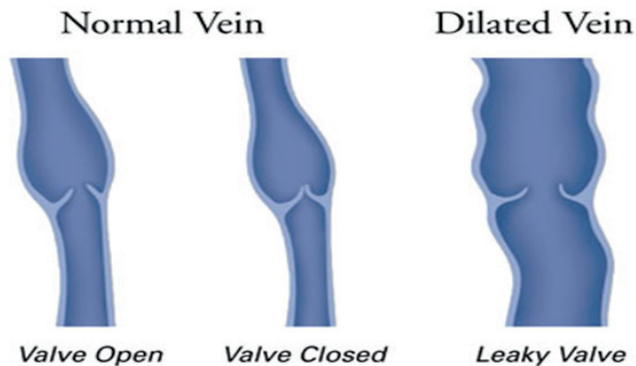


## Endoveneuze radiofrequentie-Ablatie, een nieuwe minimaal invasieve behandeling van oppervlakkige veneuze insufficiëntie

Oppervlakkige veneuze insufficiëntie in de onderste ledematen is een frequent voorkomende pathologie die voorkomt bij 25 % van de vrouwen en meer dan 15 % van de mannen.

Bij een grote meerderheid van de patiënten ligt de oorzaak in een slechte klepwerking (foto 1), met reflux van bloed in de vena saphena magna en aldus overdruk in het veneus systeem. Klassieke symptomen zijn spatadervorming, pijn, zwelling, zwaartegevoel en vermoeidheid in de benen.

### normale versus lekkende klep



Tot voor enkele jaren gebeurde de klassieke chirurgische behandeling door het afbinden van de saphenofemorale cross en alle zijtakken in de lies, gecombineerd aan een stripping van de vena saphena magna.

Deze techniek gaat vaak gepaard aan een belangrijke post-operatieve morbiditeit en de daaraan gekoppelde werkongeschiktheid (gemiddeld 4 weken), onder andere door pijn en haematoomvorming.

Radiofrequentie ablatie is een nieuwe minimaal invasieve behandeling voor symptomatische oppervlakkige veneuze insufficiëntie (VNUS® Closure® FAST procedure) - website [www.vnus.com](http://www.vnus.com).

Bij deze techniek wordt met behulp van een bipolaire radiofrequentie catheter computer gestuurde elektrothermische energie overgebracht op de venewand, waardoor deze verschrompelt (verkorting van de collageenvezels in de wand) en sluit.

### bipolaire radiofrequentie catheter



De vena saphena magna wordt onder de knie percutaan aangeprikt en de radiofrequentie catheter wordt via een kleine sheat ingebracht. De correcte positionering van de catheter op de overgang van de oppervlakkige vene naar de diepe vene in de lies, wordt nauwkeurig gevolgd tijdens de ingreep met de duplex sonde. Er wordt gebruik gemaakt van tumescentie, waarbij rond de vena saphena magna fysiologisch serum met lokale verdoving wordt opgespoten, om eventuele letsels door opwarming van de omliggende weefsels te voorkomen. De catheter wordt traag teruggetrokken, tot het te behandelen segment volledig gesloten is.

### verschrompeling van de venewand



Disposable catheter inserted into vein

Vein warmed and collapses

Catheter withdrawn, closing vein

Deze techniek vormt naast de SEPS techniek (endoscopische perforanten onderbinding) een belangrijke uitbreiding van ons therapeutisch gamma voor de behandeling van oppervlakkige veneuze insufficiëntie.

Enkele belangrijke voordelen:

- minder pijn
- minder haematoomvorming
- afwezigheid van saphenus neuralgie
- snelle mobilisatie en werkhervatting (vaak na één dag)
- ambulante, kan onder lokale verdoving
- minder littekens, geen incisie in de lies noodzakelijk
- zeer goede esthetische resultaten

Niet alle patiënten kunnen met deze techniek geholpen worden, zorgvuldige preoperatieve patiënten selectie door duplex onderzoek is noodzakelijk.

Lange termijnresultaten tonen bij de overgrote meerderheid (> 90 %) blijvende volledige occlusie van de vena saphena magna. Recidief percentages zijn vergelijkbaar of beter dan de klassieke chirurgische behandeling.

Een nadeel van de techniek ligt in het ontbreken van een terugbetaling via het RIZIV, zodat de kostprijs van de gebruikte catheter (na overleg en informed consent) door de patiënt moet gedragen worden. De klassieke chirurgische behandeling blijft uiteraard altijd een mogelijk alternatief.

voor de procedure



één week na de procedure



## Besluit

Radiofrequentie ablatie voor oppervlakkige veneuze insufficiëntie is een waardevolle nieuwe techniek, die in de juiste indicatie belangrijke voordelen voor de patiënt inhoudt, waaronder snelle werkhervatting en geringe morbiditeit.

Deze minimaal invasieve techniek moet gezien worden als een welkome uitbreiding van ons therapeutisch arsenaal voor de behandeling van oppervlakkige veneuze insufficiëntie en varicositas, waardoor we nog beter kunnen inspelen op de noden van de individuele patiënt.

### ASZ

#### CAMPUS AALST VAATHEELKUNDE

Merestraat 80  
9300 Aalst  
T +32 (0)53 76 67 80  
F +32 (0)53 76 67 81  
E [vaatheelkunde.asz@asz.be](mailto:vaatheelkunde.asz@asz.be)

#### CAMPUS GERAARDSBERGEN VAATHEELKUNDE

Gasthuisstraat 4  
9500 Geraardsbergen  
T +32 (0)54 43 25 90  
F +32 (0)54 43 25 88  
E [vaatheelkunde.ger@asz.be](mailto:vaatheelkunde.ger@asz.be)

#### CAMPUS WETTEREN VAATHEELKUNDE

Wegvoeringstraat 73  
9230 Wetteren  
T +32 (0)53 76 67 80  
F +32 (0)53 76 67 81  
E [vaatheelkunde.asz@asz.be](mailto:vaatheelkunde.asz@asz.be)

[www.vaatheelkunde-asz.be](http://www.vaatheelkunde-asz.be)

V.U.: Sabine Siau, alg. dir wnd., p/a ASZ, Merestraat 80, 9300 Aalst

© januari 2017 ASZ



Informatiebrochure

**RFA**