

ALETTE

KOSMETISK KLINIK

Patientinformation Sklerosering

Karudvidelser på ben

Årsagen til karudvidelser på benene er i mange tilfælde arveligt betinget, og de udvikler sig ofte over en længere periode. Ligeledes kan graviditeter, stående arbejde og årebetændelse være medvirkende årsager.

I sværere tilfælde kan der være ødelæggelse af klapperne i de større vener og tendens til hævede ben. I disse tilfælde er det en fordel at få venedefekterne undersøgt og behandlet, før man behandler de overfladiske kar, da effekten herved bliver mere varig.

Hvis der ved forundersøgelsen er mistanke om en underliggende venedefekt med ødelagte klapper i venerne, så vil vi anbefale, at du undersøges og behandles af en karkirurg inden en eventuel behandling med sklerosering.

Hvad er sklerosering?

Behandlingen foretages med en tynd nål og mærkes som små prik i huden. Gennem nålen indsprøjtes en vævsirriterende væske, kaldet aethoxysclerol, i den synlige blodåre. Lægemidlet irriterer karvæggen og får karret til at gå til grunde, hvorefter det fjernes af kroppens egne reparationssystemer i løbet af de kommende måneder uden ardannelse. Resultatet vil derfor først kunne ses herefter. I de fleste tilfælde skal der mellem 2-4 behandlinger til at opnå et godt resultat, da man ca. fjerner 50-70% af de kar som behandles pr. gang. Ny behandling af samme kar, kan tidligst ske efter 6-8 uger.

De fjernede kar har ingen betydning for kredsløbet og kan ved behandlingen fjernes permanent. Der kan være mindre kar, som ikke er modtagelige for behandlingen. Der kan også være kar, som er mindre i diameter end selve nålen, der bruges til behandlingen, og derfor vil det heller ikke være muligt, at kunne injicere i disse.

Sklerosering er den mest benyttede metode til at fjerne skæmmende blå og røde karudvidelser på ben. Som regel behandles ikke under ankelniveau og i haserne, da risikoen for at ramme arterier her er for stor.

Før behandlingen

Minimum 48 timer inden behandlingen kan udføres, skal du til en lovpligtig konsultation hos vores klinikansvarlige hudlæge. Konsultationen er gratis og uforpligtende. Her gennemgås behandlingen nøje og du får råd og vejledning. Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med og du skal afsætte ca. 30 min til konsultationen. Hvis du tager medicin med acetylsalicylsyre (f.eks. Kodimagnyl, Hjertemagnyl eller Treo), har du større tendens til blå mærker. Det anbefales at holde pause med fiskeolie samt naturpræparater op til en lille uges tid før behandlingen, da disse nedsætter blodets evne til at størkne. Ved at undgå disse præparater inden behandlingen, nedsætter du risikoen for blå mærker, hævelser og blødninger fra indstiksstedet. Før behandlingen tages der billeder af behandlingsområdet. Billederne opbevares sammen med det øvrige journalmateriale fortroligt. Huden

skal være intakt så infektioner undgås.

Under behandlingen

Under behandlingen vil du kortvarigt mærke en let svie, når lægemidlet forsigtigt indsprøjtes i karret. De behandlede kar vil i den første tid syne mere røde og hævede, hvilket er helt normalt.

Efter behandlingen

Umiddelbart efter behandlingen kan der opstå en let svie i området, og de behandlede kar bliver røde og let hævede. Blodkarrene vil således i kort tid være mere synlige end før behandlingen for derefter at forsvinde helt. Da restpigmentet fra de behandlede kar i visse tilfælde først forsvinder efter 1-3 mdr., kan den fulde behandlingseffekt først bedømmes efter dette tidsinterval.

Ved behandling af større kar er risikoen for misfarvning større. Efter behandling af større kar anbefaler vi, at du anvender en støttestrømpe i op til 5 dage, for at sikre det bedste resultat af behandlingen.

Desuden anbefaler vi at du:

- Går en tur efter behandlingen på cirka 30 min.
- Beskytter dig mod UV-bestråling 2 uger efter behandlingen for at minimere risikoen for pigmentforandringer efter behandlingen.
- Undgår store temperaturforskelle i et par dage, dvs. solarium og sauna,
- Undgår hård træning de første par dage
- Undgår at røre de behandlede områder i 6 timer.

Bivirkninger

De fjernede blodkar har ingen betydning for benets blodgennemstrømning. I sjældne tilfælde kan der ses en brunlig pigmentering svarende til de behandlede områder. Hudfarven normaliseres oftest efter 3-12 måneder. I sjældne tilfælde kan der ses blæredannelse, væskende forandringer og sår efter behandlingen. Disse svinder sædvanligvis efter dage til uger, men kan i sjældne tilfælde efterlade en øget pigmentering, som dog oftest svinder spontant.

I ekstremt sjældne tilfælde kan der ses en generel allergisk reaktion eller ved indsprøjtning i arterier i større områder med blivende vævsdød, hvor området evt. skal skæres væk

Kontraindikationer

Der behandles ikke hvis du:

- Er under 18 år
- Er gravid/ammende
- Har sukkersyge
- Er allergisk overfor medicinen Aethoxysklerol
- Familiær disposition til blodpropper
- Akut infektion eller hudinfektion i området
- Manglende mobilitet
- Astma
- Feber
- Leversygdom
- Antabusbehandling
- Blødersygdom
- Nyresygdom
- Svær åreforkalkning
- Ubehandlede åreknuder
- Har urealistiske forventninger til resultatet

Forventet effekt af behandlingen

Hvor mange behandlinger der skal til for at få et tilfredsstillende resultat afhænger af bl.a. karrernes størrelse, lokaliseringen på benene og blodgennemstrømningshastigheden. Oftest vil der være tale om 1-4 behandlinger. Effekten kan variere fra person til person, men oftest vil en stor del af karrerne forsvinde. Behandlingen fjerner ikke en evt. tendens til at danne nye karudvidelser og mange patienter vælger at komme til en vedligeholdelsesbehandling en gang om året eller hvert 2.-3 år. Vedligeholdelsesbehandlingen er mindre omfattende og vil typisk kun kræve en enkelt behandling. Når en behandling er udført, kan man ikke fortryde sin behandling og dermed bede om refundering af betalingen. Man kan heller ikke bede om compensation for bivirkninger, som man er blevet oplyst om.

Opstår der noget AKUT, er telefonen altid åben og kan benyttes også uden for arbejdstid på tlf.: 26278507

Revideret Oktober 2025 af speciallæge Kristian Bakke Arvesen, næste revidering: Oktober 2026.
(version 2)