

Julia Deinsberger, Philip Kienzl, Benedikt Weber

Endovenöse thermische Ablation bei Stammvarizen: Indikationen, Techniken und Langzeitergebnisse | Endovenous thermal ablation for truncal varicose veins: indications, techniques, and long-term outcomes

Medical University of Vienna, Vienna, Austria

Corresponding author: Julia Deinsberger (julia.deinsberger@meduniwien.ac.at)

Subject editor: Johann W. Bauer

Received: 04 Nov 2025 | Approved: 02 Mar 2026 | Published: 14 Apr 2026

Citation: Deinsberger J, Kienzl P, Weber B (2026) Endovenous thermal ablation for truncal varicose veins: Indications, techniques, and long-term outcomes. SKINdeep 2: e176837. <https://doi.org/10.1553/skindeep.2026.176837>

Zusammenfassung

Endovenöse thermische Ablationstechniken haben die Behandlung der chronischen Veneninsuffizienz revolutioniert und bieten minimalinvasive Alternativen zu herkömmlichen chirurgischen Verfahren. Durch die gezielte Zufuhr von Wärmeenergie in die insuffizienten Venen bewirken diese Verfahren einen dauerhaften Verschluss, stellen eine effiziente venöse Zirkulation wieder her und lindern Symptome wie Schmerzen, Schwellungen und Krampfadern. Die beiden wichtigsten Verfahren sind die Radiofrequenzablation und die endovenöse Lasertherapie. Dieser Artikel bietet einen aktuellen Überblick über die aktuellen Indikationen, Techniken, Ergebnisse und Leitlinienempfehlungen für diese Verfahren.

Kommentar

Für die ÖGDV wird es auch in den nächsten Jahren wichtig sein, die phlebologische Kompetenz ihrer Mitglieder im Konzert der chirurgischen Fächer zu beweisen. Dieser frei zugängliche State-of-the-art Artikel wird dazu signifikant beitragen.

Verfasst von Johann Bauer

Korrespondenz: editors@skinonline.at

Abstract

Endovenous thermal ablation techniques have transformed the management of chronic venous insufficiency, providing minimally invasive alternatives to traditional surgical approaches. By delivering controlled heat energy to insufficient veins, these procedures achieve long-lasting closure, restore efficient venous circulation, and relieve symptoms such as pain, swelling, and varicosities. The two principal modalities are radiofrequency ablation and endovenous laser therapy. This article provides an up-to-date overview of current indications, techniques, outcomes, and guideline recommendations for these procedures.

Comment

In the next years, it will remain important for the ÖGDV to demonstrate the phlebological expertise of its members within the broader field of surgical specialties. This freely accessible, article with state-of-the-art information will make a significant contribution to this effort.

Written by Johann Bauer

Correspondence: editors@skinonline.at

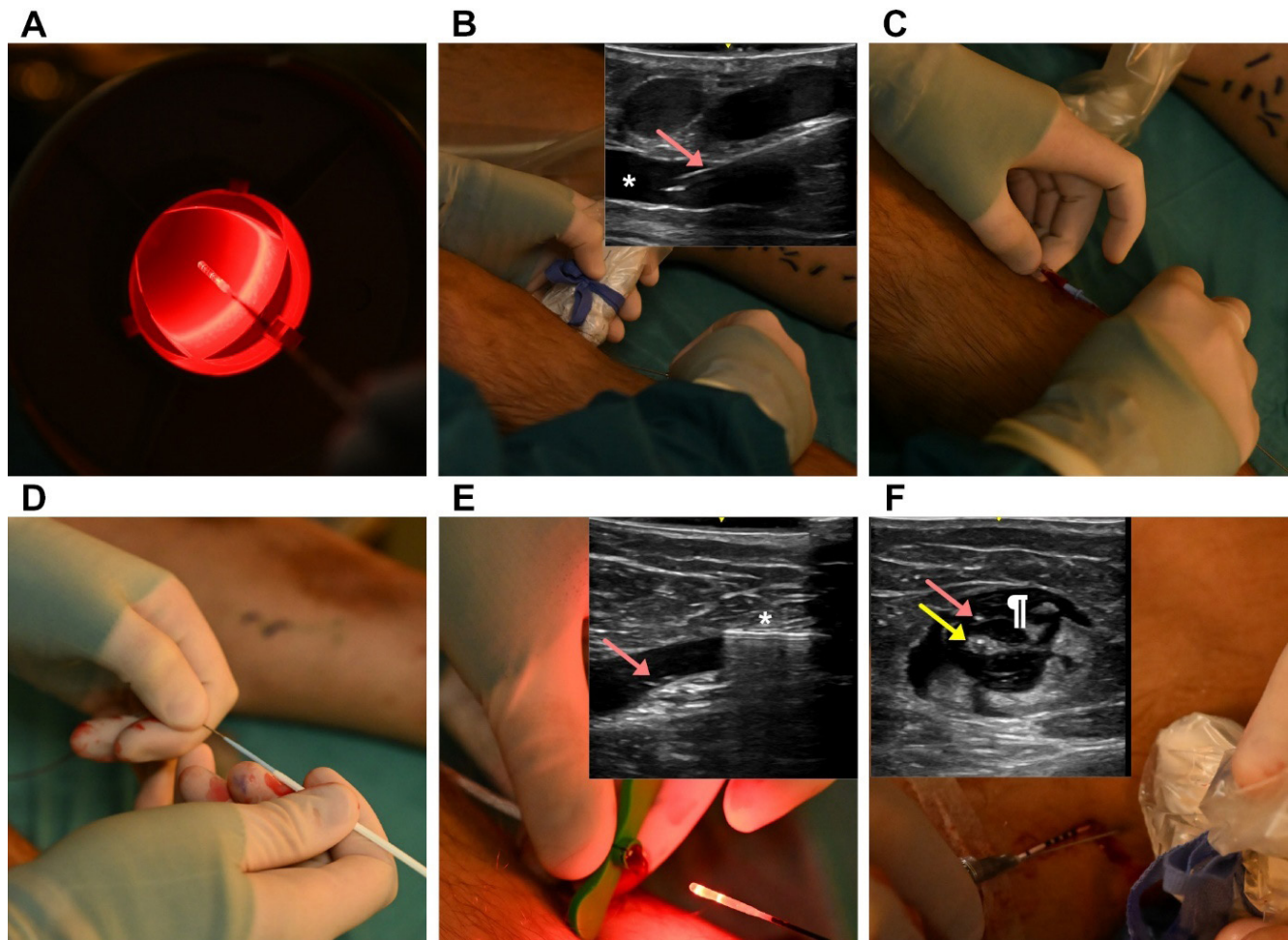


Abbildung 1. Endovenöse Laserablation. A) Radiale Abstrahlung der Laserfaser mit sichtbarem Leuchtpunkt. B) Ultraschallgesteuerte Punktion der Vena saphena magna. Das Sternchen kennzeichnet die Vene, der Pfeil die Punktionsnadel. C) Einführen des Führungsdrahtes. D) Vorschieben der Einführschleuse über den Führungsdraht, um den venösen Zugang herzustellen (Seldinger-Technik). E) Einführen und Positionieren der Laserfaser distal zur Endklappe. Das Sternchen markiert die Spitze der Laserfaser. F) Verabreichung der Tumeszenzanästhesie um die Vene herum unter Verwendung einer 21G-Nadel. Der rote Pfeil zeigt auf die Nadel, der gelbe Pfeil auf die Vene, in der sich die Laserfaser befindet, und das Absatzzeichen auf die echoarme perivenöse Tumeszenzanästhesielösung. Copyright: Philip Kienzl.

Figure 1. Endovenous laser ablation procedure. A) Radial emission of the laser fiber with visible pilot light. B) Ultrasound-guided puncture of the great saphenous vein. The asterisk indicates the vein, and the arrow denotes the puncture needle. C) Introduction of the guide wire. D) Advancement of the introducer sheath over the guide wire to achieve venous access (Seldinger technique). E) Insertion and positioning of the laser fiber distal to the terminal valve. The asterisk marks the tip of the laser fiber. F) Administration of tumescent anesthesia around the vein using a 21G needle. The red arrow indicates the needle, the yellow arrow, the vein containing the laser fiber, and the paragraph symbol, the hypoechoic perivenous tumescent anesthesia solution. Copyright: Philip Kienzl.

<https://doi.org/10.61783/oegdv11010>

Hier geht's direkt zum Artikel in SKINdeep | Click here to read the article in SKINdeep:

