

## Dermatologie

# Sclerotherapie

## Behandeling van spataderen door wegsputten

### Inleiding

Veel mensen krijgen te maken met een aandoening aan de aderen. Deze aandoening kan zich op verschillende manieren uiten, zoals spataderen (varices), vocht in de benen (oedeem), moe gevoel in de benen, een open been (ulcus cruris) of trombose.

### Bloedsomloop in de benen

Het bloed voorziet spieren en organen van voedingsstoffen en zuurstof en zorgt ervoor dat afvalstoffen worden afgevoerd. Het bloed stroomt door de slagaderen van het hart naar de rest van het lichaam. Door de aderen stroomt het weer terug naar het hart.

Omdat de mens rechtop staat moet het bloed, op zijn weg terug naar het hart, zo'n anderhalve meter omhoog worden gepompt. Om het hoogteverschil te overbruggen beschikt ons lichaam over enkele hulpmiddelen.

Zo zitten er kleppen in de aderen, die er voor zorgen dat het bloed alleen in de richting van het hart kan stromen. Bovendien drukken de kuitspieren bij iedere beweging van de benen de aderen leeg. Deze kuitspieren en de kleppen in de aderen werken zo samen om het bloed vanuit de benen naar het hart toe te stuwen: de kuitspierpomp.

In de bloedsomloop van de benen kunnen problemen ontstaan. De aderen kunnen gaan uitzetten en worden dan spataderen. De kleppen sluiten dan niet goed meer en het bloed wordt niet goed rondgepompt. Dit kan klachten geven zoals pijn, krampen en een moe zwaar gevoel, dat in de loop van de dag toeneemt. Spataderen kunnen zichtbaar zijn, maar dat hoeft niet persé.

### Onderzoeken

Spataderen zijn uitgezette aderen die niet goed functioneren. Om de ernst van de spataderen te beoordelen zal de arts eerst verschillende dingen onderzoeken, zoals de plaats van de spatader in het been (oppervlakkig of diep tussen de spieren gelegen), de grootte, en de mate van functioneren.

Naast het lichamelijk onderzoek door de arts, vindt ook Duplex-vaatonderzoek plaats. Na het onderzoek bespreekt de arts de uitslag van het vaatonderzoek met u. Uw arts adviseert wat in uw geval de beste behandeling is. In overleg met u wordt een behandelplan opgesteld.

## **Behandelingsmogelijkheden**

Spataderproblemen worden onderzocht en behandeld door dermatologen en chirurgen. In VieCuri werken deze specialisten samen en zoeken ze voor iedere patiënt naar de meest doeltreffende methode.

- **Sclerotherapie (“spuiten” van spataderen)**

Oppervlakkig gelegen spataderen kunnen in veel gevallen via sclerotherapie behandeld worden. Het is een eenvoudige en meestal weinig belastende behandeling. Via injecties wordt een vloeistof in de spatader gespoten. De injecties veroorzaken een verkleving van de aderwand. Als de aderwanden goed verkleefd zijn, dan kan door de betreffende ader geen bloed meer stromen, en is de spatader uitgeschakeld. Voor een goede verkleving van de aderwand is het tijdelijk dragen van een verbandkous noodzakelijk. De arts of verpleegkundige zal met u bespreken hoe lang het nodig is om de verbandkous te dragen. De arts tekent op uw been de plaatsen af waar de injecties nodig zijn. Daarna gaat u op de behandeltafel liggen en volgen de injecties. Deze zijn te vergelijken met het prikken van bloed voor onderzoek. Vervolgens trekt de verpleegkundige over uw been een verbandkous. Na de behandeling wordt u gevraagd om nog 15 minuten in de wachtkamer plaats te nemen.

### **Voordelen van sclerotherapie**

Sclerotherapie heeft enkele voordelen: het is een nagenoeg pijnloze ingreep, opname is niet nodig en patiënten kunnen na behandeling gewoon hun werk doen. Indien nodig kan de behandeling onbeperkt worden herhaald.

### **Vergoeding**

Zowel het onderzoek bij de dermatoloog als het Duplex onderzoek worden door de verzekering vergoed (let wel op uw eigen risico). Of de vervolgbehandeling wordt vergoed is afhankelijk van de diagnose.

- **Opereren**

Grotere spataderen bevatten veel bloed en reageren daardoor vaak onvoldoende op sclerotherapie. Opereren is in dit geval een betere behandeling. Met name spataderen, ontspringend vanuit de lies of de knieholte (stamvarices), komen hiervoor in aanmerking. Vaak wordt hierbij een gedeelte van de ader verwijderd (“strippen”). Deze chirurgische behandeling vindt doorgaans poliklinisch plaats, en als u hiervoor in aanmerking komt, kunt u uw vragen met de chirurg bespreken. Een andere chirurgische methode die zowel door de vaatchirurg als door de dermatoloog wordt toegepast is de Müller techniek. Onder lokale verdoving en via kleine sneetjes wordt de spatader met een haakje verwijderd. Deze methode is geschikt voor middelgrote spataderen (zigtakken).

- **Combinatie: sclerotherapie en chirurgische behandeling**

Als zowel grotere als kleinere spataderen aan een been voorkomen, verdient een gecombineerde behandeling van chirurgie en sclerotherapie de voorkeur. Eerst worden de grote spataderen operatief behandeld, daarna volgt sclerotherapie voor de kleinere spataderen.

- **Steunkousen**

Bij zogenaamde diepe spataderen is gebleken dat geen van de tot nu toe bekende behandelingen echt werken. Meestal wordt dan aangeraden om therapeutisch elastische kousen te gaan dragen.

## Risico's en bijwerkingen sclerotherapie

Zoals bij elke medische behandeling kunnen ongewenste gevolgen ontstaan. Bij sclerotherapie zijn de risico's echter gering.

Ongewenste gevolgen kunnen zijn:

- Na het spuiten kan het been enige tijd wat pijnlijk zijn op de behandelde plekken. Blijf dan toch in beweging (lopen, fietsen).
- Op de plaats waar de spatader heeft gezeten zijn soms enige tijd lichtbruine of rode plekken aanwezig. Deze verdwijnen vaak pas na maanden.
- De verbandkous om het been dient stevig te zitten en goed te steunen. De kous is enkele weken voelbaar maar niet pijnlijk.
- Soms kunnen kleine blaren ontstaan door het verbandmateriaal.
- Als de kous te los is, kan in plaats van een verkleving van de spatader een aderontsteking ontstaan.
- Zeer zeldzaam zijn; migraine, koorts, licht bloedverlies bij urine, en slagaderlijke prikkelingen. Deze zijn in algemeen zeer tijdelijk van aard.
- In een zeer zeldzaam geval kan een allergische reactie op de injectievloeistof optreden. Als u dit ooit heeft gehad, dan wordt geadviseerd om deze behandeling niet meer te herhalen.
- Bij enkele patiënten reageert de huid op de injectievloeistof door het maken van nieuwe (hele kleine) bloedvaatjes in de huid, als een rode plek die niet verdwijnt. Dit is een reactie die niet te voorspellen valt. Mocht dit ontstaan, dan kan het cosmetisch resultaat tegenvallen.
- Er kunnen blauwe plekken te zien zijn. Deze verdwijnen meestal vanzelf.
- Neemt u bedrust tijdens de herstelfase na het scleroseren, dan bestaat een verhoogd risico op trombose. Het advies is: normaal bewegen.
- De kans op een blijvend goed resultaat, ook lange tijd na de behandeling, neemt af naarmate de behandelde spatader dikker is. Bij de dikste exemplaren die op deze manier kunnen worden behandeld bestaat de kans dat ze toch vroeg of laat weer terugkomen.
- Tot slot is het belangrijk om u te realiseren dat u kennelijk aanleg hebt voor het ontwikkelen van spataderen. In de toekomst kunnen nieuwe spataderen ontstaan.

## Richtlijnen bij de behandeling (sclerotherapie)

- Het is belangrijk dat u enkele richtlijnen volgt:
- Smeer de benen vóór de behandeling **NIET** in met crème; pleisters blijven dan namelijk niet goed op hun plaats.
- In het algemeen geldt: normaal bewegen en niet te lang stil blijven staan of liggen. Na behandeling kunt u uw normale werkzaamheden hervatten.
- Na de behandeling krijgt u een verbandkous om uw been. De witte kous kunt u dag en nacht dragen. Deze kous dient u, afhankelijk van de dikte van de spatader, gedurende 3 tot 4 weken te dragen, totdat de blauwe plekken verdwenen zijn.
- Geen sport beoefenen, geen saunabezoek gedurende 6 weken.
- Als het verband met de wattenbollen na enkele dagen gaat afzakken kunt u deze verwijderen. Draag daarna dag en nacht de verbandkous.
- Bemerkt u op het been wat kleine gevoelige knobbeltjes in de behandelde spatader, dan hoeft u niet ongerust te zijn. Dit is een normale en tijdelijke reactie. U kunt dan met opgerolde gaasjes extra druk onder de verbandkous op deze plaatsen toepassen.

- Neem bijvoorbeeld bij griep geen bedrust, maar probeer wat in beweging te blijven. U kunt zonder bezwaar de normale medicijnen tegen griep innemen.
- Na zeven dagen mag u het been wassen. Daarna dient u de verbandkous overdag weer aan te trekken.

## U wordt verwacht

.....dag.....

om.....uur

- Locatie Venlo**  
**Polikliniek Dermatologie**  
routennummer 9
- Locatie Venray**  
**Polikliniek Dermatologie**  
routennummer 71 (1<sup>e</sup> verdieping)

## Ongerust

Bemerkt u ongewone verschijnselen of maakt u zich ongerust, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek dermatologie.

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

<b>Polikliniek Dermatologie</b>		
<b>Locatie Venlo</b>	routennummer 9	☎(077) 320 68 48
<b>Locatie Venray</b>	routennummer 71 (laag 1)	☎(0478) 52 24 26

Kijk ook eens op [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

## VieCuri Medisch Centrum

### Locatie Venlo

Tegelseweg 210  
5912 BL Venlo  
☎(077) 320 55 55

### Locatie Venray

Merseloseweg 130  
5801 CE Venray  
☎(0478) 52 22 22

internet: [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)