



# Varicer- åderbräck

---

Anna Holm Sieppi    Produktchef/ leg sjuksköterska

**INVERDIA AB**



# Program

---

- **Hur fungerar cirkulationen i kroppen?**
- **Vad är åderbråck?**
- **Symptom**
- **Riskfaktorer**
- **Prevention**
- **Prevalens**
- **Behandling**

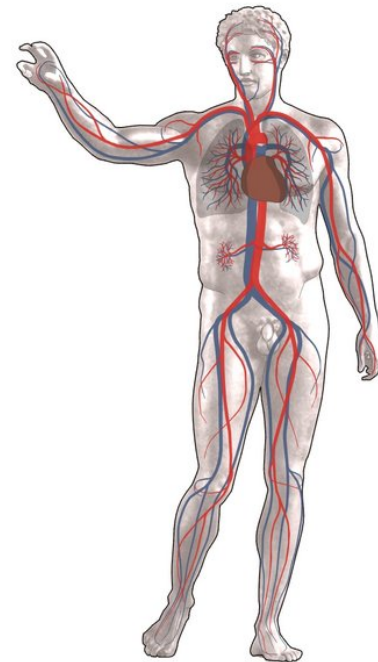


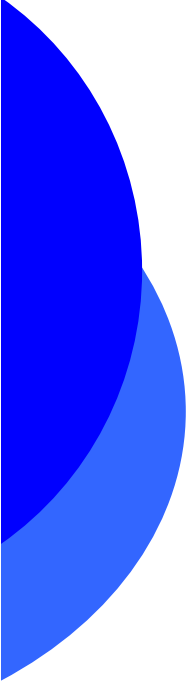
# Varicer – åderbråck

---

## Artärer, kapillärer och vener

- Artärer, kapillärer och vener är kroppens cirkulations uppbyggnad. Man kan säga att de är rör som forslar runt blodet i kroppen. Dessa kallas med ett samlingsnamn för blodkärl.
- När hjärtat slår skickas blodet runt i kroppen genom artärerna. Ju längre ifrån hjärtat man kommer förgrenar de sig till mindre och mindre blodkärl sk kapillärer.
- Kapillärernas uppgift är att förse alla celler och vävnader i kroppen med näring samt att transportera bort avfallsprodukter.
- Venerna är de blodkärl som ska se till att blodet återvänder till hjärtat.





## Varicer – åderbråck

---

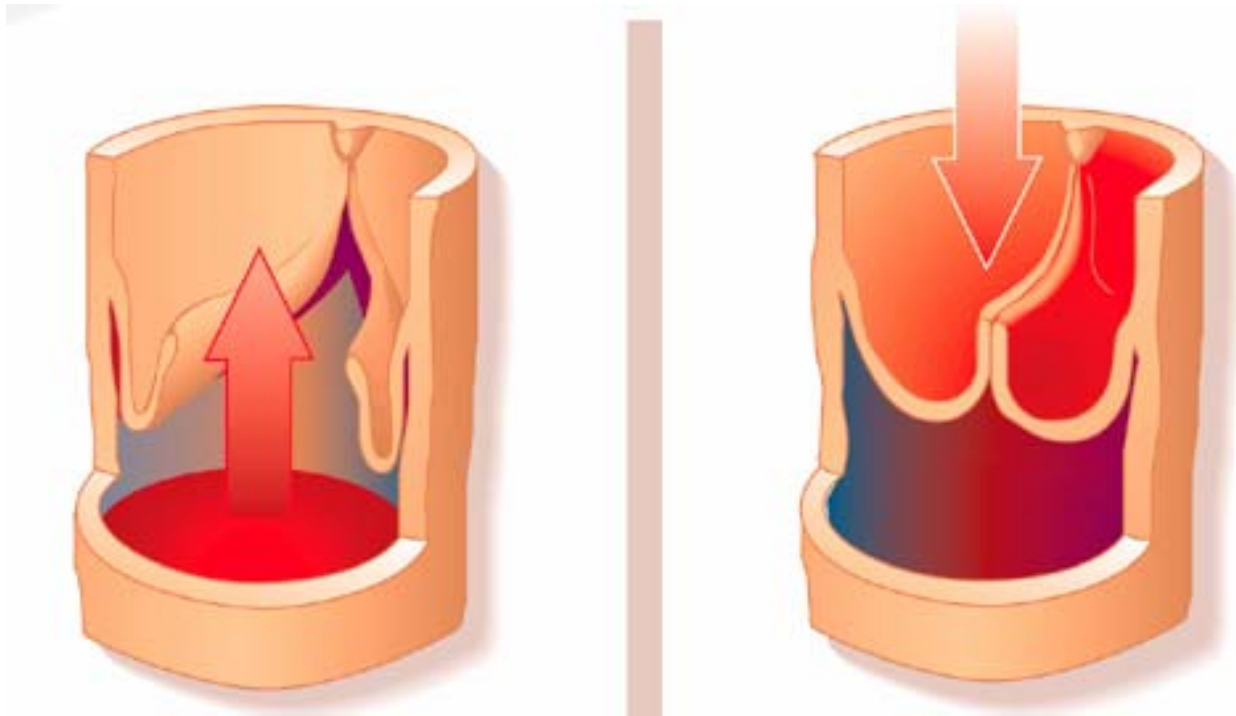
### Venklaffar

- Alla vener i kroppen är utrustade med klaffar som har till uppgift att se till att blodflödet går i riktning mot hjärtat snarare än ner i underbenen.
- Genom muskelkontraktioner vid gång komprimeras de djupa muskelvenerna och blodet pressas upp till hjärtat när klaffarna är friska.
- Om klaffarna är skadade fungerar inte pumpmekanismen, och det blir ett omvänt blodflöde ner i benen, en venös insufficiens eller åderbråck bildas.

## Varicer – åderbråck

---

Venklaffar



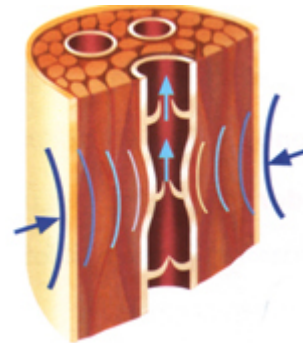
*INVERDIA AB*

# Varicer – åderbråck

---

## Muskelpumpen

- När vadmuskeln används kontraheras den och blir spänd och hård vilket ger ett ökat tryck på angränsande vener så att blodet pumpas ut ur venerna.
- De venösa venklaffarna fungerar då som backventiler så att blodet endast riktas upp mot hjärtat och vägen tillbaka förhindras genom att klaffarna stängs.
- När musklerna sedan slappnar av kan blodet transporteras upp underifrån (mot hjärtat) eftersom klaffarna har återöppnats under den här tiden.





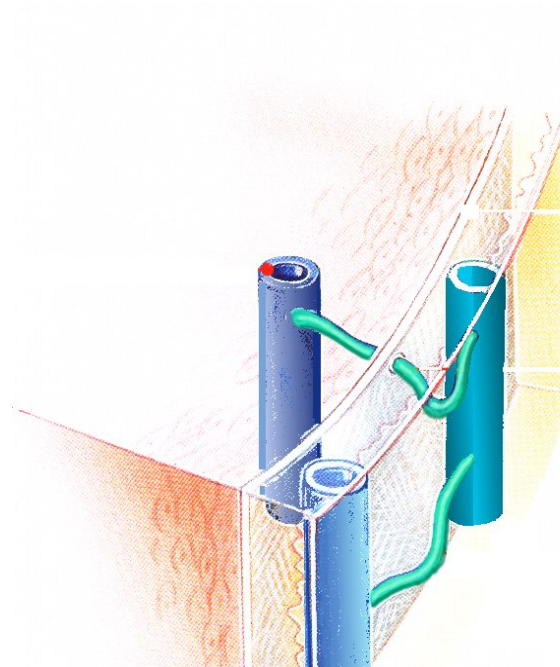
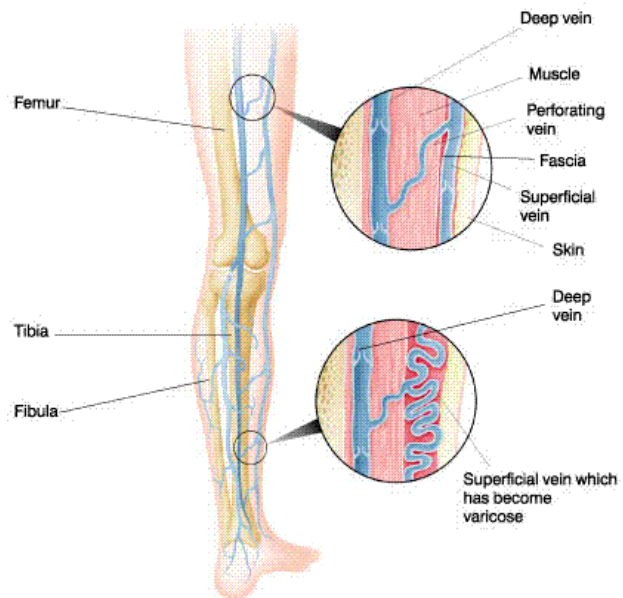
# Vensystemet

---

## Vensystemet i benen är uppbyggd i tre delar

- Det ytliga vensystemet (belägna i fettlagret under huden).
  - Det djupa vensystemet (omger musklerna).
  - Förbindelsekanaler mellan dessa sk perforanter eller kommunikanter.
- 
- Hudens vensystem är bara ett uppsamlingskärl för det blod som når huden.
  - Blodet transporteras från det ytliga systemet via perforanterna till det djupa systemet, vilket är vensystemets egentliga transport kärl.

# Vensystemet





# Varicer – åderbråck

---

## Vad är åderbråck?

- Åderbråck är en sjukdom som är degenerativ och uppträder i venväggarna i det ytliga vensystemet i benen.
- På grund av flera olika faktorer kan benets vener med tiden vidgas med varierande intensitet. Vilket innebär är funktionaliteten i venerna kommer att bli sämre.
- Detta innebär att venerna nu kommer att bli märkbara som åderbråck- genom sitt missfärgade, slingriga och knottriga utseende.

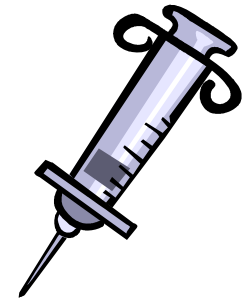


## Varicer – åderbråck

---

### Hur uppkommer åderbråck?

- Åderbråck beror mer än oftast på ärftlig slapphet i venernas bindvävnad.  
↓
- Vilket innebär att venväggarna lättare vidgar sig  
↓
- Vilket medför en insufficiënt stängning av de venösa klaffarna  
↓
- Detta ger ett omvänt blodflöde och blodstockning i underbenen  
↓
- Samt ett ökat tryck i benets vensystem  
↓
- Åderbråcken blir synliga, vilka obehandlade kan ge olika följd problem





## Symptom

---

- › I lindriga fall behöver åderbråcken inte ge några symptom mer än att de syns
- › Tyngdkänsla
- › Trötthet
- › Svullnad i varierad grad
- › Smärta vid beröring
- › Klåda
- › Hyperpigmentering
- › Eksem
- › Bensår





## Riskfaktorer

---

- › Ärftlighet
- › Kvinnligt kön
- › Ålder
- › Övervikt
- › Graviditet
- › Brist på motion/Stillasittande livsstil



## Prevention

---

- Undvika att sitta stilla under allt för långa stunder.
- Motionera regelbundet
- Äta näringsriktigt och varierat
- Bedöma riskfaktorerna
- Sätta in behandling i tid
- Förebygga med stödstrumpor vid t ex långa resor





# Prevalens

---

- Stor sjukdom i västvärlden
- 30-50 % av den vuxna befolkningen är drabbade
- Varav ca 30 % i Sverige
- Sjukdomen ökar med stigande ålder
- Dubbelt så vanligt bland kvinnor
- Kostnad 2 miljarder kr per år för skötsel av bensår orsakade av venös insufficiens





## Prevalens

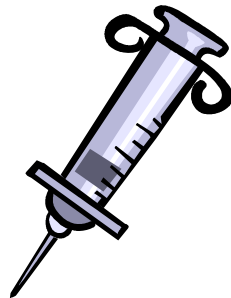
---

- Ca 30 % av den vuxna befolkningen i Sverige lider av någon form av åderbräck (1,6 milj).
- Mindre än 6 % av dessa är av den graden att de behöver opereras.
- Många tycker dock fortfarande att deras åderbräck är ett stort problem.
- Därför finns det i nuläget en stor marknad för denna sjukdomen med många olika behandlingsmetoder.



## Behandlings alternativ för åderbråck

- För närvarande finns det en handfull beprövade behandlingsmetoder inom åderbråcks området se tabellen .
- Injektions terapi är en av de populäraste metoderna där Aethoxysklerol är en skonsam metod för att behandla vasculära spindelvener, vilket lätt kan göras på en specialklinik.



Behandlingsalternativ	Ca pris	Antal behandlingar
Injektionsbehandling, scleroterapi	Ca 1500 kr/beh	ca 2-3
Kosmetisk laserbehandling	Ca 3000-5000 kr/beh	ca 4-5
Skumbehandling	Ca 5000 kr/beh	ca 1-2
Laser operation ELVES, RF	Ca 20 000 kr	En behandling men alltid en viss risk för recidiv
Operation	Ca 30 000 kr	En behandling, alltid en viss risk för recidiv

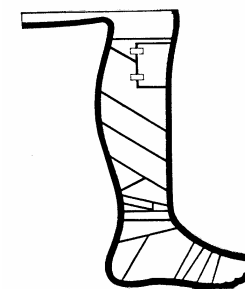


# Behandling

---

## Kompression

- Kompressionsbehandling med linda eller strumpa stödjer muskelpumpen till ett förbättrat blodflöde i rätt riktning mot hjärtat. Kompression är även ett behandlingsalternativ efter operation och skleroterapi. En god kompressionsbehandling främjar inte bara läkningen efter operation och skleroterapi utan kan även förhindra uppkomsten av tromboser.



## Läkemedel

- De läkemedel som används vid venös problem är oftast mildverkande preparat för lindring av symtom som tyngdkänsla och trötthet i benen. Generellt kan dessa läkemedel förbättra symtomen men inte ersätta förebyggande åtgärder och annan medicinsk behandling.





## Behandling

---

### Kirurgiska ingrepp

Kirurgisk behandling av åderbräck som stripping, ligering och avulsion måste utföras under generell eller lokal bedövning. Om den stora venen V Saphena Magna är drabbad blir den sjuka venen separerad från cirkulationen genom ett snitt på ett par cm i lumsken och tas sedan bort genom ett annat snitt längre ner på benet med hjälp av att speciell sond.

### Skleroterapi

Skleroterapi är icke invasiv injektionsbehandling för borttagande av spindel vener, teleangiektasier och åderbräck utan laser, anestesi eller operation. Vid behandling av spindel vener, åderbräck och teleangiektasier är mikro skleroterapi ett förstahands val. Ett speciellt läkemedel injiceras i det drabbade venerna som utlöser en skleroseringsprocess. Innerväggarna i de drabbade venerna faller sönder och skapar en fysiologisk process som medför att venväggarna skruppnar ihop och efter en tid försvinner. Lite beroende på antalet behandlande vener och hur stora åderbräcken är sker skleroterapi i en eller flera sessioner. För bästa effekt appliceras en kompressionslinda eller strumpa efter avslutad injektion.

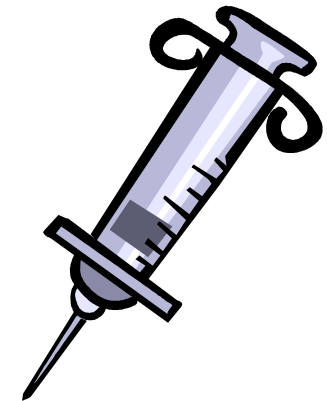


## Skleroterapi

---

### Aethoxysklerol 5mg/ml

- Är en skonsam metod för behandling av vasculära spindelvenor, vilket lätt kan göras på en vanlig specialklinik.
- Detta är en behandlingsmetod som är förenad med ringa smärta eftersom Aethoxysklerol har en lokal anestetisk effekt.
- Injicerade blodkärl kommer först att bli blåa, fulare och mer framträdanden innan de försvinner helt.
- Kompressionsbehandling ska alltid påbörjas innan kanylen dras ut ur kärlet för att på så sätt skapa optimala läkningsbetingelser.
- **Behandlingsindikationer:** teleangiektasier, utvidgande hudkärl så kallade spindelvenor, spindelnät.



## Skleroterapi

---

### Aethoxysklerol 30mg/ml

- Är en skonsam metod för behandling av alla typer av primära varicer utan samtidig insufficiens av V Saphena Magna eller prava. Samt även restvaricer efter kirurgi.
- Viktigt med speciell inriktning på cirkulationsstatus i anamnesen och första undersökningen för att hitta eventuell insufficiens i de stora venerna.
- Detta är en behandlingsmetod som är förenad med ringa smärta eftersom Aethoxysklerol har en lokal anestetisk effekt.
- Kompressionsbehandling ska alltid påbörjas innan kanylen dras ut ur kärlet för att på så sätt skapa optimala läkningsbetingelser.



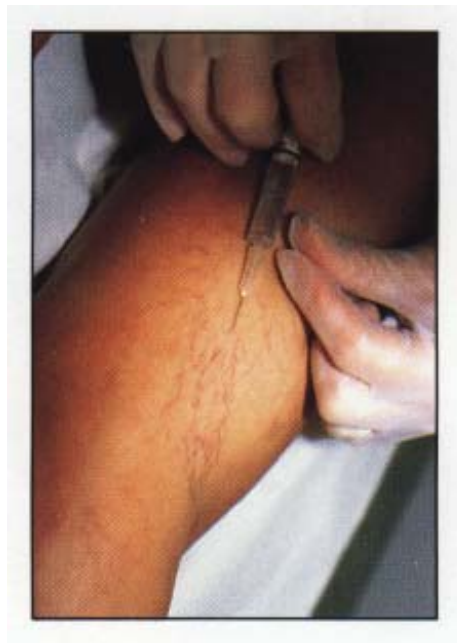
## Skleroterapi

---

**Bild 1.** Teleangiektasi mediant på vänster underben strax under fossa poplitea.



**Bild 2.** Punktion av teleangiektasins mest centrala kärl och i blodflödesriktningen, om möjligt att fastställa.



**Bild 3.** Försiktig injektion precis till avblekning av teleangiektasin.



## Skleroterapi

---

**Bild 4.** Blodåterfyllnad av teleangiektasin omedelbart efter att kanylen dragits ut och om ingen kompress med tryck applicerats.



**Bild 5.** Vid kontroll 10 månader efter behandlingen konstateras avsaknad av recidiv. Svag pigmentering återstår att resorberas.



**Bild 6.** Kompressionslinda lindad över flera behandlade teleangiektasier på vänster överben.



## Filmvisning

