

NWZ Alkmaar werkt als eerste in Nederland met nieuwe methode bij dichtgeslibde aderen

Vaatchirurg hanteert de vijl



Connie Vertegaal
c.vertegaal@mediahuis.nl

Alkmaar ■ Een door kalkafzetting dichtgeslibd bloedvat in de been te lijf gaan met een minuscule vijl. Dat is nu mogelijk in het Noordwest Ziekenhuis in Alkmaar. Vaatchirurgen Cagdas Ünlü en Michiel Schreve hebben kortgeleden een eerste patiënt hiermee behandeld. En dat is een primeur in Nederland.

Patiënten met etalagebenen en diabetes kunnen voor de behandeling in aanmerking komen. Doordat hun aderen dichtslibben verslechtert de doorbloeding. Pijn bij het lopen en slecht genezende wondjes aan de voeten en onderbenen zijn het gevolg. En altijd is er het risico dat een stolsel vastloopt in de vernauwde ader. „En dat voelt alsof je been met een strak touw wordt afgeknelde.” Het probleem kan al vanaf ongeveer 50 jaar de kop op steken, vooral bij straffe rokers.

Stent

Het plaatsen van een stent (een buisje dat de ader openhoudt) of een bypass-operatie waren tot nu toe de opties waar de vaatchirurg uit kon kiezen. In Amerika wordt het openvrijlen van verkalkte aderen al een tijdje toegepast. Ünlü en Schreve wilden die nieuwe techniek naar hun ziekenhuis halen. „Omdat we



Vaatchirurgen Cagdas Ünlü (links) en Michiel Schreve in de operatiekamer waar ze dichtgeslibde aderen in de been kunnen openvrijlen. FOTO ERNA FAUST

denken dat dat voor sommige patiënten een betere oplossing is.”

Aan een stent zitten nadelen. „Je hebt dan toch een lichaamsvreemd element in je lijf. En stents hebben een beperkte levensduur”, zegt Schreve. „Bovendien heb je de kalk

daarmee niet weg. Het groeit gewoon door. Dus die patiënten krijgen na een paar jaar weer dezelfde klachten. En soms moet je na een stent toch weer een bypass-operatie doen.” Ünlü: „Zorg ontwikkelt zich continue. Toen ik begon met de op-

leiding waren stents net in zwang. En nu willen we er alweer vanaf.”

De behandeling doet denken aan het systeem waarmee loodgieters een verstopping te lijf gaan: een flexibel vijltje gaat via de lies de ader in en op de plek waar de verstopping

zit gaat hij aan de gang. De kalk verdwijnt in het lichaam, de patiënt heeft daar verder geen last meer van. Ünlü: „Er zijn twee systemen: een apparaat met kleine mesjes en een met een vijl. Het mooie van de vijl is dat die alleen bij hard weefsel actief is. De ader kan dus geen schade oplopen.”

Speerpunt

Waarom loopt het Alkmaarse ziekenhuis voorop met de vernieuwing? Schreve: „Vaatchirurgie is een speerpunt voor ons ziekenhuis. Academische Ziekenhuizen zijn weer met hele andere dingen bezig. Wij hebben het apparaat als eerste, maar we weten dat andere ziekenhuizen er ook mee willen beginnen.”

Ünlü: „Niet elk ziekenhuis kan dit doen. Er worden eisen gesteld aan de operatiekamer. Daarom hebben we een hybride operatiekamer geopend, waarbij we nog beter dan in een gewone operatiekamer, kunnen zien wat we tijdens de operatie doen. Het bedrijf dat de apparatuur levert moet ook vertrouwen in het ziekenhuis en de chirurgen hebben. Dat hebben ze in ons.”

De vaatchirurgen van Noordwest kunnen nog niet goed inschatten hoeveel patiënten zij jaarlijks met de nieuwe methode gaan behandelen. Ünlü: „We zitten nog in de verkenningfase voor welke patiënten dit de beste oplossing is. Ook moeten we nog ervaren hoe lang de patiënten na de ingreep daadwerkelijk klachtenvrij blijven.”