

Microchirurgie

Voor behandeling van lymfoedeem



De behandeling van lymfoedeem, in de volksmond beter bekend als de "dikke arm" of het hebben van "dikke benen", is in de geneeskunde altijd stiefmoederlijk behandeld geweest. Aan patiënten werd dikwijls verteld dat je "er maar mee moest leren leven". Deze patiënten ondergaan jarenlang kinesithérapie en dragen jarenlang compressiekledij opdat het lymfoedeem zou afnemen. Meestal met aanvaardbaar resultaat doch er zijn een heleboel patiënten die weinig tot geen verbetering bekomen. Deze patiënten ervaren deze **aandoening** als zeer **handicaperend** en **sociaal invaliderend**. En toch bestaat er voor hen nu een oplossing!

Wat is lymfoedeem?

Een **opstapeling** van (lymfe) vocht in de onderhuidse weefsels ontstaan door een defect in het lymfetransport.

Lymfestelsel? Wat?

Naast een bloedcirculatie (aders en slagaders) hebben we ook een **lymfecirculatie** in ons lichaam bestaande uit **lymfebanen** die met elkaar verbonden zijn via **lymfeklieren**. Dit stelsel voorziet de weefsels van voedings- en afweerstoffen. Overtollig vocht wordt daarna terug naar de bloedcirculatie (aders) getransporteerd via de lymfebanen.

Wanneer en bij wie treedt er lymfoedeem op ?

Iedereen met beschadigde lymfebanen of lymfeklieren waardoor het lymfetransport niet meer optimaal verloopt.

Meest gekend is de patiënte met borstkanker waarbij naast het kankergezwell ook lymfeklieren ter hoogte van de oksel verwijderd werden. Hierdoor wordt de lymfe-afvoer van de arm geblokkeerd en ontstaat er dus een zwelling ("dikke arm").

Dit zal in de toekomst een groot probleem vormen als je weet dat 1 op 9 vrouwen door borstkanker worden getroffen en dat na behandeling van hun borstkanker tot 30 % van hen lymfoedeem ontwikkelt.

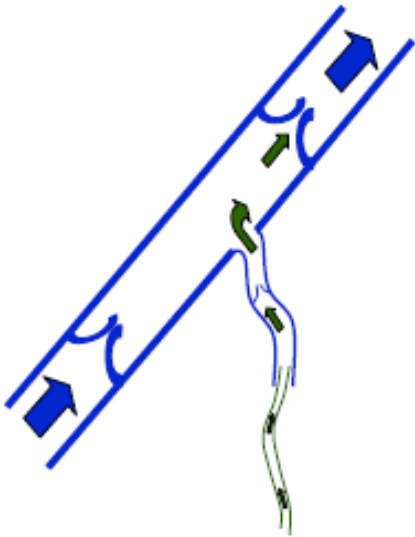
Andere "risico"-patiënten:

1. In principe na elk trauma of na elke operatie waarbij lymfeklieren werden weggenomen of beschadigd (na operaties voor andere kankers zoals baarmoeder, eierstok, ... waarbij de lymfeklieren in de buik werden verwijderd en dus aanleiding kunnen geven tot een "dik been".)
2. Na infecties van de lymfebanen zodat lymfebanen dichtslibben en het lymfetransport wordt geblokkeerd
3. Aangeboren afwijkingen ter hoogte van lymfebanen en lymfeklieren ("congenitaal lymfoedeem")
4. Andere

Behandeling van lymfoedeem

Er zijn **2 behandelingen** van lymfoedeem:

1. De **Conservatieve behandeling** = kinesitherapie (manuele lymfedrainage) en dragen van compressiemouw of -kous
2. **De microchirurgische lymfoveneuze derivatie**



Blauw = ader ("vene")

Groen = lymfebaan

Microchirurgische lymfoveneuze derivatie?

Deze ingreep wordt maar door enkele chirurgen in Vlaanderen uitgevoerd

Er wordt een **microchirurgische verbinding** gemaakt tussen één of meerdere **lymfebanen** en een **ader**. Via deze nieuwe verbinding kan het vocht vanuit de (geblokkeerde) lymfebannen naar een ader doorstromen hetgeen de **zwellings** doet **afnemen**.

Deze ingreep wordt onder volledige verdoving uitgevoerd, met behulp van een microscoop en met microchirurgische instrumenten en precisie. Afhankelijk van de zwelling van het lidmaat vóór de operatie, bedraagt de **gemiddelde volumereductie 60%**.

Na de operatie wordt het lidmaat gebandageerd, gevolgd door manuele lymfedrainage en het dragen van compressiekledij, zodat het lymfevocht versneld doorheen de verbinding zal stromen tot er een optimaal resultaat bekomen wordt.

Dr. R. Venken

Afspraak

AZ Sint Jan Brugge – Oostende AV
Campus Henri Serruys
Kairostraat 84
8400 Oostende
Secretariaat heelkunde
t: 059 55 52 25

Privépraktijk
Arthur Vanhoultelaan 15
8400 Oostende
t: 059 80 35 05

az sint-jan brugge - oostende av

Campus Henri Serruys • Kairostraat 84 • 8400 Oostende •
t: 059 55 51 11 • f: 059 55 51 66 • info.oostende@azsintjan.be •
www.azsintjan.be
artikelnummer ADDW3555 – 2013/11/15