

RESULTS OF THE DUPLEX SCANNING OF THE VENOUS SYSTEM TO THE LOWER LIMBS IN THE LATE POSTOPERATIVE PERIOD

Maloghin Vasile¹, Gutu Eugen², Beschieru Eugeniu³, Revencu Sergiu³,
Balan Sergiu³, Singoreanu Andrei¹

³St. Archangel Michael Hospital;

² Department of General Surgery - semiology no. 3,

³ Nicolae Anestiadi Department of Surgery no. 1, Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Use of duplex scanning (DS) in late postoperative period allows to detect specific disorders of venous hemodynamics responsible for the development of varicose veins (VV) recurrence. **Objective of the study.** Evaluation of DS of the venous system to the lower limbs in the late postoperative period. **Material and Methods.** The study included 110 patients (157 affected extremities) operated on for primary VV. Surveillance duration: 82.01±1.7 months (45–155 months). DS was performed at the symptomatic extremities or without clinical signs of the chronic venous pathology. Women–75 (68.18%), men–35 (31.82%). The mean age was 48.3±11.79 years (19–70 years). **Results.** Recurrence of varicose veins was evident in 29.29% of cases. The presence of pathological venous reflux (PVR) of the operated extremities was detected in 90 (57.32%) cases. The sources of PVR were: 1.Incompetent saphenous-femoral junction or its tributaries 48 (53.4%); 2.Incompetent perforating veins of the thigh 21 (23.3%); 3.Safeno-popliteal junction incompetence 10 (11.1%); 4.Incompetent veins of the small pelvis, groin and perineal region; 6 (6.7%); 5.Incompetent vein of the popliteal fossa 3 (3.3%); 6. Incompetent medial perforations in the region of the upper third of the leg 2 (2.2%). **Conclusion.** Venous reflux disorders have been diagnosed with DS about twice as often as the clinical symptoms of varicose vein recurrence. Retrogressive venous flow after surgery is diagnosed in the region of the saphenous-femoral junction and in incompetent perforating veins of the thigh. **Keywords:** Duplex scanning, varicose veins, venous reflux.

REZULTATELE DUPLEX SCANĂRII SISTEMULUI VENOS AL MEMBRELOR INFERIOARE ÎN PERIOADA POSTOPERATORIE TARDIVĂ

Maloghin Vasile¹, Guțu Eugen², Beschieru Eugeniu³, Revencu Sergiu³,
Balan Sergiu³, Sîngoreanu Andrei¹

³IMSP Spitalul „Sf. Arhanghel Mihail”;

²Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3,

³Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Utilizarea duplex scanării (DS) în perioada postoperatorie tardivă permite de a depista dereglările specifice ale hemodinamicii venoase responsabile de dezvoltarea recidivei maladiei varicoase (MV). **Scopul lucrării.** Evaluarea DS a sistemului venos al membrelor inferioare în perioada postoperatorie tardivă. **Material și Metode.** În studiu au fost incluși 110 bolnavi (157 extremități afectate) operați pentru MV primară. Durata supravegherii: 82,01±1,7 luni (45-155 luni). DS a fost efectuată la extremitățile simptomatice sau fără semne clinice ale patologiei venoase cronice. Femei – 75(68.18%), bărbați – 35(31,82%). Vârsta medie a fost 48,3±11,79 ani (19-70 ani). **Rezultate.** Recidiva MV s-a evidențiat în 29,29% cazuri. Prezența refluxului venos patologic (RVP) al extremităților operate a fost depistată la 90 (57,32%) cazuri. Sursele RVP au fost: 1.joncțiunea safeno-femurală incompetentă sau tributarele ei 48(53,4%); 2.vene perforante incompetente ale coapsei 21(23,3%); 3. joncțiunea safeno-poplitee incompetentă 10 (11,1%); 4.vene incompetente ale bazinului mic, regiunea inghinală și regiunea perineală; 6 (6,7%); 5.vena incompetentă a fosei poplitee 3(3,3%); 6.Venele mediale perforante incompetente în regiunea treimii superioare a gambei 2(2,2%). **Concluzii.** Dereglările refluxului venos s-au diagnosticat cu ajutorul DS aproximativ de două ori mai des decât simptomele clinice ale recidivei maladiei varicoase. Fluxul venos retrograd după intervenție este diagnosticat în regiunea joncțiunii safeno-femorale și în venele perforante incompetente ale coapsei.

Cuvinte-cheie: duplex scanarea, maladia varicoasă, reflux venos.