



## Согласие пациента на эндовазальную лазерную операцию (EVLT) с экстирпацией боковых ветвей

Имя, фамилия пациента: \_\_\_\_\_

Персональный код: \_\_\_\_\_

### I

Насосная функция работы сердца, дыхание, мышечная активность ног («мышечный насос») и клапаны вен обеспечивает правильное направление кровотоку в венах от периферии к центру (к сердцу). Если какой-нибудь из компонентов, а особенно клапаны вен, недостаточно функционирует, то развивается венозный застой, главным образом из-за рефлюкса - обратного тока крови.

Во время операции EVLT, для обеспечения правильного направления кровотока в здоровых венах, перекрываются только поврежденные участки поверхностных вен. Основная часть крови (85-90%) перемещается по глубоким венам, поэтому перекрытые подкожные вены никаких нарушений венозного кровообращения не создают.

EVLT выполняется под местной анестезией. После дезинфекции кожи, под контролем УЗИ выполняется дистальная пункция ствола поврежденной вены и вводится лазерный световод до места слияния кровеносного сосуда и глубокой вены. При активизации лазера диодного типа, энергия, выделяемая лазером, через световод попадает внутрь вены и термически ее закрывает. Через мелкие (1-3 мм) разрезы кожи, с помощью специальных инструментов (метод Вареди) извлекаются боковые ветви поврежденной вены. Мелкие ранки заклеиваются пластырем или сшиваются очень тонкими косметическими нитками. В отличие от привычных операций на венах (флебэктомия), предлагаемый метод EVLT обладает особым косметическим эффектом и является нетравматическим методом.

Если во время операции развивается или выявляется непредвиденная ситуация, то выбранный метод операции может меняться.

### II

#### Осложнения и побочные эффекты

Любая хирургическая манипуляция или операция связана с рисками осложнений. Однако возможны следующие осложнения и побочные эффекты даже у тщательно обследованного пациента и после идеально проведенной операции:

- аллергия на медикаменты,
- подкожные кровоподтеки,
- кровотечение,



- воспаление или инфицирование ран,
- лимфостаз или лимфорей из-за операционных ран,
- тромбоз глубоких вен,
- тромбоэмболия легочных артерий,
- переходящие нарушения чувствительности кожи в зоне операции,
- пигментация кожи или появление капиллярной сеточки в районе оперированной вены,
- коллоидный шрам.

### III

#### Обязанности пациента

**Перед операцией:** Очень ответственно предоставить информацию о состоянии своего здоровья.

#### ***После операции:***

- ❖ необходимо посетить все послеоперационные визиты, назначенные врачом,
- ❖ точно употреблять назначенные медикаменты и соблюдать рекомендованный режим,
- ❖ точно соблюдать назначенный врачом период ношения компрессионных чулок,
- ❖ в течении 1 месяца после операции ограничить физическую нагрузку, стараться избегать авиаперелетов,
- ❖ в течении 1 месяца после операции не рекомендуется загорать, посещать солярий, баню,
- ❖ персонально или по телефону информировать лечащего врача о любых нарушениях состояния здоровья в послеоперационный период,

### IV

**Врач (сосудистый хирург) Сергей Ковалев разъяснил мне характер и ход операции.**

**Мне были разъяснены возможные осложнения и побочные эффекты во время операции и после нее. У меня была возможность задать вопросы и получить ответы на них.**

**Я (имя, фамилия пациента) \_\_\_\_\_ проинформирован (-а) о режиме и обязанностях пациента до и после операции, которые мною получены в письменном виде.**

**Я соглашаюсь, что выбранную операцию мне проведет врач (сосудистый хирург) Сергей Ковалев и доверяю ему выбор соответствующего ассистента,**



**анестезиолога и других персон, необходимых для ухода за мной. Понимаю, что в случае необходимости, любая дополнительная процедура, о которой не было оговорено заранее, будет выполнена с соблюдением моих интересов.**

**Дата:** \_\_\_\_\_ **Время:** \_\_\_\_\_

**Пациент:** \_\_\_\_\_  
(имя, фамилия) (подпись)

**Сосудистый хирург: Сергей Ковалев** \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Сосудистый хирург, моб.тел. (+371) 29283519**