

## PREZERVAREA VENELOR SAFENE ÎN TRATAMENTUL MALADIEI VARICOASE: EXPERIENȚA ACUMULATĂ ȘI DIRECȚII DE CERCETARE

**VESCU LUMINIȚA**<sup>1,2</sup>, **BZOVÎI** F<sup>1,2</sup>, **SOCHIRCA** M<sup>1,2</sup>, **CULIUC** V<sup>1,2</sup>, **CASIAN** D<sup>1,2</sup>, **GUȚU** E<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie generală, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”; <sup>2</sup>Spitalul Clinic Municipal nr.1, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere:** Abordul standard în tratamentul chirurgical al maladiei varicoase (MV) prevede abolirea definitivă a venei safene incompetente. În anumite condiții clinico-hemodinamice o strategie alternativă reprezintă înlăturarea izolată a complexului varicos cu prezervarea trunchiului safenian. Analiza rezultatelor acestor intervenții reprezintă un obiectiv științifico-practic important.

**Scopul studiului** a fost evaluarea experienței Clinicii în tratamentul chirurgical al MV cu prezervare safeniană și stabilirea direcțiilor ulterioare de cercetare.

**Material și metode:** În cadrul studiului retrospectiv au fost incluși 107 pacienți (131 extremitați cu MV), supuși examinării clinico-imagistice și, ulterior, operațiilor cu prezervare safeniană.

**Rezultate:** Vârsta medie a pacienților a constituit 44,3 ani, cu predominarea genului feminin – 72,8%. Durata medie a MV – 10,6 ani. Extremitatea stângă a fost afectată în 58% cazuri. Clasa C2 CEAP – 91 (69,4%), C3 – 35 (26,7%), C4 – 4 (3%), C6 – 1 (0,7%) cazuri. Distribuția anatomică a MV: bazinul v.safena magna – 89 (67,9%), v.safena accesoria (VSA) – 31 (23,6%), vena safena parva – 8

(6,1%), 2 bazine afectate – 3 (2,2%) cazuri. Miniflebectomia izolată a varicelor în prezența refluxului safenian (tipul Pittaluga 3-4) a fost efectuată în 55 (53,2%) cazuri, în cazul axului safenian competent (tipul Pittaluga 1) – în 27 (22,1%) și în cazul refluxului în VSA (tipul Pittaluga 5) – în 30 (24,5%). Crosectomia nu a fost practică nici într-un caz. Durata medie a operației a constituit 38 min.

**Concluzii:** Experiența acumulată în Clinică susține raționalitatea includerii intervențiilor cu preservarea safeniană în arsenalul metodelor de tratament a pacienților cu MV. Cercetările ulterioare necesită axare pe precizarea indicațiilor către operație și evaluarea multidimensională a rezultatelor tratamentului.

**Cuvinte cheie:** Maladie varicoasă; Tratament chirurgical; Preservarea venei safene

## **PRESERVATION OF THE GREAT SAPHENOUS VEIN IN TREATMENT OF VARICOSE VEINS: BACKGROUND EXPERIENCE AND RESEARCH DIRECTIONS**

**Background:** The standard approach for treatment of varicose veins (VV) includes definitive destruction of incompetent saphenous vein. In certain clinical and hemodynamic conditions, the isolated removal of varicose reservoir with preservation of saphenous trunk may represent the alternative strategy. Assessment of the results of these interventions is an important scientific and practical objective.

**Aim of study** was evaluation of our clinical experience in surgical treatment of VV with saphenous preserving and establishing of further directions for research.

**Methods and materials:** Retrospective study included 107 patients (131 limbs with VV), supposed to the clinical examination, imaging and operation with preservation of the saphenous vein.

**Results:** Mean patients age was 44.3 years, majority being females – 72.8%. Mean VV duration – 10.6 years. Left limb was affected in 58% of cases. Class C2 CEAP – 91 (69.4%), C3 – 35 (26.7%), C4 – 4 (3%), and C6 – 1 (0.7%) cases. Anatomic distribution: great saphenous vein – 89 (67.9%), accessory saphenous vein (ASV) – 31 (23.6%), small saphenous vein – 8 (6.1%), two veins – 3 (2.2%) cases. In presence of saphenous reflux (Pittaluga types 3-4) isolated miniflebectomy was performed in 55 (53.2%) cases, in patients with competent saphenous trunk (Pittaluga type 1) – in 27 (22.1%) and for reflux in ASV (Pittaluga type 5) – in 30 (24.5%) cases. Crosectomy was never performed. The mean operation time was 38 minutes.

**Conclusions:** Our experience supports the rationality of including saphenous preserving interventions in arsenal of curative methods for patients with VV. Further research should be focused on the refinement of indications for surgery and multidimensional evaluation of treatment results.

**Key words:** Varicose veins; Surgical treatment; Preservation of saphenous vein