθοδος αντιμετώπισης είναι ανώδυνη και ελαχιστοποιεί το

ενδεχόμενο διεπεμβατικού και μετεγχειρητικού πόνου, εκχυμώσεων και λοιπών ανεπιθύμητων ενεργειών. Η θεραπεία πραγματοποιείται υπό υπερηχογραφική απεικόνιση χωρίς νοσπλεία, με τοπική αναισθησία και διαρκεί 30-45 λεπτά.

Μέσω της οπτικής ίνας, η ενέργεια του laser διαχέεται ακινητικά στα τοιχώματα της φλέβας ασκώντας στοχευμένη φωτοθερμική δράση που τη σφραγίζει πλήρως. Η παραπάνω διαδικασία δεν απαιτεί τομές ή ράμματα και δεν προξενεί ουλές. Οι ασθενείς νιώθουν ελάχιστο ή και καθόλου πόνο κατά τη διάρκεια αλλά και μετά τη θεραπεία, ενώ αμέσως μετά μπορούν να επιστρέψουν κανονικά στις δραστηριότητές τους.

Όσον αφορά τις ευρυαγγείες, πλέον αντιμετωπίζονται με τελευταίας γενιάς laser που δρουν εξωτερικά και επιφέρουν αποτελεσματική συρρίκνωση των φλεβιδίων στα οποία στοχεύουμε μέχρι και την οριστική απορρόφησή τους. Χάρη στη νέα αυτή μέθοδο, χρησιμοποιούμε όλο και λιγότερο ή και καθόλου τις γνωστές ενέσεις και τις διάφορες χημικές ουσίες που μέχρι πρόσφατα ήταν η μόνη επιλογή.

### ΓΙΩΡΓΟΣ ΡΟΚΑΣ

Παγγειοχειρουργός, Απόφοιτος Ιατρικής Σχολής Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, κάτοχος μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (master) και διδακτορικού (Dr), επιστημονικός υπεύθυνος του αγγειοχειρουργικού τμήματος του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών και αγγειοχειρουργός στην Ευρωκλινική Αθηνών. —[www.angiologia.gr/angiologia.gr](http://www.angiologia.gr/angiologia.gr)