



FLEBOLOGIE EN VAATCHIRURGIE

Flebologie betekent de leer van de veneuze ziekten. Dit zijn ziekten waarbij de aderen van ons bloedstelsel zijn aangedaan. Spataderen vormen een van de bekendste aderlijke ziekten aan de benen. Wij hebben een gerenommeerd team van flebologen, dermatologen en vaatchirurgen die de nieuwste endoveneuze technieken beheersen om spataderen te behandelen. Spataderen zijn kronkelende bloedvaten die vaak door de huid zichtbaar zijn. Het kunnen hele kleine bloedvaatjes zijn of grotere uitgezette vaten die als strengen zichtbaar zijn. Zo'n 25% van de bevolking heeft last van spataderen.

Wat zijn de verschijnselen?

Spataderen geven niet altijd klachten. Een aantal mensen met spataderen heeft last van jeuk, een zwaar, vermoeid gevoel of pijn in de benen. Oppervlakkige spataderen zijn goed te zien. Bij spataderen kunnen ook huidafwijkingen ontstaan. Als de terugstroom van bloed vanuit uw benen naar uw hart vermindert, kunnen uw benen uitzetten. Vooral na lang zitten of staan kunnen uw onderbenen dan wat gezwollen zijn. Door de stuwning kan eczeem ontstaan en andere huidafwijkingen. In het ergste geval ontstaat een open been. Soms kan in de spatader een ontsteking ontstaan, er ontstaat dan een rode, gezwollen, pijnlijke, harde streng in het verloop van de spatader.

Hoe ontstaan spataderen?

Hoe spataderen ontstaan is niet geheel duidelijk. Er is zeker sprake van een aangeboren zwakte van de vaatwand. Hierdoor hebben de aderen een neiging om bij verhoogde druk wijder te worden. Slecht werkende kleppen zorgen er in de aderen voor dat het bloed niet goed meer naar het hart kan stromen. Dat geeft weer meer stuwning van bloed en nog verder uitzetten van de aderen, waardoor spataderen ontstaan. Risicofactoren zijn erfelijke belasting, leeftijd, zwangerschap en een staand beroep.

De behandeling van spataderen

De behandeling bestaat uit het dichtmaken of verwijderen van de uitgezette aderen. In deze uitgezette aderen sluiten de kleppen niet meer volledig en kan het bloed terugstromen in het been. Het afsluiten of verwijderen van de stamader is dan noodzakelijk. Om te bepalen wat de juiste behandelmethode is doet de arts vooraf een uitgebreid echo-onderzoek (duplex) om de bloedvaten in beeld te brengen en de terugstroom te meten. In ons centrum hebben we gekozen voor de nieuwste endoveneuze behandelingen van spataderen met de 2-rings laserfiber-, RF VNUS Closure Fast of de Clarivein. Voordelen zijn:

- geen littekens
- minder pijn en bloeduitstortingen
- u kunt snel weer aan het werk.

Soms is echter een klassieke crossectomie (afbinden van de aderen) noodzakelijk.

Uw klachten verminderen

Spataderen zijn niet te voorkomen. Klachten kunnen worden verminderd door meer beweging, kuitspieroefeningen en het vermijden van lang zitten en staan. Er zijn geen medicijnen die spataderen en klachten daarvan kunnen tegengaan. Het dragen van steunkousen kan effectief zijn om de klachten te verminderen maar voorkomt niet het ontstaan en het uitbreiden van spataderen.

Flebologische behandelingen

Inspuiten met vloeistof

Bij sclerocompressie therapie wordt op een paar plaatsen in de spatader vloeistof gespoten. Daarna worden aderen platgedrukt (compressie) door er een wattenprop en strakke kous omheen te doen. De ingespoten vloeistof zorgt er voor dat de wandjes van de aderen aan elkaar kleven en in een paar weken verschrompelen. Het bloed stroomt dan via andere aderen. De meeste mensen ervaren deze behandeling niet als pijnlijk en verdoven is dan ook niet nodig. Meestal wordt één been per keer behandeld.

Behandeling grotere spataderen

Als de spataderen groter zijn is de echogelegeide foamsclerotherapie een goede behandeling. De vloeistof die in de aderen wordt gespoten is hierbij van tevoren opgeschuimd. Het dikkere schuim werkt beter in op de vaatwand. Door het maken van een echo tijdens de behandeling controleert de arts of het schuim precies op de goede plek komt. Ook bij deze behandeling volgt het platdrukken met watten en een kous.

Vaatchirurgie

Afsluiten van spatader met Radiofrequente (RF) energie

Bij de RF methode (VNUS Closure Fast) wordt de spatader van binnenuit afgesloten met radiofrequente energie. Onder plaatselijke verdoving en onder echogelegeide wordt de RF draad in de te behandelen ader gebracht. De ader wordt nu door de hitte van radiogolven dichtgeschroeid. De ingreep vindt meestal plaats binnen een half uur, is onder plaatselijke verdoving en vrijwel pijnloos. De arts maakt geen operatiewonden. Na de behandeling krijgt u van ons een elastische steunkous aan.

Afsluiten spatader met laserenergie

Bij deze lasermethode wordt de spatader van binnenuit afgesloten met laserenergie. Onder plaatselijke verdoving en onder echogelegeide wordt de laserdraad in de te behandelen ader gebracht. De ader wordt nu door de hitte van het laserlicht dichtgeschroeid. De ingreep vindt meestal plaats binnen een half uur, is onder plaatselijke verdoving en vrijwel pijnloos. De arts maakt geen operatiewonden. Na de behandeling krijgt u van ons een elastische steunkous aan.

In tegenstelling tot veel andere ziekenhuizen en klinieken wordt in Medisch Centrum Jan van Goyen voor de tweede generatie laserbehandeling (2 rings Radial Fiber) gekozen, die veel patiëntvriendelijker is.

Voordelen

De voordelen van de VNUS ClosureFast of moderne Lasertherapie - ten opzichte van de klassieke stripprocedure - zijn groot:

- de ingreep vindt plaats onder lokale verdoving;
- de wondjes bij de VNUS Closure-Fast of Laserprocedure zijn klein, de kans op littekens, pijn of een wondinfectie is zeer klein;
- u heeft na de ingreep veel minder last van blauwe plekken.

De resultaten zijn zeer goed. U kunt vrijwel alle normale activiteiten dezelfde dag al hervatten.

ClariVein behandeling

Met de ClariVein methode wordt de ader afgesloten door mechanische en chemische schade. Ook nu wordt in de ader een draad opgevoerd. Het uiteinde van deze draad heeft een klein metalen bolletje. De draad sluiten we aan op een elektrisch handvat dat voor een ronddraaiende beweging zorgt. Deze beweging beschadigt de binnenkant van de ader. Om dit proces te versterken spuiten we tegelijkertijd een irriterende stof in de ader. Hierdoor slinkt en verdwijnt de ader op termijn.

Voor deze methode zijn geen extra verdovingsprikken nodig. Na de ingreep wordt gedurende twee weken overdag een elastische kous gedragen.

Crossectomie

Bij een crossectomie wordt de stamader die spataderen veroorzaakt in de lies of knieholte afgebonden en zo mogelijk over een lengte van enkele centimeters verwijderd. Hierdoor zal het bloed in de stamader niet meer terugstromen. Deze behandeling wordt toegepast als een VNUS of laserbehandeling niet mogelijk is. De ingreep vindt alleen onder plaatselijke verdoving plaats.

Indien een tussenverbinding (vena perforans) de oorzaak van spataderen is, wordt deze tussenverbinding via een klein sneetje opgezocht en afgebonden. Deze behandeling wordt het 'ligeren van de ader' genoemd.

Aanvullende methode

Een patiëntvriendelijke behandelmethode om spataderen te verwijderen wanneer na het afsluiten of verwijderen van de stamader nog grotere onderhuidse spataderen (convoluten) overblijven is de flebectomie. Onder plaatselijke verdoving worden kleine sneetjes van 2 - 3 mm in de huid boven de spataderen gemaakt. Met een klein haaknaaldje worden de aders uit de huid getrokken en verwijderd. De prikgaatjes zijn zo klein dat hechten vaak niet nodig is.

De methode geeft veel betere cosmetische resultaten dan de ouderwetse methode waarbij grote littekens worden gemaakt. Sneetjes worden afgeplakt met hechtpleisters. Na de behandeling draagt u overdag 2-5 dagen een elastische kous.

Waar moet u na de behandeling op letten?

Na de ingreep draagt u 24 uur een compressiekous, die voor u op de operatiekamer klaar ligt. Daarna mag u weer douchen en kunt u de kous alleen overdag dragen. Het is de bedoeling dat u regelmatig loopt en niet te lang stilstaat. Langer dan 1 uur achter elkaar stilzitten (in de auto, achter een computer of tijdens een lange vlucht) is niet verstandig.

Na de ingreep heeft u meestal geen pijnklachten. Wanneer dit wel het geval is kunt u paracetamol nemen. Wanneer u een verhoogde kans heeft op trombose, is de kans groot dat u na de ingreep ook een recept meekrijgt voor spuitjes met bloedverdunners, die u zelf kunt toedienen. Intensief sporten is de eerste week na de behandeling niet verstandig, maar alle andere normale activiteiten kunt u vrijwel direct hervatten.

Wanneer u de kous verwijdert, kunt u een aantal blauwe plekken aantreffen en wellicht een paar harde plekken voelen. Dat zijn volledig normale verschijnselen.

Binnen enkele weken na de behandeling komt u voor een controle terug op de polikliniek. Met een echo wordt gecontroleerd of het vat netjes is afgesloten. Zo nodig kunnen we resterende vaatjes nog behandelen.

Kunt u complicaties verwachten?

Het is gebruikelijk dat u een aantal dagen na de endoveneuze ingreep een trekkend gevoel krijgt aan de binnenkant van uw bovenbeen; dat komt doordat de behandelde ader begint te krimpen. Bij ongeveer 3 procent van de behandelde patiënten kan een ader zich opnieuw openen en klachten geven.

Zo'n 5 procent van de patiënten heeft langer dan een week na de behandeling nog last van wat blauwe plekken en pijnklachten. Bij 1 procent van de behandelde patiënten treedt een (vrijwel altijd tijdelijk) verdoofd gevoel op. Een trombosebeen is zeer zeldzaam: na deze operatie treedt die complicatie in minder dan 1 procent van alle gevallen op.

Contactinformatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Esthetisch Centrum Jan van Goyen:

Concertgebouwplein 11
1071 LL Amsterdam
020 - 3055 811

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

Heeft u een klacht?

Op onze website www.ecjanvangoyen.nl vindt u ons klachtenreglement onder: over ons – klachten