

Anlage Indikationskriterien zur Crossektomie im Rahmen des VKZplus

Cross- und Saphenektomie:

- Sonographisches Anzeichen der saphenofemoralen bzw. saphenopoplitealen Mündung präoperativ
- Niveaugleiche Ligatur der VSM ist zu fordern, bei der VSP anzustreben (da hier anatomisch manchmal nicht machbar)
- Entsprechende Versorgung des Stumpfendothels (z.B.: Elektrokoagulation bzw. Übernähung)
- Verschluss des Hiatus saphenus
- Stripping der Stammvene bis zum distalen Insuffizienzpunkt (max. bis Handbreit unterhalb des Knies)

Recrossektomie:

- Sonographisches Anzeichnen durch den Operateur präoperativ
- Indikation bei hämodynamisch relevantem Rezidiv (beispielsweise bei einem Stumpf von > 5 mm Durchmesser)
- Präparation des Rezidives bis zur tiefen Vene über einen lateralen Zugang
- ggf. Barriereoperation im Bereich der saphenofemoralen Mündung