

Vaatheelkunde

Vernauwing van de slagaders van de benen



Wat zijn slagaders?

Bloed bevat zuurstof en voedingsstoffen die jouw lichaam nodig heeft om te kunnen werken. Het bloed stroomt vanuit het hart via de slagaders door de haarvaten naar de aders. Slagaders, haarvaten en aders vormen een uitgebreid netwerk, waardoor het bloed overal in ons lichaam kan komen. Via de aders stroomt het zuurstofarm bloed terug naar de longen.

Wat zijn de symptomen?

Bij een vernauwing of verstopping in de slagaders komt er minder zuurstofrijk bloed in de benen. Het zuurstoftekort geeft pijnlijke krampen in de kuitspieren of bovenbenen. Eerst voel je de pijn enkel bij inspanning. Als de letsels uitgebreider zijn, treedt de pijn ook op in rust. Bij een verminderde doorbloeding genezen wonden aan de benen langzamer of zelfs helemaal niet. Een lang bestaande of verergerende wonde kan een teken van slechte doorbloeding zijn.

Wat zijn de oorzaken?

Slagaderverkalking wordt veroorzaakt door roken, hoge bloeddruk, suikerziekte, overgewicht, een te hoog cholesterolgehalte in het bloed of erfelijke aanleg.

Hoe word je onderzocht?

Tijdens de consultatie zal jouw arts de doorbloeding van je benen onderzoeken. Een duplexonderzoek van de slagaders is nodig om de uitgebreidheid van de slagaderverkalking in te schatten. Indien het duplexonderzoek het doorbloedingsprobleem bevestigt, wordt een angio CT-scan uitgevoerd.

De behandeling

Afhankelijk van de ernst van jouw klachten zijn er verschillende mogelijke behandelingen of combinaties van behandelingen mogelijk:

- wandeltherapie
- controle van de risicofactoren
- percutane ballondilatatie / stenting
- endarterectomie van de liesbloedvaten
- overbruggingsoperatie

Wandeltherapie

Door regelmatig te wandelen neemt de bloedstroom door de kleinere vaten toe. Geleidelijk ontstaan er nieuwe kleine bloedvaten die het bloed om de vernauwde vaten heen leiden. Op deze manier worden jouw benen weer beter van bloed voorzien. De spieren krijgen meer zuurstof en je hebt minder snel klachten. Wandel net zo lang totdat de klachten optreden en loop dan nog tien stappen door. Rust uit totdat de klachten weer verdwenen zijn. Herhaal deze oefening nog enkele malen gedurende vijftien tot dertig minuten. Het is belangrijk dat je

deze wandeloefeningen drie keer per dag doet, liefst iedere dag, en dat je dit minstens 6 maanden volhoudt. Na enige weken tot maanden merk je dat de loopafstand geleidelijk toeneemt.

Controle van de risicofactoren

Tijdens de behandeling wordt een gezonde leefstijl gepromoot met rookstop, gezonde voeding en een verantwoord lichaamsgewicht.

Percutane ballondilatatie / stenting

Tijdens de ingreep wordt RX-straling gebruikt. Bij deze ingreep wordt de slagader in de lies aangeprikt. In de slagader wordt een kleine werkbuis geplaatst. Via de werkbuis wordt een katheter (een flexibel buisje) en een dunne metalen voerdraad in de slagader gebracht. Dit is pijnloos. Via de katheter wordt contrastvloeistof ingespoten om de bloedvaten zichtbaar te maken. Op basis van deze informatie wordt één van de volgende behandelingen uitgevoerd:

- **ballondilatatie:** over de voerdraad wordt een ballon in de vernauwing gebracht. De ballon wordt opgeblazen ter hoogte van de vernauwing. Door de druk wordt de vernauwing opengemaakt. Na de behandeling wordt de ballon verwijderd.
- **stenting:** over de voerdraad wordt een stent (metalen of kunststof buisje) op de plaats van de vernauwing gebracht. De stent rekt de vernauwing open en houdt ze open. Dit gebeurt in combinatie met een ballondilatatie.

Na de behandeling worden de katheter, de voerdraad en de kleine werkbuis verwijderd. De prikplaats wordt afgesloten door ofwel een plug ofwel door de prikplaats stevig aan te drukken.

Endarterectomie van de liesbloedvaten

Bij een endarterectomie wordt de vernauwing in het bloedvat verwijderd door de binnenste laag van de vaatwand met de plaque uit te snijden. Bij een liesendarterectomie wordt een snee gemaakt in de lies en het gezonde bloedvat wordt boven en onder de vernauwing bepaald. De slagader wordt na afklemmen geopend om de vernauwing te verwijderen. Nadien wordt de slagader weer gesloten met een stukje ader of een stuk kunststof. Indien een stukje ader gebruikt wordt, wordt een oppervlakkige ader uit het onderbeen gebruikt. De ader wordt via een kleine snee verwijderd uit het onderbeen.

Overbruggingsoperatie van de beenslagaders

Bij deze ingreep wordt een overbrugging (bypass) aangelegd voor de afgesloten of ernstig vernauwde beenslagader. Er zijn verschillende soorten bypasses: zo kunnen de eigen aders gebruikt worden of een bypass van kunststof. Eerst wordt het gezonde bloedvat opgezocht boven en onder de vernauwing. Hiervoor wordt een snee gemaakt in de lies en eentje aan de binnenzijde van de knie. De bypass wordt boven en onder de vernauwing op het gezonde bloedvat ingenaaid.

Voor meer informatie over de verschillende ingrepen kan je terecht op de consultatie of op www.dokterbalduyck.be.

Jodiumhoudend contrast dat gebruikt wordt bij angio CT-scan opnames en percutane ballondilatatie / stenting, kan niet gebruikt worden bij patiënten met een verminderde nierfunctie, allergieën aan contrastmiddelen, patiënten met schildklierlijden en patiënten met hartfalen. Percutane CO2-angiografie is een alternatief voor jodiumhoudende contrastmiddelen.

Deze ingreep gebeurt in het operatiekwartier onder algemene narcose. Tijdens de ingreep wordt RX-straling gebruikt. De slagader in de lies wordt aangeprikt. In de slagader wordt een kleine werkbuis geplaatst. Via de werkbuis wordt een katheter (een flexibel buisje in de slagader) aangebracht. Via de katheter wordt CO2 ingespoten om de bloedvaten zichtbaar te maken. Onder CO2-angiografie kunnen ook procedures in de buikholte en de onderste ledematen uitgevoerd worden.

consultatie Bornem

AZ Rivierenland
Kasteelstraat 23
2880 Bornem
tel. voor afspraak: 03 890 16 10

consultatie Mechelen

Hooiendonkstraat 4
2801 Heffen (Mechelen)
tel. voor afspraak: 0479 85 87 33

consultatie Willebroek

Decock kliniek
Schoolweg 26
2830 Willebroek
tel. voor afspraak: 0479 85 87 33

consultatie Bazel

Kruibekestraat 75
9150 Bazel
tel. voor afspraak: 0479 85 87 33

ref.: 50006402 (B)

versie: 18/05/2020

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Bram Balduyck, vaat- en thoraxchirurg

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be