

**Kärl****Före****Efter**

## SNABB METOD FÖR BEHANDLING AV MISSPRYDANDE KÄRL

Med en enkel injektionsbehandling kan man få bort ytliga synliga ådernät, kärlbristningar, och åderbräck på benen. Men få känner till möjligheten trots att problemet är utbrett.

TEXT GUNILLA KEMPE

– **Trots att ådernät** och ytliga kärlbristningar på benen är väldigt vanliga så är det förvånansvärt få som känner till att de är enkla att ta bort, säger Pyra Haglund, läkare och VD Stureplanskliniken.

– Scleroterapi, injektionsbehandling, är den billigaste, snabbaste och mest effektiva metoden för att ta bort ådernät och behandlingen känns knappt.

Även IPL och laser kan användas mot ådernät, men de gör mer ont och ger sämre resultat.

**Injektionsbehandlingen**, scleroterapi, innebär att man injicerar läkemedlet aethoxysclerol eller en stark saltlösning, som får de ytliga röda eller blåfärgade blodkärlen att dra ihop sig och försvinna.

Behandling av kärl tar runt 30 minuter och efter fyra till åtta veckor brukar man

se ett synligt resultat, där 60–80 procent av de behandlade kärlen har försvunnit.

I bland behövs upprepade behandlingar efter några veckor och vid mycket kraftig kärlbildning ytterligare en behandling.

Ytliga kärl beror på en ärftlig benägenhet och så småningom bildas nya ådernät/kärlbristningar, som behöver behandlas. Men oftast består resultatet av en behandling flera år.

– Det går att gå tillbaka till jobbet direkt efter behandlingen, men man bör undvika bastu och intensiv motion fyra dagar efter behandlingen.

**Biverkningarna är få** och övergående. Ofta kan det uppstå blåmärken eller lätt klåda och i sällsynta fall bruna fläckar, som kan finnas kvar några månader.

– Injektionsbehandlingen kräver stor hantverksskicklighet och en medicinsk bedömning före behandling, betonar Pyra Haglund. Behandlingen bör därför endast utföras av läkare eller sjuksköterska.

Gravida och de som använder blodförtunnande medicin eller tidigare har haft blodpropp avråds från behandling.

Kärlbristningar är oftast ärftligt betingat och kan också uppstå vid

gravitet eller p-pilleranvändning.

Kärlbristningar är vanligast på benen, men kan även uppstå i ansiktet. Kärl i ansiktet behandlas oftast med IPL.

De tunna synliga blodkärlen är inte farliga, men av kosmetiska skäl vill många bli av med dem. Ytliga kärl är lika vanligt hos kvinnor och män.

Gällande åderbräck, som också är ärftligt betingat, opererade man tidigare. I dag används laser, radiofrekvens eller scleroterapi, injektionsbehandling med skum.

– Men trots de nya behandlingsmetoderna finns det fortfarande kirurger som opererar åderbräck helt i onödan, påpekar Pyra Haglund. \*

### Åderbräck

Åderbräck upp till 7 mm i diameter kan behandlas med injektionsbehandling med skum. Efter behandlingen, som är i stort sett smärtfri, används en stödstrumpa ungefär en vecka. Resultatet är synligt efter en till tre månader. Biverkningar är blåmärken och fitchårnad, som är övergående biverkningar, och i sällsynta fall brunfärgning i huden till följd av järn i blodet, så kallade hemosiderinfläckar. I bland krävs upprepade behandlingar.