

Verwijding van de halsslagader

U heeft waarschijnlijk van uw arts gehoord dat u een verwijding van de halsslagader heeft, ook wel een aneurysma genoemd. Dit is een uitstulping van de wand van het bloedvat dat het bloed vervoert naar uw hersenen. Het kan zijn dat u hier niets van merkt en het per toeval is ontdekt, maar soms kan het aneurysma druk uitoefenen op omliggende weefsels en klachten veroorzaken. In deze informatiebrief leest u meer over de oorzaken, symptomen, diagnose en behandeling van deze aandoening.

Wat is een aneurysma?

Een aneurysma is een zwakke plek in een slagader. De wand van het bloedvat is hier dunner, waardoor een uitstulping ontstaat. Een aneurysma komt het vaakst voor in de buikslagader. Maar u kunt ook een aneurysma hebben in de slagaders van het hoofd, de borstkas, liezen of de knieholtes.

Oorzaken

Een aneurysma kan spontaan ontstaan of soms na een trauma (= ongeval) waarbij de hals regio betrokken is. Andere oorzaken kunnen zijn: een doorgemaakte infectie van de bloedvaten, een eerdere operatie in de hals of het kan ontstaan bij specifieke ziektebeelden zoals bijvoorbeeld bindweefselziekten (Ehlers-Danlos of Marfan syndroom). Hoe een aneurysma precies ontstaat is nog onduidelijk; wel weten we dat meerdere factoren een rol spelen.

Symptomen

De meeste patienten hebben geen klachten bij een aneurysma. Als er wel klachten zijn gaat het meestal om een zwelling in de hals of keel. Deze zwelling kan druk geven op zenuwen waardoor bijvoorbeeld heesheid ontstaat of problemen met slikken. Ook kunnen er in het aneurysma bloedpropjes ontstaan die een bloedvat in de hersenen tijdelijk of definitief kunnen afsluiten. Er kunnen dan klachten ontstaan van krachtsverlies, minder goed kunnen zien en/of problemen met praten (beroerte of TIA). Dit komt echter niet vaak voor.

Diagnose

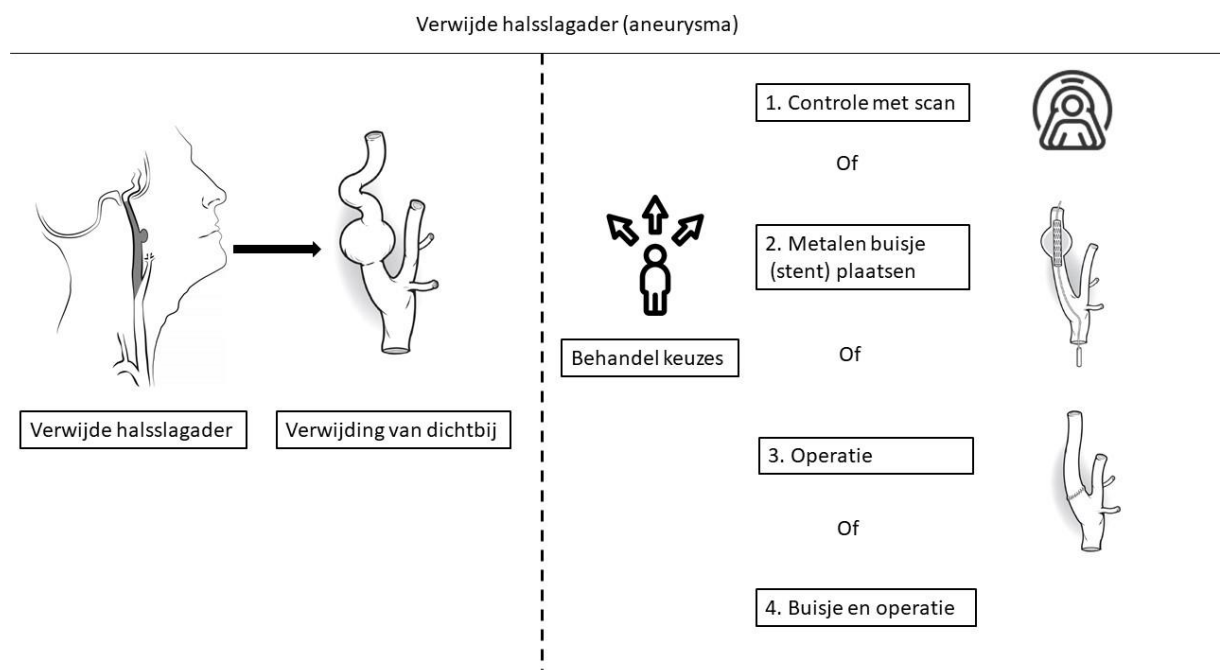
In de meeste gevallen is het aneurysma niet goed vast te stellen bij lichamelijk onderzoek. De diagnose wordt daarom vaak gesteld met behulp van verschillende beeldvormingstechnieken. Echografie is een onderzoek waarmee met geluidsgolven naar de bloedvaten in de hals wordt gekeken. Andere methoden om de halsslagader te

bestuderen zijn een CT-scan (computer tomografie), MRI-scan (magnetic resonance imaging) of een angiografie (onderzoek met contrast in de bloedvaten).

Behandeling

De optimale behandeling voor een aneurysma van de halsslagader staat nog altijd ter discussie. Over het algemeen kan worden gesteld dat als er klachten zijn van het aneurysma of het aneurysma erg groot is of groeit over de jaren, behandeling nodig is. Er kunnen verschillende behandelingen worden overwogen:

- **Afwachten:** Kleine aneurysmata, die niet groeien en geen klachten veroorzaken, hoeven niet direct behandeld te worden. Wel raden we aan deze regelmatig te controleren door middel van een scan. Soms worden er medicijnen zoals bloedverdunners voorgeschreven.
- **Endovasculaire behandeling:** Deze behandeling wordt uitgevoerd via een katheter die via een bloedvat in de lies wordt ingebracht en naar de halsslagader wordt geleid. Via deze katheter wordt een metalen buisje (stent) in het aneurysma geplaatst om de verwijding te ondersteunen. Deze procedure wordt doorgaans verricht onder lokale verdoving.
- **Operatie:** Bij een operatie wordt het aneurysma verwijderd en de halsslagader weer hersteld. Dat kan door direct herstel of door middel van een transplantatie van een ader of een kunststof vat. U bent gedurende de operatie onder narcose.
- **Hybride behandeling,** hierbij wordt in één operatie het aneurysma zowel endovasculair als chirurgisch behandeld in samenwerking met de interventie-radioloog. U bent gedurende de operatie onder narcose.
- **Overleg met uw arts** welke behandeling voor u het meest geschikt is.



Contact

Als u een afspraak wilt maken op de polikliniek Hart- en vaatcentrum, hebt u een verwijzing nodig van de huisarts of specialist.

Polikliniek Vaatchirurgie

Telefoonnummer: [088 75 569 02](tel:0887556902).

De polikliniek is op werkdagen bereikbaar van 08.30 tot 16.00 uur.