

EVALUAREA EFICIENȚEI TEHNICII ASVAL LA PACIENȚII CU INSUFICIENȚĂ VENOASĂ CRONICĂ AVANSATĂ

Elena Căpățînă¹, Luminița Vescu^{1,2}

Conducător științific: Dumitru Casian

¹Catedra Chirurgie Generală Semiologie nr. 3, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Institutul de Medicină Urgentă

Introducere. Studiile recente privind tehnica ASVAL demonstrează eficiența ei în reducerea refluxului venos și ameliorarea calității vieții. Succesul pe termen lung depinde semnificativ de selecția pacienților, grupul țintă fiind tinerii cu insuficiență venoasă cronică (IVC) ușoară. Evaluarea schimbărilor clinice și imagistice la pacienții cu IVC avansată după ASVAL rămâne un subiect de interes. **Scopul lucrării.** Evaluarea rezultatelor clinice ale tehnicii ASVAL la pacienții cu IVC severă (CEAP C4-C6). **Material și metode.** Analiza retrospectivă a inclus 11 pacienți (13 extremități), evaluați clinic și imagistic, și supuși ASVAL între anii 2011 și 2022. **Rezultate.** Perioada medie de observație a fost de 6.5 ± 3.7 ani, cu o vârstă medie de 60.0 ani (IQR 47.0 – 73.0). Durata medie a bolii varicoase a fost de 12.46 ± 5.6 ani. Majoritatea pacienților (72.7%) aveau obezitate grad II-III și cel puțin două patologii concomitente. Distribuția CEAP: C4 – 69.2%, C6 – 30.8%. Repartizarea conform clasificării P. Pittaluga: P5 – 38.46%, P4 și P1 – 23.07% fiecare, P3 – 15.38%. Refluxul la joncțiunea safeno-femurală (JSF) a fost prezent în 53.8% cazuri, cu o durată medie de 8.42 ± 3.4 secunde și diametru de 10.1 ± 0.89 mm. După aplicarea ASVAL, toți pacienții au avut rezultate clinice pozitive și o ameliorare semnificativă a calității vieții. Pe durata observației, majoritatea pacienților nu au prezentat recidive, cu excepția unui caz de reapariție a varicelor după 7 ani, fără necesitatea reintervenției. JSF a rămas incompetentă în 85.7% din cazuri postoperator, cu un reflux de 5.1 ± 1.9 sec și un diametru de 5.1 ± 1.06 mm; VSM a rămas incompetentă pe coapsă în 66.6% din cazuri cu diametrul de 4.1 ± 1.2 mm. **Concluzii.** Experiența noastră arată că tehnica ASVAL oferă rezultate clinice și ecografice promițătoare la pacienții cu IVC avansată, îmbunătățind calitatea vieții și păstrând VSM, un avantaj pentru persoanele vârstnice. **Cuvinte-cheie:** IVC severă, ASVAL, calitatea vieții.

EVALUATION OF EFFICIENCY OF THE ASVAL TECHNIQUE IN PATIENTS WITH ADVANCED CHRONIC VENOUS INSUFFICIENCY

Elena Căpățînă¹, Luminița Vescu^{1,2}

Scientific adviser: Dumitru Casian

¹Department of General Surgery and Semiology No. 3, Nicolae Testemițanu University

²Institute of Emergency Medicine

Introduction. Recent studies confirm ASVAL's efficacy in reducing venous reflux and enhancing quality of life (QoL), particularly in young individuals with mild chronic venous insufficiency (CVI). However, evaluating ASVAL's impact on advanced CVI patients remains a focus of interest. **Objective.** To evaluate the clinical outcomes of the ASVAL in patients with severe CVI (CEAP C4-C6). **Material and methods.** The retrospective analysis included 11 patients (13 extremities) who were clinically and imagistically evaluated and underwent ASVAL between 2011 and 2022. **Results.** The average observation period was 6.5 ± 3.7 years, with a mean age of 60.0 years (IQR 47.0 – 73.0). The mean duration of varicose disease was 12.46 ± 5.6 years. Most patients (72.7%) had grade II-III obesity and at least two concomitant pathologies. Distribution according to CEAP: C4 – 69.2%, C6 – 30.8%. According to P. Pittaluga's classification, venous reflux was distributed: P5 – 38.46%, P4 and P1 – 23.07% each, P3 – 15.38%. Reflux at the sapheno-femoral junction (SFJ) was present in 53.8% of cases, with an average duration of 8.42 ± 3.4 sec and a diameter of 10.1 ± 0.89 mm. After applying ASVAL, all patients experienced positive clinical outcomes and significant improvements in QoL. During the observation period, most patients did not present recurrences, except for one case of varices recurrence after 7 years, which did not require reintervention. Postoperatively, SFJ remained incompetent in 85.7% of cases, with a reflux duration of 5.1 ± 1.9 sec and a diameter of 5.1 ± 1.06 mm. The great saphenous vein (GSV) remained incompetent in the thigh in 66.6% of cases, with a diameter of 4.1 ± 1.2 mm. **Conclusions.** Our experience shows that the ASVAL technique offers promising clinical and ultrasound results in patients with advanced CVI, significantly improving QoL while preserving the GSV, an advantage for elderly patients. **Keywords:** Severe CVI, ASVAL, QoL