

## COMBINED SURGICAL TECHNIQUES IN THE TREATMENT OF VARICOSE DISEASE

Guțu Angelica, Conțu Oleg, Ungureanu Sergiu

Department of Surgery no. 4, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Modern phlebology has various techniques for surgical treatment of varicose veins, such as crosectomy, laser intravenous ablation, ASVAL and eASVAL methods, sclerotherapy, etc. Combining these methods is an opportunity in choosing the right and effective treatment option. **Objective of the study.** Optimizing the treatment of varicose veins of the lower limbs, by combining different surgical treatment techniques. **Material and Methods.** A prospective study was conducted during 2018-2020, including 80 patients with varicose veins of the lower limbs, 50 treated by EVLT of the large saphenous vein, in association with miniflebectomy and crosectomy, and 30 – by ASVAL or eASVAL methods, completed in 12 cases with sclerotherapy, with the preservation of the competent saphenous vein with segmental reflux. **Results.** The criteria for choosing the surgical technique was the presence of insufficiency of ostial valve, valves of the saphenous trunk with vertical venous reflux and the diameter of saphenous v. in the proximal part. Patients who underwent EVLT with crosectomy and mini phlebectomy had an insufficiency of both ostial and saphenous valves, with a diameter of saphenous v. >7-8 mm. In the II group the vertical venous reflux was slightly/moderate, with the same degree of impairment of valvular insufficiency and saphenous v.  $\leq 7$  mm. In group I, recurrences at 1-3 years were 4%, in group II - no recurrences, being established an improvement of saphenian blood flow in 91% of cases. **Conclusion.** Modern techniques for treating varicose veins have their degree of vigor, and their combination is most effective. ASVAL and eASVAL procedures combined with sclerotherapy are safe methods that can be performed separately in patients with segmental reflux in the saphenous vein.

**Keywords:** ASVAL, eASVAL, varicose veins, EVLT.

## TEHNICI CHIRURGICALE COMBinate ÎN TRATAMENTUL BOLII VARICOASE

Guțu Angelica, Conțu Oleg, Ungureanu Sergiu

Catedra de chirurgie nr. 4, USMF „Nicolae Testemitanu”

**Introducere.** Flebologia modernă posedă diverse tehnici de tratament chirurgical al bolii varicoase, precum crosectomia, ablația endovenoasă cu laser, metodele ASVAL și eASVAL, scleroterapia, etc. Îmbinarea acestor metode este o oportunitate în alegerea variantei corecte și eficiente de tratament. **Scopul lucrării.** Optimizarea tratamentului bolii varicoase a membrelor inferioare, prin îmbinarea diferitor tehnici chirurgicale de tratament. **Material și Metode.** A fost realizat un studiu prospectiv, în perioada anilor 2018-2020, cu includerea a 80 pacienți cu boala varicoasă a membrelor inferioare, 50 tratați prin EVLT a venei safene mari, în asociere cu miniflebectomie și crosectomie și 30 – prin metoda ASVAL sau eASVAL, completată în 12 cazuri de scleroterapie, cu prezervarea venei safene competente cu reflux segmental. **Rezultate.** Criteriile pentru alegerea tehnicii chirurgicale a fost prezența insuficienței valvei ostiale, valvelor trunchiului safenian cu reflux venos vertical și diametrul v. safene în partea proximală. Pacienții care au suportat EVLT cu crosectomie și miniflebectomie, au avut o insuficiența atât a valvei ostiale, cât și a celor safeniene, cu diametrul v. safene >7-8 mm. În al II-lea grup refluxul venos vertical era dereglat ușor/moderat, cu același grad de afectare a insuficienței valvulare și v. safenă  $\leq 7$  mm. În I grup, recidive la 1-3 ani au fost în 4% cazuri, în grupul al II -lea – recidive nu au fost, fiind stabilită o ameliorare a fluxului sangvin safenian în 91% cazuri. **Concluzii.** Tehnicile moderne de tratament ale bolii varicoase își au gradul lor de vigoare, iar îmbinarea lor prezintă o eficiență maximă. Procedurile ASVAL și eASVAL îmbinate cu scleroterapie sunt metode sigure, ce pot fi realizate separat la pacienții cu reflux segmental în vena safenă. **Cuvinte-cheie:** ASVAL, eASVAL, boala varicoasă, EVLT.