



Kenmerkende kronkelingen.

'We strippen tegenwoordig minder'

Bij afwijkingen aan de grotere stam-aders werd vroeger vaak gekozen om de ader te verwijderen door te 'strippen', zegt vaatchirurg Michiel Schreve. „Tegenwoordig kiezen we voornamelijk voor een endoveneuze behandeling, zoals het 'laseren'. Hierbij sluiten we de ader uit door deze dicht te branden onder lokale verdoving met een laser. In ons ziekenhuis bieden we naast het laseren ook de nieuwe

clarivein-methode aan. Hierbij plak je de ader dicht nadat de ader licht is beschadigd aan de binnenkant door een ronddraaiend draadje. Deze methode heeft als voordeel dat de ingreep een stuk minder pijnlijk is en minder klachten geeft na de behandeling.”

Dermatoloog Marjolein Leenarts geeft aan dat grotere spataders aan de oppervlakte kunnen worden verwijderd door middel van

een 'flebectomie volgens Muller'. „Dit wil zeggen dat de spatader via kleine sneetje van drie millimeter eruit wordt gehaald. De nog kleinere spataders die aan de buitenkant te zien zijn, kunnen behandeld worden door sclerocompressietherapie. Hierbij wordt Aethoxysclerol in de spatader gespoten waardoor de ader dicht gaat zitten en uiteindelijk verdwijnt.

Regionaal **7**

Medische vraag

Het is meer dan een cosmetisch probleem

Spataders: lastig, lelijk en ook vaak pijnlijk

Beverwijk * Een 40 jarige vrouw heeft last van spataders en vraagt. „Hoe ontstaan spataders? En als ik ze weg laat halen, blijven ze dan voorgoed weg?” Dermatoloog Marjolein Leenarts en vaatchirurg Michiel Schreve van het Rode Kruis Ziekenhuis (RKZ) geven antwoord. Spataders zijn vaak ontsierende en soms pijnlijke verwijdingen van aderen in bijvoorbeeld de benen. Bijna 50 procent van de bevolking heeft ze. Maar de ene spatader is de andere niet.

Geen garantie

„Hier in het ziekenhuis hebben we een zeer druk bezochte spataderpolikliniek, waar we veel mensen behandelen. Jammer genoeg be-

staat er nog geen behandeling waardoor mensen voor eeuwig en altijd van hun spataders zijn te genezen. We gaan ervan uit dat een patiënt na behandeling jaren klachtenvrij is. Garantie geven dat er nooit meer een spatader zal ontstaan, is helaas niet mogelijk. Je neemt de aanleg voor spataders niet weg”, zegt Leenarts.

„De klachten zijn heel wisselend. Sommige mensen hebben veel spataders en hebben verder nergens last van”, meldt Schreve. „Anderen hebben op het oog weinig spataders, maar duidelijk veel meer last van bijvoorbeeld een moe been, jeuk en eczeem. Als je lang spataders hebt, kun je ook vocht in je benen krijgen waardoor je

weer huidveranderingen ontwikkelt. Hierdoor heb je later meer kans op een open been. Het is dus niet alleen een cosmetisch probleem zoals wel vaak gedacht wordt.”

Onderzoek

Volgens dermatoloog Leenarts krijgen patiënten die op het spatader spreekuur komen van tevoren een lijst met vragen die ze moeten invullen. „Zo krijgen wij vooraf al een goede indruk van de klachten die spelen. Het spreekuur wordt gedaan door zowel een dermatoloog als een vaatchirurg. Wij luisteren naar het verhaal van de patiënt en beoordelen de benen om te zien welke spataders of huidafwijkin-

gen aanwezig zijn. Afhankelijk van de afwijkingen vragen wij aanvullend onderzoek aan. Direct aansluitend haalt de vaatlaborant de patiënten op voor het aanvullende onderzoek op het vaatlaboratorium. Hier wordt een duplex gemaakt: het been wordt ingesmeerd met gel en met een echoapparaat kunnen we precies zien hoe de aderen in het been functioneren.” Na het onderzoek krijgt een patiënt de uitslag en afhankelijk van wat er geconstateerd is, een behandeladvies. Er zijn volgens Leenarts veel verschillende behandelmethodes voor spataders en de keuze hierbij hangt af van de klachten in combinatie met de grootte en de ligging van de spataders.

Hoe ontstaat deze kwaal?

Vaatchirurg Schreve geeft aan dat de vaten in ons lichaam bestaan uit slagaders en aders. „De slagaders in het lichaam zorgen ervoor dat zuurstofrijk bloed van het hart door je hele lijf tot aan het puntje van je teen gaat. Aders zorgen ervoor dat dit weer terug gaat naar het hart. Kleppen, een soort sluisdeuren, zorgen ervoor dat het bloed maar één kant op kan stromen. Wanneer de kleppen in de ader niet meer goed functioneren, kan het bloed weer terug naar beneden zakken. De druk in de ader wordt dan te hoog, waardoor de ader gaat kronkelen en de zogenaamde spatader ontstaat.” Risicofactoren zijn onder meer zwangerschappen, hoge bloeddruk, overgewicht en genetische aanleg. Het kan dus in de familie zitten.



In de spataderpolikliniek van het RKZ.

In één dag duidelijkheid

In het Rode Kruis Ziekenhuis wordt elke week een spatadersprekuur gehouden. Daarbij heeft de patiënt op één dag de mogelijkheid om een vaatchirurg en een dermatoloog te spreken. Diezelfde dag wordt een vaatonderzoek gedaan en krijgt de patiënt een behandelvoorstel voorgelegd. Dat betekent dus duidelijkheid binnen een dag.

Met een verwijsbrief van de huisarts wordt het bezoek aan de polikliniek en het duplex-onderzoek vergoed door de ziektekostenverzekering. Dat geldt niet altijd voor de uiteindelijke behandeling. Aan de hand van de afwijkingen die worden gevonden bij het lichamelijk onderzoek en bij het duplex-onderzoek, wordt een spatader-classificatie toegekend. Afhankelijk van de classificatie vergoedt de zorgverzekeraar de verschillende behandelingen. Voor meer informatie over spataders en de clarivein-techniek: www.rkz.nl of <http://www.flebologiq.com/>



Dermatoloog Marjolein Leenarts en vaatchirurg Michiel Schreve van het RKZ.

FOTO'S RKZ